



**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.E												
NOMBRE													
DIRECCIÓN													
TELEFONOS:		Móvil:				Fax:							
CIUDAD:		DEPARTAMENTO:											
SITIO WEB:		E-MAIL:											

ESTUDIOS REALIZADOS

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

DATOS DE OFICINA DONDE LABORA

NOMBRE COMPAÑÍA													
CONTACTO													
DIRECCIÓN													
TELEFONOS:		Móvil:				Fax:							
CIUDAD:		DEPARTAMENTO:											
SITIO WEB:		E-MAIL:											

APROBACIÓN DE AFILIACIÓN

Yo, _____, solicito la vinculación a la Asociación Colombiana de Soldadura y Ensayos No Destructivos y manifiesto que es mi deseo participar como miembro activo. Entendemos que nuestra decisión implica adquirir derechos y contraer obligaciones como persona asociada conforme lo establecen los Estatutos, los cuales declaro conocer y respetar. 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 por el 30% de un SMLV. (Afiliación tiene una validez enero a diciembre).

DOCUMENTACIÓN ANEXA PARA REGISTRO Y ACTUALIZACIÓN

1. Hoja de vida		4. Copia cédula ampliada al150%	
2. Constancias laborales		5. Certificación bancaria	
3. Cestificaciones de estidio		6. Referencias personales	
3. Certificaciones como inspector si las tiene		7. RUT	

FIRMA DE APROBACIÓN	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		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
Salario Mínimo Legal Vigente (SMLV)		\$ 644.350			
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