

LIQUIDACION DE GASTOS POR LA PARTICIPACION EN CURSOS O CONFERENCIAS

Denominación del curso: _____
 D. _____ NIF* _____
 domicilio particular _____ C.P. _____
 Centro de trabajo y localidad _____
 Teléfono de contacto: _____

D E C L A R A 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 adjuntan 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 ADMINISTRACION)

1. DIETAS:

MANUTENCION _____ € _____
 Retención IRPF(cuando proceda)..... € _____
 ALOJAMIENTO SEGÚN FACTURA..... € _____

2. GASTOS DE LOCOMOCION:

BILLETES DE _____ € _____
 VEHICULO PARTICULAR.TOTAL KMS.: _____x _____€ € _____
 Retención IRPF(cuando proceda)..... € _____
 OTROS GASTOS DE LOCOMOCIÓN _____ € _____

3. COLABORACIÓN:

_____ €
 Retención I.R.P.F. Tipo ____% = _____ LIQUIDO COLABORACION € _____

TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR: _____

HABILITADA ADMINISTRACION

(Abono transferencia)		Código Cuenta Cliente:	
ENTIDAD	OFICINA	D.C.	NÚMERO C/C Ó 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 _____ DNI/Pasaporte

_____ en calidad de _____

Informa que D/Dña. _____ DNI/Pasaporte

_____ ha impartido/colaborado en la Conferencia/Curso _____

en fecha _____

Enl, ade.....de 2.....

Fdo: _____

UNIDAD DE GASTO: _____

Vº Bº

El responsable de la Unidad de Gasto,

Fdo _____