COD.ADUANA	DENOMINACION
3311	GIJON MARITIMA
3321	GIJON DEPOSITO FRANCO
3331	AVILES MARITIMA
3341	GIJON CARRETERA
3351	AVILES CARRETERA
3371	GIJON FF.CC.
3381	OVIEDO
3501	LAS PALMAS AEROPUERTO
3502	ARRECIFE AEROPUERTO CABOT
3505	FUERTEVENTURA AEROPUERTO CABOT
3507	ARRECIFE AEROPUERTO
3508	FUERTEVENTURA AEROPUERTO
3509	LAS PALMAS AEROPUERTO CABOT
351F	FINANZAUTO
3511	LAS PALMAS MARITIMA
3512	LAS PALMAS PAGO
3519	LAS PALMAS MARITIMA CABOT
351R	LAS PALMAS DEVOLUCION IMP.INDIRECTA
3521	ARRECIFE MARITIMO
3529	ARRECIFE MARITIMA CABOT
3531	FUERTEVENTURA MARITIMA
3539	FUERTEVENTURA MARITIMA CABOT
3601	VIGO AEROPUERTO
3611	VIGO MARITIMA
3613	VIGO POSTALES
3621	MARIN
3631	VILLAGARCIA MARITIMA
3641	VIGO CARRETERA
3651	VILLAGARCIA CARRETERA
3661	TUY CARRETERA
3671	TUY FF.CC.
3681	VIGO ZONA FRANCA
3741	FUENTES DE OÑORO CARRETERA
3771	FUENTES DE OÑORO FF.CC.
3801	STA.CRUZ T. AEROPUERTO
3802	STA.CRUZ DE LA PALMA AEROP. CABOT
3807	STA.CRUZ DE LA PALMA AEROPUERTO
3808	V. DE EL HIERRO AEROPUERTO
3809	V. DE EL HIERRO AEROPUERTO CAB.
3811	STA.CRUZ T. MARITIMA
3812	STA CRUZ TENERIFE PAGO
3813	STA.CRUZ T. POSTALES
3819	STA.CRUZ T. MARITIMA CAB.
381F	FINANZAUTO
381R	SANTA CRUZ TENERIFE DEVOLUCION IMP. INDIRECTA
3821	STA.CRUZ DE LA PALMA MARITIMA
3829	STA.CRUZ DE LA PALMA MARITIMA CABOT
3831	SAN SEBASTIAN DE LA GOMERA
3837	V. DE EL HIERRO MARITIMA
3839	SAN SEBASTIAN DE LA GOMERA CABOT
3901	SANTANDER AEROPUERTO
3911	SANTANDER MARITIMA
3913	SANTANDER POSTALES
3921	SANTANDER DEPOSITO FRANCO
3941	SANTANDER CARRETERA
3971	SANTANDER FF.CC.
4101	SEVILLA AEROPUERTO
4111	SEVILLA MARITIMA
4114	SEVILLA POSTALES
4121	SEVILLA DEPOSITO FRANCO
414C	CONSTRUCCIONES AERONAUTICAS
414F	FASA RENAULT
414G	GILLETTE ESPAÑOLA
414H	ARROCERIAS HERBA
4141	SEVILLA CARRETERA
417F	FASA RENAULT FF.CC.
4171	SEVILLA FF.CC.
4301	TARRAGONA AEROPUERTO
4311	TARRAGONA MARITIMA
4315	TARRAGONA DEPOSITO FRANCO
4321	SAN CARLOS RAPITA
434M	MAISA
4341	TARRAGONA CARRETERA
4371	TARRAGONA FF.CC
4441	TERUEL
4601	VALENCIA AEROPUERTO
4604	VALENCIA AEROPUERTO POSTALES
4611	VALENCIA MARITIMA
4615	VALENCIA DEPOSITO FRANCO
4621	SAGUNTO MARITIMA
4631	GANDIA MARITIMA
464B	IBM MANUAL
464F	FORD ESPAÑA
464I	IBM S.A.E.
464M	MORA
464N	NATRA
464R	REVERT
464T	TEXT.CONF.EUROPEA
464V	TRAVENOL
4641	VALENCIA CARRETERA
4647	SILLA CARRETERA
4651	SAGUNTO CARRETERA
4661	GANDIA CARRETERA
4667	JERESA CARRETERA
4671	VALENCIA FF.CC.
4673	VALENCIA POSTALES
4677	ALCIRA FF.CC.
4678	ALGEMESI FF.CC.
4679	CARCAGENTE FF.CC.
4681	SAGUNTO FF.CC.
4687	PUZOL FF.CC.
4688	PUEBLA LARGA
4689	SILLA FF.CC.
4691	GANDIA FF.CC.
4697	SUECA FF.CC.
474A	SDAD.E.ALIMENTOS
474F	FASA RENAULT CARRETERA
474M	SAFE N. MICHELIN
4749	VALLADOLID TRANS. COM.
477F	FASA FF.CC.
4771	VALLADOLID FERROCARIL
4801	BILBAO AEROPUERTO
4811	BILBAO MARITIMA
4821	BILABAO DEPOSITO FRANCO
4841	BILBAO CARRETERA
4874	BILBAO POSTALES
487L	FEDECALI BILBAO
4941	ZAMORA-ALCAÑICES
5001	ZARAGOZA AEROPUERTO
5004	ZARAGOZA POSTALES
504B	BALAY
504G	GENERAL MOTORS
504I	INTA-EIMAR
5049	ZARAGOZA TRANS.COM.
507G	GENERAL MOTORS FF.CC.
5511	CEUTA MARITIMA
551R	CEUTA DEVOLUCION IMP.INDIRECTA
5513	CEUTA POSTALES
5541	CEUTA CARRETERA
5601	MELILLA AEROPUERTO
5611	MELILLA MARITIMA
5613	MELILLA POSTALES
561R	MELILLA DEVOLUCIONES IMP.INDIRECTA
5641	MELILLA CARRETERA

