

## 个人服务合同

甲方：中国康辉旅游集团有限公司  
地址：北京市朝阳区农展馆南路 13 号  
瑞辰国际中心 15 层

乙方：张建中  
身份证号码：110108195808042217  
地址：北京大学人民医院

本着自愿，平等，互利的原则，甲，乙双方经友好协商，就乙方向甲方客户【天津田边制药有限公司】提供本合同所指专业性服务的事宜，达成如下一致协议，共照遵守。

### 第一条：服务内容

(1) 乙方应按本合同的约定，向甲方客户提供以下服务：

服务内容：讲课费  
服务时间：2017/10/12  
服务地点：重庆

(2) 乙方必须亲自完成本条第(1)款所指的服务，未经甲方客户事先书面同意，乙方不得擅自将该服务全部或部分委托或转交任何第三人。

### 第二条：权利服务

(1) 甲方在本合同生效后，应及时告知乙方有关服务内容的具体要求，并根据履行合同的需要，向乙方提供必要的材料及相应的配合。

(2) 乙方应当按照合同规定及甲方客户告知的具体要求及时提供服务。

### 第三条：服务费的支付

本合同项下的服务费，共计人民币 3550 元 整（大写：叁仟伍佰伍拾元整），自乙方按照合同约定及甲方客户的具体要求完成服务并提交合格的服务成果之日起 10 个工作日内，由甲方向乙方一次性付清。甲方向乙方支付该服务费时，应代乙方向有关税务机关扣缴法律规定的个人所得税等相关税费，扣除相关税费后实际的支付的费用为 3000 元 整（大写：叁仟元整）。

### 第四条 知识产权与保密

(1) 乙方在根据本合同提供相关服务的过程中所形成的文件，资料，技术信息或其他相关信息，其知识产权均归属 乙 方。乙方应保证上述所有信息并不侵犯任何第三人的权利。

(2) 乙方为履行本合同而领受的甲方客户相关技术信息，商业资料等，均应予以保密，未经甲方客户事先书面同意，乙方不得对外泄露或作本合同目的以外的利用。

### 第五条 违约责任

因一方违约而给对方造成损失的，违约方应当承担赔偿责任。

### 第六条 其他

本合同的期间为，自本合同生效之日起，直至乙方完成本合同约定之服务并且甲方向乙方支付服务费之日。

甲方：中国康辉旅游集团有限公司

授权代表：

职位：

签订日期：

2017.10.12

乙方签名：

签订日期：

2017.10.12



# 中国康辉旅游集团有限公司

## 服务费支付 / 收讫凭证

尊敬的先生 / 女士:

根据您与中国康辉旅游集团有限公司(以下简称“公司”)签订的《个人服务合同(以下简称“合同”)》,公司确认您已提供了合同中相关的服务。现根据合同第三条支付给您相应的服务费,请您在此凭证上签字,以确认已收到服务费。

项 目: 2017 坦亮荨麻疹论坛  
服务内容: 主席  
服务时间: 2017/10/12  
服务地点: 重庆

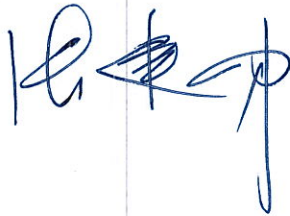
服务费(不含税)支付金额(人民币大写): 叁仟元 整  
(外币请注明币种)

服务费(不含税)支付金额(人民币小写): 3000 元整  
(外币请注明币种)

根据国家税务总局的规定,公司支付上述服务费的同时必须承担代扣代缴个人所得税的义务,并需要提供您的身份证正反面或有效身份证明的复印件及银行卡信息。

您的身份证号码(或有效身份证明编号): 110108195808042217

收款人(签名):



2017 年 10 月 12 日

姓名 张建中

性别 男 民族 汉

出生 1958 年 8 月 4 日

住址 北京市海淀区西三旗育新  
花园68楼810号



公民身份号码 110108195808042217



# 中华人民共和国 居民身份证

签发机关 北京市公安局海淀分局

有效期限 2005.02.11-长期