UCA Universidad de Cádiz

ANEXO VI. IMPRESO DE DECLARACIÓN DE COMISIÓN DE SERVICIO

Datos personales
Nombre y apellidos: _____
NIF: _____Domicilio particular: _____ Localidad : _____CP._____
Centro de trabajo: _____
Grupo de clasificación: _____Categoría o cargo que desempeña: _____
Teléfono de contacto: _____ Dirección de correo electrónico: _____

Datos Bancarios (CÓDIGO IBAN):

Datos presupuestarios:
Unidad de Gasto (clave y descripción): _____
Administración/Servicio del Centro que gestiona la Unidad de Gasto: _____
_____

Datos de la comisión de servicio:
Motivo: _____
Itinerario: _____
Día y hora de salida: _____
Día y hora de regreso: _____

DECLARO: Que he realizado la comisión de servicio indicada siendo autorizada previamente por el Responsable así como que no he percibido ninguna otra ayuda o subvención, por vía pública ni privada para este mismo fin, siendo los gastos que solicito que me sean abonados son los siguientes:

CUENTA JUSTIFICATIVA DEFINITIVA DE GASTOS: **EUROS**

1. LOCOMOCIÓN ✿✿ Vehículo particular: _____ total Km. X 0,19 euros =_____

__ Autopista..... _____
__ Otros medios (especifíquelos): ..... _____
__ Otros gastos (taxi, aparcamiento)……..…… _____

(+) **Total locomoción ..... ….**_____

2. DIETAS ✿✿ Alojamiento…… ……..... _____

__ Manutención: .....días x euros.....____
__ Otros gastos.....____

(+) Total dietas....._____

(=) TOTAL GASTOS ……. _____
Nº adelanto que se justifica (en su caso): (-) Importe adelantado……... _____
(=) IMPORTE FINAL A LIQUIDAR_____ **(+/-)**
==========

DOCUMENTACIÓN (ORIGINAL) QUE SE ADJUNTA:
___ FACTURA ALOJAMIENTO ___ BILLETES LOCOMOCIÓN ___ TIQUES AUTOPISTA ___OTROS:

(Fecha y firma del interesado) Cádiz, a de de

D. _____, que desempeña el cargo de _____, y como Responsable de la Unidad de Gastos arriba indicada,
HAGO CONSTAR: Que el comisionado que firma arriba ha sido autorizado para realizar la comisión de servicio indicada con derecho a indemnización; y quedando aprobada la cuenta justificativa de gastos que presenta conforme a la normativa legal vigente.

(Fecha, firma y cargo que desempeña el Responsable) Cádiz, a de de