



Nº Justifican

SOLICITUD/CONCESIÓN DE COMISIÓN DE SERVICIOS PAU 2026

Nombre y apellidos: _____ N.I.F.: _____
 Centro/Departamento: _____ Cuerpo/Categoría: _____ Grupo: _____
 Puesto de trabajo/Cargo: _____
 OBJETO DEL VIAJE (Se acompañará las convocatorias, informes, plan de actividad, programas, contenidos, etc.): _____

SOLICITO comisión de servicios, de conformidad con el R.D. 462/2002, del artículo 42 de las Bases de Ejecución Presupuestaria de la Universidad de León y de las demás disposiciones de desarrollo, y, en su caso, la percepción de las indemnizaciones a que hubiere lugar.

En León, a _____ de _____ de 20

Comisión sólo a efectos de permiso.

INFORME/PROPUESTA DEL RESPONSABLE (indicar puesto/cargo): **VICERRECTOR DE ACTIVIDAD ACADÉMICA**
 Se informa positivamente la comisión de servicios solicitada, cuyos datos figuran más arriba, haciendo constar que su actividad es necesaria, quedando sus tareas debidamente cubiertas.

En León, a _____ de _____ de 20
EL RESPONSABLE,

Fdo.: JULIO ABAD GONZÁLEZ

DESPLAZAMIENTO PREVISTO	ITINERARIO	Km.:	
MEDIO DE LOCOMOCIÓN	Ciudad de Origen	Ciudad de Destino	Ciudad de Regreso
<input type="checkbox"/> Vehículo oficial: indicar conductor y acompañantes	SALIDA	Fecha:	Hora:
<input type="checkbox"/> Tren <input type="checkbox"/> Autobús <input type="checkbox"/> Avión <input type="checkbox"/> Billetes Agencia Concertada	REGRESO PREVISTO	Fecha:	Hora:
<input type="checkbox"/> Vehículo Particular Matrícula: _____	Acompañantes: _____		
<input type="checkbox"/> Viaja en vehículo de: _____			

IMPUTACIÓN DEL GASTO

CLAVE ORGÁNICA con cargo a la cual se imputará la liquidación de la comisión de servicios que se solicita (en el supuesto de que no se impute a Servicios Generales): 18.0210 322B.119 230.231

ESTE RECTORADO, ha resuelto conceder la comisión de servicios solicitada, con derecho, en su caso, a la percepción de las indemnizaciones que correspondan, de acuerdo con los requisitos y formalidades establecidos por la normativa vigente.

En León, a _____ de _____ de 20
LA RECTORA,

Fdo.: Nuria González Álvarez



JUSTIFICACIÓN DE GASTOS Y LIQUIDACIÓN DE LA COMISIÓN DE SERVICIOS

1. DECLARACIÓN DEL COMISIONADO

D/D^a: NIF:
DECLARA
Que la Comisión de Servicios a que se refiere la presente Justificación de Gastos y Liquidación ha sido realizada en los siguientes términos:

ITINERARIO			
MEDIO LOCOMOCIÓN			
FECHA SALIDA		HORA	
FECHA REGRESO		HORA	
OTROS DATOS DEL VIAJE			

Justificantes que aporta:

- Factura de alojamiento
- Certificado/justificante de asistencia
- Billetes o resguardo de tarjetas de embarque
- Tiques de autopista
- Tiques de aparcamiento
- Otros gastos

Gastos a abonar al comisionado

- Alojamiento
- Locomoción
- Manutención
- Otros (especificar)

Cuenta Bancaria de abono 24 dígitos (formato IBAN - 4 dígitos en cada casilla)

--	--	--	--	--	--

León, de de 20
(Firma)

2. LIQUIDACIÓN DE LA COMISION DE SERVICIOS (A cumplimentar por la Administración responsable de la Unidad Gestora)

2.1 * ¿Ha tramitado el viaje a través de la Agencia de Viajes de la Universidad? Sí NO

NÚMERO DE REFERENCIA facilitado por la Agencia de Viajes:

**Este apartado es de cumplimentación obligatoria*

2.2 CUENTA DE INDEMNIZACIONES

Concepto	Nº días	Nº Kms (0,26 €/Km)	Importe
Alojamiento			
Manutención			
Locomoción			
Otros			
IMPORTE TOTAL			

2.3 IMPUTACIÓN DEL GASTO

APLICACIÓN PRESUPUESTARIA: Clave Orgánica: 18.0210 Funcional: 322B.119 Económica: 230.231

2.4 APROBACIÓN DEL GASTO

VICERRECTORADO DE ACTIVIDAD ACADÉMICA

Fdo.: JULIO ABAD GONZÁLEZ

