

**DATOS ORDEN SERVICIO**

Tipo servicio:  
Paga dietas:  
Paga locom.:



AUTORIZACIÓN PREVIA DE COMISIÓN DE SERVICIOS SEGÚN LIQUIDACIÓN PARA:

APELLIDOS Y NOMBRE	NRP	DNI	C/C IBAN (BANCO 24 dígitos)	PUESTO TRAB.	GRUPO

D/Da. \_\_\_\_\_,  
AUTORIZA al funcionario mencionado para realizar la actividad.

Valladolid, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del año 20\_\_


## LIQUIDACIÓN

CUENTA que rinde D.

de las dietas y gastos de traslado devengados con motivo de la realización de las Comisiones de Servicio que se relacionan.

Salida			Llegada			ITINERARIOS Y (D,Í,A,S)	nv.	Km	Tkm	T/Trnsp.	Aparcami. Peaje Billetes	Manutenc.	Alojamiento	Dieta completa	<u><b>Total</b></u>
M	A	H	M	A	H										
Sumas Parciales															

Salida			Llegada			ITINERARIOS Y (D,Í,A,S)	nv.	Km	Tkm	T/Trnsp.	Aparc. Peaje	Manut	Aloja.	Dieta comp.	<u>Total</u>
M	A	H	M	A	H										
SUMAS TOTALES															

RETENCIÓN IRPF. %	BASE IMPONIBLE ALOJ.	BASE IMPONIBLE MANUT.	TOTAL DEDUCCIONES	TOTAL NETO
				

,

CERTIFICADO DE REALIZACIÓN DE LA COMISIÓN

D/Da. ,  
de conformidad con lo arriba indicado

,CERTIFICO que el servicio a que se refiere la orden anterior ha sido realizado  
EL ,