



Universidad de Huelva

9/8/08

Gerencia
Control Interno

JUSTIFICACIÓN GASTOS DE VIAJE

D: Emilio Luis Villegas Rojas N.I.F.: 27.281.844A
DOMICILIO: C/ Fernando Alvariz de Toledo, n.º 4 1.º 3
POBLACIÓN: Jenille
PROVINCIA: Jenille C.P. 41.009
MOTIVO DEL VIAJE: Reuniones Proyecto AAA

PERSONAL PROPIO DE LA U.H. (1) ☐
NOMBRE DE LA UNIDAD DE GASTO: _____

PERSONAL AJENO A LA U.H. ☒

CÓDIGO DE LA UNIDAD DE GASTO

801003

(1) acompañar fotocopia de la comisión de servicio correspondiente

LIQUIDACIÓN GASTOS DE VIAJE			
ITINERARIO <u>Huelva - Sevilla - Huelva.</u>			
DÍAS <u>14/5/07, 27/6/07, 20/12/07.</u>			
DÍA/HORA SALIDA:		DÍA/HORA LLEGADA:	
MANUTENCIÓN	A	euros/día	€
ALOJAMIENTO	A	euros/noche	€
LOCOMOCIÓN	<u>31,96 x 3</u>	A 0,17 euros/km.	€ <u>95,88</u>
Billetes (tren, avión, autobús)			€
Peaje, aparcamiento, taxi....			€
GASTOS DE INSCRIPCIÓN			€
OTROS (especificar)			€
TOTAL INDEMNIZACIÓN			€ <u>95,88</u>

UNIVERSIDAD DE HUELVA
RECTORADO
SERVICIO DE GESTIÓN ECONÓMICA
11 MAR. 2008
Y. Palencia
Cotejado y Conforme con el original
El Funcionario

Si el medio de locomoción es el automóvil propio:

DECLARO BAJO JURAMENTO que en el desplazamiento arriba indicado he utilizado el vehículo de mi propiedad marca SKODA Matricula 4854 DSD, siendo imposible la utilización de transporte público por motivos de horario

DATOS BANCARIOS:

ENTIDAD	OFICINA	D.C.	NÚMERO DE CUENTA
0049	5422	80	2310162293

VºBº del responsable de la U.G.

Fdo:

Huelva, 2 de ENERO de 200 8
El perceptor,

Fdo.:



Universidad de Huelva

Gerencia
Control Interno

JUSTIFICACIÓN GASTOS DE VIAJE

D: EMILIO LUCIO VILLEGAS RAMOS N.I.F.: 27281844 A
DOMICILIO: C/ FERNANDO ALVAREZ DE TOLEDO, Nº 4, 1º
POBLACIÓN: SEVILLA
PROVINCIA: SEVILLA C.P. 41009
MOTIVO DEL VIAJE: REUNIONES PROYECTO AAA

PERSONAL PROPIO DE LA U.H. (1) ☐ PERSONAL AJENO A LA U.H. ☒
NOMBRE DE LA UNIDAD DE GASTO: _____

CÓDIGO DE LA UNIDAD DE GASTO

8 0 1 0 0 3

(1) acompañar fotocopia de la comisión de servicio correspondiente

LIQUIDACIÓN GASTOS DE VIAJE			
ITINERARIO: Sevilla - Huelva		VER ANEXOS	
DÍAS 21/11/07			
DÍA/HORA SALIDA:		DÍA/HORA LLEGADA:	
MANUTENCIÓN	A	euros/día	— €
ALOJAMIENTO	A	euros/noche	— €
LOCOMOCIÓN	A	0,17 euros/km.	31,96 €
Billetes (tren, avión, autobús)			€
Peaje, aparcamiento, taxi....			€
GASTOS DE INSCRIPCIÓN			€
OTROS (especificar)			€
TOTAL INDEMNIZACIÓN			31,96 €

UNIVERSIDAD DE HUELVA
RECTORADO
SERVICIO DE GESTIÓN ECONÓMICA
11 MAR. 2008
Cotejado y Conforme con el original
El Funcionario.

Si el medio de locomoción es el automóvil propio:

DECLARO BAJO JURAMENTO que en el desplazamiento arriba indicado he utilizado el vehículo de mi propiedad marca SKODA Matrícula 4854DGD, siendo imposible la utilización de transporte público por Incompatibilidad de horarios

DATOS BANCARIOS:

ENTIDAD				OFICINA				D.C.		NÚMERO DE CUENTA												
0	0	4	9	5	4	2	2	8	0	2	3	1	0	1	6	2	2	9	3			

VºBº del responsable de la U.G.

Fdo:

Huelva, 21 de Enero de 2008
El perceptor

Fdo.:



Universidad de Huelva

Gerencia
Control Interno

JUSTIFICACIÓN GASTOS DE VIAJE

D: Nashira Baneira Casado N.I.F.: 48932577-P
DOMICILIO: C/ Rafael Guillén 11 4º H
POBLACIÓN: Huelva
PROVINCIA: Huelva C.P. 21002
MOTIVO DEL VIAJE: Trabajo Grupo AAA

