|  |
| --- |
|  **SOLICITUD FORMULARIO DE AFILIACIÓN** |
| *Los campos designados con el signo \* son de carácter obligatorio* |
| **INFORMACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA** |
| **Fecha\*** | **Día: Mes: Año:**  |
| **Nombre comercial\*** |  |
| **Razón social\*** |  |
| **Tipo de identificación - Nit. \*** |  | **Código CIIU: \***  |
| **Régimen Tributario\*** | **Común:**  | **Simplificado:** |
| **Dirección oficina principal\*** |  |  |
| **País:**  | **Ciudad:** |
| **Teléfono\*** |  | **Telefax:**  |
| **Página web\*** |  |
| **Correo electrónico general\*** |  |
| **Tipo de empresa\*** | **Privada:**  | **Publica:** | **Mixta:** |
| **Sector\*** |  **Subsector Económico\***  |
| **Actividad de la empresa\*** |  |
| **Clase** | **Organismo público:** | **Sociedad Privada Nacional:**  |
| **Sociedad multinacional:** | **Entidad Pública Extranjera:** |
| **Entidad sin ánimo de lucro:** | **Sociedad Privada Extranjera:** |
| **Importador:** | **Exportador:** |
| **Nacionalidad de la empresa: \*** | **Fecha de constitución: \***  | **No. de empleados Directos: \*****No. de empleados Indirectos: \*** |
| **Afiliaciones (Gremios)** |  |
| **Fondo de Empleados: SI NO** | **Contacto: Tel: Email:** |
|  |
| **INFORMACIÓN CARGOS ADMINISTRATIVOS\* (NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS)** |
| **PRINCIPAL EJECUTIVO:** |  | **Cargo:**  |
| **E-mail:** |  | **Tel y Ext:**  |
| **ASISTENTE PRINCIPAL EJECUTIVO:** |  | **Cargo:**  |
| **E-mail:** |  | **Tel y Ext:** |
| **COMERCIAL:** |  | **Cargo:**  |
| **E-mail:**  |  | **Tel y Ext:** |
| **MERCADEO:** |  | **Cargo:**  |
| **E-mail:** |  | **Tel y Ext:** |
| **ADMINISTRATIVO Y/O FINANCIERO:** |  | **Cargo:**  |
| **E-mail:**  |  | **Tel y Ext:** |
| **RECURSOS HUMANOS:** |  | **Cargo:**  |
| **E-mail:**  |  | **Tel y Ext:**  |
| **COMERCIO EXTERIOR:** |  | **Cargo:**  |
| **E-mail:**  |  | **Tel y Ext:**  |
| **PERSONA DE CONTACTO CON AMCHAM:** |  | **Cargo:**  |
| **E-mail:**  |  | **Tel y Ext:**  |
|  |  |  |
| **INFORMACIÓN FINANCIERA** |
| ***Para efectos de categorización, por favor diligencie la siguiente información:*** |
| **Ingresos Anuales (Ultimo año):**  | **Egresos anuales:** |
| **Ingresos Operacionales:**  | **Egresos operacionales** |
| **Ingresos No Operacionales:**  | **Egresos no operacionales:** |
| **Total Ingresos:**  | **Total egresos:** |
| **Total activos:**  | **Total pasivos:** | **Total patrimonio:** |
| ***Espacio exclusivo para Amcham*** | ***Presentar al comité de aprobaciones:*** |
| ***Categoría Amcham*** |  ***AA*** | ***A*** | ***B*** | ***C*** | ***D*** |  ***I*** | ***E-AA*** | ***E-A*** | ***E-B*** | ***E-C*** | ***E-D*** | ***NR*** |  |
|  | **FACTURACIÓN ELECTRONICA**  |  |  |
| ***Para efectos de emisión y radicación de facturas, por favor diligencie la siguiente información:*** |
| **Persona de contacto:** | **Cargo:** | **Teléfono:** |
| **Requiere orden de compra: SI: NO:**  | **E-mail:** |
|  |
| **CLÁUSULAS INFORMATIVAS**  |
| De acuerdo con la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos y normas concordantes, autorizo para que los datos personales consignados en el presente formulario sean incorporados en una base de datos responsabilidad de CAMARA DE COMERCIO COLOMBO AMERICANA SECCIONAL SUR OCCIDENTE, para que sean tratados con la finalidad de realizar gestión administrativa tal como análisis estadístico, gestión de clientes, marketing, prospección comercial, capacitaciones, elaboración del Directorio Nacional Amcham Colombia, actualización de la Base de Datos Amcham Sur Occidente, así como, el uso de su imagen capturada en fotos y videos para ser publicadas en medios impresos, medios audiovisuales y redes sociales. Así mismo, le informamos que, en la recolección, almacenamiento y uso, sus datos serán tratados conforme al ordenamiento legal vigente que rige la protección de datos personales garantizando el ejercicio de los derechos del titular. Es de carácter facultativo suministrar información sobre Datos Sensibles, entendidos como aquellos que afectan la intimidad o generen algún tipo de discriminación, o sobre menores de edad.Usted puede ejercitar los derechos a conocer, corregir, actualizar, suprimir y/o revocar la autorización, mediante escrito dirigido a CAMARA DE COMERCIO COLOMBO AMERICANA SECCIONAL SUR OCCIDENTE a la dirección de correo electrónico protecciondatos@amchamcali.com, indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar, o mediante correo ordinario remitido a la dirección: CALLE 64NORTE # 5B-146 OFICINA 104G (CENTRO EMPRESA), en la ciudad de Cali - Valle del Cauca. |
| **ACEPTACIÓN DE TERMINOS** |
| *“*Autorizo a la Cámara de Comercio Colombo Americana – AmCham Sur Occidente para que realice el tratamiento de mis datos personales conforme a las finalidades establecidas en la Política de Tratamiento de Datos Personales de la entidad”“Con la firma de este formulario, aceptamos las condiciones expuestas en el mismo y confirmamos el interés de ser afiliados a AmCham Sur Occidente. La afiliación se renovará automáticamente cada año, a menos que se notifique lo contrario a Amcham Sur Occidente por correo certificado a través de una carta remitida por el Representante Legal de la Compañía antes del 30 de noviembre del año en curso. Si posterior a la firma de este formulario, y recepción de la Factura correspondiente a la cuota única de inscripción y Cuota de Afiliación, desea cancelar su inscripción como Empresa Afiliada a AmCham Sur Occidente, deberá pagar a manera de sanción los meses y/o días transcurridos desde el momento de la recepción de la Factura correspondiente.” |
| **Nombre y Firma Representante Legal****C.C. #** |  |

