

PRESUPUESTO – CPD

Empresa: _____ . **Estimado.** _____ **En Murcia,** ___ de _____ de 2024.-

TICOTEM Trabajo Temporal, ha elaborado estos supuestos de precios en base al convenio de aplicación en las empresas usuarias. Si algún precio o puesto no se adapta a sus necesidades basta con indicarlo.

Precio TICOTEM

| | |
|-------------------------------------|-----------------|
| EJ.1 T8GN7LM3 OPERARIA MANIP. CC | HORA ---- 0.-,€ |
| EJ.2 G85FN3LM OPERARIA MANIP. SMI | HORA ---- 0.-,€ |
| EJ.3 U8FG0LN OPERARIA MANIP. SECTOR | HORA ---- 0.-,€ |

* Pedidos inferiores a 30d llevan recargo obligatorio Seguridad Social 31,22€.+ 50€ PRL.
 * Cobro: Dentro de los 30 días siguientes a fecha factura.

Observaciones: * Facturación y cobro mensual contado. * El precio no lleva incluido el IVA. * Las horas extras y nocturnas, según Conv. Colec. Empr. Usuar. * El cliente facilita Evaluación Riesgos Puesto. Los EPIs son por cuenta del cliente salvo pacto en contrario. * Presupuesto configurado conforme **CC EMPR. USUARIA**. El supuesto de Contratación la empresa usuaria lo irá concretando para cada trabajador que solicite.

Nuestras tarifas incluyen: * Selección de personal. * Salario convenio del trabajador. * Prorratas Pagas Extra y Vacaciones. * IRPF trabajador. * Seguridad social del trabajador. * Indemnización Fin Contrato. * Cuotas de Seg.Soc. a cargo de la empresa por Contingencias comunes, AT, etc. * Coste empresa por Bajas Médicas y perm.leg. * Seguro Convenio Muerte e invalidez. * Formación legal obligatoria. * Prevención Riesgos Laborales. Reconoc. Médico, Formación Puesto, Covid. * Gastos de transporte y dietas serán facturados en las horas según se pacte. * Gastos administrativos por contratación: Contratos, Prórrogas, Altas-Bajas, Finiquitos, tramitación de Accidentes o Enfermedad, Nóminas, Seguros Sociales, Certificados, Retenciones, Etc.

Datos para el CPD contrato de puesta a disposición: A rellenar por el cliente.

Razón Social _____ CIF: _____
 Dirección: _____, C. P: _____, Municipio: _____
 Nombre del Firmante: _____ Cargo: _____ D.N.I. _____
 Tfnos.: _____ Mail _____ Nº Seg.Soc. Empr: _____
 Régimen SS ¿Agrario o General?. _____ Nº Trabajadores: _____ Fecha Inicio: _____ Duración Prevista _____

Protección de Datos: Primera- El firmante queda informado de que los datos personales que se solicitan son necesarios para su formalización y gestión, y se incorporarán al Fichero de Clientes de TICOTEM ETT, S.A.U., para la gestión interna y realización de operaciones, ofertas y contratos, así como para solicitar su clasificación a través de una entidad de seguros de crédito, para lo cual da su autorización. Segunda- El firmante podrá ejercitar derechos de acceso, rectificación y cancelación, en los términos previstos en la Ley de Protección de Datos de Carácter Personal y demás normativa complementaria.

El equipo de Ticotem le agradece la confianza depositada en nuestra empresa. Un cordial saludo.

Ticotem, ETT, S.A.U.
 Dpto. Servicio al Cliente.

Conformidad del Cliente.

