****

 **ORGANISE**

**« Le 15 Janvier 2019 »**

**Une Journée sur :**

**Commentaire des principales mesures de la LF 2019 et analyse de leurs impacts sur l’environnement de l’entreprise**

**Intervenant :** Cadre enseignant (Ministère des finances)

**Lieu :** Maison de l’environnement Boumerdes.

**Population concernée :** Cadres d’entreprises, Comptables, financiers, juristes, fiscalistes et auditeurs

**Points à développer :**

* Rétrospective sur l’actualité économique et fiscale de l’exercice 2018 (lois, décrets, arrêtés publiés, circulaires et notes diffusées).
* Présentation générale des dispositions législatives de la LF 2019.
* Analyse des mesures de lutte contre l’érosion de l’assiette fiscale.
* Analyse des mesures d’encouragement de l’investissement.
* Analyse des mesures de lutte contre la fraude fiscale.
* Analyse des mesures d’encouragement de la traçabilité et de la transparence des transactions.
* Analyse des mesures d’harmonisation, de simplification des procédures et de préservation des droits du contribuable.
* Analyse des mesures de soutien à l’habitat et des autres dispositions (CAS).
* Evolution du dispositif d’encadrement des importations (licences, restrictions, mesures de sauvegarde et conditions d’exercice de l’activité d’import).
* Analyse de la mesure de la LFC 2018 relative au Droit Additionnel Provisoire de Sauvegarde (DAPS) et de ses impacts.
* Éléments des taxations douanières et composantes de la fiscalité applicables à l’importation.

**Tarifs : 15.260,00 DA TTC (Comprenant: le Déjeuner, la Pause-café, Un jeu de Documentation + Un CD ROM + Attestation).**

**INSCRIPTION: BULLETIN à Faxer au N°:** 024.79.72.70/69 (heures de service).

**Par mail à: cci-sahel@caci.dz**

**Tél :**024.79.72.69/70

**Mobile : 0550.29.77.81**

*ORGANISME :………………………………………......................................................................................*

*ADRESSE : …………………………………………………………………………………………….....................................*

*Tél :………………………………………………………….......Fax:………..…………………………………......................*

*Nom du responsable de formation …….………………………………… Mobile : …………………………………*

|  |
| --- |
| Participants |
| Nom (s) et Prénom(s) | Nom (s) et Prénom(s) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Cachet et signature : Entreprise:...............................**