



**DATOS DE FACTURACIÓN***Por favor, marque la opción que especifique si trabajan con alguno de estos documentos*

ORDEN DE COMPRA*	SÍ	NO
ACTA DE ACEPTACIÓN	SÍ	NO
ACTA DE CONFORMIDAD	SÍ	NO

**CONTACTO DE FACTURACIÓN***Por favor, incluya a la persona encargada de recepcionar la factura electrónica*

NOMBRE		
CORREO		
TELÉFONO		ANEXO

**CONTACTO DE COBRANZA***Por favor, incluya a la persona encargada de temas de pagos*

NOMBRE		
CORREO		
TELÉFONO		ANEXO

*\*Si trabaja con orden de compra, hacer envío de esta a la brevedad posible*

Si hay algún procedimiento específico para facturación, por favor, especificar:

Con la firma de este documento expresamos nuestro interés en formar parte de la **Asociación de Buenos Empleadores (ABE)**.  
 Manifestamos que cumplimos con los requisitos establecidos para formar parte de la Asociación:

- Somos una empresa formalmente constituida de acuerdo con las leyes peruanas.
- Tenemos como valor principal el "Respeto a la Persona".
- Cumplimos con las prácticas de Recursos Humanos establecidas por ABE.
- Auditaremos periódicamente la aplicación del respeto a la persona y de las prácticas de Recursos Humanos.
- Llenamos la Solicitud de Ingreso a la Asociación, comprometiéndonos a cumplir con el Compromiso de los Asociados.
- Adjuntamos la Evaluación ABE debidamente llenada.
- Realizamos el pago de la cuota de ingreso correspondiente.
- Nos comprometemos a exigir a nuestros principales proveedores/stakeholders el cumplimiento de las prácticas de Recursos Humanos establecidas por ABE.
- Nos comprometemos a proporcionar a nuestros principales proveedores el know how de las buenas prácticas de Recursos Humanos.

**CUOTA DE INGRESO**

**De 1 a 100 trabajadores: S/ 1,800 + IGTV (No socios AmCham) / S/ 1,500 + IGTV (Socios AmCham)**  
**De 101 a 500 trabajadores: S/ 3,600 + IGTV (No Socios AmCham) / S/ 3,000 + IGTV (Socios AmCham)**  
**Más de 500 trabajadores: S/ 5,400 + IGTV (No Socios AmCham) S/ 4,500 + IGTV (Socios AmCham)**

Se deberá realizar el depósito correspondiente en la Cta. Cte. en soles N° 0011-0661-64- 0100000592 del Bco. Continental o Cta. Cte. en soles 193-1797374-0-91 del BCP y enviar la copia de su depósito junto con la Solicitud de Ingreso a la Asociación al fax: 705-8026. El pago deberá realizarse en efectivo o cheque, en las oficinas de la Cámara, o mediante depósito en la cuenta señalada. Una vez realizado el pago no habrá lugar a reembolsos.

---

 Gerente General

---

 Gerente de Recursos Humanos