

UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID
LIQUIDACIÓN DE COMISIÓN DE SERVICIOS

Apellidos _____
 Nombre _____ N.I.F. _____ N.R.P. _____
 Categoría Profesional _____
 Centro Gestor _____ Autorización nº _____
 Cuenta de Cargo _____ Grupo según R.D. _____

DIETAS DE MANUTENCIÓN

SALIDA			LLEGADA		
Localidad	Fecha	Hora	Localidad	Fecha	Hora

Nacionales _____ x _____ = _____
 Extranjeras _____ x _____ = _____
 _____ x _____ = _____

SUBTOTAL "A" _____

DIETAS DE ALOJAMIENTO

Nacionales _____ x _____ = _____
 Extranjeras _____ x _____ = _____
 _____ x _____ = _____
 Varios _____ x _____ = _____

SUBTOTAL "B" _____

SUBTOTAL "1" (A+B) _____

DIETAS DE TRANSPORTE

Avión / Tren / Autocar _____
 Vehículo propio Km _____ x _____ = _____
 Titular: _____
 Marca y Modelo _____
 Matrícula _____
 Varios _____ = _____

SUBTOTAL "2" _____

GASTOS DE INSCRIPCIÓN Y SIMILARES

_____ = _____
 _____ = _____

SUBTOTAL "3" _____

Realizada de conformidad en los términos autorizados	ANTICIPADO "4" _____
El _____	TOTAL (1+2+3-4) _____
Fdo: _____	Recibi, _____
	Fdo: _____