



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

APELLIDOS Y NOMBRE		NIF
CATEGORIA PROFESIONAL		
DOMICILIO		CÓDIGO POSTAL
TLFNO. TRABAJO	TLFNO. PARTICULAR	CORREO ELÉCTRÓNICO

DATOS DE LOS SERVICIOS REALIZADOS

FECHA AUTORIZACIÓN DE GERENCIA:	<input type="text"/>
FECHAS DE REALIZACIÓN AUTORIZADAS:	<input type="text"/>
FECHAS DE REALIZACIÓN EFECTIVA:	<input type="text"/>

* 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

Número de horas	<input type="text"/>
Importe hora ⁽¹⁾	<input type="text"/>
Total Bruto ⁽²⁾	<input type="text"/>

(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)

(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:

Unidad de Gasto	Programa	Subconcepto

En Córdoba a, de de

Fdo:

En Córdoba a, de de

El superior,

Fdo: