

13.7 Formulario de solicitud de Crédito UPs Consolidadas

# FORMULARIO SOLICITUD DE FINANCIAMIENTO UNIDADES PRODUCTIVAS CONSOLIDADAS

**FIDEICOMISO FONDES**

Dirección:

Teléfono:

Mail:

Señor/Señora \_\_\_\_\_  
Representante Legal (\_\_\_ Presidente \_\_\_ Vicepresidente \_\_\_ Otro.....) de la Organización:

DATOS DE LA ORGANIZACIÓN						
Nombre de la organización:				Año de creación:		
Tipo de organización:	Pre - Cooperativa	<input type="checkbox"/>	Mutual	<input type="checkbox"/>	Empresa recuperada	<input type="checkbox"/>
	Cooperativa de trabajo	<input type="checkbox"/>	Cooperativa de Servicios	<input type="checkbox"/>	Otra:	<input type="checkbox"/>
CUIT:		N° de matrícula				
Fecha de inscripción: __ / __ / __		Actividad principal:				
Número (ID):		Fecha de Inscripción al RUPEPYS:				
Dirección:					Barrio:	
Localidad:	Provincia:				Código Postal:	
Teléfono 1: ( ) -			Whatsapp:			
Correo Electrónico:			WEB:			
Facebook:	Instagram:			Twitter:		
REDES DE ARTICULACIÓN						
¿Se encuentra asociada alguna Federación?		SI	NO	¿Cuál/es ?		
¿Se encuentra asociada alguna red?		SI	NO	¿Cuál/es ?		
OBJETO SOCIAL CONFORME AL ESTATUTO						

PERSONAS RESPONSABLES (Consejo de la Administración)			
Presidente /Representante Legal			
Nombre y apellido		Documento	
Cargo desempeñado		Estudios cursados	
Teléfono 1: ( ) -		Whatsapp:	
Correo Electrónico:		WEB: http://	
Tesorero/a			

Nombre y apellido		Documento	
Cargo desempeñado		Estudios cursados	
Teléfono 1: ( ) -	Whatsapp:		
Correo Electrónico:	WEB: http://		
<b>Secretario/a</b>			
Nombre y apellido		Documento	
Cargo desempeñado		Estudios cursados	
Teléfono 1: ( ) -	Whatsapp:		
Correo Electrónico:	WEB: http://		
<b>Composición de la organización</b>			
Socios:	Asociados:		

## INFORMACIÓN SOBRE ACTIVIDAD ECONÓMICA

### SOBRE LA ACTIVIDAD

Breve descripción de la actividad							
Tipo de actividad	Agropecuaria		Industria		Construcción		Servicios
La actividad se desarrolla durante un período:	Anual		Semestral		Mensual		
	Quincenal		Estacional		A demanda		
Período de mayor actividad			Período de menor actividad				

### LUGAR DE DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Lugar donde desarrolla la actividad	Taller /Fábrica		Oficina		Casa		Otro:
Relación de propiedad	Alquilado		Propio		En comodato		Espacio público

Condiciones en las que se encuentra							
-------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--

¿Requiere algún tipo de reparación o adecuación? Especifique brevemente							
--	--	--	--	--	--	--	--

### PRODUCTOS Y SERVICIOS

Producto o servicio /s ofrecidos (breve detalle)							
--	--	--	--	--	--	--	--

¿Posee un catálogo?	SI	NO	Indique link o adjunte una copia del catálogo al presente formulario	http://
---------------------	----	----	--	---------

¿Cómo establece el precio de sus productos o servicios?	Según el costo se agrega .....% para excedente			Según precio de mercado
	El precio ya está establecido			Otra

PROVEEDORES									
¿Cuáles son sus principales proveedores para el desarrollo de su actividad? Mencione al menos 4 (nombre de persona u organización)			1.						
			2.						
			3.						
			4.						
			5.						
			6.						
Tipo de proveedores habituales		Consumidor final		Mayorista (no ESS)			Sector Público		
		Otras OESS		Importador		Otro:			
CONSUMIDORES /CLIENTES									
¿Cuáles son sus principales consumidores / clientes? Mencione nombre de las personas u organización			1.						
			2.						
			3.						
			4.						
			5.						
			6.						
Tipo de consumidores /clientes habituales		Consumidor final		Mayorista (no ESS)			Sector Público		
		Otras OESS		Exportación		Otro:			
Servicios de pago ofrecidos	Contado		Tarjeta		Cheque		Contraboleta		Otra
¿Dónde vende sus productos o servicios?	Comunidad		Municipios		Provincia		Nacional		Internacional
Canales de venta	Venta directa		Feria /mercado			Comercializadora /Nodo			
	Mayorista		Comercio electrónico			Otro:			

