|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARIO DE AFILIACIÓN PARA ASOCIADOS PATROCINADORES**  **EMPRENDEDOR** |  |  |  |  |  |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **EMPRESA** | | | | | RAZÓN SOCIAL |  | | | | REPRESENTANTE LEGAL / GERENTE |  | C.C. |  | | NIT |  | | | | DIRECCIÓN |  | | | | TELÉFONOS FIJOS / CELULAR |  | | | | FAX |  | | | | CORREO ELÉCTRONICO |  | | | | PAGINA WEB |  | | | | CIUDAD |  | | | | **TIPO DE PRODUCTOS MANEJADOS DE LA EMPRESA** | | | | |  | | | | | **DELEGADO DE LA EMPRESA ANTE ACTA** | | | | | NOMBRE |  | | | | CARGO |  | | | | CC / CE |  | | | | TELÉFONOS FIJOS / CELULAR |  | | | | CORREO ELECTRÓNICO |  | | | | DIRECCIÓN / CIUDAD |  | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | | **FECHA DE SOLICITUD** |  | **FIRMA REPRESENTANTE LEGAL O ENCARGADO** | | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | |  |  |  |

**AFILIACIÓN EMPRESAS / ASOCIADOS PATROCINADORES**

La solicitud de afiliación se realiza enviando a la sede de **ACTA** (Calle 106 # 49B-22 Barrio Pasadena en Bogotá) o al correo [**direccion@acta.org.co**](mailto:direccion@acta.org.co) lo siguiente:

* Formulario diligenciando
* Un comunicado solicitando su afiliación
* Fotocopia del RUT
* Listado de empleados directos que desean asociar de acuerdo con el tipo de patrocinio, bajo el siguiente formato en un documento de Word o Excel.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombres** | **Apellidos** | **Tipo de documento / TI / CC / CE** | **Numero de documento** | **cargo** | **Teléfonos fijos / Celular** | **Dirección / Ciudad** | **Correo electrónico** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

El valor del aporte anual de los asociados patrocinadores es acorde a la oferta de valor vigente, en el documento PDF que elija la empresa, el patrocinio tiene una vigencia de 1 año, y la empresa elije de acuerdo al plan de beneficios cual membrecía accede. Los valores estipulados aplican hasta el 31 de diciembre de 2020.

Una vez recibido el formulario de afiliación y todos los documentos realizaremos la factura, el proceso de afiliación se completara con el pago de la misma a través de la consignación de la membrecía anual a la cuenta de ahorros Bancolombia No. 69467224484 a nombre de ACTA Asociación Colombiana de Ciencia y Tecnología de Alimentos, y enviar copia del comprobante de la transacción vía e-mail o correo certificado. Al correo electrónico [acta@acta.org.co](mailto:acta@acta.org.co). O realice su pago en linea <https://portal.acta.org.co/proceso-de-afiliacion/3>