PERSONAL PROPIO DE LA U.H. (1) ☐
NOMBRE DE LA UNIDAD DE GASTO: _____

PERSONAL AJENO A LA U.H. ☒ Orni

CÓDIGO DE LA UNIDAD DE GASTO

801003

(1) acompañar fotocopia de la comisión de servicio correspondiente

LIQUIDACIÓN GASTOS DE VIAJE			
ITINERARIO <u>VER ANEXO</u>			
DÍAS <u>19/12/07, 21/12/07, 27/12/07</u>			
DÍA/HORA SALIDA:		DÍA/HORA LLEGADA:	
MANUTENCIÓN	A	euros/día	€
ALOJAMIENTO	A	euros/noche	€
LOCOMOCIÓN	<u>h</u> <u>X</u>	<u>544,12</u> A 0,17 euros/km.	<u>95,20</u> €
Billetes (tren, avión, autobús)			€
Peaje, aparcamiento, taxi....			€
GASTOS DE INSCRIPCIÓN			€
OTROS (especificar)			€
TOTAL INDEMNIZACIÓN			<u>95,2</u> €

Si el medio de locomoción es el automóvil propio:

DECLARO BAJO JURAMENTO que en el desplazamiento arriba indicado he utilizado el vehículo de mi propiedad marca DREW Matrícula 1962 FBN, siendo imposible la utilización de transporte público por Incompatibilidad de horarios

DATOS BANCARIOS:

ENTIDAD	OFICINA	D.C.	NÚMERO DE CUENTA
3	1	8	7 0 0 7 4 1 0 1 0 9 0 1 0 6 3 2 7

VºBº del responsable de la U.G.

[Firma]
Fdo: [Firma]

Huelva, 28 de ENERO de 2008
El perceptor, [Firma]

Fdo.: Nashira Baneira Casado



Universidad de Huelva

Gerencia
Control Interno

JUSTIFICACIÓN GASTOS DE VIAJE

D: Juan M. Gualda Caballero N.I.F.: 44201630 T
DOMICILIO: C/ Santísimo Cristo del Amor, n.º 9, 1.º Izq
POBLACIÓN: Huelva
PROVINCIA: Huelva C.P. 21007
MOTIVO DEL VIAJE: TRABAJO CAMPO PROYECTO AAA

PERSONAL PROPIO DE LA U.H. (1) ☐
NOMBRE DE LA UNIDAD DE GASTO: _____

PERSONAL AJENO A LA U.H. ☒

CÓDIGO DE LA UNIDAD DE GASTO

8 0 1 0 0 3

(1) acompañar fotocopia de la comisión de servicio correspondiente

LIQUIDACIÓN GASTOS DE VIAJE			
ITINERARIO <u>PAYMOGO, PUEBLA, SANLUCAR, AYAMONTE</u>			
DÍAS <u>14/12/07, 17/12/07</u>			
DÍA/HORA SALIDA:		DÍA/HORA LLEGADA:	
MANUTENCIÓN	A	euros/día	€
ALOJAMIENTO	A	euros/noche	€
LOCOMOCIÓN	A	0,17 euros/km.	76,04 €
Billetes (tren, avión, autobús)			€
Peaje, aparcamiento, taxi....			€
GASTOS DE INSCRIPCIÓN			€
OTROS (especificar)			€
TOTAL INDEMNIZACIÓN			76,04 €

UNIVERSIDAD DE HUELVA
RECTORADO
SERVICIO DE GESTIÓN ECONOMICA
11 MAR. 2008
Cotejado y conforme con el original
El Funcionario: [Firma]

VER
ANEXO

Si el medio de locomoción es el automóvil propio:

DECLARO BAJO JURAMENTO que en el desplazamiento arriba indicado he utilizado el vehículo de mi propiedad marca XANTIA Matricula H-1657-AB, siendo imposible la utilización de transporte público por Incompatibilidad de horarios

DATOS BANCARIOS:

ENTIDAD	OFICINA	D.C.	NÚMERO DE CUENTA
2098	0049	10	0372013323

VºBº del responsable de la U.G.

Fdo:

Huelva, 12 de ENERO de 2008
El perceptor,

Fdo:

ELECTRONUBA®

imagen y sonido

C.I.F.: B - 21103296

C/. Berdigón, 27 - Telf. 959 28 41 41

Avda. Federico Molina, 37 - Telf. 959 23 39 71

Fax: 959 28 17 50

21003 - HUELVA

Distribuidor Oficial **SONY®****UNIVERSIDAD DE HUELVA**

Q-71500008F

CANTERO CUADRADO, 6

HUELVA

21004 HUELVA

Tel.: (959) 271000

Factura Número	Fecha Factura	Código Cliente	Representante	Página
07/0003764	13/12/2007	00631		1

Código	Descripción	Cantidad	Precio	Dto.	Importe
ZR6B2	SONY PILAS	2,00	3,45		6,90
0	PROYECTO COOPERACION TRANSFRONTERIZA	1,00	0,00		0,00



El Ilmo. Sr. Gerente,
autoriza la imputación
del gasto del año 2007
al presupuesto del año 2008

El Gerente

IMPORTE NETO	IMPORTE DTO.	BASE IMPONIBLE	%I.V.A.	IMPORTE I.V.A.	%R.E.	IMPORTE R.E.	TOTAL FACTURA EUROS
6,90		6,90	16	1,10			8,00
							TOTAL FACTURA PTAS.
							1.331

Total Unidades: 3

BANCO / N° CUENTA

FORMA DE PAGO:

CONTADO					
8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

ECO - HUMANUS

P.I.T.E. - Rua Circular Poente,56

Évora

7000 - 171 Évora

Telef. 266 742672 Fax. 266 769501

Contribuinte N°: 506435130

Capital Social 0,00

Cons. Reg. Com. Cart. Notarial Arraiolos

Matricula N° 31 D, 3435 VERSO

80 10.03
OTRI

Exmo.(s) Sr.(s)

