

## **CERTIFICADO DE PAGO**

## Mª DOLORES ALONSO-CORTÉS FRADEJAS, **VICERRECTORA DE RELACIONES INSTITUCIONALES Y CON LA SOCIEDAD DE LA UNIVERSIDAD DE LEÓN**

CERTIFICA que D./D	) <sup>a</sup> .	
con NIF:	y domicilio en:	
	localidad:	······································
correo electrónico:	Tfno.:	
ha participado como	en el curso:	
celebrado en	los días	
y ha recibido en concepto de honorarios la cantidad desglosada a continuación:		
Importe íntegro:	horas X euros/hora =	
importo intogro.	Justice X Languaguera	
	Dirección	
Desplazamiento (0,26 € * km * 2)		
	Dietas	
	15% de I.R.P.F	
	Impo	orte líquido
* Especificar:	Desplazamientos con factura	
	Otros*	
		TOTAL
Número de cuenta corriente		
para realizar la <b>transferencia</b> :	IBAN ENTIDAD SUCURSAL D.C.	C.C.C.
Matrícula del vehículo	0:	
Pertenece a la ULE		
No pertenece a la ULE		