|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COTIZACIÓN ESPACIO AUDIOVISUAL CFIA 2023** | | | | | | | | |
| **DATOS PARA FACTURACIÓN** | | | | | | | | |
| RAZÓN SOCIAL |  | | | | STAND |  | | |
| RUT |  | | | | CONTACTO |  | | |
| GIRO |  | | | | EMAIL |  | | |
| DIRECCIÓN |  | | | | TELÉFONO |  | | |
| **C. COSTO** | **T. VTA.** | **FACTURA** | | **VENDEDOR** | **MONEDAS** | **G. DESPACHO** | | **FORMA DE PAGO** |
| **43** |  | X | |  |  |  | | Transferencia |
| **INFORMACIÓN CHARLAS** | | | | | | | | |
| **Título de la charla:**  **Relator:** | | | | | | | | |
| **EXPOSITORES NACIONALES** | | | **EXPOSITORES INTERNACIONALES** | | | | | |
| **Banco:** Banco De Chile **Número de Cuenta:** 000-42413-07 **Beneficiario:** FISA S.A. **RUT:** 96.955.780-0 | | | **TRANSFERENCIA EN DÓLARES** | | | | **TRANSFERENCIA EN EUROS** | |
| **Banco:** Banco Santander **Número/Código Swift:** BSCHCLRM **Número de Cuenta:** 5100090378  **Dirección:** Bombero Ossa 1068, Santiago **País:** Chile. **Beneficiario:** FISA S.A. **RUT:** 96.955.780-0 | | | | **Banco:** Banco Santander **Número/Código Swift:** BSCHCLRM **Número de Cuenta:** 5100090360 **Dirección:** Bombero Ossa 1068, Santiago **País:** Chile **Beneficiario:** FISA S.A. **RUT:** 96.955.780-0 | |

|  |
| --- |
| Valor Charla: |
| Valor UF:  **Neto:**  **IVA:**  **Total a pagar:** |

POR FAVOR SELECCIONAR DIA Y HORARIO CON UNA “X” Esta solicitud de reserva, está sujeta a disponibilidad y confirmación por parte de la Organización.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Horario** | **Martes 24** | **Miércoles 25** | **Jueves 26** |
| 10:30 a 11:15 hrs. |  |  |  |
| 11:30 a 12:15 hrs. |  | **RESERVADO** |  |
| 12:30 a 13:15 hrs. |  |  |  |
| 13:30 a 14:15 hrs. |  |  |  |
| 15:15 a 16:00 hrs. |  |  |  |
| 16:15 a 17:00 hrs. |  |  |  |

|  |
| --- |
| * Valor * Duración: 45 Min * Capacidad: * Equipamiento: Amplificación básica (micrófono solapa - inalámbrico), Data show, Notebook y Telón * El servicio debe estar cancelado antes del comienzo de la feria, de lo contrario no será considerado. * En caso de requerir equipamiento de traducción contactarse con la organización, kfarfan@fisa.cl (**NO** se permite el ingreso con proveedor externo, sólo el oficial) * Servicio no incluye intérprete. * **La convocatoria y asistencia a la charla es de exclusiva responsabilidad de la empresa expositora**. * Cupos limitados.   **Todos los servicios deben estar pagados antes del 1 de septiembre CIERRE DEL PROGRAMA: 15 de septiembre** *Si a la fecha del cierre aún no ha enviado la información de su charla (título, relator y empresa) los datos no podrán ser publicados en el programa oficial de charlas comerciales.* Contacto: Servicio al Expositor, Fisa S.A., teléfono: (56 22 5307220); email: kfarfan@fisa.cl |

Firma Expositor