



Centro: IES de FOZ.

ORDE DE SERVIZO - Autorización de comisión

Co fin de cubrir o seguinte servizo:

LUGAR DE DESPRAZAMENTO:
MEDIO DE LOCOMOCIÓN:

Autoriza a que o D./D^a _____

con NIF.: _____ con destino no IES DE FOZ se desprace de Foz a _____ durante os días _____ de _____ e

perciba as axudas de custo e gasto de viaxe correspondente ao grupo de Profesores de Educación Secundaria.

Foz, a _____ de _____ de 202

A DIRECTORA DO CENTRO,

(selo)

Asdo: Leticia Maseda Fernández

Data de Saída: _____	Data de Regreso: _____
Hora de Saída: _____	Hora de Regreso: _____

LIQUIDACIÓN DO FUNCIONARIO/A

POR AXUDAS DE CUSTO			POR GASTOS DE VIAXE			RESUME DE GASTOS	
Nº	Importe	TOTAL	<u>En automóbil</u> _____ (matrícula)			<u>Axuda de custo:</u>	00,00.- €
			Nº Kms.	€/Kms.	Importe	<u>Gastos de viaxe:</u>	00,00.- €
Aloxamento _____	_____	_____ €	0,26.-		- €	Autopista*: _____	€
Manutención	1.- €		<u>Outros medios*</u> : Avión, tren, autobús, peaxe, aparcamento: .- €			Aparcamento*/Garaxe*:	,00.- €
<u>Total por axudas de custo:</u>		<input type="text" value="- €"/>	<u>Total gastos viaxe:</u>		<input type="text" value="- €"/>	TOTAL:	<input type="text" value=".- €"/>

* Deberán presentar a/s facturas, ticket/s para xustificar o pagamento.

Declaro que realicei os servizos relacionados, nos lugares e datas que se indican e que recibín a cantidade de _____ €, como liquidación da indemnización da devandita comisión de Servizo.

CONFORME CO PAGAMENTO.

A Secretaria,

O Interesado/a.

Asdo.: María Teresa Rivas Bermúdez

Asdo.: _____



Gastos de kilometraje == 0,26 €
Manutención ===== 44,09 €
½ ===== 22,05 €
Aloxamento ===== 77,78 €