Rua Rodrigues Sampaio, nº 50 - 3º Esq.
1169-029 Lisboa

Tel: 21 355 2900 | Fax: 21 352 0362

formacao@apotec.pt
www.apotec.pt

SECÇÃO REGIONAL DA GUARDA

PROMOVE

FORMAÇÃO PROFISSIONAL CERTIFICADA (*)

Custo de Inscrição:
Associados: € 40,00
Outras Entidades: € 90,00 (c/ IVA incluído)

Horário: **das 9h30 - 12h30 e das 14h00 -17h00**
(Duração: 6 horas)

Local: **NERGA - Núcleo Empresarial da Região da Guarda - Parque Industrial - Lote 3, GUARDA**

PROGRAMA

07 de Dezembro de 2012 (6ªFeira)

ESNL - Aspectos Contabilísticos e Fiscais

Programa:

A - Aspectos contabilísticos
1. O novo modelo contabilístico para ESNL
a. Âmbito de aplicação: entidades sujeitas e normas revogadas
b. Dispensa de aplicação: regime de caixa
c. Obrigação de consolidação
d. O modelo completo
2. Operações de encerramento: Tratamento das principais operações (Aviso n.º 6726-B/2011)
a. Primeira aplicação e aspectos de transição
b. Activos fixos tangíveis e intangíveis
c. Subsídios e apoios
d. Instrumentos financeiros: activos e passivos
e. Rédito
f. Provisões e contingências
3. A preparação e apresentação das demonstrações financeiras (Portaria n.º 105/2011)
a. O balanço
b. A demonstração dos resultados
c. A demonstração dos fluxos de caixa e
d. O anexo em que se divulgam as bases de preparação e políticas contabilísticas adoptadas e outras divulgações exigidas pela NCRF -ESNL.
B - Aspectos fiscais
4. Isenções e benefícios fiscais
a. Em sede de IVA: Conceitos e condições a respeitar
b. Para efeitos de IRC: Definições e tipos de benefícios
c. Declarações obrigatórias

***Monitor:* José Araújo**
Licenciado em Auditoria pelo ISCAL
Formador Certificado pelo IEFP
Membro do Conselho Científico da APOTEC

GUARDA – 07 de Dezembro de 2012

BOLETIM DE INSCRIÇÃO E PAGAMENTO *

Sócio APOTEC nº _____ *** Nome:** _____ **NIF** _____

Morada: _____ **CÓDIGO POSTAL** _____ **-** _____ _____

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

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

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

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

*** Para efeitos de emissão e entrega no momento da formação do CERTIFICADO DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL, nos termos do Dec. Regulamento 35/2002 de 23 de Abril, é obrigatório o preenchimento dos campos assinalados. A emissão de 2ª via de certificado tem o custo de 5,00€/cada.**

* ***Para efeitos de participação é obrigatório o envio do Boletim de Inscrição juntamente com meio de pagamento.***

Modalidade de pagamento:

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

2) Transferência Bancária para o **NIB: 0035 0698 000 26015030 78 Caixa Geral de Depósitos –** balcão dos 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. 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:
APOTEC - Associação Portuguesa de Técnicos de Contabilidade
Telef: 21 355 29 00 Fax: 21 352 03 62 – formacao@apotec.pt
Rua Rodrigues Sampaio, 50 - 3.Esq.º - 1169-029 Lisboa