



## FORMULARIO DE REGISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE DATOS AFILIADOS ACOSEND



Miembros del Comité Internacional  
de Ensayos No Destructivos

### DATOS JURIDICOS

TIPO DE DOCUMENTO (X)		No de IDENTIFICACIÓN						DV	
NIT	C.C	C.E	Otro.						
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL									
DIRECCIÓN									
TELEFONOS:		Móvil:			Fax:				
CIUDAD:				DEPARTAMENTO:					
SITIO WEB:				E-MAIL:					

### TIPO DE EMPRESA

Universidad: \_\_\_ Institución Formal de Investigación: \_\_\_ Instituto Tecnológico: \_\_\_ Gremio: \_\_\_ Empresa: \_\_\_  
 COBERTURA Local: \_\_\_ Nacional: \_\_\_ Internacional: \_\_\_ Multinacional: \_\_\_ Otra: \_\_\_\_\_  
 No. De Empleados (Marque con una x la casilla correspondiente, está selección evaluara sus beneficios y cobros a curbrir de acuerdo a tabla 1.).

Gerente + 2 Empleados	<input type="checkbox"/>	Gerente + 5 Empleados	<input type="checkbox"/>	Gerente + 6 a 10 Empleados	<input type="checkbox"/>	Gerente + 11 a 20 Empleados	<input type="checkbox"/>	Gerente + 20 Empleados	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------	--------------------------	--------------------------------	--------------------------	---------------------------	--------------------------

### SERVICIOS OFRECIDOS POR LA COMPAÑÍA

1. _____ 2. _____ 3. _____ 3. _____ 4. _____	5. _____ 6. _____ 7. _____ Otros: _____
--	--

### REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE Y APELLIDO: \_\_\_\_\_

TELEFONOS:		Móvil:		Fax:	
------------	--	--------	--	------	--

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

### CONTACTO DE CARTERA-CONTABILIDAD

NOMBRE Y APELLIDO: \_\_\_\_\_

TELEFONOS:		Móvil:		Fax:	
------------	--	--------	--	------	--

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

FECHA MÁXIMA PARA RADICAR FACTURAS \_\_\_\_\_

### CONTACTO DE MERCADEO Y COMPRAS

NOMBRE Y APELLIDO: \_\_\_\_\_

TELEFONOS:		Móvil:		Fax:	
------------	--	--------	--	------	--

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

### CONTACTO DE INGENIERIA Y/Ó PROYECTOS

NOMBRE Y APELLIDO: \_\_\_\_\_

TELEFONOS:		Móvil:		Fax:	
------------	--	--------	--	------	--

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

INFORMACIÓN DE SUCURSALES					
TIENES SUCURSALES			SI		NO X
DIRECCIÓN SUCURSAL :					
TELEFONOS:		Móvil:		Fax:	
CIUDAD:		DEPARTAMENTO:			
NOMBRE Y APELLIDO DE CONTACTO:					
CORREO ELECTRÓNICO:					
REFERENCIAS COMERCIALES					
EMPRESA	CONTACTO		TELEFONOS Y CORREO		
INFORMACIÓN GENERAL					
TIPO DE RÉGIMEN			SI	NO	
		Régimen Común - No Autor retenedor			
		Régimen Común - Autor retenedor			
		Persona Natural Régimen Simplificado			
		Gran Contribuyente - Autor retenedor			
	Gran Contribuyente - No Autor retenedor				
Actividad económica		CÓDIGO CIU			
CÓDIGO ICA		CÓDIGO CREE			
INFORMACIÓN BANCARIA (Marque con una X)					
Nombre del banco		Tipo de cuenta:		No. de cuenta	
1.	Ahorros		Corriente		
2.	Ahorros		Corriente		
APROBACIÓN DE AFILIACIÓN					
<p>Como Representante Legal de _____, solicito la vinculación a la Asociación Colombiana de Soldadura y Ensayos No Destructivos y manifiesto que es mi deseo participar como miembro activo.</p> <p>Entendemos que nuestra decisión implica adquirir derechos y contraer obligaciones como persona asociada conforme lo establecen los Estatutos, los cuales declaro conocer y respetar.</p> <p>Como representante legal declaro que me fue informado que se debe pagar una Cuota de afiliación una sola vez y una cuota de sostenimiento cada 12 meses. (Afiliación tiene una validez enero a diciembre).</p>					
DOCUMENTACIÓN ANEXA PARA REGISTRO Y ACTUALIZACIÓN					
1. RUT actualizado		4. Copia cédula representante Legal			
2. Cámara de Comercio		5. Certificación bancaria			
3. Referencias comerciales		6. Logo de la Empresa en Alta Calidad			
3. Certificaciones de CALIDAD (ISO 9001)		7. Catalos de productos y Servicios			
FIRMA DE APROBACIÓN - SELLO			CIUDAD Y FECHA:		Afiliación Marque con una X
					Actualización Marque con una X
PARA USO EXCLUSIVO DE LA ASOCIACIÓN					
Aprobación de Afiliación por el departamento de mercadeo		SI	X	NO	
OBSERBACIONES DE RECHAZO:		1. _____ 2. _____ Otros. _____			
FIRMA REPRESENTANTE LEGAL ACOSEND			FECHA - CIUDAD		



