



# Liquidación por Asistencia a Congresos Universidad de Extremadura

S.G.T.R.I.

## DATOS DEL PROYECTO/CONTRATO/AYUDA

Nombre del Responsable: D/Dª.

Referencia del Proyecto/Contrato/Ayuda:

Orgánica: 18. . . .

## DATOS DEL BENEFICIARIO DE LA LIQUIDACION

Nombre del Beneficiario: D/Dª.

D.N.I.:

Contratado por:

Como:

Pago en:

## IMPORTE DE LA LIQUIDACION

**FINANCIACIÓN MÁXIMA CONCEDIDA** ..... €

**A) GASTOS DE INSCRIPCIÓN** ..... €

Por su participación en:

Celebrado en:

Los días:

a

## B) DIETAS Y GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

Origen:

Día de salida:

Hora de salida:

Destino:

Día de regreso:

Hora de regreso:

Zona Destino:

Días en que cruzó la frontera [en caso de desplazamientos al extranjero]:

Ida:

Vuelta:

### B.1) GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

En medios ajenos..... Bus, avión, tren: € + Otros: € ..... Total: €

En vehículo propio:

Marca:

Modelo:

Matrícula:

De

a

.....

Km (x

€).....

€

De

a

.....

Km (x

€).....

€

Suplidos..... Peajes: € + Otros: € ..... Total: €

### B.2) DIETAS

Manutención (1): días x ..... € ..... €

Manutención (2): días x ..... € ..... €

Manutención (3): días x ..... € ..... €

Alojamiento: noches..... € ..... €

**TOTAL** ..... €

Conforme,  
El Director/Responsable de la actividad

El Beneficiario

Fdo:

Fdo: