

En/Na \_\_\_\_\_

Responsable del Curs: \_\_\_\_\_

Departament o Unitat Orgànica: \_\_\_\_\_

**FAIG CONSTAR:**

Que el Sr./Sra. \_\_\_\_\_

Ha realitzat els serveis 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						