Univeridad de Huelva

Q7150008F Campus el Carmen

Avda Furezas Armadas, s/n

21701

Huelva

Venda-a-Dinheiro N° 1/2007

Requisição	Moeda	Câmbio	Data	Vencimento
	EUR	1,0000	21-11-2007	21-11-2007

Original

V/ N° Contrib.	Desc. Cli.	Condição Pagamento	Desc. Fin.	Zona	Vend.	Pag.
	0,00	Pronto Pagamento	0,00			1/1

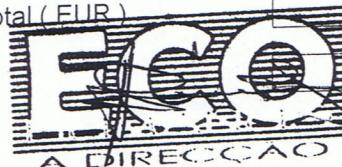
Artigo	Descrição	Quant.	Un	Pr. Unitário	Desc.	IVA	Total Líquido
SERVIÇOS	1 Dormida c/ pequeno almoço	1,00	1	56,63	0,00	0,00	56,63
SERVIÇOS	Comissão de reserva	1,00	1	3,37	0,00	0,00	3,37
	Deslocação de Eduardo Figueira a Huelva para reunião de trabalho						



Documento Processado por Computador

Taxa	Incidência	Valor IVA
0,00	60,00	0,00

Mercadoria/Serviços	60,00
Descontos Comerciais	0,00
Desconto Financeiro	0,00
Portes	0,00
Outros Serviços	0,00
Adiantamentos	0,00
Ecovalor	0,00
IVA	0,00
Acerto	0,00
Total (EUR)	60,00



Local de Carga:

Local de Descarga:

Modo de Expedição:

Matricula:

Carga: 21-11-2007 17:53

Descarga: _____



Universidad de Huelva

Gerencia
Control Interno

JUSTIFICACIÓN GASTOS DE VIAJE

D: António C. P. Fragoso de Almeida N.I.F.: 195721632 / 7268561 (DNI)
DOMICILIO: Rua Poente ao Hospital de Faro, lote B, 7º Esq.
POBLACIÓN: Faro
PROVINCIA: Algarve C.P. 8005-270 Faro
MOTIVO DEL VIAJE: Participación en reunión de trabajo de investigación

PERSONAL PROPIO DE LA U.H. (1) ☐
NOMBRE DE LA UNIDAD DE GASTO: _____

PERSONAL AJENO A LA U.H. ☒

CÓDIGO DE LA UNIDAD DE GASTO

801003

(1) acompañar fotocopia de la comisión de servicio correspondiente

LIQUIDACIÓN GASTOS DE VIAJE			
ITINERARIO: FARO - HUELVA - FARO			
DÍAS <u>14/5/07</u> <u>27/6/07</u> <u>22/11/07</u> <u>20/12/07</u>			
DÍA/HORA SALIDA:		DÍA/HORA LLEGADA:	
MANUTENCIÓN	A	euros/día	— €
ALOJAMIENTO	A	euros/noche	— €
LOCOMOCIÓN	<u>238,20 x 4 = 952,80A</u> 0,17 euros/km.		<u>161,98</u> €
Billetes (tren, avión, autobús)			€
Peaje, aparcamiento, taxi...			€
GASTOS DE INSCRIPCIÓN			€
OTROS (especificar)			€
TOTAL INDEMNIZACIÓN			<u>161,98</u> €

UNIVERSIDAD DE HUELVA
RECTORADO
SERVICIO DE GESTION ECONOMICA
11 MAR. 2008
J. Palomares
Cotejado y Conforme con el original - El Funcionario.

Ver anexos

Si el medio de locomoción es el automóvil propio:

DECLARO BAJO JURAMENTO que en el desplazamiento arriba indicado he utilizado el vehículo de mi propiedad marca Renault Matrícula 10-AQ-58, siendo Incompatibilidad de horarios imposible la utilización de transporte público por

DATOS BANCARIOS: CUENTA: 0-2060184.000.001 IBAN: PT50 0010 0000 2060 1840 00176
SWIFT/BIC: BBPIPTPL

ENTIDAD	OFICINA	D.C.	NÚMERO DE CUENTA

VºBº del responsable de la U.G.

Huelva, 2 de ENERO de 200 8
El perceptor,

Fdo:

Fdo.:

PEPA



Universidad de Huelva

Gerencia
Control Interno

JUSTIFICACIÓN GASTOS DE VIAJE

D: EDUARDO FIGUEIRA N.I.F.: 159981727
DOMICILIO: Evora (Portugal)
POBLACIÓN: Evora
PROVINCIA: Evora C.P. 7000-171
MOTIVO DEL VIAJE: Reuniones proyecto AAA

PERSONAL PROPIO DE LA U.H. (1) ☐
NOMBRE DE LA UNIDAD DE GASTO: _____

PERSONAL AJENO A LA U.H. ☒

CÓDIGO DE LA UNIDAD DE GASTO

801003

(1) acompañar fotocopia de la comisión de servicio correspondiente

LIQUIDACIÓN GASTOS DE VIAJE			
ITINERARIO <u>VER ANEXO</u>			
DÍAS <u>13-14/5/07</u> <u>27/5/07</u> <u>21-22</u> <u>11/07</u>			
DÍA/HORA SALIDA:		DÍA/HORA LLEGADA:	
MANUTENCIÓN	<u>3</u> A	<u>40</u> euros/día	<u>120</u> €
ALOJAMIENTO	A	euros/noche	€
LOCOMOCIÓN	A	0,17 euros/km.	<u>280,50</u> €
Billetes (tren, avión, autobús)			€
Peaje, aparcamiento, taxi....			€
GASTOS DE INSCRIPCIÓN			€
OTROS (especificar)			€
TOTAL INDEMNIZACIÓN			<u>400'50</u> €

Stamp: UNIVERSIDAD DE HUELVA RECTORADO SERVICIO DE GESTION ECONOMICA 11 MAR. 2008 y Patencia. Cotejado y Conforme con el original El Funcionario.

