



Il·lustre Col·legi Oficial
de Titulats Mercantils
i Empresaris de Girona



el Col·legi
dels **Empresistes**
de Girona



Col·legi d'Economistes
de Catalunya

CURS:

IMPOST SOBRE SOCIETATS EXERCICI 2010: PRINCIPALS ASPECTES A TENIR EN COMPTE

Ponents: **Sra. CARME FERRER**

Economista. Sòcia de Ros Petit, S.A.

Sra. NOEMÍ ANDRÉS

Advocada. Gerent de Ros Petit, S.A.

Data: **4 de maig de 2011**

Lloc: Auditori de la Caixa (abans Caixa Girona)
Carrer de la Creu, 31, Girona

Horari: De 16:00 a 19:00 hores



Inscripcions: Fins al 28 d'abril a la secretaria del Col·legi Oficial de Titulats Mercantils i Empresaris de Girona, Ronda Ferran Puig, 4, 4t 2a

Tel.: 972 210 656 Fax: 972 220 446

A/e : icotme@empresistesgirona.cat

Web: www.empresistesgirona.cat

Cal emplenar la butlleta adjunta

***Les inscripcions es faran per rigorós ordre de recepció**

***Inscripcions limitades a la capacitat de la sala**

Preu: 50 euros per a col·legiats i
per a col·laboradors de col·legiats exercitants
120 euros per a no col·legiats

GRATUÏT: ESTUDIANTS UDG, UOC I UNED, sempre que els estudis siguin adients a la professió dels col·lectius organitzadors (cal acreditar la condició d'estudiant del curs 2010/11 amb fotocòpia de la matrícula **en el moment de la inscripció**)
Els estudiants que no assisteixin al curs no se'ls lliurarà la documentació

PROGRAMA

- 1.- Principals ajustaments al resultat comptable:
 - Llibertat d'amortització d'actius
 - Deteriorament de la cartera de valors
 - Deteriorament per insolvències i provisions
 - Regles de valoració: article 15 TRLIS
 - Operacions vinculades: informació a incloure a la declaració de l'Impost de Societats
- 2.- Deducció per reinversió empresarial i d'altres
- 3.- Règim fiscal especial d'empreses de reduïda dimensió i de grups de Societats (consolidació)

BUTLLETA D'INSCRIPCIÓ

**IMPOST SOBRE SOCIETATS EXERCICI 2010:
PRINCIPALS ASPECTES A TENIR EN COMPTE**

04 / 05 / 2011

ASSISTENT - NOM I COGNOMS

NIF _____
COL·LEGIAT _____ COL·LABORADOR _____ (marqui el que escaigui)
SI ÉS COL·LABORADOR, **NOM DEL COL·LEGIAT:** _____

DADES DEL COL·LEGIAT:

COL·LEGI/S AL/S QUALS PERTANY:

ADREÇA: _____

POBLACIÓ I CP: _____

NIF: _____

TELÈFONS: _____ FAX: _____

ADREÇA ELEC.: _____

**FORMA DE PAGAMENT: Només rebut domiciliat
CAL POSAR LA DOMICILIACIÓ SEMPRE**

Rebut domiciliat al c/c núm. (20 dígit)

_____/_____/_____/_____

DADES FISCALS PER FACTURACIÓ:

***TOTA INSCRIPCIÓ NO ANUL·LADA 3 DIES HABILS ABANS DEL CURS/
JORNADA, N'IMPLICARÀ EL PAGAMENT.**

***Cal emplenar UNA BUTLLETA PER ASSISTENT i TOTES les dades indicades.**

***La signatura d'aquesta butlleta implica que està d'acord amb totes les condicions establertes en la mateixa.**

* En compliment de la Llei Orgànica 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal, li informem que les seves dades personals facilitades en aquest formulari seran incorporades en un fitxer creat sota la responsabilitat de l'IL·LUSTRE COL·LEGI OFICIAL DE TITULATS MERCANTILS I EMPRESARIALS DE GIRONA amb la finalitat de dur a terme la gestió de l'alumnat, emissió de certificats o diplomes de cursos, control d'assistència, gestió comptable i administrativa
Vostè té dret a accedir a la informació que li concerneix recollida en aquest fitxer, rectificar-la de ser errònia, cancel·lar-la o oposar-se en: C/ Ronda Ferran Puig, 4, 4rt 2a, 17001 GIRONA.

Girona, _____ de _____ de 2011

Signatura del COL·LEGIAT