Fundación para la Investigación Biomédica del Hospital Universitario Ramón y Cajal

**Enviar a contabilidad**

# Recibo de compensación por actividades docentes y científicas

**(Sólo para personas físicas que realicen de forma esporádica actividades docentes y/o científicas con cargo a la FIBio-HRC)**

***A cargo de:***

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombre** | **FUNDACIÓN PARA LA INVESTIGACION BIOMEDICA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO RAMÓN Y CAJAL** | | | | |
| **Domicilio** | Carretera Colmenar Viejo Km. 9,100 | | | **Código postal** | 28034 |
| **Población** | Madrid | **Provincia** | Madrid | **C.I.F.** | G83726984 |

***Perceptor (Colaborador, Docente/Conferenciante):***

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Apellidos y Nombre** | | | | **NIF/NIE** | |
| **Domicilio** | | | | | |
| **Población** | | **Provincia** | | **Código Postal** | |
| **Correo electrónico** | | | | **Teléfono** | |

He recibido de la Fundación para la Investigación Biomédica del Hospital Universitario Ramón y Cajal, con domicilio en la Carretera de Colmenar Km. 9,100 y C.I.F. G-83726984, la cantidad que se indica:

| | |
|---|---|
| **Importe bruto** | |
| **IRPF - 15%** | |
| **Importe neto percibido** | |

| **En Concepto de:** |
|---|
| Programa/Proyecto: |
| Investigador Principal/Responsable Proyecto: |
| Actividad: |

Mediante transferencia bancaria a mi cuenta:

**Datos Bancarios: IBAN (2 letras + 22 dígitos).**

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

La eficacia de este recibo está subordinada al buen fin de la transferencia correspondiente.

| | |
|---|---|
| *CONFORME GESTOR* | |

***(Fechado en el día de la última firma)***

| **Firma el Perceptor:** | **Conforme el IP/Responsable:** | **Autoriza Dirección FIBioHRC:** |
|---|---|---|
| | | |

La Fundación para la Investigación Biomédica del Hospital Ramón y Cajal, con domicilio social en Ctra. Colmenar Viejo Km. 9.100, 28034 Madrid, es la Responsable del tratamiento de los datos personales del Interesado y le informa que estos datos serán tratados de conformidad con lo dispuesto en las normativas vigentes en protección de datos personales, el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. La finalidad del tratamiento es llevar la gestión económica, contable y fiscal. El interesado puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos, así como la limitación u oposición a su tratamiento dirigiendo un escrito a: dpd.fibhrc@salud.madrid.org