Handwritten: 280,50 € ANEXOS

Si el medio de locomoción es el automóvil propio:

DECLARO BAJO JURAMENTO que en el desplazamiento arriba indicado he utilizado el vehículo de mi propiedad marca OPEL Matrícula 34-09-TV, siendo imposible la utilización de transporte público por Incompatibilidad de horarios

FT/BIC: BCOMP DATOS BANCARIOS: IBAN: PT50 0033 0000 0023 5051 2740 5

ENTIDAD	OFICINA	D.C.	NÚMERO DE CUENTA

VºBº del responsable de la U.G.

Huelva, 12 de ENERO de 200 8
El perceptor,

Fdo:

Fdo:

ECO - HUMANUS

P.I.T.E. - Rua Circular Poente,56

Évora

7000 - 171 Évora

Telef. 266 742672 Fax. 266 769501

Contribuinte N°: 506435130

Capital Social 0,00

Cons. Reg. Com. Cart. Notarial Arraiolos

Matricula N° 31 D, 3435 VERSO

Exmo.(s) Sr.(s)

Univeridad de Huelva

Q7150008F Campus el Carmen

Avda Furezas Armadas, s/n

21701

Huelva

Venda-a-Dinheiro N° 2/2008

Requisição	Moeda	Câmbio	Data	Vencimento
	EUR	1,0000	20-01-2008	20-01-2008

Original

V/N° Contrib.	Desc. Cli.	Condição Pagamento	Desc. Fin.	Zona	Vend.	Pag.
	0,00	Pronto Pagamento	0,00			1/1

Artigo	Descrição	Quant.	Un	Pr. Unitário	Desc.	IVA	Total Líquido
SERVIÇOS	2 Dormidas c/ pequeno almoço	2,00	1	56,63	0,00	0,00	113,26
SERVIÇOS	Comissão de reserva	1,00	1	3,37	0,00	0,00	3,37
	Deslocação de Eduardo Figueira (Investigador) e Vânia Ramalho (Bolsista) a Huelva para reunião de trabalho (Dia 20 de Janeiro de 2008)						

Rep. U.G.

156

E. Pualda Caballero.

Documento Processado por Computador

Taxa	Incidência	Valor IVA
0,00	116,63	0,00

Mercadoria/Serviços	116,63
Descontos Comerciais	0,00
Desconto Financeiro	0,00
Portes	0,00
Outros Serviços	0,00
Adiantamentos	0,00
Ecovalor	0,00
IVA	0,00
Acerto	0,00
Total (EUR)	116,63

Local de Carga:

Local de Descarga:

Modo de Expedição:

Matrícula:

Carga: 21-11-2007 17:53

Descarga: _____



ECO - HUMANUS
P.I.T.E. - Rua Circular Poente,56
Évora
7000 - 171 Évora
Telef. 266 742672 Fax. 266 769501
Contribuinte N°: 506435130
Capital Social 0,00
Cons. Reg. Com. Cart. Notarial Arraiolos
Matricula N° 31 D, 3435 VERSO

Exmo.(s) Sr.(s)
Univeridad de Huelva
Q7150008F Campus el Carmen
Avda Furezas Armadas, s/n
21701 Huelva

Venda-a-Dinheiro N° 1/2008

Requisição	Moeda	Câmbio	Data	Vencimento
	EUR	1,0000	09-01-2008	09-01-2008

Original

V/ N° Contrib.	Desc. Cli.	Condição Pagamento	Desc. Fin.	Zona	Vend.	Pag.
	0,00	Pronto Pagamento	0,00			1/1

Artigo	Descrição	Quant.	Un	Pr. Unitário	Desc.	IVA	Total Líquido
SERVIÇOS	1 Dormida c/ pequeno almoço	1,00	1	56,63	0,00	0,00	56,63
SERVIÇOS	Comissão de reserva	1,00	1	3,37	0,00	0,00	3,37
	Deslocação de Eduardo Figueira a Huelva para reunião de trabalho (Dia 13 de Maio de 2007)						

Rep. U.G.
[Handwritten signature]
E Pualda Caballero

Documento Processado por Computador

Paga Eduardo

Taxa	Incidência	Valor IVA
0,00	60,00	0,00

Mercadoria/Serviços	60,00
Descontos Comerciais	0,00
Desconto Financeiro	0,00
Portes	0,00
Outros Serviços	0,00
Adiantamentos	0,00
Ecovalor	0,00
IVA	0,00
Acerto	0,00
Total (EUR)	60,00

Local de Carga:
Local de Descarga:

Modo de Expedição:

Matricula:

Carga n° 11-11-2007 17:53 Descarga: - - - - -





Universidad de Huelva

Gerencia
Control Interno

JUSTIFICACIÓN GASTOS DE VIAJE

D: ANTONIO C.P. FRAGOSO DE ALMEIDA N.I.F.: 195721632
DOMICILIO: C/ RUA POENTE AO HOSPITAL DE FARO, LOTE B, 7º ESQ.
POBLACIÓN: FARO
PROVINCIA: ALGARVE C.P. 8005-270 FARO
MOTIVO DEL VIAJE: REUNIONES PROYECTO AAA

