APROBADO PARA SU IMPLEMENTACION

CONTENIDO

SOLICITUD DE RECURSOS

Fecha:

Razón social: _____

Domicilio fiscal (calle, número, colonia): _____

_____ C.P. _____

Municipio: _____ Estado: _____

R.F.C: _____

Teléfono con lada: _____

Fax con lada: _____

Nombre del representante legal completo: _____

Dirección particular (calle, número, colonia, c.p. y municipio): _____

_____

Fecha de Nacimiento: _____ Lugar de nacimiento: _____

Teléfono particular con lada: _____ Móvil: _____

Estado civil: _____

Nivel de escolaridad: _____

Giro u objeto social de la empresa: _____

Sector: Comercio: _____ Servicio: _____

Industria: _____ Agroindustria: _____

La unidad productiva o el local comercial es:

Propia: _____ Rentada: _____ Monto mensual $: _____ Comodato: _____

Domicilio del negocio (únicamente aplica si existe otro domicilio adicional): _____

_____

Correo electrónico: _____

Pagina de internet: _____

Número de empleos actuales:

Hombres _____ Mujeres _____ Discapacitados: _____

Número de empleos a generar:

Hombres _____ Mujeres _____ Discapacitados: _____

Exporta: SI _____ NO _____

Monto total del proyecto: $_____

Monto del financiamiento solicitado: _____

Destino de la inversión total:

Maquinaria y Equipo: _____

Equipo de transporte: _____

Infraestructura: _____

Capital de trabajo: _____

TOTAL: _____

Referencias comerciales de sus principales compañias proveedoras:

Nombre y/o razón social: _____

Dirección: _____

_____

Teléfono con lada: _____

Persona de contacto: _____

Nombre y/o razón social: _____

Dirección: _____

_____

Teléfono con lada: _____

Persona de contacto: _____

Nombre y/o razón social: _____

Dirección: _____

_____

Teléfono con lada: _____

Persona de contacto: _____

Garantía hipotecaria propuesta:

Casa-habitación: _____ Terreno: _____

Local: _____ Otro: _____ Describir: _____

Solamente llenar si el garante hipotecario es diferente al solicitante.

Razón social _____

Nombre completo: _____ Profesión: _____
(o Nombre del Representante Legal)

CURP: _____

RFC: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Lugar de Nacimiento: _____

Domicilio particular del garante (calle, número, colonia, c.p. municipio y estado.): _____

_____

Teléfono con lada: _____ Estado civil: _____

La siguiente información aplica para los accionistas que tengan más del 10% de la tenencia accionaria de la sociedad, debe coincidir con el acta constitutiva y/o acta de asamblea:

Nombre completo	RFC con homoclave	Dirección completa (calle, número, colonia, c.p., municipio y estado)	Porcentaje de acciones (%)

LEYENDA DATOS PERSONALES SIFIDE

Los datos personales recabados serán protegidos y serán incorporados y tratados en los sistemas de datos personales denominados: HERRAMIENTA DE INFORMES, CURSOS EN LÍNEA, COBIS, PROSIGO, BASE DE DATOS ACCESS, EJ CARTERA o archivos físicos, con fundamento en el artículo Primero, Segundo, Tercero fracciones I, II, VI, VII, XII, XIII Y XVI del Acuerdo de Creación del SIFIDE, así como en Reglas de Operación de cada programa, y los numerales 24 fracción VI, 82, 138, 142 y demás relativos de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, y cuya finalidad es contar con la información necesaria para llevar a cabo todos los actos tendientes al análisis, otorgamiento, contratación, administración y recuperación de los financiamientos solicitados y otorgados por el SIFIDE y/o sus programas, así como prestar servicios de asesoría financiera, contable, legal y administrativa para la consecución de los proyectos y actividades de las empresas que lo requieran, los cuales fueron registrados en el listado de sistemas de datos personales ante la Comisión Estatal de Garantía de Acceso a la Información Pública (www.cegaipslp.org.mx), y podrán ser transmitidos a los fondeadores del SIFIDE o sus programas, así como a fedatarios públicos, dependencias y entidades federales, estatales o municipales que en uso de sus facultades los requieran, con la finalidad de verificar la correcta aplicación de los recursos, además de otras transmisiones previstas en la legislación de la materia. Los responsables de los sistemas de datos personales serán la Dirección de Impulso Microempresarial, las Direcciones de cada uno de los programas de financiamiento, la Dirección Jurídica, la Dirección de Evaluación y Desarrollo de Proyectos, la Dirección de Sistemas, y en general cada unidad administrativa del SIFIDE, respecto al proceso o etapa del mismo que les corresponda. La dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de Acceso, Rectificación, Oposición y Cancelación (derechos ARCO), que tenga en su posesión el SIFIDE, es la ubicada en Av. Salvador Nava Mtz. No. 2992, fraccionamiento Tangamanga, San Luis Potosí, S.L.P. Lo anterior se informa en cumplimiento de la norma Décima Cuarta de los Normas para el Tratamiento y Protección de Datos Personales, publicada en el Periódico Oficial del Estado el día 16 de Agosto del año 2008. Asimismo se hace saber que puede ejercer los derechos ARCO respecto a sus datos personales, ante la Unidad de Transparencia de este Organismo, al efecto deberá comunicarse con el responsable de la misma, en las oficinas ubicadas en el domicilio del SIFIDE indicado en el párrafo anterior, con teléfono (444) 1027700.

