



Nº de Concurso: _____

ANEXO II

DILIGENCIAS DE ENTREGA DE TALONES

D/D^a _____, con NIF nº _____, recibo en este acto del Secretario de la Comisión de Valoración del Concurso de Acceso a cuerpos de funcionarios docentes nº _____, de la que formo parte, un talón nominativo por importe de _____ euros, en concepto de abono de indemnizaciones por razón de servicio.

León, _____ de _____ de 200_

(Firma)

D/D^a _____, con NIF nº _____, recibo en este acto del Secretario de la Comisión de Valoración del Concurso de Acceso a cuerpos de funcionarios docentes nº _____, de la que formo parte, un talón nominativo por importe de _____ euros, en concepto de abono de indemnizaciones por razón de servicio.

León, _____ de _____ de 200_

(Firma)

D/D^a _____, con NIF nº _____, recibo en este acto del Secretario de la Comisión de Valoración del Concurso de Acceso a Cuerpos de Funcionarios Docentes nº _____, de la que formo parte, un talón nominativo por importe de _____ euros, en concepto de abono de indemnizaciones por razón de servicio.

León, _____ de _____ de 200_

(Firma)



UNIVERSIDAD DE LEÓN

Nº de Concurso: _____

ANEXO IV

CUENTA COMPLEMENTARIA DE INDEMNIZACIONES

Apellidos y Nombre: _____	
NIF	_____

Fecha de la Cuenta Provisional: _____

Importe de la Cuenta Provisional: _____

LIQUIDACIÓN COMPLEMENTARIA:

Conceptos y cuantías no incluidos en la cuenta provisional (+), o incluidos indebidamente (-)

A) Dietas				B) Locomoción	
Concepto	Nº días	Importe	Total	Billetes de: _____:	
<input type="checkbox"/> Alojamiento reservado por Sección de PDI				Billetes de: _____:	
Alojamiento				_____ KM. x _____ € : _____	
Manutención.....				Peaje, taxi, garaje, aparcamiento.: _____	
TOTAL DIETAS(a): _____				TOTAL LOCOMOCIÓN(b): _____	
C) Asistencias					
Nº _____ x _____ : _____					
Retención IRPF: _____ % : _____					
TOTAL ASISTENCIAS(c): _____					
IMPORTE DE LA LIQUIDACIÓN COMPLEMENTARIA (A+B+C)					
<input type="checkbox"/> Cantidad que procede abonar al interesado: _____					
<input type="checkbox"/> Cantidad que ha de reintegrar el interesado: _____					
León, ___ de _____ de 200__					
Fdo.: La Jefe de Sección de PDI					

**RELACIÓN DE HOTELES CONCERTADOS**

NOMBRE	DIRECCIÓN Y TELÉFONO	
HOSTAL SAN MARCOS(*****)	Plaza de San Marcos,	Tfno 987 237300
HOTEL ALFONSO V (****)	Avda/ Padre Isla, 1	Tfno. 987 220900
HOTEL LUIS DE LEÓN (****)	C/ Fray Luis de León, 26	Tfno. 987 248820
HOTEL CONDE LUNA (****)	Avda/ Independencia, 7	Tfno. 987 206600
HOTEL RESID. QUINDOS (***)	Gran Vía de San Marcos, 38	Tfno. 987 236200
LA POSADA REGIA (***)	C/ Regidores, nº 9	Tfno. 987 213173
HOTEL AC SAN ANTONIO (****) (incluye desayuno)	C/ San Antonio Velázquez, 10	Tfno. 987 218444
HOTEL AC SAN ANTONIO (PONFERRADA) (****) (incluye desayuno)	Avda/ Astorga, nº 2	Tfno. 987 409973

IMPORTE DE LAS INDEMNIZACIONES**Desplazamientos:**

- Importe del billete en clase turista o equivalente.
- Taxi desde o hasta aeropuertos o estaciones en el área metropolitana.
- En vehículo particular: 0,168283 € / km.
- Peajes y aparcamientos o garajes.

Alojamiento:

- Hasta 58,90 € por noche, incluido desayuno.

Manutención:

- Dieta entera: 36,66 €. Media dieta: 18,33 €

Asistencias:

- Presidente y Secretario: 45,89 €. Vocal: 42,83 €