PERSONAL PROPIO DE LA U.H. (1) ☐ PERSONAL AJENO A LA U.H. ☒
NOMBRE DE LA UNIDAD DE GASTO: _____

CÓDIGO DE LA UNIDAD DE GASTO

8	0	1	0	0	3
---	---	---	---	---	---

(1) acompañar fotocopia de la comisión de servicio correspondiente

LIQUIDACIÓN GASTOS DE VIAJE			
ITINERARIO		VER ANEXOS	
DÍAS			
DÍA/HORA SALIDA:		DÍA/HORA LLEGADA:	
MANUTENCIÓN	A	euros/día	€
ALOJAMIENTO	A	euros/noche	€
LOCOMOCIÓN	A	0,17 euros/km.	€
Billetes (tren, avión, autobús)			€
Peaje, aparcamiento, taxi....			€
GASTOS DE INSCRIPCIÓN			€
OTROS (especificar)			€
TOTAL INDEMNIZACIÓN			40,49 €

Si el medio de locomoción es el automóvil propio:

DECLARO BAJO JURAMENTO que en el desplazamiento arriba indicado he utilizado el vehículo de mi propiedad marca Renault Matrícula 10-AQ-58, siendo imposible la utilización de transporte público por Incompatibilidad de horarios

DATOS BANCARIOS:

Cuenta: 0-2060184.000.001

IBAN: PT50 0010 0000 2060 1840 0017 6

SWIFT/BIC: BBPIPTPL

VºBº del responsable de la U.G.

Fdo:

Huelva, 21 de Enero de 2008
El perceptor,

Fdo:



Gerencia
Control Interno

IMPRESO DE HONORARIOS

D: Vânia Isabel dos Santos Ramalho N.I.F.: 215526880
DOMICILIO: Rua Nossa Senhora dos Remédios nº 35 Perolivas, 7200-457
POBLACIÓN: Reguengos de Monsaraz
7200-457
PROVINCIA: Portugal C.P. Reguengos de Monsaraz
PERSONAL PROPIO DE LA U.H. (1) ☐ PERSONAL AJENO A LA U.H. ☒

CÓDIGO DE LA UNIDAD DE GASTO

8 0 1 0 0 3

NECESITA APORTAR DECLARACIÓN DE COMPATIBILIDAD SI ☐ NO ☐
En caso de **no** ser necesario especifique el motivo: _____

INDIQUE EL MOTIVO DEL RECIBI DE HONORARIOS

<input type="checkbox"/>	CONFERENCIA	<input type="checkbox"/>	CURSOS
<input type="checkbox"/>	DOCTORADO	<input type="checkbox"/>	CONTRATOS 68/83
<input type="checkbox"/>	PROYECTOS	<input type="checkbox"/>	AULA MAYORES
<input type="checkbox"/>	TAREAS ADVAS.	<input type="checkbox"/>	TRIB. CDU-PAS
<input type="checkbox"/>	TRIBUNAL. TESIS	<input type="checkbox"/>	CAP-PAAU
<input type="checkbox"/>	BECA MES _____	<input checked="" type="checkbox"/>	HON. TÉCNICOS MES DE ENERO
<input type="checkbox"/>	OTROS _____		

(Especificar motivo del pago)

RESIDENTE EN ESPAÑA SI ☐ NO ☒

En caso negativo aportar certificado de residencia emitido por las autoridades fiscales del país o declaración jurada al respecto.

BASE IMPONIBLE: 914,47
I.R.P.F.: NO PROCEDE PORTUGAL (señalar tipo e importe de I.R.P.F.)
LIQUIDO A PERCIBIR: 914,47

DATOS BANCARIOS: (rellenar sólo en caso de tramitación en firme)

CAIXA GERAL DE DEPÓSITOS. Rua de Évora, 44. 7200-347 REGUENGOS DE MONSARAZ
IBAN: PT50 00035 0681 0001 4626 3001 9
SWIFT/ BIC: CGDIPTPL

VºBº del responsable de la U.G.

Huelva, 31 de enero de 2008
El perceptor,

Fdo: ESTRELLA GUALDA CABALLERO Fdo.: VÂNIA ISABEL DOS SANTOS RAMALHO
(1) Este impreso irá acompañado de una fotocopia del D.N.I. o del pasaporte para los extranjeros

**MAPFRE** ASISTENCIA**SEGURO VIAJE Temporal**

Dpto Emisión - MAPFRE ASISTENCIA
C / Sor Angela de la Cruz, 6 - 28020 Madrid
Teléf.: 902 14 02 14 / Fax: 91 550 88 02

IMPRESO DE SOLICITUD DE SEGURO**DATOS DEL SOLICITANTE****CUMPLIMENTAR EN MAYUSCULAS**

Nombre _____ Apellidos/ Razón Social UNIVERSIDAD DE HUELVA
CIF / NIF Q7150008F Domicilio C/ Dr. Cantero Cuadrado, 6
Localidad Huelva C. Postal 21071 Provincia Huelva
Tif 959219411 Fax 959219371 E-Mail pilar.agudo_sc.uhu.es

FECHAS DE VIAJE		ÁMBITO	TOTAL IMPORTE
Nº personas: <u>2</u>	Salida: <u>13/02/2008</u>	<input type="checkbox"/> Nacional.....	
Nº días viaje: _____	Regreso: <u>31/07/2008</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Europeo + Rib. Mediterraneo	
PAÍS ORIGEN: <u>Portugal</u>		<input type="checkbox"/> Todo el Mundo	
Indique si se solicita seguro para alguna persona de 70 a 84 años: SI <input type="checkbox"/>			
Nº personas mayores de 70 años: _____ Señale si se trata de un viaje para formalizar una adopción: <input type="checkbox"/>			

