



**NOTA DE GASTOS
PARA
PROYECTO DE INVESTIGACION**

AREA DE INVESTIGACION
TESORERIA Y PAGADURIA

TIPO DE INTERESADO

EJERCICIO ECONOMICO

RESPONSABLE DEL CREDITO

APELLIDOS Y NOMBRE

NIF

TELEFONO

E-MAIL

CODIGO DE LA ORGANICA (ej. 00.00.00.00.00)

NOMBRE DEL PROYECTO

DATOS DEL INTERESADO

APELLIDOS Y NOMBRE

NIF

TELEFONO

E-MAIL

MOTIVO DEL VIAJE

VINCULACION CON EL PROYECTO

LIQUIDACIÓN DEL VIAJE

MANUTENCION

IMPORTE

DIETA (Nº días)

COMPLETA CON Pernocta: ____

DIETA COMPLETA: ____

MEDIA DIETA: ____

ALOJAMIENTO (Según Factura que se adjunta)

DESPLAZAMIENTO

IMPORTE

IMPORTE DEL BILLETE (Según Factura que se adjunta)

Nº DE KILOMETROS (Ida + Vuelta)

x 0,19€

INSCRIPCIÓN

IMPORTE

INSCRIPCIÓN (Según Certificado de Asistencia y Comprobante de Pago que se adjunta)

TOTAL DE LA LIQUIDACIÓN

DATOS DEL PAGO

BENEFICIARIO DEL GASTO

IBAN

Como Responsable del Centro de Gastos

D./Dña.

CERTIFICA: Que son ciertos los datos que figuran en esta declaración y que está conforme con el cargo del importe correspondiente al presente anticipo al CENTRO DE GASTOS

En Sevilla, a

En Sevilla, a

El Interesado