



En/Na _____

Responsable del Curs: _____

Departament o Unitat Orgànica: _____

FAIG CONSTAR:

Que el Sr./Sra. _____

Ha realitzat els serveis professionals contractats de manera ajustada a les condicions establertes.

Nombre d'hores realitzades: _____

Honoraris contractats : _____ Partida pressupostària: _____

Barcelona, _____

Signatura del Responsable de la despesa

El/la Responsable del Curs

DNI		NOM I COGNOMS	
DOMICILI		CODI POSTAL	LOCALITAT/POBLACIÓ

PAGAMENT PER TRANSFERÈNCIA															
CODI BANC O CAIXA				OFICINA NÚM.				DC	COMpte CORRENT NÚM. O LLIBRETA						
La quantitat a percebre és de _____ euros amb una deducció del ____% IRPF resultant un total de _____ euros									Signatura						

PAGAMENT EN EFECTIU															
He rebut de la Universitat de Barcelona la quantitat de _____ euros amb una deducció del ____% IRPF resultant un total de _____ euros									Signatura						