AMPLIACIONES DE COBERTURA	GARANTÍAS OPCIONALES
- ASISTENCIA SANITARIA EN EL EXTRANJERO	- ASISTENCIA SANITARIA EN ESPAÑA
<input type="checkbox"/> 12.000 € <input type="checkbox"/> 18.000 €	<input type="checkbox"/> 600 € <input type="checkbox"/> 1.200 € <input type="checkbox"/> 1.500 € <input type="checkbox"/> 1.800 €
<input type="checkbox"/> 24.000 € <input type="checkbox"/> 30.000 € <input type="checkbox"/> 60.000 €	- GASTOS DE ANULACIÓN
- EQUIPAJES	<input type="checkbox"/> 300 € <input type="checkbox"/> 600 € <input type="checkbox"/> 1.200 €
<input type="checkbox"/> 600 € <input type="checkbox"/> 900 € <input type="checkbox"/> 1.200 € <input type="checkbox"/> 1.500	<input type="checkbox"/> 1.800 € <input type="checkbox"/> 2400 € <input type="checkbox"/> 3.000 €
- ACCIDENTES LAS 24 HORAS	CRUCERO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
6.000 € x _____ = _____ (MÁX. 120.000 €)	<input type="checkbox"/> RESP. CIVIL <input type="checkbox"/> RESP. CIVIL MONITOR - Nº _____

NOMBRE, APELLIDOS, NIF, NIE O PASAPORTE DE LOS ASEGURADOS (DATOS OBLIGATORIOS).

Vania I. Dos Santos Ramalho (DNI 11366685) y M Luisa Da Silva Gregorio
Francisco de Almeida (DNI 9802684)

INTERVENCION

Nombre y apellidos del agente _____ Clave _____ Oficina Comercial _____

INSTRUCCIONES

- El abajo firmante solicita de MAPFRE ASISTENCIA, S.A., la suscripción de una póliza de Seguro de Asistencia en Viaje de acuerdo con los datos expresados más arriba. La Cobertura del Seguro no entrará en vigor sino hasta el momento en que MAPFRE ASISTENCIA, S.A., acepte esta solicitud emitiendo la póliza correspondiente y siempre que, salvo pacto expreso en contrario, se haga efectiva la primera prima del Seguro. La legislación aplicable será la española existiendo una Comisión de defensa del Asegurado donde podrá reclamar en caso de litigio.
- 1º PÓNGASE EN CONTACTO CON NUESTRO "TELÉFONO VERDE" EN EL 902 14 02 14, PARA OBTENER EL IMPORTE DEL SEGURO.
2º Ingrese el importe en las cuentas: Caja Madrid 2038-1532-81-6000029038 ó B.B.V.A. 0182-5906-87-0015105288 con los apellidos del solicitante como referencia o facilite tarjeta de crédito y caducidad de la misma:
Nº Tarjeta _____ Caducidad de la tarjeta (Imprescindible) _____ / _____
3º Remita con la mayor brevedad esta solicitud de póliza cumplimentada al fax: 91 550 88 02, adjuntando el justificante de ingreso en caja.
4º La póliza se enviara por correo al domicilio del solicitante.

El abajo firmante solicita de MAPFRE ASISTENCIA, S.A., la suscripción de una póliza de Seguro de Asistencia en Viaje de acuerdo con los datos expresados más arriba. La Cobertura del Seguro no entrará en vigor sino hasta el momento en que MAPFRE ASISTENCIA, S.A., acepte esta solicitud emitiendo la póliza correspondiente y siempre que, salvo pacto expreso en contrario, se haga efectiva la primera prima del Seguro. La legislación aplicable será la española existiendo una Comisión de defensa del Asegurado donde podrá reclamar en caso de litigio.

FIRMA DEL SOLICITANTE DEL SEGURO

En Huelva a 12 de febrero de 2008



Gerencia
Control Interno

IMPRESO DE HONORARIOS

Maria Luísa da Silva Gregório Francisco de
D: Almeida N.I.F.: 184261449
DOMICILIO: Rua Pinheiro Chagas, 228400-342 Lagoa
POBLACIÓN: LAGOA
PROVINCIA: ALGARVE C.P. 8400-342 Lagoa

PERSONAL PROPIO DE LA U.H. (1) ☐

PERSONAL AJENO A LA U.H. ☒

CÓDIGO DE LA UNIDAD DE GASTO

8 0 1 0 0 3

NECESITA APORTAR DECLARACIÓN DE COMPATIBILIDAD

SI ☐ NO ☒

En caso de **no** ser necesario especifique el motivo: _____

INDIQUE EL MOTIVO DEL RECIBI DE HONORARIOS

<input type="checkbox"/>	CONFERENCIA	<input type="checkbox"/>	CURSOS
<input type="checkbox"/>	DOCTORADO	<input type="checkbox"/>	CONTRATOS 68/83
<input type="checkbox"/>	PROYECTOS	<input type="checkbox"/>	AULA MAYORES
<input type="checkbox"/>	TAREAS ADVAS.	<input type="checkbox"/>	TRIB. CDU-PAS
<input type="checkbox"/>	TRIBUNAL. TESIS	<input type="checkbox"/>	CAP-PAAU
<input type="checkbox"/>	BECA MES _____	<input checked="" type="checkbox"/>	HON. TÉCNICOS MES DE ENERO
<input type="checkbox"/>	OTROS _____		

(Especificar motivo del pago)

RESIDENTE EN ESPAÑA

SI ☐ NO ☒

En caso negativo aportar certificado de residencia emitido por las autoridades fiscales del país o declaración jurada al respecto.

BASE IMPONIBLE: _____ 731,58

I.R.P.F.: NO PROCEDE PORTUGAL (señalar tipo e importe de I.R.P.F.).

