Favor de llenar la información requerida a continuación y enviar este formato a los correos [distintivo@cemefi.org](mailto:distintivo@cemefi.org) y cobros@cemefi.org.

**Información sobre la Empresa:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Razón social de la empresa** (solo la razón social señalada en este podrá hacer uso del logotipo en caso de obtenerlo):  **Año por el que participa en este proceso** (1°, 2°, 3°, etc.)**:**  **Participa como Impulsora de su Cadena de Valor: Si ( ) No ( )**  **En su caso, nombre las empresas que impulsa como parte de su Cadena de Valor:** | | | | |
| **Nombre de la empresa como desea que aparezca en la placa del Distintivo ESR en caso de obtenerlo:** | | | | | |  | | |
| **Nombre y correo** del Presidente del Consejo de Administración**:** (incluir abreviatura del título profesional: Lic., Ing., C.P., etc.)**:**  **Nombre y correo** del Director General(incluir en su caso la abreviatura profesional del título: Lic., Ing., C.P., etc.)**:** | | | | | |
| **Nombre del contacto titular ante Cemefi** (Imprescindible sea quien lleve el seguimiento al proceso y quien deba reciba todos los comunicados**:**  **Puesto:**  **Teléfono fijo y móvil** (incluir clave lada)**: Teléfono móvil:**  **Correo electrónico** (correo institucional)**:**  **Nombre de contacto adicional 1:**  **Puesto:**  **Teléfono fijo** (incluir clave lada)**: Teléfono móvil:**  **Correo electrónico** (correo institucional)**:**  **Nombre de contacto adicional 2:**  **Puesto:**  **Teléfono fijo** (incluir clave lada)**: Teléfono móvil:**  **Correo electrónico** (correo institucional)**:** | | | | | |  | | |  | |
| **Principales productos o servicios que ofrece la empresa:** | | | | |
| **Dirección principal** (para envío de correspondencia)**:**  **Calle: Colonia:**  **Delegación o Municipio: Ciudad:**  **Estado: R.F.C.:**  **C.P.: País:** | | | | |
| **Teléfono principal:**  **Correo electrónico:** | | **Facebook:**  **Twitter:**  **Página web:**  **Otra:** | | |
| **Enumerar la prioridad que la empresa otorga a los siguientes ámbitos de la RSE (1 es el más alto):** | **( ) Ética empresarial**  **( ) Calidad de vida en el trabajo**  **( ) Vinculación con la comunidad**  **( ) Cuidado y preservación del medio ambiente**  **( ) Gestión de la RSE** | |  |  |
| **¿La empresa tiene una fundación empresarial?: Si ( ) No ( )**  En caso de tener una fundación empresarial, indicar el nombre legal de ésta, año de constitución y un correo electrónico de contacto:  **¿La empresa realiza actividades de voluntariado?: Si ( ) No ( )**  En caso de realizar actividades de voluntariado, mencionar la causa apoyada, # de voluntarios y # horas aportadas en el año  **¿La empresa cuenta con Gobierno Corporativo?: Si ( ) No ( )**  **¿Cuál es la inversión promedio que la empresa destina a temas de Responsabilidad Social?:**  **¿La empresa cuenta con un informe de RSE o memoria de sostenibilidad?: Si ( ) No ( )** | | | | | | | |  | |
| **En caso de ser empresa con operación en otro país (Modalidad Regional), señalar los países de Latinoamérica en los cuales tiene oficinas:** | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Favor de expedir recibo deducible de impuestos a nombre de** (si es el mismo de la dirección principal dejar en blanco)**:** | | | | | | **Dirección :** | | **Colonia:** | | **Delegación / municipio:** | | **Ciudad:**  **R.F.C.:**  **Método de pago**  **(**Una sola exhibición o parcialidades**)**  **Forma de pago (**consultar página 5 del presente formato**):**  **Uso de CFDI:** | **Estado:** | | **C.P.** | **País:** | |   **IMPORTANTE:** Si hubiera algún cambio en la información proporcionada a lo largo del proceso deberá comunicarlo de inmediato al correo[**distintivo@cemefi.org**](mailto:distintivo@cemefi.org)  Tamaño de la empresa en función del sector y número de trabajadores.  **Obligatorio:** Marqueel **sector** y **número de empleados** correspondientes a su empresa:   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Señalar Sector (OBLIGATORIO) | Sector | Tamaño por número de empleados | | | | | **MICRO** | **PEQUEÑA** | **MEDIANA** | **GRANDE** | |  | Agropecuario | 2-10 | 11-25 | 26-100 | >100 | |  | Minero y extractivo | 2-10 | 11-50 | 51-250 | >250 | |  | Industria manufacturera | 2-10 | 11-50 | 51-250 | >250 | |  | Construcción | 2-10 | 11-50 | 51-250 | >250 | |  | Comercio | 2-10 | 11-30 | 31-100 | >100 | |  | Transporte y comunicaciones | 2-10 | 11-50 | 51-100 | >100 | |  | Servicios | 2-10 | 11-50 | 51-100 | >100 |   Fuente: Sistema de Información Empresarial Mexicano (SIEM), Secretaría de Economía.  Revise el siguiente cuadro de cuotas de recuperación y seleccione marcando con una X el monto correspondiente en cada casilla.  **Especifique el subsector al que pertenece: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Marque con una X la cuota de recuperación y servicios adicionales requeridos, especificando al final de cada columna el total de los importes seleccionados.  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Tamaño** | **Cuota de recuperación anual de inscripción   Distintivo ESR® MiPyMEs 2022** | **Cuota de recuperación  por la  Retroalimentación por empresa\*** | **Réplica escultura tradicional (1, 5, 10 y 15 años y socios)\*\*** | **Réplica (años intermedios)\*\*** | | **Mediana** | $44,000 | $3,000 | $9,000 | $5,000 | | **Grupo o Corporativo Mediana** | $83,000 | $3,000 | $9,000 | $5,000 | | **Mediana adicional** | $31,000 | $3,000 | $9,000 | $5,000 | | **Mediana Proveedor de ESR** | $29,000 | $3,000 | $9,000 | $5,000 | | **Micro o Pequeña** | $20,000 | $2,500 | $9,000 | $5,000 | | **Grupo o Corporativo Micro o Pequeña (hasta 2 razones sociales)** | $37,000 | $2,500 | $9,000 | $5,000 | | **Micro o Pequeña adicional** | $18,000 | $2,500 | $9,000 | $5,000 | | **Micro o Pequeña Proveedor de ESR** | $17,000 | $2,500 | $9,000 | $5,000 | | **Sub total:** | **$** | **$** | **$** | **$** | | **TOTAL:** | **$** | | | |   **IMPORTANTE:** El Cemefi le informa que en su carácter de donataria autorizada y en cumplimiento con el DECRETO publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 9 de diciembre de 2019, por el cual se reforman y adicionan diversos artículos de la Ley del Impuesto al Valor Agregado (IVA) a partir del 1 de enero de 2020 las facturas que expida esta asociación no causarán el Impuesto al Valor Agregado (IVA). Para efectos del Impuesto sobre la Renta (ISR) seguirán siendo deducibles.  **Opcional**  **\*** **Retroalimentación solicitada posterior al registro.** $6,000 Mediana y $5,000 Micro y Pequeña, y queda sujeta a disponibilidad. La retroalimentación se solicita y se paga por razón social inscrita.  **\*\* Esculturas adicionales.** Solo se entregará la **réplica exacta en forma y tamaño a la incluida en función de los años de obtención y/o esquema de participación** (Socios, Cadena de Valor, Empresa Impulsora, etc.). Recomendable para grupos o corporativos de empresas con varias unidades de negocio.  **\*\*\*** El **Grupo Corporativo** es solamente para efectos de descuento administrativo y para fines de inscripción. Las empresas que integren el Grupo Corporativo deberán responder individualmente el cuestionario que les corresponda.  **En caso de inscribirse al proceso del Distintivo ESR como Grupo Corporativo, mencione los nombres de las filiales, subsidiarias o empresas participantes:**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | RAZÓN SOCIAL | NOMBRE COMERCIAL | PRODUCTOS Y/O SERVICIOS | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |   **IMPORTANTE:** En caso de obtener el Distintivo ESR® 2022, únicamente lo podrán utilizar las empresas mencionadas en el recuadro anterior, que cubran el registro correspondiente, la cuota respectiva, respondan los cuestionarios, presenten sus evidencias y aprueben el proceso respectivo. | | | | |
| **Aviso de Privacidad**  El Centro Mexicano para la Filantropía, A.C. (Cemefi) tiene el compromiso jurídico legal y social de cumplir con las medidas legales y de seguridad para proteger sus datos personales con el objetivo de que usted tenga el conocimiento, control y decisión sobre ellos y para las finalidades que en nuestro Aviso de Privacidad se describen. Por ello, lo invitamos a que lea detenidamente la información accediendo al documento digital en la página <https://www.cemefi.org/aviso_de_privacidad.pdf> | | | | | | |

