

## DATOS DEL CENTRO DE FORMACIÓN

CIF 74625499K Razón Social -2TIC SOLUCIONES- JUAN ANTONIO LOPEZ RODRIGUEZ

Dirección CALLE SAN MARCOS. 98 CP 18817 Localidad BENAMAUREL

Teléfono 655907602 mail: formacion@2tic.es

## DATOS DEL CLIENTE

CIF \_\_\_\_\_ Razón Social \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_ Población \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

### CARACTERISTICAS DEL SERVICIO:

Impartición de los siguientes cursos (*modalidad*):

Presupuesto N°:

| DENOMINACION                                   | HORAS | ALUMNOS | IMPORTE |
|------------------------------------------------|-------|---------|---------|
|                                                |       |         |         |
|                                                |       |         |         |
| <b>IMPORTE</b>                                 |       |         |         |
| <b>DESCUENTO</b>                               |       |         |         |
| <b>IMPORTE TOTAL<br/>EUROS (Exento de IVA)</b> |       |         |         |

## OBSERVACIONES

- A) 2TIC SOLUCIONES, emitirá la/s factura/s que correspondan al cliente, una vez finalicen los servicios de formación impartidos. El cliente deberá abonar dichas facturas a JUAN ANTONIO LOPEZ RODRIGUEZ mediante la forma de pago que se especifica en el punto B)
- B) Para su comodidad proponemos que la forma de pago se realice o bien mediante domiciliación bancaria o transferencia bancaria. Con la firma de esta propuesta el Representante legal de la empresa cliente **AUTORIZA** que se abone/n a JUAN ANTONIO LOPEZ RODRIGUEZ el /los recibo/s correspondiente/s a dicha prestación de servicios a nombre de: (2tic Soluciones) Juan Antonio López Rodríguez

ENTIDAD BANCARIA: \_\_\_\_\_

TITULAR DE LA CUENTA: \_\_\_\_\_ NIF/CIF: \_\_\_\_\_

CÓDIGO CUENTA CLIENTE:

TRANSFERENCIA BANCARIA A NOMBRE DE JUAN ANTONIO LOPEZ RODRIGUEZ:

BANCO ING: **ES90 1465 0380 4618 0017 7314**

- C) A continuación, podrá aplicarse una bonificación en el pago de los seguros sociales correspondientes al mes de finalización del curso, por un importe igual a la factura, siempre que su empresa disponga de Crédito de Formación.

Así mismo, de acuerdo con la normativa, su empresa debe cofinanciar un % del coste total de la formación\*; cofinanciación que podrá ser realizada mediante horas que ceda a sus trabajadores por la realización del curso.

## APROBACION

Por parte de la Entidad Organizadora



Fecha:

Firmado: Juan Antonio López Rodríguez

Aceptación por parte del cliente:

Fecha:

Firmado: \_\_\_\_\_

(representante legal)