ANEXO Nº 2

RELACION DE PAISES Y TERRITORIOS EN VIAS DE DESARROLLO BENEFICIARIOS DE PREFERENCIAS ARANCELARIAS GENERALIZADAS

Yugoslavia	Lesotho
Rumania	Mexico
Marruecos	Guatemala
Argelia	Belize
Túnez	Honduras
Libia	El Salvador
Egipto	Nicaragua
Sudán	Costa Rica
Mauritania	Panamá
Mali	Cuba
Bourkina-Faso	San Cristobal y Nieves
Niger	Haiti
Tchad	Bahamas
República de Cabo Verde	República Dominicana
Senegal	Antigua y Barbuda
Gambia	Dominica
Guinea-Bissau	Jamaica
Guinea	Santa Lucia
Sierra Leona	San Vicente
Liberia	Barbados
Costa de Marfil	Trinidad y Tobago
Ghana	Granada
Togo	Colombia
Benin	Venezuela
Nigeria	Guyana
Camerún	Surinam
República Centro Africana	Ecuador
Guinea Ecuatorial	Peru
Santo Tomé y Principe	Brasil
Gabón	Chile
Congo	Bolivia
Zaire	Paraguay
Rwanda	Uruguay
Burundi	Argentina
Angola	Chipre
Etiopia	Libano
Djibouti	Siria
Somalia	Iraq
Kenya	Irán

(Continuará.)

MINISTERIO DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL

28782 *(Conclusión)* *ORDEN de 22 de diciembre de 1987 sobre contabilidad y seguimiento presupuestarios de la Seguridad Social. (Conclusión.)*

Contabilidad y seguimiento presupuestarios de la Seguridad Social. (Conclusión.)

ANEXO I

MODELOS DE DOCUMENTOS

01

MINISTERIO DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL

ENTIDAD	CENTRO	FECHA DIA / MES / AÑO	N.º INDICE	EJERCICIO AÑO
			/	19

EXPLICACION	APLICACION GG-PP-FF-EEEE-J-CC	IMPORTE

Importe en letra

Sentado al núm. .....

del DIARIO DE OPERACIONES de fecha .....

EL JEFE DE CONTABILIDAD,

Fd.º:

INTERVENIDO, el día .....

EL INTERVENTOR,

Fd.º:

Fecha .....

EL DIRECTOR GENERAL

Fd.º:

I/ 02

MINISTERIO DE TRABAJO
Y SEGURIDAD SOCIAL

ENTIDAD	CENTRO	FECHA DIA / MES / AÑO	N.º INDICE	EJERCICIO AÑO
			/	19

EXPLICACION	GC	AP	IMPORTE

Importe en letra

Sentado al núm. .....

del DIARIO DE OPERACIONES .....

EL ... IDAD,

INTERVENIDO, el día .....

EL INTERVENTOR,

Fd.º:

Fecha .....

EL DIRECTOR GENERAL

Fd.º:

MINISTERIO DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL

MC 03

ENTIDAD	CENTRO	FECHA	N.º DE INDICE	EJERCICIO
			/	19 .

MODIFICACIONES DE CREDITO POSITIVAS - Tipo y explicación	Aplicación	Importe
	Total modificaciones positivas	

ENTIDAD	CENTRO

MODIFICACIONES DE CREDITO NEGATIVAS - Tipo y explicación	Aplicación	Importe
	Total modificaciones negativas	

Importe en letra

Sentado al número ..... del DIARIO DE OPERACIONES de fecha ..... EL JEFE DE CONTABILIDAD, Fd.º :	Propuesto el día ..... EL ..... Fd.º :	Intervenido el día ..... EL INTERVENTOR, Fd.º :	Autorizado el día ..... EL ..... Fd.º :

MINISTERIO DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL

MC/ 04

ENTIDAD	CENTRO	FECHA	N.º DE INDICE	EJERCICIO	REFERENCIA
			/	19	

MODIFICACIONES DE CREDITO POSITIVAS - Tipo y explicación	Aplicación	Importe
Total modificaciones positivas		

ENTIDAD	CENTRO

MODIFICACIONES DE CREDITO NEGATIVAS - Tipo y explicación	Aplicación	Importe
Total modificaciones negativas		

Importe en letra

Sentado al número ..... del DIARIO DE OPERACIONES de fecha ..... EL JEFE DE CONTABILIDAD, Fd.º :	Propuesto el día ..... EL ..... Fd.º :	Intervenido el día ..... EL INTERVENTOR, Fd.º :	Autorizado el día ..... EL ..... Fd.º :

A 05

MINISTERIO DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL

ENTIDAD

CENTRO

FECHA DIA | MES | AÑO

N.º INDICE / 19

EJERCICIO AÑO

N.º REFERENCIA

NUMERO DE LOS COMPROBANTES Y EXPLICACION DEL GASTO

APLICACION GG-PP-FF-EEEE-J-CC

IMPORTE

Importe en letra

SENTADO AL N.º .....

del DIARIO DE OPERACIONES de fecha .....

EL JEFE DE CONTABILIDAD,

Fd.º:

PROPUESTO el día .....

EL .....

Fd.º:

INTERVENIDO, el día .....

EL INTERVENTOR,

Fd.º:

AUTORIZADO, el día .....

EL .....

Fd.º:

A/ 06

MINISTERIO DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL

ENTIDAD | CENTRO | FECHA DIA MES AÑO | N.º INDICE | EJERCICIO AÑO 19 | N.º REFERENCIA

NUMERO DE LOS COMPROBANTES Y EXPLICACION DEL GASTO

	IMPORTE
GC	

Importe en letra

SENTADO AL N.º ..... PROPUESTO el día ..... INTERVENIDO, el día ..... AUTORIZADO, el día .....

del DIARIO DE OPERACIONES ..... EL ..... EL INTERVENTOR, EL .....

