**DISTINTIVO ESR® 2025**

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN ADMINISTRATIVA**

*Por favor complete toda la información requerida y envíe este formulario a* [*esr-ecuador@redceres.org*](mailto:esr-ecuador@redceres.org)

INFORMACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre de la Empresa:** | | **Total Empleados:** |
| **Nombre y cargo del Representante Legal:** | | |
| **Correo electrónico:** | **Teléfono / Celular:** | |
| **Nombre y cargo de la persona de contacto ante CERES:** | | |
| Correo electrónico: | No. Celular: | |
| **Nombre y cargo de la persona que será el usuario principal en la plataforma de postulación:** | | |
| Correo electrónico: | No. Celular: | |
| **En caso de obtener el Distintivo ESR, el nombre de la empresa debe aparecer como:** | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Indique lo siguiente:** |  |
| **Tamaño de la Empresa\*:**   * Grande * Pequeña * Mediana   *\*Referirse a la tabla que consta en las bases de la convocatoria.* | **Sector**   * Agropecuario - Alimenticio * Minero y extracción de petróleo * Industria Manufacturera * Construcción * Comercio - Retail * Transporte y comunicaciones * Servicios * Salud * Otro. Indique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Requerimos una sesión de retroalimentación:** SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_  *Valor de la inscripción y de la sesión de retroalimentación se facturarán juntas.*  **Solo para empresas que obtuvieron el Distintivo ESR en 2024:**  Invitaremos a dos PYMES de nuestra Cadena de Valor a postular, según las condiciones especificadas en la convocatoria: SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_ |

**DATOS PARA FACTURACIÓN:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Razón social de la empresa:** | | **RUC No.:** |
| **Dirección:** | **Ciudad:** | |
| **Teléfono convencional:** | **Teléfono celular:** | |
| **Se requiere Orden de Compra para facturar? (marque una X) SI NO**  *Adjuntar la OC o enviarla a esr-ecuador@redceres.org* | | |
| **Correo electrónico para envío de factura electrónica:** | | |
| **Persona que tramita factura:** | **No. Celular:** | |
| **Persona que autoriza pagos:** | **No. Celular:** | |

**IMPORTANTE:**

* ***Si requiere dar de alta a CERES en su base de proveedores, favor enviar requisitos mediante correo a*** [***esr-ecuador@redceres.org***](mailto:esr-ecuador@redceres.org)
* ***CERES es una ONG y por tanto no aplica retención en la fuente***

**PAGOS MEDIANTE TRANSFERENCIA PREVIA FACTURACIÓN:**

**CERES**

RUC: 1792016878001

Cuenta Corriente No. # 3275022304

Banco Pichincha

Av. Naciones Unidas y Núñez de Vela

Teléfono: 02 4503366

[paulina.donoso@redceres.org](mailto:paulina.donoso@redceres.org)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre persona responsable:** | **Firma:** | **Fecha:** |