SITUACION ECONOMICA – FINANCIERA									
Tenencias – Activos									
¿Cuánto dinero posee la organización en la actualidad?				\$					
¿Posee cuenta en el Banco de la Ciudad de Buenos Aires?				SI		NO			
ALIAS		CBU		ALIAS					
Nro. de cuenta				Tipo de cuenta		Cta corriente		Caja de ahorro	
Inventario									
Detalle máquinas y herramientas que posee la organización y detallar precio aprox. (en pesos). En caso de ser necesario puede adjuntar un detalle de inventario.				Cantidad			Valor de costo (fecha de la solicitud)		
							\$		
							\$		
							\$		
							\$		
							\$		
Detalle insumos, materia prima, mercadería que posee en stock que posee la organización y detallar precio aprox. (en pesos).				Cantidad			Valor de costo (fecha de la solicitud)		
							\$		

En caso de ser necesario puede adjuntar un detalle de stock.			\$			
			\$			
			\$			
			\$			
			\$			
¿Posee automóvil u otro vehículo? Dar valor en pesos.	NO	SI	\$			
¿Posee casa, local o terreno? Dar valor en pesos.	NO	SI	\$			
<b>Nivel de endeudamiento</b>						
¿Qué monto de deudas tiene en la actualidad?	\$					
Detalle de deuda por Acreedor	Consumidores	\$	Proveedores	\$	Unidad de gobierno	\$
	tarjetas	\$	Empleados	\$	Bancos	\$
¿Posee un crédito o préstamo con alguna entidad de la ESS?	NO	SI	¿Cuál?	\$		

<b>SITUACIÓN SOCIAL</b>									
Cantidad TOTAL de integrantes		Mujeres		Varones		LGTBI			
Cantidad de Discapacitados		¿Pertenece a un grupo de alta vulnerabilidad?			¿Cuál?				
Cantidad de unidades domésticas (UD)/hogares		% aprox. De Adultos de cada UD				% aprox. De menores de cada UD			
Nivel de escolarización máximo alcanzado por los miembros de la organización	Primario	%	Secundario	%	Terciario	%	Universitario	%	
¿Qué porcentaje de miembros de la organización posee además otros trabajos?	Solo trabajo	1	%	2 trabajos	%	Más de 2 trabajos	%	Aclaración:	
Valor del retiro promedio aprox. (promedio de últimos 6 meses)									
Breve descripción del contexto social en el que se ubica la organización									
Observaciones:									

<b>CRÉDITO</b>			
<b>Antecedente de Crédito</b>			
¿Tomó crédito o préstamo en algún momento con alguna otra entidad?	NO	SI	
Nombre de la organización financiadora		Monto del préstamo	

Tipo de organización	Banco comercial		Banco Nacional /provincial/ municipal		Sector Público	
	Otras OEES		Entidad financiera		Otro:	

### COMENTARIOS Y REFERENCIAS

#### Solicita

La concesión del siguiente financiamiento  
(guiarse con las condiciones del Reglamento de crédito del FIDEICOMISO FONDES):

¿Es el primer crédito que solicita al FONDES?	SI	NO	Nro de recrédito	
¿Cómo conoció Al FONDES?				
Tipo de Línea de Financiamiento				
Monto solicitado (\$ARS)				
Duración en meses (plazo)				
Destino		Reparación o mejora de las maquinas o herramientas de trabajo		
		Reparación o mejora del local (lugar donde se desarrolla la actividad)		
		Compra de máquinas o herramientas		
		Compra de mercaderías		
		Compra de insumos y materias primas		
		Otro		

Detalle del proyecto o propuesta:

#### Frente a la Presente Solicitud se ofrecen las siguientes garantías:

(Las Garantías a solicitar serán a satisfacción del FONDES según las condiciones expresadas en el Reglamento de Crédito)