LIQUIDO A PERCIBIR: _____ 731,58

DATOS BANCARIOS: (rellenar sólo en caso de tramitación en firme)

Entidad bancaria: Banco BPI

Dirección Entidad bancaria: Av. Calouste Gulbenkian, 10, Lj 4 - 8000-072 Faro

Número de Cuenta: IBAN PT50 0010 0000 3951 7180 0013 1

SWIFT/ BIC: BBPIPTPL

VºBº del responsable de la U.G.

Huelva, 31 de Junio de 200 8
El perceptor,

Fdo: ESTRELLA GUALDA CABALLERO Fdo.: MARIA LUÍSA DA SILVA GREGÓRIO
FRANCISCO DE ALMEIDA

(1) Este impreso irá acompañado de una fotocopia del D.N.I. o del pasaporte para los extranjeros



Universidad de Huelva

Gerencia
Control Interno

IMPRESO DE HONORARIOS

D. VÂNIA ISABEL DOS SANTOS RAMALHO Telf. contacto _____
DOMICILIO: Rua Nossa Senhora dos Remedios, 35 C.P. 7200-457
POBLACIÓN: PEROLIVAS -REGUENGOS DE MONSARAZ PAIS: PORTUGAL
NOMBRE DE LA U.G.: Estudio sociológico sobre la realidad social en Andalucía, Algarbe y Alentejo.
UNIDAD DE GASTO

8	0	1	0	0	3				
---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

 NIF. ⁽¹⁾PORTUGAL 215526880

PDI ☐ PAS ☐ ALUMNO ☐ OTRO PERSONAL ☒ Becaria extranjera

NECESITA APORTAR DECLARACIÓN DE COMPATIBILIDAD ☐ SÍ ☒ NO X

En caso de **no** ser necesario especifique el motivo: beca de proyecto

INDIQUE EL MOTIVO DEL RECIBI DE HONORARIOS

- | | |
|---------------------------------|----------------------------------|
| . CONFERENCIA N° de horas _____ | . CURSOS N° de horas _____ |
| . DOCTORADO N° de horas _____ | . CONTRATOS 68/83 |
| . PROYECTOS | . AULA MAYORES N° de horas _____ |
| . TAREAS ADVAS. | . TRIB. CDU-PAS |
| . TRIBUNAL CDU-PAS/TESIS/PAU | . CAP N° de horas _____ |
| . AYUDAS | . HON. TÉCNICOS |

X. OTROS **BECA MES DE FEBRERO**
(Especificar motivo del pago)

RESIDENTE EN ESPAÑA

SI .

NO x

En caso negativo aportar certificado de residencia emitido por las autoridades fiscales del país, o declaración jurada al respecto.

BASE IMPONIBLE: 914.47 €

I.R.P.F.: tratado para evitar la doble imposición (señalar tipo e importe de I.R.P.F.).

LIQUIDO A PERCIBIR: 914.47 €

DATOS BANCARIOS: (rellenar sólo en caso de tramitación en firme)

IBAN: PT50 0035 0681 0001 4626 30019

SWIFT: CGDIPTPL

VºBº del responsable de la U.G.

Fdo: Estrella Gualda Caballero

Huelva, 20 de febrero de 2008

El perceptor,

Fdo.: Vânia Isabel dos Santos Ramalho

(1) Este impreso irá acompañado de una fotocopia del D.N.I. para personal ajeno a la UHU o del pasaporte para los extranjeros la primera vez que perciba honorarios para su alta en el sistema económico de la UHU.



Universidad de Huelva

Gerencia
Control Interno

IMPRESO DE HONORARIOS

D. MARIA LUISA DA SILVA GREGORIO FRANCISCO DE ALMEIDA Telf. contacto _____

DOMICILIO: Rua Pinheiro Chagas 22 C.P. 8400-342

POBLACIÓN: LAGOA PROVINCIA: ALGARVE PAIS: PORTUGAL

NOMBRE DE LA U.G.: Estudio sociológico sobre la realidad social en Andalucía, Algarbe y Alentejo.

UNIDAD DE GASTO

8	0	1	0	0	3				
---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

 NIF. ⁽¹⁾ 9802684

PDI ☐ PAS ☐ ALUMNO ☐ OTRO PERSONAL ☒ Becaria extranjera

NECESITA APORTAR DECLARACIÓN DE COMPATIBILIDAD ☐ SÍ ☒ NO X

En caso de **no** ser necesario especifique el motivo: beca de proyecto

INDIQUE EL MOTIVO DEL RECIBI DE HONORARIOS

- | | |
|---------------------------------|----------------------------------|
| . CONFERENCIA N° de horas _____ | . CURSOS N° de horas _____ |
| . DOCTORADO N° de horas _____ | . CONTRATOS 68/83 |
| . PROYECTOS | . AULA MAYORES N° de horas _____ |
| . TAREAS ADVAS. | . TRIB. CDU-PAS |
| . TRIBUNAL CDU-PAS/TESIS/PAU | . CAP N° de horas _____ |
| . AYUDAS | . HON. TÉCNICOS |

X. OTROS **BECA MES DE FEBRERO**
(Especificar motivo del pago)

RESIDENTE EN ESPAÑA

SI . NO x

En caso negativo aportar certificado de residencia emitido por las autoridades fiscales del país, o declaración jurada al respecto.

BASE IMPONIBLE: 914.47 €

I.R.P.F.: tratado para evitar la doble imposición (señalar tipo e importe de I.R.P.F.).

LIQUIDO A PERCIBIR: 914.47 €

DATOS BANCARIOS: (rellenar sólo en caso de tramitación en firme)

IBAN: PT50 0010 0000 3951 7180 00131

SWIFT: B B P I P T P L

VºBº del responsable de la U.G.