EL JEFE DE SECCION

Fd.º: Fd.º: Fd.º:

D 07

MINISTERIO DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL

ENTIDAD	CENTRO	FECHA DIA / MES / AÑO	N.º INDICE	EJERCICIO AÑO	N.º REFERENCIA
			/	19	

NUMERO DE LOS COMPROBANTES Y EXPLICACION DEL GASTO	APLICACION GG-PP-FF-EEEE-J-CC	IMPORTE
Importe en letra		

SENTADO AL N.º ..... del DIARIO DE OPERACIONES de fecha ..... EL JEFE DE CONTABILIDAD, Fd.º :	PROPUESTO el día ..... EL ..... Fd.º :	INTERVENIDO, el día ..... EL INTERVENTOR, Fd.º :	AUTORIZADO, el día ..... EL ..... Fd.º :

D/ 08

MINISTERIO DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL

ENTIDAD	CENTRO	FECHA DIA | MES | AÑO	N.º INDICE	EJERCICIO AÑO	N.º REFERENCIA
			/	19	

NUMERO DE LOS COMPROBANTES Y EXPLICACION DEL GASTO	AR GG CC	IMPORTE
Importe en letra		

SENTADO AL N.º ..... del DIARIO DE OPERACIONES ..... EL JEFE DE	PROPUESTO el día ..... EL ..... Fd.º :	INTERVENIDO, el día ..... EL INTERVENTOR, Fd.º :	AUTORIZADO, el día ..... EL ..... Fd.º :

AD 09

MINISTERIO DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL

ENTIDAD

CENTRO

FECHA DIA | MES | AÑO

N.º INDICE

EJERCICIO AÑO 19

N.º REFERENCIA

NUMERO DE LOS COMPROBANTES Y EXPLICACION DEL GASTO

APLICACION GG-PP-FF-EEEE-J-CC

IMPORTE

Importe en letra

SENTADO AL N.º .....

del DIARIO DE OPERACIONES de fecha .....

EL JEFE DE CONTABILIDAD,

Fd.º

PROPUESTO el día .....

El .....

Fd.º:

INTERVENIDO, el día .....

EL INTERVENTOR,

Fd.º:

AUTORIZADO, el día .....

El .....

Fd.º:

AD/ 10

MINISTERIO DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL

ENTIDAD

CENTRO

FECHA DIA | MES | AÑO

N.º INDICE / 19

EJERCICIO AÑO

N.º REFERENCIA

NUMERO DE LOS COMPROBANTES Y EXPLICACION DEL GASTO

IMPORTE

Importe en letra

SENTADO AL N.º .....

del DIARIO DE OPERACIONES .....

EL JEFE PROVINCIAL,

PROPUESTO el día .....

EL .....

Fd.º:

INTERVENIDO, el día .....

EL INTERVENTOR,

Fd.º:

AUTORIZADO, el día .....

EL .....

Fd.º:

O 11

MINISTERIO DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL

ENTIDAD	CENTRO	FECHA DIA | MES | AÑO	N.º INDICE	EJERCICIO AÑO	AREA GEOGRAFICA ORIGEN DEL GASTO	N.º REFERENCIA
			/	19		

NUMERO DE LOS COMPROBANTES Y EXPLICACION DEL GASTO

APLICACION GG-PP-FF-EEEE-J-CC	IMPORTE

Importe en letra

SENTADO AL N.º .....
del DIARIO DE OPERACIONES de fecha .....
EL JEFE DE CONTABILIDAD,
Fd.º:

PROPUESTO el día .....
EL .....
Fd.º:

INTERVENIDO, el día .....
EL INTERVENTOR,
Fd.º:

AUTORIZADO, el día .....
EL .....
Fd.º:

O/ 12

MINISTERIO DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL

ENTIDAD	CENTRO	FECHA DIA | MES | AÑO	N.º INDICE	EJERCICIO AÑO	AREA GEOGRAFICA ORIGEN DEL GASTO	N.º REFERENCIA
			/	19		

NUMERO DE LOS COMPROBANTES Y EXPLICACION DEL GASTO	APL. GG. CC	IMPORTE
Importe en letra		

SENTADO AL N.º ..... del DIARIO DE OPERACIONES ..... EL JEFE DE	PROPUESTO el día ..... EL ..... Fd.º :	INTERVENIDO, el día ..... EL INTERVENTOR, Fd.º :	AUTORIZADO, el día ..... EL ..... Fd.º :

K 13

MINISTERIO DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL

ENTIDAD	CENTRO	FECHA DIA / MES / AÑO	N.º INDICE	EJERCICIO AÑO	AREA GEOGRAFICA ORIGEN DEL GASTO	CAJA PAGADORA	FORMA DE PAGO	N.º REFERENCIA
			/	19				

NUMERO DE LOS COMPROBANTES Y EXPLICACION DEL GASTO	PERCEPTOR, NOMBRE Y APELLIDOS	APLICACION GG-PP-FF-EEEE-J-CC	IMPORTE

Importe en letra

DESCUENTOS:

Clave	IMPORTE PARCIAL	Clave	IMPORTE PARCIAL	Clave	IMPORTE PARCIAL
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....

TOTAL DESCUENTOS

LIQUIDO

Sentado al núm. ..... del DIARIO DE OPERACIONES de fecha ..... EL JEFE DE CONTABILIDAD Fd.º :	PROPUESTO el día ..... EL ..... Fd.º :	INTERVENIDO el día ..... EL INTERVENTOR, Fd.º :	AUTORIZADO el día ..... EL ..... Fd.º :	PAGUESE el día ..... EL ..... Fd.º :

K/ 14

MINISTERIO DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL

ENTIDAD	CENTRO	FECHA, DIA / MES / AÑO	N.º INDICE	EJERCICIO AÑO	AREA GEOGRAFICA ORIGEN DEL GASTO	CAJA PAGADORA	FORMA DE PAGO	N.º [illegible]
			/	19				

NUMERO DE LOS COMPROBANTES Y EXPLICACION DEL GASTO	PERCEPTOR, NOMBRE Y APELLIDOS	APLICA[illegible] GG-PP-[illegible]	IMPORTE

Importe en letra

DESCUENTOS:

Clave	IMPORTE PARCIAL	Clave	IMPORTE PARCIAL	Clave	IMPORTE PARCIAL
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....