ASOCIACION COLOMBIANA  
DE SOLDADURA Y  
ENSAYOS NO DESTRUCTIVOS

**TARIFAS PARA EL AÑO 2015  
AFILIACIONES SERVICIOS Y PRODUCTOS  
ACOSEND**

**COSTOS DE AFILIACIÓN Y CUOTAS DE SOSTENIMIENTO 2015**

ENTIDAD	AFILIACION (Una sola vez)	CUOTA ANUAL SOSTENIMIENTO	VALOR AFILIACIÓN	VALOR CUOTA SOSTENIMIENTO	TOTAL
<b>Salario Mínimo Legal Vigente (SMLV)</b>		<b>\$ 644.350</b>			
1. ENTIDADES EDUCATIVAS	2 SMLV	2 SMLV	1.288.700	1.288.700	2.577.400
2. ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO	2 SMLV	3 SMLV	1.288.700	1.288.700	3.221.750
3.1. PERSONAS JURÍDICAS Gerente y hasta 2 empleados)	1 SMLV	1 SMLV	644.350	644.350	1.288.700
3.2. PERSONAS JURÍDICAS Gerente y 3 a 5 empleados)	1 SMLV	2 SMLV	644.350	1.288.700	1.933.050
3.3. PERSONAS JURÍDICAS Gerente y de 6 a 10 empleados)	1 SMLV	4 SMLV	644.350	2.577.400	2.577.400
3.4. PERSONAS JURÍDICAS Gerente y de 11 a 20 empleados)	2 SMLV	5 SMLV	1.288.700	3.221.750	3.543.925
3.5. PERSONAS JURÍDICAS Gerente más de 20 empleados)	2 1/2 SMLV	8 SMLV	1.610.875	5.154.800	4.510.450
4.1. SOCIOS NATURALES CON SOLICITUD	30 % SMLV	30 % SMLV	193.305	193.305	386.610
4.2. SOCIOS NATURALES. INSPECTORES NIVEL II. Por un año	N/A	Sin costo por Un ( 1 ) año (a partir de la fecha de obtención de la certificación y por un año)			

**INFORMACIÓN BANCARIA PARA PAGOS (Marque con una X)**

ENTIDAD BANCARIA	CONCEPTO	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA	OFICINA
1. Banco Caja Social	Afiliación cuota de sostenimiento Capacitaciones y charlas Instrumentos o equipos Normas y códigos Asesorías y servicios de Soldadura o END.	Corriente	2100-284-0751	Bogotá
2. Banco de Bogotá	<u>CERTIFICACIONES</u> <u>Uso exclusivo para este concepto</u> <u>ACOSEND no se responsabiliza por pagos</u> <u>deferentes al mencionado.</u>	Corriente	122-083-884	Bogotá