

**SEMINARIO-TALLER ASISTIDO
INSTRUMENTOS FINANCIEROS
NIIF 9 VERSIÓN FULL 2017 Y SECCIONES 11 Y 12 NIIF PYMES**

CONFERENCISTA NORELLY EMILIA PINTO VARGAS

FAVOR REMITIR COPIA DE ESTE DOCUMENTO AL CORREO: capacitaciones@crmauditsv.com
para tomar en firme la inscripción de su empresa.

I. DATOS DE LOS ASISTENTES:

No.	NOMBRE	CARGO	EMAIL Y TELEFONO
1			
2			
3			
4			
5			

II. DATOS PARA FACTURACIÓN:

Nombre:	
Giro	
Factura o Comprobante Fiscal	
No. NIT. Y NRC	
Dirección Exacta:	
Email	

Categoría de Contribuyente	Grande: _____ Mediano: _____ Pequeño: _____
Nombre responsable de pago y teléfono	
Sello y Firma de Persona Responsable	

III. FORMA DE PAGO:

FAVOR REMESE EL MONTO DE SU PAGO O PAGUE CON CHEQUE EL DIA DEL EVENTO, PARA REMESAS Y TRANSFERENCIAS FAVOR REALIZARLO A LA SIGUIENTE CUENTA BANCARIA:

- NOMBRE: CRM AUDIT AND CONSULTING TAX, S.A. DE C.V.
- No. 015510052420
- BANCO DAVIVIENDA.

IV. IMPORTANTE

- SI EL PAGO LO REALIZA POR MEDIO DE TRANSFERENCIA BANCARIA, FAVOR ENVIARNOS ESCANEADA COPIA DE LA TRANSFERENCIA.
- SU RESERVA QUEDA EFECTUADA CON LA PRESENT HOJA DE INSCRIPCION, EN CASO DE RETIRAR SU PARTICIPACIÓN DOS DIAS ANTES DEL SEMINARIO, SERA PENALIZADO CON EL 505% DEL COSTO DEL SEMINARIO.
- PARA EL PAGO DEL SEMINARIO SE RECIBIRAN CHEQUES, DEPOSITOS (REMESAS) O COPIA DE ABONO A CUENTA.
- SI NECESITAMOS ESTAR REGISTRADOS COMO PROVEEDORES FAVOR INDICARNOS LOS DOCUMENTOS A PRESENTARLES.