



APOTEC

Associação Portuguesa de Técnicos de Contabilidade
INSTITUIÇÃO DE UTILIDADE PÚBLICA

Rua Rodrigues Sampaio, nº 50 - 3º Esq.
1169-029 Lisboa
Tel: 21 355 2900 Fax: 21 352 0362

formacao@apotec.pt
www.apotec.pt

PROMOVE

FORMAÇÃO PROFISSIONAL CERTIFICADA (*)



Mínimo participantes: 30
Máximo participantes: 50

Horário: das 09h30 às 12h30 e das 14h30 às 17h30
(Duração: 06 horas)

Local: **Hotel Brisa Sol**
Rua do Município, Lote 27 - **Albufeira**

PROGRAMA

11 DE FEVEREIRO DE 2014 (3ª FEIRA)

Encerramento do Exercício Microentidades

Programa:

- Opções para as Microentidades (ME):
 - Conceito de ME
 - Vantagens e inconvenientes do modelo
 - Opção pelo SNC
- O encerramento do exercício para ME
 - As asserções da contabilidade
 - Revisão das principais rubricas: investimentos, inventários, dívidas a receber, meios financeiro líquidos, passivos e provisões.
 - Depreciações e imparidades
- O cálculo do imposto
 - Imposto corrente: estimativa de IRC
 - Revisão das principais rubricas da Mod. 22
 - Derrama
 - Tributação autónoma: o caso especial das viaturas
- As Demonstrações Financeiras
 - Balanço: distinção corrente/não corrente
 - A Demonstração de Resultados e a formação dos resultados
 - O Anexo: ligação com a IES
- A prestação de contas
 - Deliberação sobre as contas
 - Dispensa de acta
 - Aplicação dos resultados

Monitor: **José Araújo**
Licenciado em Auditoria pelo ISCAL / Formador certificado pelo IEFPP
Membro do Conselho Científico da APOTEC

Custo de Inscrição:
Associados: €44,00 Outras Entidades: €90,00



ALBUFEIRA - 11 FEVEREIRO 2014

BOLETIM DE INSCRIÇÃO E PAGAMENTO

Sócio APOTEC nº _____ * Nome: _____ NIF _____

Morada: _____ CÓDIGO POSTAL _____ - _____

* Nome do Participante (a preencher se for sócio colectivo): _____

* B.I. nº _____ * Data de Emissão ____/____/____ * Arquivo de _____ * Naturalidade _____

* Cartão do Cidadão nº _____ * Válido até ____/____/20____ * Data de Nascimento: ____/____/19____

e-mail: _____ Telefone _____ Fax _____ Telem. _____

* Para efeitos de emissão e entrega no momento da formação do **CERTIFICADO DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL**, é obrigatório o preenchimento dos campos assinalados. A emissão de 2ª via de certificado tem o custo de 5,00€/cada.

Modalidade de pagamento:

1) Envio de Cheque nº _____ s/ _____ Valor € _____ à ordem APOTEC;

2) Transferência Bancária para o **NIB 0035 0698 000 26015030 78** C.G.D., Restauradores – Lisboa.

Caso opte por esta modalidade de pagamento, terá que remeter para os serviços da APOTEC (via fax ou e-mail) com a ficha de inscrição o **comprovativo da transacção efectuada**. **NÃO SE ACEITAM RESERVAS.**

Obs.: A inscrição só se torna efectiva após o envio da **Ficha de Inscrição acompanhada do meio de pagamento** e deverá dar entrada nos serviços da APOTEC, **3 dias úteis** antes da formação se realizar.

Só se efectuam devoluções do valor de inscrição, mediante comunicação por escrito (carta, fax ou e-mail), até 3 dias antes da realização da acção de formação.

Remeter inscrição para: formacao@apotec.pt / fax: 213 520 362

APOTEC – Associação Portuguesa de Técnicos de Contabilidade
Rua Rodrigues Sampaio, nº 50 – 3º Esq. 1169-029 LISBOA