TOTAL DESCUENTOS

LIQUIDO

Sentado al núm. ..... del DIARIO DE OPER[illegible] fecha ..... EL JE[illegible]DAD	[illegible]OPUESTO el día ..... EL ..... Fd.º:	INTERVENIDO el día ..... EL INTERVENTOR, Fd.º:	AUTORIZADO el día ..... EL ..... Fd.º:	

OK 15

MINISTERIO DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL

ENTIDAD	CENTRO	FECHA DIA | MES | AÑO	N.º INDICE	EJERCICIO AÑO	AREA GEOGRAFICA ORIGEN DEL GASTO	CAJA PAGADORA	FORMA DE PAGO	N.º REFERENCIA
			/	19				

NUMERO DE LOS COMPROBANTES Y EXPLICACION DEL GASTO	PERCEPTOR, NOMBRE Y APELLIDOS	APLICACION GG-PP-FF-EEEE-J-CC	IMPORTE

Importe en letra

DESCUENTOS:

Clave	IMPORTE PARCIAL	Clave	IMPORTE PARCIAL	Clave	IMPORTE PARCIAL
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....

TOTAL DESCUENTOS

LIQUIDO

Sentado al núm. ..... del DIARIO DE OPERACIONES de fecha ..... EL JEFE DE CONTABILIDAD	PROPUESTO el día ..... EL	INTERVENIDO el día ..... EL INTERVENTOR,	AUTORIZADO el día ..... EL	PAGUESE el día ..... EL .....
Fd.º :	Fd.º :	Fd.º :	Fd.º :	Fd.º :

OK/ 16

MINISTERIO DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL

ENTIDAD	CENTRO	FECHA DIA / MES / AÑO	N.º INDICE	EJERCICIO AÑO	AREA GEOGRAFICA ORIGEN DEL GASTO	CAJA PAGADORA	FORMA DE PAGO	N.º
			/	19				

NUMERO DE LOS COMPROBANTES Y EXPLICACION DEL GASTO	PERCEPTOR, NOMBRE Y APELLIDOS	APLICA GG-PP-	IMPORTE

Importe en letra

DESCUENTOS:

Clave	IMPORTE PARCIAL	Clave	IMPORTE PARCIAL	Clave	IMPORTE PARCIAL
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....

TOTAL DESCUENTOS

LIQUIDO

Sentado al núm. ..... del DIARIO DE OPER... fecha ..... EL JE... IDAD	OPUESTO el día ..... EL ..... Fd.º :	INTERVENIDO el día ..... EL INTERVENTOR, Fd.º :	AUTORIZADO el día ..... EL ..... Fd.º :	

ADOK 17

MINISTERIO DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL

ENTIDAD	CENTRO	FECHA DIA / MES / AÑO	N.º INDICE	EJERCICIO AÑO	AREA GEOGRAFICA ORIGEN DEL GASTO	CAJA PAGADORA	FORMA DE PAGO	N.º REFERENCIA
			/	19				

NUMERO DE LOS COMPROBANTES Y EXPLICACION DEL GASTO	PERCEPTOR, NOMBRE Y APELLIDOS	APLICACION GG-PP-FF-EEEE-J-CC	IMPORTE

Importe en letra

DESCUENTOS:

Clave	IMPORTE PARCIAL	Clave	IMPORTE PARCIAL	Clave	IMPORTE PARCIAL
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....

TOTAL DESCUENTOS

LIQUIDO

Sentado al núm. ..... del DIARIO DE OPERACIONES de fecha ..... EL JEFE DE CONTABILIDAD Fd.º :	PROPUESTO el día ..... EL ..... Fd.º :	INTERVENIDO el día ..... EL INTERVENTOR, Fd.º :	AUTORIZADO el día ..... EL ..... Fd.º :	PAGUESE el día ..... EL ..... Fd.º :

ADOK/ 18

MINISTERIO DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL

ENTIDAD	CENTRO	FECHA DIA | MES | AÑO	N.º INDICE	EJERCICIO AÑO	AREA GEOGRAFICA ORIGEN DEL GASTO	CAJA PAGADORA	FORMA DE PAGO	N.º REFERENCIA
			/	19				

NUMERO DE LOS COMPROBANTES Y EXPLICACION DEL GASTO	PERCEPTOR, NOMBRE Y APELLIDOS	APLICACION GG-PP-[illegible]	IMPORTE

Importe en letra

DESCUENTOS: Clave	IMPORTE PARCIAL	Clave	IMPORTE PARCIAL	Clave	IMPORTE PARCIAL	TOTAL DESCUENTOS
.....	.....	.....	.....	.....	.....	
.....	.....	.....	.....	.....	.....	
.....	.....	.....	.....	.....	.....	

LIQUIDO

Sentado al núm. ..... del DIARIO DE OPERACIONES de ..... fecha ..... EL JEFE DE CONTABILIDAD Fd.º:	PROPUESTO el día ..... EL ..... Fd.º:	INTERVENIDO el día ..... EL INTERVENTOR, Fd.º:	AUTORIZADO el día ..... EL ..... Fd.º:	

