

 GENERALITAT VALENCIANA Conselleria de Educaci3n, Cultura, Universidades y Empleo		CERTIFICADO DE COMISI3N DE SERVICIOS				NÚM. _____			
A DATOS DE LA PERSONA INTERESADA									
NRP/DNI		APELLIDOS			NOMBRE		GRUPO	NIVEL	
PUESTO DE TRABAJO					IES AZUD DE ALFEITAMÍ. ALMORADÍ				
B SERVICIOS REALIZADOS									
OBJETO COMISI3N ITINERARIO-LUGARES		SALIDA		REGRESO		DIETAS		LOCOMOCI3N	
		fecha	hora	fecha	hora	hospedaje	restauraci3n	otros gastos	Medio
Autorizado para el desplazamiento del vehículo: marca _____ matrícula: _____ peaje: _____									
C INDEMNIZACIONES POR RAZ3N DEL SERVICIO									
	CONCEPTO	NÚM.	IMPORTE	PAGO A CUENTA		SUBTOTAL	TOTAL		
				%	EUROS				
DIETAS	Hospedaje								
	Restauraci3n								
	50% Restauraci3n								
	Otros gastos								
	50% Otros gastos								
GASTOS DE LOCOMOCI3N	MEDIO	KM							
	Vehículo propio								
	Ferrocarril								
	Avi3n								
0,26 Euros/km									
DESCUENTOS									
D CERTIFICADO									
De acuerdo con los antecedentes existentes en la dependencia a mi cargo, certifico que la persona que formula esta declaraci3n ha efectuado la comisi3n de servicio encomendada de acuerdo con los datos que se consignan, en las condiciones de la mencionada comisi3n. Por tanto, hay que liquidar las indemnizaciones correspondientes.									
LA PERSONA INTERESADA (fecha y firma) Almoradí, a _____ de _____ de 20__ DNI: _____			LA DIRECTORA (fecha y firma) Almoradí, a _____ de _____ de 20__ DNI: _____			CH/ o Transferencia: De fecha: El habilitado pagador:			
E ORDEN DE PAGO EL CUENTADANTE DE LOS FONDOS A JUSTIFICAR CONFORME PAGUESE (fecha y firma) DNI: _____						Firmado: Laura Conesa Ortuño Fecha: _____			
						RECIBI			
						Fecha: _____			