Formato de Afiliación 2020

Requisitos indispensables:

Afiliación por primera vez:

1. RFC digital y comprobante de domicilio en caso de que sea diferente al domicilio fiscal o por cambio de régimen.
2. Declaración anual 2019 con sello digital y acuse.

2.1. En caso de no tenerla, presentar los estados financieros al 31 de diciembre de 2019, firmados por su representante legal y su contador, anexando copia de la cédula profesional y colocando la siguiente leyenda: "**BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LAS CIFRAS CONTENIDAS EN ESTE ESTADO FINANCIERO SON VERACES Y CONTIENEN TODA LA INFORMACIÓN REFERENTE A LA SITUACIÓN FINANCIERA Y/O LOS RESULTADOS DE LA EMPRESA Y AFIRMO QUE SOY (SOMOS) LEGALMENTE RESPONSABLE(S) DE LA AUTENTICIDAD Y VERACIDAD DE LAS MISMAS, ASUMIENDO TODO TIPO DE RESPONSABILIDAD DERIVADA DE CUALQUIER DECLARACIÓN EN FALSO SOBRE LAS MISMAS.**" Posteriormente se deberá de entregar la declaración anual durante el mes de abril 2020, para cotejar con el estado financiero. En caso de haber diferencia en los ingresos, se cobrará o devolverá lo que corresponda.

3. Acta constitutiva, poder notarial del Representante Legal y copia de su identificación oficial (INE).
4. Formato de afiliación 2020 (lleno y firmado).
5. En caso de que se facture otro concepto aparte de servicios de consultoría, favor de adjuntar la balanza de comprobación del ejercicio, en la cual se especifique lo facturado por los diferentes conceptos, para su revisión y autorización por el Comité Dictaminador de la CNEC.
6. Si es empresa constituida en el presente ejercicio, inicia operaciones y/o sueldos y salarios, se aplicará la cuota mínima y no será necesario presentar declaración de ingresos.
7. En caso de no presentar documentación financiera, **automáticamente se le cobrará la cuota máxima**.

Reafiliación:

1. Declaración anual 2019 con sello digital y acuse.

1.1. En caso de no tenerla, presentar los estados financieros al 31 de diciembre de 2019, firmados por su representante legal y su contador, anexando copia de la cédula profesional, colocando la siguiente leyenda: "**BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LAS CIFRAS CONTENIDAS EN ESTE ESTADO FINANCIERO SON VERACES Y CONTIENEN TODA LA INFORMACIÓN REFERENTE A LA SITUACIÓN FINANCIERA Y/O LOS RESULTADOS DE LA EMPRESA Y AFIRMO QUE SOY (SOMOS) LEGALMENTE RESPONSABLE(S) DE LA AUTENTICIDAD Y VERACIDAD DE LAS MISMAS, ASUMIENDO TODO TIPO DE RESPONSABILIDAD DERIVADA DE CUALQUIER DECLARACIÓN EN FALSO SOBRE LAS MISMAS.**" Posteriormente se deberá de entregar la declaración anual durante el mes de abril 2020, para cotejar con el estado financiero. En caso de haber diferencia en los ingresos, se cobrará o devolverá lo que corresponda.

2. Modificación al Acta Constitutiva, poder notarial del Representante Legal y copia de su identificación oficial (INE), si las hay.
3. Formato de afiliación 2020 (lleno y firmado).
4. En caso de que se facture otro concepto aparte de servicios de consultoría, favor de adjuntar la balanza de comprobación del ejercicio, en la cual se especifique lo facturado por los diferentes conceptos, para su revisión y autorización por el Comité Dictaminador de la CNEC.
5. En caso de no presentar documentación financiera, **automáticamente se le cobrará la cuota máxima.**

Para uso exclusivo del área de Afiliación Nacional

No. de Socio _____ Región _____ Ingresos Netos _____

Física ☐ R.F.C. _____ Registro Patronal IMSS _____

Moral ☐

Nombre _____ Apellido _____ Apellido Materno _____

Razón Social _____

Nombre Comercial _____

Domicilio Fiscal _____

Calle y Número

Calle Colindante 1 _____ Calle Colindante 2 _____

Colonia _____ Código Postal _____ Ciudad, Entidad Federativa _____ Municipio o Delegación _____

Domicilio de Correspondencia _____

Teléfonos de Oficina _____ Celular _____ Email de la empresa _____ web _____

Twitter _____ Facebook _____

Datos del Representante Legal

Titulo y/o Profesión _____ Nombre(s) _____ Apellido _____ Apellido Materno _____

Nacionalidad _____ Fecha de Nacimiento _____ Celular _____ Twitter _____

Datos del Director General

Titulo y/o Profesión _____ Nombre(s) _____ Apellido _____ Apellido Materno _____

Nacionalidad _____ Fecha de Nacimiento _____ Celular _____ Twitter _____

CNEC MÉXICO
Cámara Nacional de Empresas de Consultoría
INDUSTRIA DEL CONOCIMIENTO

Contacto 1

Nombre _____ Puesto _____

Teléfono _____ E-mail: _____

Señale los temas de los que desea recibir información:

Capacitación y/o RH ____ Actividades de la Cámara ____

Certificación ____ Licitaciones ____

Afiliación, servicios y beneficios ____

Contacto 2

Nombre _____ Puesto _____

Teléfono _____ E-mail: _____

Señale los temas de los que desea recibir información:

