UNIVERSIDAD DE GRANADA

BOLSA DE VIAJE
Personal externo a UGR

Servicio de Gestión Económico-Financiero
Edf. Santa Lucía ♦ Telf. 958 24 88 60 / 958 24 30 38

D/Dª: _____ **N.I.F/PASAPORTE** _____
Domicilio: _____ **Nº** **Población:** _____
e-mail: _____ **Nº Teléfono:** _____
MOTIVO: _____

REFª TESIS DOCTORAL: **REFª COMISIÓN C. C. DOCENTES:**

	ITINERARIO	SALIDA		LLEGADA	
		Fecha	Horas	Fecha	Horas
Ida					
Vuelta					

MEDIO LOCOMOCION
- ☐ Avión
- ☐ Ferrocarril
- ☐ Autobús
- ☐ Vehículo Propio
- ☐ Vehículo Compañero/a
- ☐ Vehículo Oficial
- ☐ Otro

(Marque con X lo que proceda)

Nº CUENTA CORRIENTE:

IBAN:

CÓDIGO SWIFT/BIC:

¿Aporta factura/s o documento/s equivalente/s de transporte público (avión, tren, barco, autobús)?
☐ Si ☐ No (marque lo que proceda) - En caso afirmativo indique importe total: €

(Si el medio de locomoción es el automóvil propio cumpliméntense los siguientes apartados)

Que en mi desplazamiento arriba indicado he utilizado el vehículo de mi propiedad MARCA:
MATRÍCULA
habiendo realizado un recorrido total de Kms.

¿Aporta factura/s o documento/s equivalente/s de combustible?
☐ Si ☐ No (marque lo que proceda) - En caso afirmativo indique importe total:

¿Aporta factura o documento equivalente de peaje?
☐ Si ☐ No (marque lo que proceda) - En caso afirmativo indique importe total:

¿Aporta factura o documento equivalente de parking?:
☐ Si ☐ No (marque lo que proceda) - En caso afirmativo indique importe total:

¿Aporta factura/s o documento/s equivalente/s de comidas (almuerzo y o cena)?
☐ Si ☐ No (marque lo que proceda) - En caso afirmativo indique importe total:

¿Aporta factura/s o documento/s equivalente/s de alojamiento?
☐ Si ☐ No **(marque lo que proceda)** - En caso afirmativo indique importe total:

OBSERVACIONES: (indíquese si se ha acometido algún otro tipo de gasto y/o se acometerá algún gasto en fecha posterior a la firma de esta declaración)

DECLARO: ser ciertos los datos consignados en este impreso y para que conste, firmo la presente declaración.

FIRMA DEL INTERESADO:

En , a de de 20

D/Dª
COMO RESPONSABLE, HACE CONSTAR QUE LA ACTIVIDAD HA SIDO REALIZADA Y AUTORIZA EL ABONO DEL IMPORTE QUE, CONFORME A LA NORMATIA ESTABLECIDA, CORRESPONDA POR LA LIQUIDACIÓN DE LA PRESENTE BOLSA DE VIAJE CON CARGO AL CENTRO DE GASTOS QUE SE INDICA :
CENTRO DE GASTO:

En ,a de de

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL CENTRO DE GASTO

D/Dª

COMO SECRETARIO DEL TRIBUNAL/COMISIÓN, HACE CONSTAR QUE PROCEDE LA LIQUIDACIÓN DE LA PRESENTE BOLSA DE VIAJES Y EL ABONO DEL IMPORTE QUE CORRESPONDA CONFORME A LA NORMATIVA ESTABLECIDA.

En ,a de de

FIRMA DEL SECRETARIO DEL TRIBUNAL

- La presentación de tachaduras o enmiendas en el contenido del documento sin diligencia que corrobore la validez de las mismas conllevará su invalidación, no siendo admitido para su trámite.
- Cualquier cuantía que como consecuencia de la presente bolsa de viajes sea abonada al interesado sin que por el mismo se aporten facturas o documentos equivalentes que vengan a acreditar que se le compensan estrictamente los gastos en los que ha incurrido para desplazarse hasta el lugar donde realiza la actividad, será considerada como renta dineraria sujeta a la correspondiente retención de los impuestos IRPF o IRNR, según los casos.