

## AUTORIZACIÓN DE PAGO DE MINUTA POR TRABAJOS REALIZADOS

Datos personales			
NIF/CIF: NIF		NIF/CIF del prestador del servicio:	
Primer apellido:		Segundo apellido:	
		Nombre:	
Datos Bancarios:		IBAN:	Entidad:
		Sucursal:	D.C.:
		Cuenta:	
Desglose de la Minuta			
Categoría:		Modalidad:	
Actividad:		Código de la edición:	
Fecha de inicio:		Fecha de fin:	Lugar de realización: CEP DE
Número de Horas/Módulos	Servicio prestado	Precio Unitario	Total
	Hora de docencia		
Total del trabajo realizado: IRPF Aplicado:			
Importe Retenido:		euros	Importe Líquido:
			euros

AUTORIZO:

A que se me abone la cantidad que me corresponda por el trabajo encomendado en mi cuenta corriente.

Castilleja de la Cuesta, de Octubre de 2019  
El interesado/aCastilleja de la Cuesta, de Octubre de 2019  
VºBº el Director/a del CEP

Fdo:

Fdo:

## DECLARACIÓN RESPONSABLE

Indemnización por el trabajo encomendado como colaborador no permanente ni habitual en actividades de formación o análogas (Orden 18/09/05).

Declaro que, al percibir la remuneración antes indicada, no sobrepasaré los límites establecidos en el Art. 33 del Decreto 54/1989 de 21 de marzo (BOJA de 21 de abril de 1989).