Capacitación y/o RH ____ Actividades de la Cámara ____

Certificación ____ Licitaciones ____

Afiliación, servicios y beneficios ____

Número de empleados laborando en la empresa:

Profesional _____ Técnico _____ Administrativo _____

Datos bancarios

Banco Seleccione el Banco Sucursal _____

Cuenta _____ CLABE _____

Indique la razón por la cual se afilia a la CNEC:

A solicitud de dependencia gubernamental ____ Iniciativa propia ____ Invitación CNEC ____

Otro motivo:

_____

Se acepta recibir información vía e-mail por parte de la CNEC y del IMDT

_____

Nombre y firma

CNEC MÉXICO
Cámara Nacional de Empresas de Consultoría
INDUSTRIA DEL CONOCIMIENTO

Catálogo de Especialidades

Economía, Inversión y Finanzas Área A

Seleccione la Especialidad
Seleccione la Especialidad
Seleccione la Especialidad
Seleccione la Especialidad
Seleccione la Especialidad

Administración y Gestión Área B

Seleccione la Especialidad
Seleccione la Especialidad
Seleccione la Especialidad
Seleccione la Especialidad
Seleccione la Especialidad

Planeación y Diseño Área C

Seleccione la Especialidad
Seleccione la Especialidad
Seleccione la Especialidad
Seleccione la Especialidad
Seleccione la Especialidad

Administración de Obras Área D

Seleccione la Especialidad
Seleccione la Especialidad
Seleccione la Especialidad
Seleccione la Especialidad
Seleccione la Especialidad

Servicios Tecnológicos Prof. Área E

Seleccione la Especialidad
Seleccione la Especialidad
Seleccione la Especialidad
Seleccione la Especialidad
Seleccione la Especialidad

Otras Especialidades Área F

Seleccione la Especialidad
Seleccione la Especialidad
Seleccione la Especialidad
Seleccione la Especialidad
Seleccione la Especialidad

_____

Nombre y firma del Representante Legal

Autorización de Retención para Capacitación y conformidad con Estatutos y Código de Ética (Obligatoria)

La empresa: con número de afiliado , bajo protesta de decir verdad manifiesta que los datos proporcionados son reales y servirán de base para la adhesión, clasificación y registro ante la Cámara Nacional de Empresas de Consultoría y a su Instituto de Capacitación (I), así como la conformidad para que del monto de las estimaciones de obra que genere para las dependencias a las que ejecute servicios profesionales relacionados con la obra pública que se generen con las dependencias de gobierno, me sea retenido el dos al millar para ser enterado a CNEC, con el fin de cumplir con la obligación de capacitar a sus trabajadores, obligación contenida en la Ley Federal del Trabajo en su capitulo III artículo 153-A, a través de los programas de cursos que tiene registrados en la Secretaria del Trabajo y Previsión Social.

Dependencias con las que ha trabajado:

1.-

2.-

3.-

4.-

5.-

Así mismo declaro conocer los Estatutos y Código de Ética que rigen el funcionamiento de esta Cámara, mi conformidad y adhesión con los mismos.

Beneficios de aportar el dos al millar:

- ✓ Deducible de impuestos.
- ✓ Redituable en servicios de capacitación.
- ✓ Asesoría y Gestión.
- ✓ Detección de Necesidades de Capacitación.
- ✓ Acreditación de conocimientos y habilidades.
- ✓ Certificación de competencia laboral

Lugar

Día, mes y año

Nombre Representante legal

Firma

Ultima Revisión: 23 de Marzo de 2016

Aviso de Privacidad

En cumplimiento a lo dispuesto en la Ley Federal de Protección a los Datos Personales en Posesión de los Particulares y su Reglamento, se emite el presente Aviso de Privacidad en los siguientes términos:

Privacidad

En la Cámara Nacional de Empresas de Consultoría (CNEC), con domicilio en Montecito 38, Torre de Oficinas del World Trade Center, Piso 18, Oficina 35, Colonia Nápoles, C.P. 03810, Delegación Benito Juárez, Ciudad de México, México, estamos conscientes que nuestro principal activo son nuestros afiliados, y es por ello que en cumplimiento a lo dispuesto en la Ley Federal de Protección a los Datos Personales en Posesión de los Particulares (LFPDP) aplicamos y mantenemos lineamientos, políticas y procedimientos para garantizar la seguridad y proteger la privacidad de sus Datos Personales.

Datos Personales que se recaban:

La CNEC recabará y tratará sus datos personales de manera lícita conforme a las disposiciones de la LFPDP, que lo identifican o lo hacen identificable. Algunos de estos datos personales son, por ejemplo: nombre, nombre de la empresa, Registro Federal de Contribuyentes, domicilio, teléfono, correo electrónico, sitio web, nombre del Director General, Presidente o Representante Legal de la Empresa, Ingreso Bruto de la Empresa, dependencias a las que presta sus servicios, datos de pago (número de tarjeta de crédito y vigencia) y datos de facturación.

Área de Protección de Datos Personales:

Responsable: Lic. Noé Becerra Álvarez, correo electrónico: avisodeprivacidad@cnec.org.mx, domicilio: Montecito 38, Torre de Oficinas del World Trade Center, Piso 18, Oficina 35, Colonia Nápoles, C.P. 03810, Delegación Benito Juárez, Ciudad de México, México, T. 9000-0522 al 26, cnec.org.mx

Acepto el aviso de privacidad de la CNEC

_____

Nombre y firma del Representante Legal