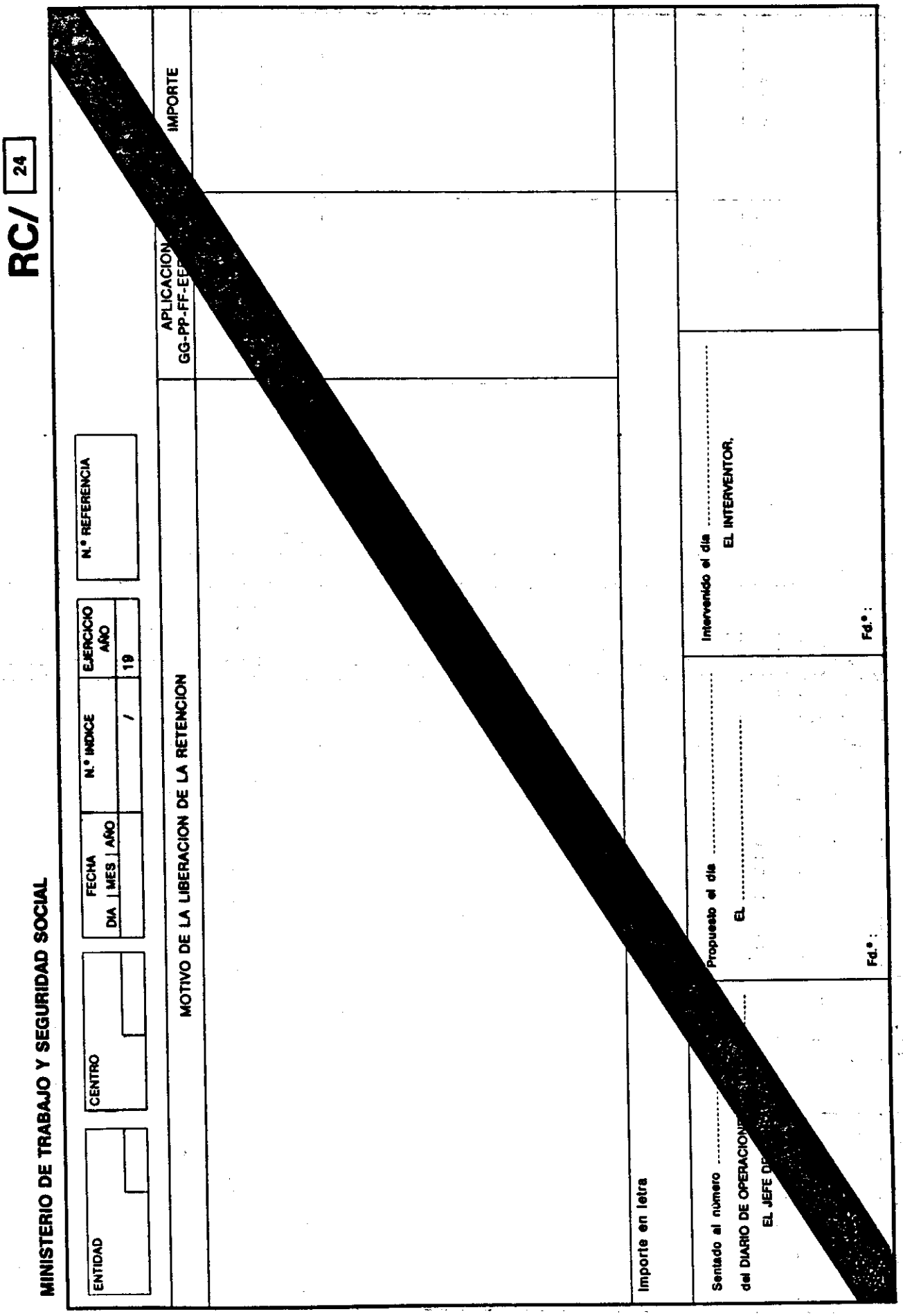
RC 23

MINISTERIO DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL

ENTIDAD	CENTRO	FECHA DIA | MES | AÑO	N.º INDICE	EJERCICIO AÑO
			/	19

MOTIVO DE LA RETENCION	APLICACION GG-PP-FF-EEEE-J-CC	IMPORTE
Importe en letra		

Sentado al número ..... del DIARIO DE OPERACIONES de fecha ..... EL JEFE DE CONTABILIDAD, Fd.º :	Propuesto el día ..... EL ..... Fd.º :	Intervenido el día ..... EL INTERVENTOR, Fd.º :	


MINISTERIO DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL
RC/ 24
ENTIDAD
CENTRO
FECHA
DIA | MES | AÑO
N.º INDICE
/
EJERCICIO
AÑO
19
N.º REFERENCIA
MOTIVO DE LA LIBERACION DE LA RETENCION
APLICACION
GG-PP-FF-EE
IMPORTE
Importe en letra
Sentado al número .....
del DIARIO DE OPERACIONES
EL JEFE DE
Propuesto el día .....
EL .....
Fd.º:
Intervenido el día .....
EL INTERVENTOR,
Fd.º:

MP

MANDAMIENTO DE PAGO POR OPERACIONES Nº PRESUPUESTARIAS

MINISTERIO DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL

ENTIDAD	CENTRO	FECHA (DIA / MES / AÑO)	N.º INDICE /	EJERCICIO AÑO	AREA GEOGRAFICA ORIGEN DEL GASTO	CAJA PAGADORA	FORMA DE PAGO	N.º MANDAMIENTO DE PAGO

NUMERO DE LOS COMPROBANTES Y EXPLICACION DEL GASTO	PERCEPTOR, NOMBRE Y APELLIDOS	APLICACION CONTABLE	IMPORTE

Importe en letra

DESCUENTOS:

Clave	Importe parcial	Clave	IMPORTE PARCIAL	Clave	IMPORTE PARCIAL

TOTAL DESCUENTOS

TALON NUM.	TRANSFERENCIA	LIQUIDO

TOMADA RAZON EN CONTABILIDAD	PROPUESTO	INTERVENIDO	AUTORIZADO	PAGUESE
de ____ de ____	el día, ____	el día, ____	el día	el día .....
EL JEFE DE CONTABILIDAD,	EL ____	EL INTERVENTOR,	EL	EL .....

MP/

MANDAMIENTO DE PAGO POR OPERACIONES NO PRESUPUESTARIAS

MINISTERIO DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL

ENTIDAD

CENTRO

FECHA DIA MES AÑO

Nº INDICE /

EJERCICIO AÑO

AREA GEOGRAFICA ORIGEN DEL GASTO

CAJA PAGADORA

FORMA DE PAGO

Nº MANDAMIENTO DE PAGO

NUMERO DE LOS COMPROBANTES Y EXPLICACION DEL GASTO

PERCEPTOR, NOMBRE Y APELLIDOS

APLICACION CONTABLE

IMPORTE

Importe en letra

TOTAL DESCUENTOS

DESCUENTOS:

Clave Importe parcial

Clave IMPORTE PARCIAL

Clave IMPORTE PARCIAL

LIQUIDO

TRANSFERENCIA

TALON NUM.

TOMADA RAZON EN CONTABILIDAD

de de

EL JEFE DE CONTABILIDAD,

PROPUESTO

el día, EL

INTERVENIDO

el día, EL INTERVENTOR,

AUTORIZADO

el día EL

MPi

MANDAMIENTO DE PAGO POR DEVOLUCION DE INGRESOS

MINISTERIO DE TRABAJO, Y SEGURIDAD SOCIAL

ENTIDAD	CENTRO	FECHA DIA MES AÑO	Nº INDICE /	EJERCICIO AÑO	AREA GEOGRAFICA ORIGEN DEL GASTO	CAJA PAGADORA	FORMA DE PAGO	Nº MANDAMIENTO DE PAGO

NUMERO DE LOS COMPROBANTES Y EXPLICACION DEL GASTO	PERCEPTOR, NOMBRE Y APELLIDOS	APLICACION	IMPORTE

Importe en letra

TOTAL DESCUENTOS

DESCUENTOS:

Clave	Importe parcial	Clave	IMPORTE PARCIAL	Clave	IMPORTE PARCIAL

TALON NUM.	TRANSFERENCIA	LIQUIDO

TOMADA RAZON EN CONTABILIDAD	PROPUESTO	INTERVENIDO	AUTORIZADO	PAGUESE
_____ de _____ de ____	el día, _____	el día, _____	el día	el día .....
EL JEFE DE CONTABILIDAD	EL _____	EL INTERVENTOR	EL	EL .....

