



ANEXO 14 A - ORDEN DE COMISIÓN DE SERVICIO

I. DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos						N.I.F.				
Correo electrónico						Tipo	de personal	(1)		
Cargo / Puesto de trabajo						Grup	o de dieta	1º□] 20□ 30 □	
Instituto/Centro/Uni	dad									
II. DATOS DE LA COMISIÓN										
Motivo del viaje (2)	☐ Para el mismo objeto y destino se desplaza más de un empleado público (3)									
]	Fecha Hora Fecha Hora								
Itinerario						inicio	inicio	regreso	regreso	
Régimen de las indemnizaciones	☐ Alojamiento ☐ Manutención ☐ Transporte ☐ Comisión sin efectos económicos (4) ☐ Indemnizaciones excepcionales (CECIR) ☐ Renuncia total/parcial indemnización (indicar):									
Medios de locomoción	☐ Tran	nsporte aéreo	☐ Transpo	orte marítimo	☐ Vehículo alqui	ler 🔲 Ve	hículo oficial			
	☐ Tren	en de alta velocidad y velocidad alta								
	_	ren nocturno						9		
			☐ Metro		☐ Transporte aut				,	
		Taxi entre estaciones y lugar de destino o residencia ☐ Gastos de ap ☐ Consigna de					parcamiento de vehículo particular ⁽⁶⁾			
		itos de lavandería en			☐ Consigna de e		er oficial			
		ia (Art. 12.4 del RD 46		aponor a raido	☐ Visado					
Otros gastos	☐ Clase preferente ☐ Salida de/Llegada a - localidad diferente a la del centro de trabajo (Disp. Adicional 9ª RD 462/2002)									
indemnizables										
	☐ Viaj	aje de ida anticipado ☐ Viaje de regreso demorado								
	Otros (indicar):									
Agencia de viajes concertada para	☐ Billetes transporte ☐ Alojamiento ☐ Otros (indicar):									
Memoria justificativa ⁽⁸⁾										
☐ Con cargo a proy	yecto/co	ontrato/convenio vig	ente ⁽⁹⁾	Referencia BDC/Ac Cuenta Interna	rónimo					
III. SOLICITUD/ VISTO BUENO										
Se solicita el desplazamiento en comisión de servicio, de acuerdo con los datos que se incluyen en la propuesta.										
Firma solicitante:						Visto Bueno (10):				
En (lugar y fecha):					En (lugar y fec	na):				
Fdo:	Fdo:									
IV. AUTORI			ndala de	wanda aan laa das		<u> </u>	da acrés :	ala al 1		
Se autoriza el desplazamiento en comisión de servicio de acuerdo con los datos que se incluyen en la propuesta, de conformidad con lo dispuesto en el RD 462/2002, de 24 de mayo, y demás normas de desarrollo sobre indemnizaciones por razón de servicio; y en virtud de la delegación de competencias conferida por la Presidencia del CSIC por Resolución de 21 de enero de 2021.										
Firma autorizador ICU al que está adscrito el comisionado (11):					Firma autoriza	Firma autorizador ICU que asume el gasto (12):				
En (lugar y fecha):					En (lugar y fec	cha):				
Fdo:					Fdo:					