



FUNDACIÓN  
INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN SANITARIA  
SANTIAGO DE COMPOSTELA

SOLICITUD DE PEDIDO E INFORME DE NECESIDAD  
SERVICIOS

Enviar cubierto y firmado a: [gestioneconomica.fidis@sergas.es](mailto:gestioneconomica.fidis@sergas.es)

N.º de Pedido:  
(A completar por  
La unidad técnica)

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre: <input type="text"/>	Apellidos: <input type="text"/>	Teléfono: <input type="text"/>
Servicio: <input type="text"/>		email (a efectos de tramitación de pedido): <input type="text"/>

1. VIAJES

Obligatorio cumplimentar apartado 5- **INFORME NECESIDAD** - y el posterior envío del certificado de asistencia o convocatoria a la reunión/evento.

PROVEEDOR (Nombre y CIF) sólo un proveedor:		Importe sin IVA	Importe con Iva
<input type="text"/>	Desplazamientos	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Alojamiento:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Inscripción:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Otro:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<b>Importes totales</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Billetes avión (indicar fecha ida y vuelta)

Alojamiento (indicar fecha entrada y salida)

Inscripción- Para inscripciones enviar boletín de inscripción cumplimentado y datos bancarios para el pago. Si no dispone de esta información póngase en contacto con el departamento de gestión económica de la FIDIS

2. OTROS (publicaciones, traducciones, pago facturas, etc.)

PROVEEDOR (Nombre y CIF) sólo un proveedor:	Importe sin IVA	Importe con Iva
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Descripción e informe de necesidad (Justificar por qué es necesario el gasto para el desarrollo de las investigaciones en el proyecto, acción o grupo de investigación):

INVESTIGADOR PRINCIPAL

CON CARGO A LA CUENTA/ PROYECTO

APROBACIÓN DEL GASTO POR EL ÓRGANO DE CONTRATACIÓN

Se ha comprobado la necesidad del gasto y que respecto al mismo no se está alterando el objeto del contrato para evitar la aplicación de las reglas generales de la contratación, según la LCSP.

Fecha:

Fecha:

Fecha:

Fdo. Investigador Principal

Acepta el compromiso de que el destino de este gasto es para uso de investigación

Vo.Bo. Gestor de la actividad - FIDIS

Fdo. Directora de la Fundación

**5. INFORME DE NECESIDAD VIAJES** *explicar la necesidad de la asistencia a reunióncurso/congreso en el ámbito de la investigación y la Descripción de la actividad (Nombre del evento, fechas y lugar. Adjuntar programa y/o enlace web)*

Si presenta una Comunicación/ Póster/ Ponencia y adjunta su aceptación, no es necesario explicar la necesidad de la asistencia al evento.

Si presento Comunicación/ Póster/ Ponencia

NO presento Comunicación/ Póster/ Ponencia