MPi/

MANDAMIENTO DE PAGO POR DEVOLUCION DE INGRESOS

MINISTERIO DE TRABAJO, Y SEGURIDAD SOCIAL

ENTIDAD | CENTRO | FECHA DIA MES AÑO | Nº INDICE / | EJERCICIO AÑO | AREA GEOGRAFICA ORIGEN DEL GASTO | CAJA PAGADORA | FORMA DE PAGO | Nº MANDAMIENTO DE PAGO

NUMERO DE LOS COMPROBANTES Y EXPLICACION DEL GASTO | PERCEPTOR, NOMBRE Y APELLIDOS | APLICACION | IMPORTE

Importe en letra

DESCUENTOS: Clave | Importe parcial | Clave | IMPORTE PARCIAL | Clave | IMPORTE PARCIAL

TOTAL DESCUENTOS

TALON NUM. | TOTAL REFERENCIA | LIQUIDO

TOMADA RAZON EN CONTABILIDAD ____ de ____ de ____

EL JEFE DE CONTABILIDAD

PROPUESTO el día, ____ EL ____

INTERVENIDO el día, ____ EL INTERVENTOR

AUTORIZADO el día ____ EL ____

ANEXO II

DEFINICION DEL CODIGO DE IDENTIFICACION DE INVERSIONES

(Apartado 3.7.10 de la Orden)

Código de identificación de inversiones

El código está compuesto de doce dígitos, con la siguiente estructura:

Dos dígitos destinados a definir el área geográfica de la inversión. Además de los códigos habituales de provincia (01-52), se prevén:

60 Servicios Centrales.
80 Varias provincias de Andalucía.
81 Varias provincias de Aragón.
82 Varias provincias de Canarias
83 Varias provincias de Castilla-León.
84 Varias provincias de Castilla-La Mancha.
85 Varias provincias de Cataluña.
86 Varias provincias de Valencia.
87 Varias provincias de Extremadura.
88 Varias provincias de Galicia.
89 Varias provincias del País Vasco.
90 Varias provincias de varias Comunidades.
91 Varias provincias no regionalizables.
92 Extranjero.

Dos dígitos destinados a identificar el tipo de centro físico en que la inversión se realiza, según la siguiente tabla:

Centros administrativos

00 Sede Central.
01 Dirección Provincial/Tesorería Territorial.
02 Agencias/Direcciones Locales.
03 Administraciones.

Centros Sanitarios

11 Consultorios.
12 Ambulatorios.
13 Ambulatorios de especialidades.
14 Administraciones de ambulatorios.
15 Centros de Salud.
16 Centros integrados de atención primaria.
17 Servicios de urgencia.
21 Hospitales generales.
22 Hospitales maternales.
23 Hospitales infantiles.
24 Ciudades sanitarias.
31 Escuelas Universitarias de Enfermería.
32 Escuelas de Postgraduados.
33 Centros de investigación.
41 Centros de rehabilitación.
42 Programas especiales.

Centros de Tercera Edad

51 Hogares de tercera edad.
52 Clubs de tercera edad.
53 Residencias de válidos.
54 Residencias asistidas.
55 Residencias mixtas.

Centros de Minusválidos

61 Centros de atención a minusválidos psíquicos.
62 Centros de atención a minusválidos físicos.
63 Centros de recuperación de minusválidos físicos.
64 Centros ocupacionales.
65 Centros base.

Centros de Marginados

71 Centros de servicios sociales.
72 Centros de toxicómanos.
73 Centros de acogida a refugiados.

Centros de Infancia y Juventud

74 Guarderías infantiles.
75 Hogares escolares.
76 Comedores (CAI).
77 Colegios.
78 Escuelas de Formación Profesional Náutica-Pesquera.

Centros Estatales

81 Centro Estatal de Reinserción Social.
82 Consejo de Bienestar Social y Voluntariado.
83 Centros Estatales de Ayudas Técnicas.

Varios

91 Casas del mar.
92 Centros en el extranjero.
93 Gerencia de informática.
94 Patrimonio en explotación.
95 Buques sanitarios.
99 Otros no clasificados.

Dos dígitos destinados a identificar ordinalmente cada Centro entre los de su misma categoría y área geográfica. De la conjunción de área geográfica-tipo de Centro-ordinal debe deducirse inequívocamente la identificación del Centro.

Dos dígitos destinados a determinar la naturaleza económica del gasto, conforme a la siguiente tabla:

10 Adquisiciones solares.
11 Gastos formalización.
20 Adquisiciones edificios y locales.
21 Gastos formalización.
30 Gastos previos.
31 Redacción proyecto.
32 Honorarios.
33 Principal.
34 Adicionales. — Obra nueva.
35 Reformados.
36 Liquidaciones.
37 Revisiones de precios.
40 Gastos previos.
41 Redacción proyecto.
42 Honorarios.
43 Principal.
44 Adicionales. — Adaptación, reforma, mejora.
45 Reformados.
46 Liquidaciones.
47 Revisiones de precios.
50 Adquisición equipamiento.
60 Adquisición mobiliario.
70 Adquisición equipos sanitarios.
80 Adquisición equipos informáticos.
90 Otros.

Cuatro dígitos de uso discrecional por cada Entidad, para identificación del proyecto, certificación, etc. Se cubrirá a ceros en el supuesto de no resultar preciso.

ANEXO III

MODELO DE PROPUESTA DE MODIFICACION PRESUPUESTARIA

(Apartados 11.7 y 12.7 de la Orden)

Hoja núm. .....

