

INSCRIPCION 45° CONVENCION ANUAL IAEF

SELECCIONE SU VUELO

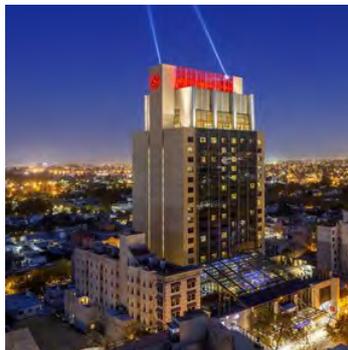
IDA: JUEVES 5/9

- AR 1406 07.05-09.05
- AR 1410 08.50-10.50
- AR 1412 10.05-12.05

VUELTA: DOMINGO 8/9

- AR 1407 10.20-12.00
- AR 409 13.30-15.10

SELECCIONE SU HABITACION



PASE SOCIO

Para 2 asistentes (misma habitación)

Habitación Queen

Habitación Twin

\$ 2.300.000.-

PASE SOCIO

para 1 asistente (sin acompañante)

\$ 1.900.000.-

PASE NO SOCIO

Para 2 asistentes (misma habitación)

Habitación Queen

Habitación Twin

\$ 2.990.000.-

PASE NO SOCIO

para 1 asistente (sin acompañante)

\$ 2.400.000.-

Tarifas vigentes hasta el 12/7

Socios de interior. Consulte horarios de aéreos y tarifas

Para vuelos y estadia especiales consultar con melisasantolini@iaef.org.ar

LA ASISTENCIA A LA CONVENCION INCLUYE LOS SIGUIENTES SERVICIOS EN BASE DOBLE

- ✓ 3 Noches a de alojamiento en Sheraton Mendoza Hotel
- ✓ Pasajes Aéreos de ida y vuelta (vuelos de grupo)
- ✓ Traslados in/out (aeropuerto – hotel – aeropuerto) en los aéreos de Grupo
- ✓ Desayuno para asistentes (3 jornadas)
- ✓ Material de Trabajo para las sesiones técnicas
- ✓ Cocktail de bienvenida 5/9
- ✓ Almuerzo de Trabajo para asistentes del 6/9
- ✓ Excursión para acompañantes 6/9
- ✓ Excursión y Almuerzo para asistentes 7/9 (traslados/excursión /almuerzo)

Por alguna observación o pedido especial que debamos conocer, favor completar aquí: _____



IMPORTANTE

AGENDAR ESTE NUMERO DE TELEFONO +54 9 11 6175-1103 PARA RECIBIR TODA LA INFORMACION DEL EVENTO

DATOS DE INSCRIPCION ASISTENTE 1

Apellido/s y nombre/s _____

DNI _____ Fecha de Vto DNI. _____ Fecha de Nac. _____

Cargo _____

Empresa _____

Tel. _____



OBLIGATORIO

E-mail _____

DATOS DE INSCRIPCION ASISTENTE / ACOMPAÑANTE

Apellido/s y nombre/s _____

DNI _____ Fecha de Vto DNI. _____ Fecha de Nac. _____

Cargo _____

Empresa _____

Tel. _____



OBLIGATORIO

E-mail _____

FORMA DE PAGO

Datos para Facturación

Razón Social / Nombre y Apellido _____

Dirección _____ C.P. _____

Localidad _____ Provincia _____

CUIT N°: _____ Condición ante el IVA _____

Nombre y correo electrónico de la persona que recibirá la factura _____

Tarjeta Amex Master Card Visa

N° _____ (Amer. MC y Visa) Cod. Segur N° _____

Fecha Venc. Tarj. _____ Importe a debitar _____

Titular de la tarjeta (como figura en el plástico) _____

Fecha de Nacimiento del Titular de la tarjeta _____

DNI del Titular de la Tarjeta _____

Domicilio de entrega del resumen de cuenta _____

Transferencia Bancaria: Por disposición de AFIP 2681 modificada por 4157, no podemos recibir cheques ni efectivo, motivo por el cual proporcionamos los datos de nuestra cuenta corriente:

1-BANCO HSBC:
 Sucursal 057 –Centro
 CUIT: 30-59027634-7
 Titular: Instituto Argentino de Ejecutivos de Finanzas
 Cuenta Corriente Pesos N°: 0570-04886-8
 CBU: 1500007700005700488682

Importante: Una vez realizada la transferencia, por favor, enviar comprobante respaldatorio (por esta vía), para identificarla y proceder a la emisión del recibo correspondiente.

