



LIQUIDACION DE GASTOS POR LA PARTICIPACIÓN EN CURSOS O CONFERENCIAS

Denominación del Curso: _____
D.: _____ NIF * _____
Domicilio particular _____
Centro de trabajo y localidad _____
Teléfono de contacto: _____

DECLARA haber colaborado en el curso arriba indicado (táchese lo que no proceda), utilizando como medio de locomoción:

- Por cuenta propia (se adjunta billete original de tren, avión, ...)
- Concierto con Agencia de Viajes concertada por la Universidad de Cádiz
- Vehículo particular Marca _____ Matrícula _____
- Se adjunta justificantes originales de peajes autopista / parking / taxis

Siendo los días empleados en el viaje los siguientes:

HORA SALIDA	FECHA SALIDA	FECHA REGRESO	HORA LLEGADA
____ : ____ horas	___/___/___	___/___/___	____ : ____ horas

Fdo.: _____

(A CUMPLIMENTAR POR LA ADMINISTRACIÓN)

1. DIETAS:

MANUTENCIÓN _____ €
ALOJAMIENTO SEGÚN FACTURA _____ €

2. GASTOS DE LOCOMOCIÓN:

BILLETES DE _____ €
VEHÍCULO PARTICULAR, TOTAL KMS.: _____ X _____ €
OTROS GASTOS DE LOCOMOCIÓN _____ €

3. COLABORACIÓN:

_____ €
Retención I.R.P.F. Tipo _____ %= _____ LÍQUIDO COLABORACIÓN _____ €

TOTAL LÍQUIDO A PERCIBIR: _____ €

HABILITADA ADMINISTRACIÓN

(Abono transferencia)

Código Cuenta Cliente:

ENTIDAD	OFICINA	D.C.	NUMERO DE C/C O LIBRETA:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Recibí talón:

Fdo.: _____

* El interesado tanto si pertenece a un país que forme parte de la Unión Europea como si no forma parte de él, deberá indicar su número de pasaporte, con las siguientes excepciones:
-Si pertenece a la UE. y el tiempo a permanecer en España es superior a 6 meses, deberá indicar tarjeta de residencia en la cual se especifique el NIE (n° de identificación extranjero).
-Si no pertenece a la UE. y el tiempo máximo a permanecer en España es superior a 3 meses, deberá indicar tarjeta de residencia en la cual se especifique el NIE.



D/Dña _____
con DNI/Pasaporte _____ en calidad de _____
Informa que D/Dña. _____ con DNI/Pasaporte _____
ha impartido/colaborado en la Conferencia/Curso _____ :: _____
_____ en fecha _____

En Algeciras, a _____ de _____ de 2_____

Fdo.: _____

UNIDAD DE GASTO: _____

VºBº

El Responsable de la Unidad de Gasto,

Fdo.: _____