<b>Garantías de Primer Nivel</b>
<b>Garantías de Segundo Nivel</b>


**Nombre, cargo, mail y teléfono de la persona con la que el FIDEICOMISO FONDES podrá contactarse para dudas eventuales.**

--

**La Organización solicitante se compromete a entregar los siguientes documentos firmados por el representante legal de la organización y sellados en cada página.**

**No serán consideradas las solicitudes con documentación faltante, incompleta o sin la firma en original.**

<b>Documentos de la Organización</b>	
<input type="checkbox"/>	Formulario de Solicitud de Financiamiento.
<input type="checkbox"/>	Acta Constitutiva y Estatuto (fotocopia certificada y legalizada por autoridad competente)
<input type="checkbox"/>	Constancia de Personería Jurídica (fotocopia certificada y legalizada por autoridad competente)
<input type="checkbox"/>	Inscripción en INAES y manual de crédito si correspondiere.
<input type="checkbox"/>	Constancia de inscripción en AFIP.
<input type="checkbox"/>	Constancia de inscripción en Ingresos Brutos si corresponde
<input type="checkbox"/>	Certificados de exención impositiva (si correspondiera)
<input type="checkbox"/>	Última acta de designación de autoridades y distribución de cargos (fotocopia certificada y legalizada por autoridad competente o mostrar original ante personal del FIDEICOMISO FONDES).
<input type="checkbox"/>	DNI de los miembros del órgano de administración (presidente, secretario y Tesorero).
<input type="checkbox"/>	En caso de apoderados designados deberá presentar poder y Documento de identidad de los mismos.
<input type="checkbox"/>	Acta de manifestación de voluntad por parte de la Institución de solicitar fondos al FIDEICOMISO FONDES y autorización al presidente a gestionar y firmar un convenio con FIDEICOMISO FONDES acorde a las condiciones estipuladas por el programa.
<input type="checkbox"/>	Acta donde se autorice la realización de auditorías durante la duración del crédito, a la Auditoría General de la Ciudad o a quien ésta designe en su carácter de Auditor de la administración del FIDEICOMISO FONDES.
<input type="checkbox"/>	Los estados contables correspondientes a los 2 (dos) años inmediatos anteriores a la fecha de solicitud del crédito, con informe de auditoría o informe de un CPN (certificado por Consejo Profesional correspondiente).
<input type="checkbox"/>	Plan de Negocios y flujo de fondos (Proyectado a 2/3 años)

**Información y/o documentación adicional**

- Logo de la organización (si lo tienen)
- Foto representativa de la organización

**Asimismo, declara:**

El subscripto, .....Representante Legal de  
.....:

- Que los datos y las informaciones contenidos en la presente solicitud, así como los documentos anexos son correctos y verdaderos, como también que no se han omitido pasivos, cargas o vínculos existentes sobre la actividad

- Autorizar al FIDEICOMISO FONDES a comunicar a terceros, para fines inherentes al perfeccionamiento y a la aprobación de su misma solicitud, así como por la ejecución del financiamiento que fuese eventualmente concedido, los datos provistos por la Entidad suscrita.
- Autoriza al FIDEICOMISO FONDES a verificar datos en centrales de deuda, bancarios y comerciales de la Entidad Solicitante y sus responsables. Asimismo, a reportar sus datos
- Autorizar al FIDEICOMISO FONDES a hacer pública la información sobre el financiamiento otorgado a la ORGANIZACIÓN \_\_\_\_\_, a fin de poder garantizar a los inversores del FIDEICOMISO FONDES una correcta y transparente gestión de su dinero.

Lugar \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Sello y Firma \_\_\_\_\_



G O B I E R N O D E L A C I U D A D D E B U E N O S A I R E S

"2022 - Año del 40° Aniversario de la Guerra de Malvinas. En homenaje a los veteranos y caídos en la defensa de las Islas Malvinas y el Atlántico Sur"

**Hoja Adicional de Firmas**  
**Informe gráfico**

**Número:**

Buenos Aires,

**Referencia:** Formulario Presentación Solicitud UP Consolidadas - EX-2022-14283969-GCABA-SSDPH

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 7 pagina/s.