**SOLICITUD DE COMPRA: PATROCINANTE / PROVEEDOR**

**NOMBRE DIRECTOR/A:**

**DNI:**

**INSTITUCIÓN:**

**CUE:**

Lugar y Fecha, ....................................

Solicita a **EMPRESA PATROCINANTE / CUIT**, en su carácter de PATROCINADOR en el marco del Programa de Crédito Fiscal, realizar el desembolso destinado al pago de honorarios de capacitación e insumos solicitado en el proyecto **NÚMERO DE EXPEDIENTE** adjudicado en la convocatoria **2024** según la disposición **273 de INET**

Así mismo la institución educativa se compromete a presentar todos los documentos comprendidos en el proceso de compra a fin de rendir las acciones frente al INET

Los capacitadores oportunamente aprobados por INET para realizar las acciones formativas y a quienes contra-factura se les realizaran los pagos directamente por el patrocinador son:

1.\*

|  |  |
| --- | --- |
| CAPACITADOR (o unidad capacitadora) |  |
| DNI |  |
| CUIT |  |
| BANCO |  |
| N° DE CUENTA |  |
| TIPO DE CUENTA |  |
| CBU |  |
| IMPORTE A TRANSFERIR |  |

**Firma certificada[[1]](#footnote-1) del representante legal de la empresa e institución educativa[[2]](#footnote-2)**

1. La certificación de firma puede hacerse ante juez de paz, entidad bancaria o escribano público. [↑](#footnote-ref-1)
2. \*Repita la tabla si son más proveedores

   Todas las hojas adjuntas a la presente deben estar firmadas por el PATROCINANTE e INSTITUCIÓN EDUCATIVA [↑](#footnote-ref-2)