

NIF*: [] Apellidos y nombre o razón social*: [] Tif: []
Dirección*: [Elija tipo de vía] [] Nº*: [] Portal: [] Escalera: [] Piso: []
Puerta: [] Provincia*: [Elija la provincia] Municipio*: [Elija el municipio] Cod.Postal*: []

Datos específicos
Fecha de devengo*: [] / [] / [] Provincia en la que radica el Órgano Gestor*: LEÓN
Centro Gestor*: CONSEJERÍA DE SANIDAD Código Territorial: SA4700
Órgano Gestor: GERENCIA DE SALUD DEL AREA DE LEON
Tasa/Precio Público*: Tasa Precio Público
Seleccionar Tasa/Precio Público* 309.1.1 **MARCAR DIPLOMADOS**

Detalle de la Líquidación
Denominación de la Tasa/Precio Público:
Tasa por la participación en pruebas selectivas de personal de la Administración de la Comunidad. Personal estatutario. Diplomados con título de especialista en Ciencias de la Salud, diplomados sanitarios y diplomados universitarios o personal con título equivalente
Descripción del servicio solicitado:

NOTA: Por favor, indique la descripción del servicio solicitado teniendo en cuenta que el número máximo de caracteres es de 500.

Beneficios Fiscales Bonificaciones <input type="checkbox"/> Bonificación Motivo de la bonificación: [] Porcentaje de bonificación: [] % Exenciones Motivo de la exención: []	Liquidación Número de unidades*: [] Importe unitario*: [] Importe: 25,65 TOTAL A INGRESAR: 25,65
---	---

NO deben cumplimentarlo los "EXENTOS" de pago