

SOLICITUD DE MEMBRESÍA Y CONTRATO

Servicio Básico



w w w . a m e c e . o r g . m x



Boulevard Manuel Ávila Camacho No.138-9
Col. Lomas de Chapultepec; México, D.F. C.P. 11000
Centro de Atención Telefónica: 01 800 504 5400
Tel: 5249 5200 • 5249 5249
e-mail: info@amece.org.mx

REQUISITOS:

- Llenar esta solicitud de membresía y contrato de prestación de servicios.
- Copia de la última declaración anual de Impuestos.
- Copia del RFC.
- Pago de Membresía

En caso que su empresa sea de nueva creación y no cuente con la declaración anual, será necesario presentar el formato R-1 (Alta de Hacienda), las declaraciones mensuales y/o trimestrales que correspondan, comprometiéndose a presentar la declaración anual a la fecha de su próxima cuota anual.

El proporcionar los datos y los documentos requeridos con oportunidad agilizará el trámite.

¿Cómo determinar el pago?

De acuerdo al tamaño de su empresa, AMECE toma como base los ingresos totales reportados en la última declaración anual. Por ejemplo: Si su empresa declara ingresos equivalentes a \$7,000,000.00, la cuota de membresía será de \$7,800.00 y su cuota de anual será de \$4,200.00, como se muestra a continuación:

Ingresos anuales	Cuota de Membresía	Cuota Anual
De \$0 a \$ 1,000,000	\$ 5,000.00	\$ 1,500.00
\$ 1,000,001 a \$ 10,000,000	\$ 7,800.00	\$ 4,200.00
\$ 10,000,001 a \$ 50,000,000	\$ 13,200.00	\$ 9,600.00
\$ 50,000,001 a \$ 150,000,000	\$ 43,000.00	\$ 18,000.00
\$ 150,000,001 a \$ 250,000,000	\$ 67,000.00	\$ 29,900.00
\$ 250,000,001 en adelante	\$ 172,000.00	\$ 53,900.00

CUOTAS SERVICIO BÁSICO

CUOTAS VIGENTES A CUBRIR

Al momento de inscribirse, deberá cubrir únicamente la cuota de membresía correspondiente. La renovación del servicio se hará a la fecha de aniversario de inscripción y pagará únicamente la cuota anual correspondiente. La cuota de membresía se paga una sola vez, al momento de inscribirse a AMECE.

SECTOR MANUFACTURA, SERVICIOS Y OTROS SECTORES.

Ingresos anuales	Cuota de Membresía	Cuota Anual
De \$0 a \$ 1,000,000	\$ 5,000.00	\$ 1,500.00
\$ 1,000,001 a \$ 10,000,000	\$ 7,800.00	\$ 4,200.00
\$ 10,000,001 a \$ 50,000,000	\$ 13,200.00	\$ 9,600.00
\$ 50,000,001 a \$ 150,000,000	\$ 43,000.00	\$ 18,000.00
\$ 150,000,001 a \$ 250,000,000	\$ 67,000.00	\$ 29,900.00
\$ 250,000,001 en adelante	\$ 172,000.00	\$ 53,900.00

SECTOR COMERCIO (en base a los m2 de Piso de Ventas)

	AUTOSERVICIOS	DEPARTAMENTALES	CUOTA DE MEMBRESÍA	CUOTA ANUAL
1	Hasta 15,000 m ²	Hasta 2,000 m ²	\$ 5,000.00	\$ 1,500.00
2	Hasta 90,000 m ²	Hasta 8,000 m ²	\$ 7,800.00	\$ 4,200.00
3	Hasta 300,000 m ²	Hasta 18,000 m ²	\$ 13,200.00	\$ 9,600.00
4	Hasta 400,000 m ²	Hasta 35,000 m ²	\$ 43,000.00	\$ 18,000.00
5	Hasta 500,000 m ²	Hasta 60,000 m ²	\$ 67,000.00	\$ 29,900.00
6	Más de 500,000 m ²	Más de 60,000 m ²	\$ 172,000.00	\$ 53,900.00

