|  |
| --- |
| **COTIZACIÓN ESPACIO AUDIOVISUAL EXPOMIN 2025** |
| **DATOS PARA FACTURACIÓN** |
| RAZÓN SOCIAL |   | STAND |   |
| RUT  |   | CONTACTO |   |
| GIRO  |   | EMAIL |   |
| DIRECCIÓN  |   | TELÉFONO |   |
| **C. COSTO** | **T. VTA.** | **FACTURA** | **VENDEDOR** | **MONEDAS** | **G. DESPACHO** | **FORMA DE PAGO** |
| **66** |  | X |   |   |   | Transferencia |
| **FORMAS DE PAGO: DEPÓSITO O TRANSFERENCIA BANCARIA** |
| Los servicios deben ser pagados **antes del 20 de marzo.** Se reciben órdenes de compra hasta el **8 de marzo**. Favor enviar comprobante de pago al e-mail kfarfan@fisa.cl**Fecha de cierre de formulario: 6 de marzo** |
| **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 |

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

|  |
| --- |
| Valor Charla: 9 UF – 400 USD |
| Valor UF: **Neto:** **IVA:** **Total a pagar:**  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Horario** | **Martes 22** | **Miércoles 23** | **Jueves 24** | **Viernes 25** |
| 10:30 a 11:15 hrs. |  |  |  |  |
| 11:30 a 12:15 hrs. |  |  |  |  |
| 12:30 a 13:15 hrs. |  |  |  |  |
| 13:30 a 14:15 hrs. |  |  |  |  |
| 15:15 a 16:00 hrs. |  |  |  |  |
| 16:15 a 17:00 hrs. |  |  |  |  |
| 17:15 a 18:00 hrs. |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| * Valor 9 UF
* Duración: 45 Min
* Capacidad: 60 personas
* 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 20 de marzoCIERRE DEL PROGRAMA: 6 DE MARZO***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