**ANEXO – INSCRIPCIÓN COMITÉS DE TRABAJO**

|  |
| --- |
| **(REVISAR DESCRIPCIÓN DE COMITÉS DE TRABAJO EN EL PORTAFOLIO DE SERVICIOS, Y ELIJA A LA PERSONA O PERSONAS DE SU ORGANIZACIÓN QUE RECIBIRÁN LAS INVITACIONES A LAS REUNIONES DE LOS RESPECTIVOS COMITÉS DE TRABAJO)** |
| **COMITÉ COMERCIO EXTERIOR Y NEGOCIOS****INTERNACIONALES:** |  | **Cargo:** |  |
| **E-mail** |  |  **Tel y Ext.** |  |
| **COMITÉ DE SOSTENIBILIDAD:** |  | **Cargo** |  |
| **E-mail** |  | **Tel y Ext** |  |
| **COMITÉ NORMAS INTERNACIONALES DE INFORMACIÓN FINANCIERA (NIIF):** |  | **Cargo** |  |
| **E-mail** |  | **Tel y Ext** |  |
| **COMITÉ DE SEGURIDAD:** |  | **Cargo** |  |
| **E-mail** |  | **Tel y Ext** |  |
| **COMITÉ LABORAL Y RELACIONES HUMANAS:** |  | **Cargo** |  |
| **E-mail** |  | **Tel y Ext** |  |
| **COMITÉ DE ASUNTOS CORPORATIVOS:** |  | **Cargo** |  |
| **E-mail** |  | **Tel y Ext** |  |
| **COMITÉ TRIBUTARIO:** |  | **Cargo** |  |
| **E-mail** |  | **Tel y Ext** |  |
| **COMITÉ DE GESTIÓN DE RIESGOS:**  |  | **Cargo** |  |
| **E-mail** |  | **Tel y Ext** |  |
| **COMITÉ DE DERECHO EMPRESARIAL:**  |  | **Cargo:** |  |
| **E-mail** |  | **Tel y Ext** |  |

|  |
| --- |
| **ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR AMCHAM SUR OCCIDENTE**  |
| **DOCUMENTOS ADJUNTOS**  |
| **Formulario de Afiliación:**  | **Estados Financieros:**  |
| **Registro de los Socios y Accionistas:** | **Copia del Rut:** |
| **Certificado de Cámara de Comercio:**  |  |
| **Referencia Comercial:** | **Confirmada Por:**  |
| **Referencia Bancaria:**  | **Confirmada Por:**  |
| **REVISIONES AMCHAM** |
| **Visita:**  | **Por:**  | **Fecha:**  | **Concepto:** |
| **OFAC:**  | **Por:**  | **Fecha:**  | **Concepto:** |
| **GOOGLE:**  | **Por:**  | **Fecha:**  | **Concepto:** |