## DATOS DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE GASTO

|  |  |
| --- | --- |
| D./Doña |  |
| **Unidad de Gasto** |  |
| **Fecha** |  | Teléfono de contacto |  |

 Le ruego que curse las órdenes oportunas para abonar a la persona cuyos datos figuran a continuación, por el concepto e importe que igualmente se indican:

## DATOS DEL PERCEPTOR

|  |  |
| --- | --- |
| **D./Doña** |  |
| **N.I.F** |  |  |
| **Domicilio:** |
| **Cl/Av/Pz** |  | **Nº** |  |
| **C. Postal** |  | **Localidad** |  |
|  |
|

|  |
| --- |
| **Código Internacional de Cuenta BancariaIBAN** |
| **País** | **Nº Control** | **Entidad** | **Oficina** | **DC** | **Número De Cuenta** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
|  |  |  |  |
| Personal de la Universidad |  | Personal externo a la Universidad |  |

(Marque con una X lo que proceda)

DATOS RETRIBUTIVOS

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Importe |  | , |  | **€** |  |  |  |  |
| Concepto |
|  |
| **Fecha:** |  | Período |  |

 Al importe señalado le será de aplicación la legislación fiscal, en particular a efectos de practicar las retenciones que correspondan.

 El importe satisfecho y aquellos otros costes que pudieran derivarse del mismo por aplicación de la legislación fiscal o laboral se imputarán a la unidad de gasto arriba citada.

 El interesado presta su conformidad a la presente liquidación.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Páguese, |  | Conforme, |
|  |  |  |
| El responsable de la U.G. |  | El perceptor |

Fecha entrada:

Fecha salida:

**Orgánica**

**Prog.**

**Econ.**

**Código**

A rellenar por el Servicio de Gestión Financiera y Presupuestos

**Importe**

**Proyecto**