Universidad de Cádiz

Administración del Campus de Cádiz

Edf. Hospital Real
Plaza Falla, 8 - 11003 Cádiz.
administracioneconomica.campuscadiz@uca.es

# ANEXO VI. IMPRESO DE DECLARACIÓN DE COMISIÓN DE SERVICIO

**PERSONAL UCA (PDI o PAS)☐ Marcar si procede**

- **Datos Personales**

**Nombre y apellidos:**

**N.I.F.:** **Domicilio particular:**

**Localidad:** **Centro de trabajo:**

**Categoría o cargo que desempeña:**

**Teléfono de contacto:** **Correo electrónico:**

**Datos bancarios:** 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:**

**Salida:** Día Hora: **Regreso:** Día: Hora:

**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, los siguientes: (solo se abonarán los conceptos indicados en su correspondiente casilla).

**CUENTA DEFINITIVA DE GASTOS:** (A rellenar por la Administración /Servicio)

**Solo serán abonados los gastos solicitados marcando su correspondiente casilla de verificación**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **1. LOCOMOCIÓN** | ☐▶ | Vehículo particular: Total Km x 0,26 Euros = | |
| | ☐▶ | Autopista ..... | |
| | ☐▶ | Otros medios (especifíquelos) _____ | |
| | ☐▶ | Otros gastos (taxi, aparcamiento) ..... | |
| | | **(+) Total locomoción**: ..... | |
| **2. DIETAS** | ☐▶ | Alojamiento ..... | |
| | ☐▶ | Manutención _____ días x _____ euros..... | |
| | ☐▶ | Otros gastos ..... | |
| | | **(+) Total dietas:** ..... | |
| | | **(=) Total Gastos:** ..... | |
| | | **(-) I.R.P.F. _____ % .....** | |
| Nº adelanto que se justifica en su caso _____ | | **(-)** Importe adelantado: ..... | |
| | | **(=) IMPORTE FINAL A LIQUIDAR:** (+/-)..... | |

**Documentación (original) que se adjunta: Factura alojamiento☐ Billetes locomoción☐ Autopistas☐ Otros☐**

D. _____ que desempeña el cargo de _____ y como Responsable de la Unidad de gastos arriba indicada, HAGO CONSTAR: Que el comisionado que firma 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.

Cádiz, a

Firma responsable Firma del interesado

*"Los datos personales suministrados serán tratados por la Universidad de Cádiz en su condición de responsable del tratamiento con la finalidad de gestionar su comisión de servicios. La base jurídica que legitima el tratamiento de sus datos personales es el cumplimiento de obligaciones contractuales, así como el cumplimiento de una misión en interés público (letras c) y e) del artículo 6 del Reglamento general de Protección de Datos).*

*Sus datos personales podrán ser comunicados a otras Administraciones Públicas en los supuestos contemplados en la Ley y, en su caso, a las Fuerzas y Cuerpos de Seguridad. También serán comunicados a la entidad bancaria colaboradora para realizar el pago.*

*Usted puede ejercer los siguientes derechos: acceso, rectificación, oposición, supresión, limitación, portabilidad y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, incluida la elaboración de perfiles, así como a presentar un una reclamación ante el Delegado de Protección de Datos de la Universidad de Cádiz o ante el "Consejo de Transparencia y Protección de Datos de Andalucía (https://www.ctpdandalucia.es/es)".Puede acceder a la restante información sobre el tratamiento de sus datos personales en la siguiente url: https://secretariageneral.uca.es/actividades-del-tratamiento/#Actividad_18"*

Universidad de Cádiz

Administración del Campus de Cádiz

Edf. Hospital Real
Plaza Falla, 8 - 11003 Cádiz.
administracioneconomica.campuscadiz@uca.es

# ANEXO DESPLAZAMIENTOS MÚLTIPLES COMISIÓN DE SERVICIO

**Interesado:** _____

**Motivo:** _____

**Itinerario:** _____

| Salida | | Regreso | |
|---|---|---|---|
| **Fecha:** _____ | **Hora:** _____ | **Fecha:** _____ | **Hora:** _____ |
| **Fecha:** _____ | **Hora:** _____ | **Fecha:** _____ | **Hora:** _____ |
| **Fecha:** _____ | **Hora:** _____ | **Fecha:** _____ | **Hora:** _____ |
| **Fecha:** _____ | **Hora:** _____ | **Fecha:** _____ | **Hora:** _____ |
| **Fecha:** _____ | **Hora:** _____ | **Fecha:** _____ | **Hora:** _____ |
| **Fecha:** _____ | **Hora:** _____ | **Fecha:** _____ | **Hora:** _____ |
| **Fecha:** _____ | **Hora:** _____ | **Fecha:** _____ | **Hora:** _____ |
| **Fecha:** _____ | **Hora:** _____ | **Fecha:** _____ | **Hora:** _____ |
| **Fecha:** _____ | **Hora:** _____ | **Fecha:** _____ | **Hora:** _____ |
| **Fecha:** _____ | **Hora:** _____ | **Fecha:** _____ | **Hora:** _____ |
| **Fecha:** _____ | **Hora:** _____ | **Fecha:** _____ | **Hora:** _____ |
| **Fecha:** _____ | **Hora:** _____ | **Fecha:** _____ | **Hora:** _____ |
| **Fecha:** _____ | **Hora:** _____ | **Fecha:** _____ | **Hora:** _____ |
| **Fecha:** _____ | **Hora:** _____ | **Fecha:** _____ | **Hora:** _____ |
| **Fecha:** _____ | **Hora:** _____ | **Fecha:** _____ | **Hora:** _____ |
| **Fecha:** _____ | **Hora:** _____ | **Fecha:** _____ | **Hora:** _____ |
| **Fecha:** _____ | **Hora:** _____ | **Fecha:** _____ | **Hora:** _____ |

*"Los datos personales suministrados serán tratados por la Universidad de Cádiz en su condición de responsable del tratamiento con la finalidad de gestionar su comisión de servicios. La base jurídica que legitima el tratamiento de sus datos personales es el cumplimiento de obligaciones contractuales, así como el cumplimiento de una misión en interés público (letras c) y e) del artículo 6 del Reglamento general de Protección de Datos).*

*Sus datos personales podrán ser comunicados a otras Administraciones Públicas en los supuestos contemplados en la Ley y, en su caso, a las Fuerzas y Cuerpos de Seguridad. También serán comunicados a la entidad bancaria colaboradora para realizar el pago.*

*Usted puede ejercer los siguientes derechos: acceso, rectificación, oposición, supresión, limitación, portabilidad y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, incluida la elaboración de perfiles, así como a presentar un una reclamación ante el Delegado de Protección de Datos de la Universidad de Cádiz o ante el "Consejo de Transparencia y Protección de Datos de Andalucía (https://www.ctpdandalucia.es/es)".Puede acceder a la restante información sobre el tratamiento de sus datos personales en la siguiente url: https://secretariageneral.uca.es/actividades-del-tratamiento/#Actividad_18"*