

**ANEXO II. LIQUIDACIÓN DE GASTOS POR LA PARTICIPACIÓN ACTIVIDADES FORMATIVAS**

Denominación del curso:

Nombre y Apellidos:

NIF :

domicilio particular:

Centro de trabajo y localidad:

teléfono de contacto: correo electrónico:

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.

Se adjuntan justificantes originales de

Itinerario:

siendo los días empleados en el viaje los siguientes:

HORA SALIDA FECHA SALIDA FECHA REGRESO HORA LLEGADA

**(A CUMPLIMENTAR POR LA ADMINISTRACIÓN)**

1. **DIETAS**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MANUTENCIÓN: |  |  |
| nº de días x = | € |  |
| Retención I.R.P.F. tipo % = | **-**  € |  |
| TOTAL LÍQUIDO………………………………………………… | | € |
| ALOJAMIENTO SEGÚN FACTURA | | € |

1. **GASTOS DE LOCOMOCIÓN**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| BILLETES DE AVIÓN Y TREN |  |  |
| VEHÍCULO PARTICULAR : |  |  |
| TOTAL KMS x 0,19 €/km .= | € |  |
| Retención I.R.P.F. tipo % = | - € |  |
| TOTAL LÍQUIDO…………………………………….………….. | | € |
| AUTOPISTA………………………………………………………………………………………… | | € |
| OTROS GASTOS ( | | € |

1. **COLABORACIÓN**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | € | € |
| Retención I.R.P.F. tipo % = | € |  |
| TOTAL LÍQUIDO……………………………………………….. | | € |

**TOTAL LÍQUIDO A PERCIBIR:**  **€**

**--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

CÓDIGO IBAN :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

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 U.E. y el tiempo a permanecer en España es superior a 6 meses, deberá indicar tarjeta de residencia en la cual se especifique el N.I.E. (nª de identificación de extranjero).**
  + **Si no pertenece a la U.E. y el tiempo máximo a permanecer en España es superior a 3 meses, deberá indicar tarjeta de residencia en la cual se especifique el N.I.E.**

****

**LIQUIDACIÓN DE GASTOS POR LA PARTICIPACIÓN EN CURSOS, MÁSTERS, CONFERENCIAS**

UNIDAD ORGANIZATIVA:

Nombre del conferenciante:

DNI/pasaporte:

Título de la conferencia/curso/máster:

Fecha:

ORGÁNICA DE IMPUTACIÓN:

Vº Bº

El responsable de la Unidad de Gasto

En Jerez de la Fra., a

Fdo.:

**\* Adjuntar copia del programa de la actividad**