SECTOR FINANCIERO en Base a los Activos Totales (Millones de pesos)

ACTIVOS	CUOTA DE MEMBRESÍA	CUOTA ANUAL
\$ 0 a \$ 50,000	\$ 43,000.00	\$ 18,000.00
\$ 50,001 a \$ 100,000	\$ 67,000.00	\$ 29,900.00
Más de \$ 100,001	\$ 172,000.00	\$ 53,900.00

FORMA DE PAGO: El pago se deberá realizar a nombre de AMECE, A.C.

- Cheque certificado.
- Cheque de caja.
- Depósito en cuenta No. 370926-9, sucursal 261 de Banamex (Anexar copia de la ficha de depósito por los dos lados)
- Depósito en cuenta No. 0449410597 plaza 001 de Bancomer (Anexar copia de la ficha de depósito por los dos lados)
- Efectivo.
- Tarjeta de Crédito (sólo en las oficinas de AMECE, Visa y Master Card únicamente).

Nota: Por seguridad, únicamente se recibirán cheques certificados o de caja. Estas cuotas no causan IVA, de acuerdo al Artículo 15, Fracción XII Inciso E, de la Ley del Impuesto al Valor Agregado vigente.

1. DATOS FISCALES

Razón Social: _____ RFC: _____
 Nombre Comercial/conocido como: _____
 Calle, Número y Colonia (domicilio fiscal): _____
 Ciudad y Estado: _____ CP: _____
 Lada, Teléfono(s): _____ Fax: _____
 e-mail: _____ Página en internet: _____

Si desea que su documentación se envíe a otro domicilio, favor de indicarlo en el inciso 2 (Datos de las personas que forman parte de la empresa)

2. DATOS DE LAS PERSONAS QUE FORMAN PARTE DE LA EMPRESA

NOTA: Si hubiere cambios por favor comuníquelo a la asociación.

Dirección General:

Título/Nombre(S) _____
 Apellido Paterno _____ Materno _____
 Domicilio _____ C.P. _____
 Teléfono _____ Fax _____
 E-mail _____

Para uso exclusivo de AMECE

Responsable del Pago:

Título/Nombre(S) _____
 Apellido Paterno _____ Materno _____
 Domicilio _____ C.P. _____
 Puesto _____
 Teléfono _____ Fax _____
 E-mail _____

Para uso exclusivo de AMECE

Contacto de Identificación de Productos:

Título/Nombre(S) _____
 Apellido Paterno _____ Materno _____
 Domicilio _____ C.P. _____
 Puesto _____
 Teléfono _____ Fax _____
 E-mail _____

Para uso exclusivo de AMECE

Representante Legal:

Título/Nombre(S) _____
 Apellido Paterno _____ Materno _____
 Domicilio _____ C.P. _____
 Puesto _____
 Teléfono _____ Fax _____
 E-mail _____