**Procedimiento de pago de cuota de inscripción:**

1. Enviar formato de registro y comprobante de pago de cuota de inscripción a los correos [distintivo@cemefi.org](mailto:distintivo@cemefi.org) con copia a [cobros@cemefi.org](mailto:cobros@cemefi.org)
2. Si necesita previamente factura y/o documentación adicional por parte de Cemefi para poder procesar el pago, favor de enviar el formato de registro junto con sus solicitudes a [distintivo@cemefi.org](mailto:distintivo@cemefi.org) y a [cobros@cemefi.org](mailto:cobros@cemefi.org) señalando una fecha tentativa de pago no mayor a 30 días hábiles.
3. Formas de pago de cuota de inscripción. Se adjunta archivo con información bancaria del Cemefi.

**Razón social:** Centro Mexicano para la Filantropía, A.C.

**RFC:** CMF881208TV6

**Para transferencias electrónicas a BBVA Bancomer desde:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Tipo de transferencia electrónica:  Banco destino:  Convenio CIE:  Referencia: | Pago de servicios  BBVA Bancomer, S.A.  1253719  RFC de la persona o empresa que realice el pago a 12 o 13 posiciones |
|  | Tipo de transferencia electrónica:  Banco destino:  Clabe interbancaria:  Número de Referencia:  Concepto de pago: | SPEI (no aplica TEF)  BBVA Bancomer, S.A. 012180004430105971  6 números del RFC de la persona o empresa que realice el pago.  Razón social de la persona o empresa que realice el pago |
|  | Tipo de transferencia electrónica  Banco destino:  Clabe interbancaria:  Número de Referencia:  Concepto de pago: | SPEI (no aplica TEF)  BBVA Bancomer, S.A. 012180004430105971  6 números del RFC de la persona o empresa que realice el pago  Razón social de la persona o empresa que realice el pago |
|  | Tipo de transferencia electrónica  Banco destino:  Clabe interbancaria:  Referencia numérica:  Referencia alfanumérica: | SPEI (no aplica TEF)  BBVA Bancomer, S.A. 012180004430105971  Opcional  RFC de la persona o empresa que realice el pago a 12 o 13 posiciones. |
| **Para depósitos en una sucursal de BBVA Bancomer:** | | |
|  | Para depósitos en ventanilla | Titular de la cuenta: Centro Mexicano para la Filantropía, A.C.  Número de cuenta: 0443010597 |
| **Para pagos con tarjeta de crédito:** | | |
| [Descripción: https://encrypted-tbn1.gstatic.com/images?q=tbn:ANd9GcTv6xZHLEo1BV8c7Q0pt6F7KQ24_scSqwMSGQ8c8DX0fh-Qy6YvZbAJHJ3h](https://www.google.com.mx/url?url=https://www.linkedin.com/pulse/global-advertising-brand-management-catrina-thomas&rct=j&frm=1&q=&esrc=s&sa=U&ved=0CB0Q9QEwBGoVChMI06mU1pbbxgIV1jCICh2FJwYc&usg=AFQjCNEWe9Tc75JZ9BZO7iVMJ8fMkUeB9A) | Los pagos con tarjetas de crédito, se pueden realizar directamente en las oficinas del Cemefi, o bien al teléfono (55) 5276-8530 extensión 154 | |

## Una vez realizado el pago es indispensable enviar el comprobante de la operación a la Lic. Janet González al correo [cobros@cemefi.org](mailto:cobros@cemefi.org).

**No estaremos en posibilidad de elaborar comprobantes fiscales digitales si no se define previamente el método de pago.** La emisión de los comprobantes fiscales respectivos se efectuará conforme a los términos, requisitos y características previstos por la legislación y normatividad fiscal aplicables.

**Para mayor información relacionada a los trámites de pago, puede contactar al área administrativa al teléfono:**

**55 5276-8530, en un horario de lunes a jueves de 8:30 a 18:00 y viernes de 8:30 a 14:00 horas.**

**Modelos de Estatuillas** otorgadas a empresas participantes que aprueben el proceso de obtención del Distintivo ESR®:

Buscamos generar un impacto social desde cada una de nuestras acciones, razón por la cual contamos con proveedores socialmente responsables con el propósito de generar rescate cultural, sostenibilidad, comercio justo y desarrollo local comunitario.

|  |
| --- |
| **Obligatorio: Declaramos conocer y estar de acuerdo en participar conforme a los términos establecidos en la Convocatoria del Distintivo ESR® 2022** (nombre del responsable, firma de conformidad – digital o autógrafa - y fecha)**:** |