



APOTEC

Associação Portuguesa de Técnicos de Contabilidade
INSTITUIÇÃO DE UTILIDADE PÚBLICA

Rua Rodrigues Sampaio, nº 50 - 3º Esq.
1169-029 Lisboa
Tel: 21 355 29 00 | Fax: 21 352 03 62

formacao@apotec.pt - www.apotec.pt

SECÇÃO REGIONAL DE LISBOA

PROMOVE

FORMAÇÃO PROFISSIONAL (*)



Com o apoio:



Local: Hotel Tivoli Oriente - Av. Dom João II - 1.14 - Lote 3 -
Parque das Nações – Lisboa

Horário: das 9h30-12h30 / 14h30-17h30 (Duração: 6h)

PROGRAMA

02 de Dezembro de 2015 (4ª feira)

Entidades do Sector não Lucrativo - Aspectos Contabilísticos e Fiscais

Programa:

- A - Aspectos contabilísticos
- O novo modelo contabilístico para ESNL
 - Âmbito de aplicação: entidades sujeitas e normas revogadas
 - Dispensa de aplicação: regime de caixa
 - O modelo completo
 - Estrutura conceptual e bases de apresentação de Demonstrações financeiras
 - Caracterização das entidades
 - Os princípios gerais
 - Componentes das demonstrações financeiras
 - Definições
 - O quadro de contas
 - Tratamento das principais operações:
 - Activos fixos tangíveis e intangíveis
 - Subsídios e apoios
 - Instrumentos financeiros: activos e passivos
 - Rédito
 - As demonstrações financeiras e sua apresentação:
 - O balanço
 - A demonstração dos resultados
 - A demonstração dos fluxos de caixa e
 - O anexo
- B- Aspectos fiscais
- Isenções e benefícios fiscais
 - Em sede de IVA: Conceitos e condições a respeitar
 - Para efeitos de IRC: Definições e tipos de benefícios
 - IMI, IMT e IS - isenções
 - Responsabilidade de dirigentes e técnicos

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

Custo de Inscrição:

Associados: € 50,00 - Outras Entidades: € 100,00

Colaboradores dos Associados Individuais:

€ 75,00 / Participante (limitado a 2 colaboradores por Associado Individual)

INCLUI DOCUMENTAÇÃO E COFFEE-BREAK



SECÇÃO REGIONAL DE LISBOA – 02 DEZEMBRO 2015

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, 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 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: formacao@apotec.pt – Fax: 213 520 362

APOTEC- Rua Rodrigues Sampaio, nº 50 – 3º Esq. - 1169-029 LISBOA