MUY IMPORTANTE: RECOMENDACIONES Y CONDICIONES DE FACTURACIÓN Y COBRO

- 1) Complete cuidadosamente su ficha de inscripción consignando exactamente los datos que se le requieren (incluyendo los datos de su acompañante/colega cuando correspondiere) ya que a partir de esos datos haremos las reservas del hotel. Además, enviaremos por e-mail todos los elementos necesarios para su estadía (aproximadamente una semana antes del evento)
- 2) Si usted desea hospedarse antes o después de la convención podrá solicitarlos al momento de su inscripción y le será facturado en forma conjunta o separadamente según Ud. lo indique (consultar costo)
- 3) Política de cancelaciones: las cancelaciones que se efectúen luego del 31 de julio no tendrán devolución.
- 4) La facturación será realizada directamente por el IAEF – Tucumán 612, 4° - C1049AAN – Buenos Aires – Tel. 4322-6222 – fax 4322-4710 – www.iaef.org.ar – CUIT 30-59027634-7 Adjuntamos constancia de inscripción AFIP del IAEF
- 5) Una vez que Ud. complete la ficha de inscripción, por favor enviar por mail a melisasantolini@iaef.org.ar para que proceda a la correspondiente facturación y posteriormente Ud. recibirá la factura electrónica vía e-mail. Para pagos con tarjeta de crédito comunicarse directamente con a Srta. Sabrina Dominissini sabrinadominissini@iaef.org.ar
- 6) La adjudicación de habitaciones se efectuará por riguroso orden de pago.
- 7) Conserve una copia de su solicitud antes de enviarnosla para su propio control.
- 8) En caso de que el evento no pueda realizarse por motivos ajenos a la organización se postergará la fecha de la actividad sin posibilidad de devolución del dinero.
- 9) El procesamiento de todos los datos relevados por el IAEF en virtud de la Convención Anual será realizado de la forma expuesta aquí y en la Política de Privacidad y de acuerdo con lo requerido por la Ley No 25.326 de Protección de Datos Personales, Decr. Regl. No 1.558/2001 y demás normas complementarias, en todos sus términos. El titular de los datos personales tiene la facultad de ejercer el derecho de acceso a los mismos en forma gratuita a intervalos no inferiores a seis meses, salvo que se acredite un interés legítimo al efecto conforme lo establecido en el artículo 14, inciso 3 de la Ley No 25.326. La DIRECCION NACIONAL DE PROTECCION DE DATOS PERSONALES, Órgano de Control de la Ley No 25.326, tiene la atribución de atender las denuncias y reclamos que se interpongan con relación al incumplimiento de las normas sobre protección de datos personales. Por su participación en la Convención Anual, el participante autoriza expresamente al IAEF, los sponsors del evento, y sus afiliadas en los términos requeridos por el art. 5 de la Ley No 25.326 a usar los datos personales contenidos en la presente a fin de incluirlos en los perfiles publicidad directa, por ello, presta su conformidad a fin de que le remitan publicaciones y/o formulen ofertas publicitarias de sus bienes y/o servicios.
- 10) Ante cualquier inquietud, favor comunicarse con Melisa Santolini melisasantolini@iaef.org.ar /Noelia Santolini noeliasantolini@iaef.org.ar / Melina Lo Faro melinalofaro@iaef.org.ar



AFIP ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS
CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN

INSTITUTO ARGENTINO DE EJECUTIVOS DE FINANZAS CUIT: 30-59027634-7
 Forma jurídica: ASOCIACION
 Fecha Contab. Social: 23-08-1970

IMPUESTOS/REIMENOS NACIONALES REGISTRADOS Y FECHA DE ALTA

REG. INF. PRESENTACION DE ESTADOS CONTABLES EN FORMATO RGF: 13-02-01
 IVA EXENTO: 01-03-01
 INCORP. OPTO A LAS GANANCIAS - 116: 01-03-01
 REG. REG. SOCIAL EMPLEADOR: 09-10-15
 RETENCIONES CONTRIB. REG. SOCIAL - 748: 09-10-15

Com. Sumin. no sujeción a los beneficios promocionales INCLUIVALES establecidas en Ley 20011 y sus modificaciones 22702 y 22972 a la fecha de emisión de la presente constancia

ACTIVIDADES NACIONALES REGISTRADAS Y FECHA DE ALTA

Actividad principal: #AFIP0 (AFIP) SERVICIOS DE ASOCIACIONES Y C P. Fecha de inicio: 1/1/2011
 Fecha de cierre ejercicio contable: 31

DOMICILIO FISCAL - AFIP
 TUCUMAN B.12 Pcia/Pro (1049-CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES)

Fecha de la presente constancia: 13-06-2024 a 13-07-2024. Hora de emisión: 10:16:53. Validador: 10491068543

Esta constancia es un comprobante contable que deberá ser validado por el receptor de la misma en la página web oficial de AFIP: <http://www.afip.gov.ar>