Fdo: Estrella Gualda Caballero

Huelva, 20 de febrero de 2008

El perceptor,

Fdo.: Mª Luisa Da Silva Gregorio Fco. De Almeida

(1) Este impreso irá acompañado de una fotocopia del D.N.I. para personal ajeno a la UHU o del pasaporte para los extranjeros.



Universidad de Huelva

Gerencia
Control Interno

EXP 445/08

FIRTE

OTRI 27/3/08

IMPRESO DE HONORARIOS

D. MARIA LUISA DA SILVA GREGORIO FRANCISCO DE ALMEIDA Telf. contacto _____

DOMICILIO: Rua Pinheiro Chagas 22 C.P. 8400-342

POBLACIÓN: LAGOA PROVINCIA: ALGARVE PAIS: PORTUGAL

NOMBRE DE LA U.G.: Estudio sociológico sobre la realidad social en Andalucía, Algarbe y Alentejo.

UNIDAD DE GASTO

8	0	1	0	0	3				
---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

 NIF. ⁽¹⁾ 9802684

PDI ☐ PAS ☐ ALUMNO ☐ OTRO PERSONAL ☒ Becaria extranjera

NECESITA APORTAR DECLARACIÓN DE COMPATIBILIDAD ☒ SÍ ☐ NO ☒ X

En caso de **no** ser necesario especifique el motivo: beca de proyecto

INDIQUE EL MOTIVO DEL RECIBI DE HONORARIOS

- | | |
|---------------------------------|----------------------------------|
| . CONFERENCIA N° de horas _____ | . CURSOS N° de horas _____ |
| . DOCTORADO N° de horas _____ | . CONTRATOS 68/83 |
| . PROYECTOS | . AULA MAYORES N° de horas _____ |
| . TAREAS ADVAS. | . TRIB. CDU-PAS |
| . TRIBUNAL CDU-PAS/TESIS/PAU | . CAP N° de horas _____ |
| . AYUDAS | . HON. TÉCNICOS |

X. OTROS **BECA MES DE MARZO**
(Especificar motivo del pago)

RESIDENTE EN ESPAÑA

SI . NO x

En caso negativo aportar certificado de residencia emitido por las autoridades fiscales del país, o declaración jurada al respecto.

BASE IMPONIBLE: 914.47 €

I.R.P.F.: tratado para evitar la doble imposición (señalar tipo e importe de I.R.P.F.).

LIQUIDO A PERCIBIR: 914.47 €

DATOS BANCARIOS: (rellenar sólo en caso de tramitación en firme)

IBAN: PT50 0010 0000 3951 7180 00131

SWIFT: BBPIPTPL

VºBº del responsable de la U.G.

Fdo: Estrella Gualda Caballero

Huelva, 19 de marzo de 2008

El perceptor,

Fdo.: Mª Luisa Da Silva Gregorio Fco. De Almeida

(1) Este impreso irá acompañado de una fotocopia del D.N.I. para personal ajeno a la UHU o del pasaporte para los extranjeros.

EXP. 445/08
FIRME



Universidad de Huelva

Gerencia
Control Interno

IMPRESO DE HONORARIOS

D. VÂNIA ISABEL DOS SANTOS RAMALHO Telf. contacto _____
DOMICILIO: Rua Nossa Senhora dos Remedios, 35 C.P. 7200-457
POBLACIÓN: PEROLIVAS -REGUENGOS DE MONSARAZ PAIS: PORTUGAL
NOMBRE DE LA U.G.: Estudio sociológico sobre la realidad social en Andalucía, Algarbe y Alentejo.
UNIDAD DE GASTO

8	0	1	0	0	3				
---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

 NIF. ⁽¹⁾PORTUGAL 215526880
PDI ☐ PAS ☐ ALUMNO ☐ OTRO PERSONAL ☒ Becaria extranjera

NECESITA APORTAR DECLARACIÓN DE COMPATIBILIDAD ☐ SÍ ☒ NO X
En caso de **no** ser necesario especifique el motivo: beca de proyecto

INDIQUE EL MOTIVO DEL RECIBI DE HONORARIOS

. CONFERENCIA	Nº de horas _____	. CURSOS	Nº de horas _____
. DOCTORADO	Nº de horas _____	. CONTRATOS 68/83	
. PROYECTOS		. AULA MAYORES	Nº de horas _____
. TAREAS ADVAS.		. TRIB. CDU-PAS	
. TRIBUNAL CDU-PAS/TESIS/PAU		. CAP	Nº de horas _____
. AYUDAS		. HON. TÉCNICOS	

X. OTROS **BECA MES DE MARZO**
(Especificar motivo del pago)

RESIDENTE EN ESPAÑA ☐ SI ☒ NO x
En caso negativo aportar certificado de residencia emitido por las autoridades fiscales del país, o declaración jurada al respecto.

BASE IMPONIBLE: **914.47 €**

I.R.P.F.: tratado para evitar la doble imposición (señalar tipo e importe de I.R.P.F.).

LIQUIDO A PERCIBIR: **914.47 €**

DATOS BANCARIOS: (rellenar sólo en caso de tramitación en firme)

IBAN: **PT50 0035 0681 0001 4626 30019**

SWIFT: **CGDIPTPL**

VºBº del responsable de la U.G.

Fdo: Estrella Gualda Caballero

Huelva, 19 de marzo de 2008

El perceptor,

Fdo.: Vânia Isabel dos Santos Ramalho

(1) Este impreso irá acompañado de una fotocopia del D.N.I. para personal ajeno a la UHU o del pasaporte para los extranjeros la primera vez que perciba honorarios para su alta en el sistema económico de la UHU.