



Universidad Complutense de Madrid

Liquidación de Percepciones a Personal Docente de la UCM por actividades con retribución adicional

D/Dña. _____, como responsable del
Curso / Actividad, _____

Certifico que los servicios prestados por cada una de las personas que se enumeran a continuación han sido realizados de conformidad y, por lo tanto, se propone la liquidación de las cantidades indicadas a cada una de ellas.

D/Dña. _____, NIF _____
con número de expediente de compatibilidad _____
ha realizado las siguientes actividades:

Por un total de _____ €y _____ horas que serán abonados en nómina.

D/Dña. _____, NIF _____
con número de expediente de compatibilidad _____
ha realizado las siguientes actividades:

Por un total de _____ €y _____ horas que serán abonados en nómina.

D/Dña. _____, NIF _____
con número de expediente de compatibilidad _____
ha realizado las siguientes actividades:

Por un total de _____ €y _____ horas que serán abonados en nómina.

Fdo.:

Firmado por D./Dña. _____