PROPUESTA N.º /198

PROPUESTA DE MODIFICACIÓN PRESUPUESTARIA

1. *Tipo de modificación presupuestaria y artículo de la Orden ..... que la ampara.*

2. *Aplicaciones presupuestarias afectadas por la propuesta de modificación.*		
Aplicaciones	Denominación	Importes

3. *Causas de la modificación propuesta (Síntesis de la Memoria.)*

...., ... de .... de 198....

El .....

ANEXO IV

MODELO DE ESTADILLO DE TRANSFERENCIAS DE CREDITO

(Apartados 11.11 y 12.13 de la Orden)

Entidad:
Ejercicio económico:

EXPEDIENTE DE TRANSFERENCIA DE CRÉDITO

1. Créditos a minorar

(Miles de pesetas)

Aplicación económica		Denominación	Crédito presupuesto (1)	Obligaciones imputables			Remanente previsto	Minoración propuesta
Ser.	Concepto			Contraídas hasta la fecha	Estimadas hasta fin del ejercicio	Total estimado		
		Grupo de Programas: Programa:						
						Total		

2. Créditos a incrementar

(Miles de pesetas)

Aplicación económica		Denominación	Crédito presupuesto (1)	Obligaciones imputables			Insuficiencia prevista	Incremento propuesto
Ser.	Concepto			Contraídas hasta la fecha	Estimadas hasta fin del ejercicio	Total estimado		
		Grupo de Programas: Programa:						
						Total		

CERTIFICO: Que los créditos presupuestos y las obligaciones contraídas de las rúbricas que se recogen en el presente documento coinciden con los que reflejan la contabilidad presupuestaria al día de la fecha.

....., ... de ..... de .....

EL (2) .....

NOTAS:

(1) Inicial más-menos modificaciones aprobadas anteriormente.
(2) Interventor central, tratándose de Entidades gestoras o Tesorería General. Responsable de Intervención o Contabilidad, tratándose de Mutuas Patronales de Accidentes de Trabajo.

ANEXO V

MODELO DE ESTADO DEMOSTRATIVO DE LA VIABILIDAD FINANCIERA DE LA MODIFICACION PRESUPUESTARIA

(Apartado 12.8 de la Orden)

Mutua Patronal de Accidentes de Trabajo n.º

PROPUESTA N.º

/198

DEMOSTRACIÓN DE LA VIABILIDAD FINANCIERA DE LA MODIFICACIÓN PRESUPUESTARIA

1. *Presupuesto de recursos*				
Aplicaciones económicas	Presupuesto inicial	Recaudado a la fecha	Previsión al 31-12	Exceso de recaudación

2. *Presupuesto de gastos*				
Aplicaciones económicas	Presupuesto inicial	Obligaciones contraídas a la fecha	Previsión al 31-12	Remanentes de crédito

....., ... de ..... de 198....

EL ..... (1)

V.º B.º:

El ..... (2)

(1) Responsable de la Contabilidad en la Entidad.
(2) Presidente o Director.

MINISTERIO PARA LAS ADMINISTRACIONES PUBLICAS

28643 *(Continuación)* *REAL DECRETO 1612/1987, de 27 de noviembre, sobre traspaso a la Comunidad Valenciana de las funciones y servicios del Instituto Nacional de la Salud. (Continuación.)*

Traspaso de funciones y servicios del Instituto Nacional de la Salud (INSALUD) a la Comunidad Valenciana, aprobado por Real Decreto 1612/1987, de 27 de noviembre. (Continuación.)

Apellidos y nombre	Cuerpo, escala, clase o categoría	Sit. adm.	Cargo, destino o puesto de trabajo
SANTOS COLOMA, ANA	AUXILIAR CLINICO (JORNADA 7 H)	A	
SANTOS MANZANO, ELVIRA	AUXILIAR CLINICO (JORNADA 7 H)	A	
SASTRE JUNQUERA, CARMEN	AUXILIAR CLINICO (JORNADA 7 H)	A	
SAUCE SAMPER, CONCEPCION	AUXILIAR CLINICO (JORNADA 7 H)	A	
SEGOVIA BELTRAN, M CARMEN	AUXILIAR CLINICO (JORNADA 7 H)	A	
SEGUI JORDA, JOSEFA	AUXILIAR CLINICO (JORNADA 7 H)	A	
SEGUI SAMPERE, CONCEPCION	AUXILIAR CLINICO (JORNADA 7 H)	A	
SEGURA JAEN, VICENTA CARMEN	AUXILIAR CLINICO (JORNADA 7 H)	A	
SEGURA MARCO, CONCEPCION	AUXILIAR CLINICO (JORNADA 7 H)	A	
SERNA RIQUELME, CRISTINA	AUXILIAR CLINICO (JORNADA 7 H)	A	
SERRA PLANELLS, ALICIA	AUXILIAR CLINICO (JORNADA 7 H)	A	
SERRANO CREMADES, ISABEL	AUXILIAR CLINICO (JORNADA 7 H)	A	
SEVILA QUILES, TERESA	AUXILIAR CLINICO (JORNADA 7 H)	A	
SEVILLANO TALAVERA, DOLORES	AUXILIAR CLINICO (JORNADA 7 H)	A	
SOLER BARCELONA, ALODIA	AUXILIAR CLINICO (JORNADA 7 H)	A	
SOLER BERNABE, LUZ	AUXILIAR CLINICO (JORNADA 7 H)	A	
SUPALE MENESES, FATIMA	AUXILIAR CLINICO (JORNADA 7 H)	A	
SORIA GALLETERO, MARTINA	AUXILIAR CLINICO (JORNADA 7 H)	A	
SORIA INZA, CRISTINA	AUXILIAR CLINICO (JORNADA 7 H)	A	
SOTO MARCO, LUISA	AUXILIAR CLINICO (JORNADA 7 H)	A	
SUCH CANALS, MANUELA	AUXILIAR CLINICO (JORNADA 7 H)	A	
TAPIA BOLDAN, PILAR	AUXILIAR CLINICO (JORNADA 7 H)	A	
TEROL CABANES, FRANCISCA	AUXILIAR CLINICO (JORNADA 7 H)	A	
TORIBIO LANCIS, MARIA CARMEN	AUXILIAR CLINICO (JORNADA 7 H)	A	
TORTOSA REIG, CARMEN	AUXILIAR CLINICO (JORNADA 7 H)	A	
TRUEBA MIRALLES, MARI LUZ	AUXILIAR CLINICO (JORNADA 7 H)	A	
TRUJILLO MARTINEZ, ANA	AUXILIAR CLINICO (JORNADA 7 H)	A	
VA O DOMENECH, CONCEPCION	AUXILIAR CLINICO (JORNADA 7 H)		
VALENTIN ARFVALD, MARINA	AUXILIAR CLINICO (JORNADA 7 H)	A	
VALERO CARO, DOLORES	AUXILIAR CLINICO (JORNADA 7 H)	A	
VAZQUEZ GONZALEZ, CARMEN	AUXILIAR CLINICO (JORNADA 7 H)	A	
VELAZQUEZ PASTOR, JOSEFA	AUXILIAR CLINICO (JORNADA 7 H)	A	
VELAZQUEZ PASTOR, VIRTUDES	AUXILIAR CLINICO (JORNADA 7 H)	A	
VERA SAMPER, TRINIDAD	AUXILIAR CLINICO (JORNADA 7 H)	A	
VERDU BALLESTER, ADELINA	AUXILIAR CLINICO (JORNADA 7 H)	A	
VICENTE PREFASI, SALVADORA	AUXILIAR CLINICO (JORNADA 7 H)	A	
VICENTE ROCH, TERESA	AUXILIAR CLINICO (JORNADA 7 H)	A	
VIDAL ABELLAN, MAGDALENA	AUXILIAR CLINICO (JORNADA 7 H)	A	
VIDAL RUIZ, ENCARNACION	AUXILIAR CLINICO (JORNADA 7 H)	A	
VIDAL RUIZ, ISABEL	AUXILIAR CLINICO (JORNADA 7 H)	A	
VILAPLANA GUILLEN, ISABEL	AUXILIAR CLINICO (JORNADA 7 H)	A	
VIVES LOZANO, LUISA	AUXILIAR CLINICO (JORNADA 7 H)	A	
YUBERO GOMEZ, TERESA	AUXILIAR CLINICO (JORNADA 7 H)	A	
ZAPICO FUENTES, GEORGINA	AUXILIAR CLINICO (JORNADA 7 H)	A	
ZARAGOZA RAMOS, ROSARIO	AUXILIAR CLINICO (JORNADA 7 H)	A	
ACOSUAR SEMPERE, SALVADOR	ENFERMERA Y A.T.S. (JORNADA 7 H)	A	
AGUACO RUIZ, MATILDE	ENFERMERA Y A.T.S. (JORNADA 7 H)	A	
AGUAVIVA DUCE, JOSEFA	ENFERMERA Y A.T.S. (JORNADA 7 H)	A	
AGUILAR FERRER, JOSEFA	ENFERMERA Y A.T.S. (JORNADA 7 H)	A	
ALBA GALINDO, JOSE	ENFERMERA Y A.T.S. (JORNADA 7 H)	A	
ALBA MUELA, MARIA DEL MAR	ENFERMERA Y A.T.S. (JORNADA 7 H)	A	ESPECIALIZADA
ALBALADEJO RUIZ, MARIA VICTORIA	ENFERMERA Y A.T.S. (JORNADA 7 H)	A	
ALBALADEJO TELLO, A MERCEDES	ENFERMERA Y A.T.S. (JORNADA 7 H)	A	SUPERVISORA
ALBERO PEIRO, VICENTA	ENFERMERA Y A.T.S. (JORNADA 7 H)	A	
ALBERTI DE LEON, M PILAR	ENFERMERA Y A.T.S. (JORNADA 7 H)	A	
ALCARAZ FERRER, CONSUELO	ENFERMERA Y A.T.S. (JORNADA 7 H)	A	
ALCELEA MARTINEZ, M.DOLORES	ENFERMERA Y A.T.S. (JORNADA 7 H)	A	ESPECIALIZADA
ALDAMA LILLO, CONSUELO	ENFERMERA Y A.T.S. (JORNADA 7 H)	A	
ALDEGUER PEREZ, MANUEL	ENFERMERA Y A.T.S. (JORNADA 7 H)	A	SUPERVISORA
ALEMANY ALEMANY, CARMEN	ENFERMERA Y A.T.S. (JORNADA 7 H)	A	
ALLES CALLEJON, JUAN	ENFERMERA Y A.T.S. (JORNADA 7 H)	A	
ALMAGRO MANRIQUE, MARIA CARMEN	ENFERMERA Y A.T.S. (JORNADA 7 H)	A	
ALMAZAN MARTINEZ, ISABEL	ENFERMERA Y A.T.S. (JORNADA 7 H)	A	
ALONSO SANCHEZ, JUAN-JOSE	ENFERMERA Y A.T.S. (JORNADA 7 H)	A	
AMAT PAMIES, M DOLORES	ENFERMERA Y A.T.S. (JORNADA 7 H)	A	
ANDRES BURILLO, JOSE	ENFERMERA Y A.T.S. (JORNADA 7 H)	A	
ANDRES RICO, FUENSANTA	ENFERMERA Y A.T.S. (JORNADA 7 H)	A	ESPECIALIZADA
ANDANA LARA, JOSE-LUIS	ENFERMERA Y A.T.S. (JORNADA 7 H)	A	
ANDRADA LOPEZ, DULCE N.MARIA	ENFERMERA Y A.T.S. (JORNADA 7 H)	A	
ANDRES CALLEJO, INMACULACA CE	ENFERMERA Y A.T.S. (JORNADA 7 H)	A	
ANDRES REIG, PATRICIA	ENFERMERA Y A.T.S. (JORNADA 7 H)	A	
ANDREU CASES, FUENSANTA	ENFERMERA Y A.T.S. (JORNADA 7 H)	A	
ANGULANO CASTELLANOS, MERCEDES	ENFERMERA Y A.T.S. (JORNADA 7 H)	A	ESPECIALIZADA
ANIORTE HERNANDEZ, NICANOR	ENFERMERA Y A.T.S. (JORNADA 7 H)	A	ESPECIALIZADA