

13.9. Formulario de solicitud de Aportes No Reembolsables Unidades Productivas Consolidadas.

FORMULARIO SOLICITUD DE ANR UNIDADES PRODUCTIVAS CONSOLIDADAS

FONDES

Dirección:

Telefono:

Mail:

Señor/Señora _____
Representante Legal (___ Presidente ___ Vicepresidente ___ Otro.....) de la Organización:

DATOS DE LA ORGANIZACIÓN

Nombre de la organización:				Año de c	
Tipo de organización:	Pre - Cooperativa	<input type="checkbox"/>	Mutual	<input type="checkbox"/>	E
	Cooperativa de trabajo	<input type="checkbox"/>	Cooperativa de Servicios	<input type="checkbox"/>	C
CUIT:		N° de matricula			
Fecha de inscripción: __/__/____		Actividad principal:			
Dirección:					
Localidad:		Provincia:			
Teléfono 1: () -			Whatsapp:		
Correo Electrónico:			WEB:		
Facebook:		Instagram:			

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

INFORMACIÓN SOBRE ACTIVIDAD ECONÓMICA**SOBRE LA ACTIVIDAD**

Detalle brevemente el proceso productivo o la actividad de comercio o servicio que realizan.			
Tipo de actividad	Agropecuaria	Industria	Construcción
La actividad se desarrolla durante un período:	Anual	Semestral	
	Quincenal	Estacional	
Período de mayor actividad		Período de menor actividad	

LUGAR DE DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Lugar donde desarrolla la actividad	Taller /Fábrica	Oficina	Casa
Relación de propiedad	alquilado	propio	En comodato
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

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

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)		
	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)		
	Otras OESS		Exportación		Otro:

Servicios de pago ofrecidos	Contado		Tarjeta		Cheque		Contraboleta
-----------------------------	---------	--	---------	--	--------	--	--------------

¿Dónde vende sus productos o servicios?	Comunidad		Municipios		Provincia		Nacional
---	-----------	--	------------	--	-----------	--	----------

Canales de venta	Venta directa		Feria /mercado				Comercializadora
	Mayorista		Comercio electrónico				Otro:

SITUACION ECONOMICA – FINANCIERA**Tenencias – Activos**

¿Cuánto dinero posee la organización en la actualidad?	\$
--	----

¿Posee cuenta bancaria?	SI	NO
-------------------------	----	----

Nombre Banco	CBU
--------------	-----

Nro. de cuenta	Tipo de cuenta	Cta corriente
----------------	----------------	---------------

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

Detalle insumos, materia prima, mercadería que posee en stock que posee la organización y detallar precio aprox. (en pesos). En caso de ser necesario puede adjuntar un detalle de stock.						Cantidad														
¿Posee automóvil u otro vehículo? Dar valor en pesos.						NO			SI											
¿Posee casa, local o terreno? Dar valor en pesos.						NO			SI											
Nivel de endeudamiento																				
¿Qué monto de deudas tiene en la actualidad?						\$														
Detalle de deuda por Acreedor		Consumidores		\$		Proveedores		\$		Unic										
		tarjetas		\$		Empleados		\$		ban										
¿Posee un crédito o préstamo con alguna entidad de la ESS?						NO		SI		¿Cuál?										
SITUACIÓN SOCIAL																				
Cantidad TOTAL de integrantes						Mujeres						Hombres						LGTBI		
Cantidad de Discapacitados						¿Pertenece a un grupo de alta vulnerabilidad? ¿Cuál?														
Cantidad de unidades domésticas (UD)						% aprox. De Adultos de cada UD														
Nivel de escolarización máximo alcanzado por los miembros de la organización			Primario		%		Secundario		%		Terciario		%							
			Solo 1 trabajo		%		2 trabajos		%		Más de trabajos		%							
¿Qué porcentaje de miembros de la organización posee además otros trabajos?			Solo 1 trabajo		%		2 trabajos		%		Más de trabajos		%							
Valor del retiro promedio aprox. (promedio de últimos 6 meses)																				
Breve descripción del contexto social en el que se ubica la organización																				
Observaciones:																				
CRÉDITO																				
Antecedente de Crédito (No incluir FONDES)																				
¿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	
	Otras OESS		Entidad financiera	Otro:

COMENTARIOS Y REFERENCIAS

--

Solicita
La concesión de Aportes No Reembolsables
(guiarse con las condiciones del Reglamento de crédito del FONDES)

Monto solicitado (\$ARS)	
Destino	Reparación o mejora de las maquinas o herram
	Reparación o mejora del local (lugar donde se
	Compra de máquinas o herramientas
	Compra de mercaderías
	Compra de insumos y materias primas
	Innovación tecnológica
	Desarrollo e implementación de nuevos produ
	Otro

Detalle del proyecto o propuesta:

Describir y detallar el destino del ANR solicitado (detalle de materia prima, insumos, herramientas, maquinarias, ad Capacitación, etc.)

--

Impacto esperado:

Describir el impacto esperado a partir del ANR

--

Nombre, cargo, mail y teléfono de la persona con la que el 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.

Documentos de la Organización

- Formularios de Solicitud de ANRs
- Acta Constitutiva y Estatuto (fotocopia certificada y legalizada por autoridad competente)
- Constancia de Personería Jurídica (fotocopia certificada y legalizada por autoridad competente)
- Inscripción en INAES y manual de crédito si correspondiere.
- Constancia de inscripción en AFIP.
- Constancia de inscripción en Ingresos Brutos si corresponde
- Certificados de exención impositiva (si correspondiera)
- Última acta de designación de autoridades y distribución de cargos (fotocopia certificada y legalizada por autoridad competente o mostrar original ante personal del FONDES).
- DNI de los miembros del órgano de administración (presidente, secretario y Tesorero).
- En caso de apoderados designados deberá presentar poder y Documento de identidad de los mismos.
- Acta de manifestación de voluntad por parte de la Institución de solicitar fondos al FONDES y autorización al presidente a gestionar y firmar un convenio con FONDES acorde a las condiciones estipuladas por el programa.
- Acta donde se autorice la realización de auditorías de la administración del FONDES durante la duración del crédito.
- 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)
- Plan de Negocios y flujo de fondos (Proyectado a 2/3 años)

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 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 FONDES SA a verificar datos en centrales de deuda, bancarios y comerciales de la Entidad Solicitante y sus responsables. Asimismo, a reportar sus datos
- Autorizar al FONDES a hacer pública la información sobre el financiamiento otorgado a la ORGANIZACIÓN _____, a fin de poder garantizar a los inversores del FONDES una correcta y transparente gestión de su dinero.

Formulario Solicitud ANRS_ UPS Consolidadas

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 ANR UP Consolidadas - EX-2022-14283969-GCABA-SSDPH

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