

COMISION DE SERVICIO

	Ejercicio:
	Expte:
	Ref. Interna:
	Nº Justif. Asoc.:

Universidad de Valladolid

Imputación del gasto:

imputation aci gasto.				
Orgánica / Unidad Gestora	Actividad	C. Económica	Agrupación	Importe
Proyecto:				Elegible
Propuesta / Solicitud				
. .				

Propuesta / Solicitud							
Datos personales:							
Apellidos: Puesto/cargo: Correo electrónico:	Nombre: Centro/Dpto/Servicio:	N.I.F.					
Datos de la Comisión Motivo del viaje:		En caso de anticipo Nº Adelanto:					
Lugar de desplazamiento:		Impte. Anticipo:					
Fechas:	Medio locom.:	Fecha Límite Justificación:					
Sólo para asistentes a Congresos, Semin	narios y similares: comidas / cenas	Nº Cheque:					
1. Manutención incluida en el pago de la	n inscripción N° /						
2. Orgánica a la que se imputa el pago d	e la inscripción 18.						
Y al propio tiempo solicita adem	ás	RECIBI la cantidad arriba indicada y me comprometo a justificar					
Anticipo para:	Dietas de manutención Gastos de alojamiento Gastos de viaje	el anticipo antes de la fecha límite señalada. En (Lugar y fecha) EL INTERESADO,					
En a EL INTERESADO,							
Fdo.:		Fdo.:					
Autorización y Designación:							
De conformidad con las disposiciones vigentes, se autoriza el desplazamiento en Comisión de Servicio del interesado, que implicará, por desconcentración administrativa, la designación de la correspondiente Comisión de Servicio, así como el correspondiente pago una vez comprobada la cuenta justificativa. En a a EL DESPONSABLE DE LA LINIDAD CESTODA (SUBLENTE, on su secon							

Fdo.:

Datos relativos al Pago:

Datos relativos arrago.							
Perceptor:		NIF					
En caso de transferencia, indicar código IBAN (24 dígitos)	Liquidación:						
	IMPORTE TOTAL:						
En su caso Nº cheque:	Importe Anticipado:						
	TOTAL A PERCIBIR:						
	SOLO FIRMAR CUANDO SE HAYA COBF RECIBÍ: EL INTERESADO,	RADO POR CHEQUE					
	Fdo.:						