Para uso exclusivo de AMECE

3. SECTOR AL QUE PERTENECE SU EMPRESA

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Manufactura
<input type="radio"/> Alimentos, Bebidas
<input type="radio"/> Tabaco
<input type="radio"/> Textiles / Vestido
<input type="radio"/> Calzado, Artículos de Piel y Accesorios
<input type="radio"/> Papelería y Equipo de Oficina
<input type="radio"/> Libros, Revistas y Fonogramas
<input type="radio"/> Químicos y Plásticos
<input type="radio"/> Farmacéutica
<input type="radio"/> Higiene y Limpieza
<input type="radio"/> Plásticos
<input type="radio"/> Ferretería
<input type="radio"/> Maquinaria y Equipo
<input type="radio"/> Equipo de Oficina, Cómputo, Software
<input type="radio"/> Eléctricos / Electrónicos y Electrodomésticos
<input type="radio"/> Automotriz
<input type="radio"/> Muebles
<input type="radio"/> Joyería
<input type="radio"/> Juguetería
<input type="radio"/> Deportivos
<input type="radio"/> Abarrotes no comestibles
<input type="radio"/> Artesanías
<input type="radio"/> Materiales para Construcción
<input type="radio"/> Ensamble
<input type="radio"/> Insumos
<input type="radio"/> Materia Prima | <input type="checkbox"/> Servicios Públicos
<input type="radio"/> Suministro de Electricidad
<input type="radio"/> Suministro de Agua
<input type="checkbox"/> Construcción
<input type="checkbox"/> Comercio Detallista
<input type="radio"/> Autoservicio
<input type="radio"/> Departamental
<input type="radio"/> Especializada
<input type="radio"/> Comercio Mayorista
<input type="checkbox"/> Hotelería y Restaurantes
<input type="radio"/> Hotelería
<input type="radio"/> Restaurantes
<input type="checkbox"/> Transporte, Almacenaje y Comunicaciones
<input type="radio"/> Transporte Terrestre
<input type="radio"/> Transporte Acuático
<input type="radio"/> Transporte Aéreo
<input type="radio"/> Actividades de Agencias de Viajes
<input type="radio"/> Soporte y Auxilio
<input type="radio"/> Telecomunicaciones
<input type="radio"/> Almacenes de Depósito
<input type="radio"/> Centros de Distribución
<input type="radio"/> Distribución y Logística
<input type="radio"/> Internet | <input type="checkbox"/> Servicios Financieros
<input type="radio"/> Aseguradoras / Afianzadoras
<input type="radio"/> Bancos / Servicios Financieros
<input type="checkbox"/> Entidades Gubernamentales
<input type="checkbox"/> Educación
<input type="radio"/> Universidades
<input type="checkbox"/> Servicios de Salud
<input type="radio"/> Hospitales
<input type="radio"/> Laboratorios
<input type="checkbox"/> Cámaras Asociaciones / ONG
<input type="radio"/> Cámara
<input type="radio"/> Asociación
<input type="checkbox"/> Distribuidor
<input type="checkbox"/> Importador
<input type="checkbox"/> Servicios
<input type="radio"/> Radio
<input type="radio"/> Televisión
<input type="radio"/> Prensa
<input type="radio"/> Agencia Aduanal
<input type="radio"/> Consultoría
<input type="checkbox"/> Agroindustria / Pesca / Extracción
<input type="radio"/> Agricultura / Ganadería / Pesca |
|---|--|--|

4. ASIGNACIÓN DE NÚMERO BASE PARA IDENTIFICACIÓN DE PRODUCTOS

Si Usted o su empresa son fabricantes o dueños de una marca y requiere de un número base para identificar sus productos con código de barras, es de suma importancia indique cuantos productos maneja (tomando en cuenta el número total de sus productos y el total de presentaciones diferentes; como peso, tamaño, modelo, talla, color).

Actualmente	<input type="radio"/> 100	<input type="radio"/> 1,000	<input type="radio"/> 10,000	<input type="radio"/> 100,000
5 años	<input type="radio"/> 100	<input type="radio"/> 1,000	<input type="radio"/> 10,000	<input type="radio"/> 100,000

Tipo de productos que fabrica o comercializa _____

¿Qué empresa le solicita la identificación de sus productos? _____

5. Nombre, Firma y Puesto de la persona responsable ante AMECE.

Deberá ser el representante legal de la empresa o en su caso con carta poder en la que se otorgue esa facultad.

ASOCIADO

(NOMBRE, FIRMA y PUESTO)

El proporcionar los datos y los documentos requeridos con oportunidad agilizará el trámite.

PARA USO EXCLUSIVO DE AMECE

Importe _____ No. de cheque _____ Banco _____ No. de Batch _____

Recibió _____ Revisó _____ Capturó _____ Autorizó _____

No. Base de Identificación _____ Fecha _____

No. Base de Localización _____ Fecha _____