**ANEXO V**

**IES EL VINALOPÓ, Novelda 03009798**

**ORDEN DE COMISIÓN DE SERVICIOS/*ORDRE DE COMISSIÓ DE SERVEIS***

D. Juan González López, director de este centro / *director d´aqueste centre*

 por delegación según la Resolución de la Secretaría General, de 16-5-95, **DISPONE** que el/la funcionario/a mencionado a continua-ción realice los servicios que se indican con los correspondientes desplazamientos:

 per delegació segons la Resolució de la Secretaria General, de 16-5-95, **DISPOSA** que el/la funcionari/ària més avall esmentat/da realitze els serveis que tot seguit s´indiquen amb els corresponents desplaçaments:

|  |
| --- |
| **FUNCIONARIA/O:**  |
| **SERVICIOS A REALIZAR** | **SALIDA** | **REGRESO** | **NÚMERO DE DIETAS (2)** | **LOCOMOCIÓN (5)** |
| Objeto-Itinerario (1) | Fecha y hora | Fecha y hora | Comida (3) | Alojamiento | Otros gastos (4) | Medio | Km |
|        |       |       |       |       |       |       |       |
|  |  | Total |       |       |       | Total |       |

**.**

**AUTORIZA** para su desplazamiento el vehículo marca I, matrícula      .

En consecuencia, le corresponde la siguiente indemnización:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONCEPTO** | IMPORTE UNITARIO (6) | x | total dietas | = | SUBTOTALES |  |  |  |  |
| ALOJAMIENTO |       | x |       | = |       |  |  |  |  |
| COMIDA |       | x |       | = |       | SUMA POR DIETAS |  |  |  |
| OTROS GASTOS |       | x |       | = |       |  |  |  |  |
| MEDIO TRANSPORTE | VEHÍCULO PROPIO | 0,19 €/Km | x |       Km | = |       |  |  |  |  |
| Peajes |  |  | = |       |  |  |  |  |
| Aparcamiento |  |  | = |       |  |  |  |  |
| Tren |   |   |   |   |       |  |  |  |  |
| Taxi |   |   |   |   |       |  |  |  |  |
| Autobús |   |   |   |   |       | SUMA TRANSPORTE |  | **TOTAL** |  |
| Avión |   |   |   |   |       |        |  |       | € |

En Novelda a       de       de 20

Fdo. Director del centro

(1) No se pueden introducir en una misma Orden viajes que comporten diferentes indemnizaciones: a municipios de más de 100.000 habitantes y de menos de 100.000 habitantes.

(2) Indicar a cuantos alojamientos, comidas u otros gastos se tiene derecho, no el importe.

(3) Indicar por cada día, 0,5 si la indemnización es de medio día y 1 si es por día completo.

(4) Indicar, por cada día, 0,5 si se regresa antes de las 22 horas y 1 si se regresa después.

(5) Indicar el tipo de medio por cada viaje (no el importe); los Km sólo en el caso de utilizar vehículo propio.

(6) Indicar en cada concepto el importe entero, según grupo de dieta y municipio dónde se vaya, que se multiplica por el total de dietas (0´5, 1, 2, etc.)

**CERTIFICAT DE COMISSIÓ DE SERVEIS** /*CERTIFICADO DE COMISIÓN DE SERVICIOS*

**El/la funcionario/a** referido **DECLARA** que ha realizado los servicios para los que ha sido comisionado/a según la convocatoria o el nombramiento requerido, a los lugares y durante el tiempo indicado anteriormente, con los medios de locomoción y Km señalados

***El funcionari/ària*** *amunt esmenat/da* ***DECLARA*** *que ha realizat els serveis, per als quals ha estat comissionat/da segons la convocatoria o el nomenament requerits, als llocs i durant els temps indicats anteriorment, amb els mitjans de locomoció i quilòmetres assenyalats.*

Novelda a       de       de 20

Firma del/la comisionado/a

**El director** del centro **CERTIFICA** que el/la funcionario/a que formula la anterior declaración ha realizado la comisión de servicios de acuerdo con las condiciones previamente establecidas. En consecuencia, han de liquidarse las indemnizaciones correspondientes y, por ello, **ORDENA su PAGO**.

***El director*** *del centre amunt esmentat* ***CERTIFICA*** *que el/la funcionari/ària que formula l´anterior declaración ha realitzat la comissió de serveis d´acord amb les condicions prèviament establertes. En consequència, cal liquidar les indemnitzacions corresponents i, per aixó,* ***ORDENE el seu PAGAMENT***

Pagado por  en fecha      /     /20

 Fdo. La secretaria Fdo. El director **RECIBIDO** el/la comisionado/a

Decreto 64/2011, del Consell indemnizaciones por razón del servicio