



Anexo III
PAGO A TRAVÉS DE NÓMINA AL PERSONAL PROPIO DE LA UCO
(P.A.S. Y PERSONAL CONTRATADO CON CARGO A UNIDADES DE GASTO)

DATOS PERSONALES

Form with fields: APELLIDOS Y NOMBRE, NIF, CATEGORIA PROFESIONAL, DOMICILIO, CÓDIGO POSTAL, TLFNO. TRABAJO, TLFNO. PARTICULAR, CORREO ELÉCTRÓNICO

DATOS DE LOS SERVICIOS REALIZADOS

Form with fields: FECHA AUTORIZACIÓN DE GERENCIA, FECHAS DE REALIZACIÓN AUTORIZADAS, FECHAS DE REALIZACIÓN EFECTIVA

\* Este documento se debe adjuntar al Anexo II indicado en la Instrucción 3/2015 de la Gerencia: Certificación de la realización de servicios extraordinarios fuera de la jornada ordinaria de trabajo previamente autorizadas por la Gerencia.

IMPORTE A PERCIBIR EN NÓMINA

Form with fields: Número de horas, Importe hora (1), Total Bruto (2)

(1) Según lo establecido por Gerencia
(2) A este importe se le descontará en nómina el IRPF correspondiente y la cuota obrera, en su caso.

Horario desarrollado:

- Según control horario
Tarde sin control horario (3)(4)
Sábado o festivo sin control horario (3)(4)
Otros sin control horario (3)(4)

Empty box for additional details on the schedule.

(3) Indicar en el recuadro el horario desarrollado y el motivo de no estar reflejado en el control horario.
(4) Acompañar autorización.

En Córdoba a, [ ] de [ ] de [ ]

El interesado,

Fdo: [ ]

AUTORIZACIÓN DEL RESPONSABLE DE LA UG (En su caso)

DECLARO RESPONSABLEMENTE que la actividad arriba detallada ha sido realizada a conformidad, por lo que AUTORIZO a que sea tramitado el gasto con cargo a la siguiente dotación presupuestaria:

Table with 3 columns: Unidad de Gasto, Programa, Subconcepto

En Córdoba a, [ ] de [ ] de [ ]

Fdo: [ ]

En Córdoba a, [ ] de [ ] de [ ]

El superior,

Fdo: [ ]