FIRMA DEL/LA SOLICITANTE / REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA DE LA PARTE GARANTE HIPOTECARIA / REPRESENTANTE LEGAL

LEYENDA DATOS PERSONALES SIFIDE

Hemos sido informados del contenido de la Leyenda de Datos Personales plasmada en el reverso.

NOMBRE Y FIRMA DEL/LA ACCIONISTA

NOMBRE Y FIRMA DEL/LA ACCIONISTA

NOMBRE Y FIRMA DEL/LA ACCIONISTA

NOMBRE Y FIRMA DEL/LA ACCIONISTA

NOMBRE Y FIRMA DEL/LA ACCIONISTA

NOMBRE Y FIRMA DEL/LA ACCIONISTA

NOMBRE Y FIRMA DEL/LA ACCIONISTA

NOMBRE Y FIRMA DEL/LA ACCIONISTA

NOMBRE Y FIRMA DEL/LA ACCIONISTA

NOMBRE Y FIRMA DEL/LA ACCIONISTA

***** FIN DE DOCUMENTO *****

APROBADO PARA SU IMPLEMENTACION

CONTENIDO

Requisitos para Evaluación de Proyectos

1. Formato de solicitud de recursos requisitado y firmado por el representante legal.
2. Formatos de buró de crédito requisitado y firmado (persona física y personas físicas con actividad empresarial o persona moral).
3. 4 copias del último comprobante de domicilio fiscal de la empresa (con una antigüedad no mayor a 2 meses).
4. Copia del último pago del IMSS de la empresa y SUA.
5. Programa de inversión y presupuesto calendarizado, que incluya de manera detallada, los conceptos de inversión, de todas las fuentes de financiamiento y los períodos de aplicación de las inversiones; acorde a los conceptos del Plan de Negocios propuesto.
6. Cotizaciones vigentes de proveedores diferentes de cada concepto de apoyo (no más de seis meses de antigüedad) en hojas membretadas, sobre la maquinaria o equipo a adquirir, que incluya el tiempo de garantía del proveedor y en su caso, la capacitación, mantenimiento, puesta a punto y soporte técnico. La capacidad de producción del equipamiento a adquirir deberá ser acorde con el plan de negocios. En el caso de infraestructura es necesario acompañar con programa de obra y/o planos etc.
7. 2 copias de la inscripción en el RFC o alta y cédula fiscal de la empresa.
8. Copia de la declaración de impuestos anual del último ejercicio fiscal y última declaración provisional.
9. Copia certificada y 2 copias simples del acta constitutiva con datos de registro y poder notarial de la /el apoderado legal (si aplica).
10. 2 copias de actas de asamblea extraordinarias (si aplica).
11. Estados financieros completos al cierre de ejercicio más reciente y estados financieros mensuales más recientes del año en curso, firmados por el representante legal y contador público (con una antigüedad no mayor a 2 meses). Anexando además Cédula Profesional de Contador Público
12. Copia de los tres últimos estados de cuenta bancarios.
13. Carta de intención de compra del cliente potencial.
14. 4 copias de identificación oficial del / la representante legal o titular.
15. 3 copias de comprobante de domicilio particular de la / el apoderado legal (con una antigüedad no mayor a 2 meses).
16. Copia de CURP de la / el apoderado legal.
17. Copia del RFC de la / el apoderado legal (si aplica).
18. 2 copias del acta de nacimiento de la / el representante legal o titular.
19. 2 copias del acta de matrimonio de la / el representante legal o titular (si aplica)
20. Información de los / as accionistas con tenencia accionario mayor al 10% (si aplica):
    i. Formato de buro de crédito requisitado y firmado.
    ii. 2 copias de identificación oficial
    iii. 2 copias del comprobante de domicilio (con una antigüedad no mayor a 2 meses).
    iv. Copia del acta de nacimiento
    v. Copia del RFC.
21. 2 copias de garantía real.
22. 2 copias del último pago del predial de la garantía.
23. Si la garantía no está a nombre de la / el representante legal o de la razón social, es necesario anexar la información de la / el garante hipotecario:
    i. 2 copias de identificación
    ii. 2 copias del acta de nacimiento
    iii. 2 copias del acta de matrimonio (si aplica).
    iv. 2 copias del comprobante de domicilio particular (con una antigüedad no mayor a 2 meses).
    v. Copia del RFC y CURP
    vi. Si es personal moral es necesario agregar: acta constitutiva, comprobante de domicilio, cédula fiscal.

24. Estados financieros proyectados firmados por la / el Representante Legal y/o la / el Contador Público (por el plazo del crédito):
    i. Bases de cálculo
    ii. Flujo de caja
    iii. Balance
    iv. Estados de resultados
25. Plan de negocios que soporte la viabilidad del proyecto productivo
26. Fotografías digitales de la empresa (CD / USB).
27. Hojas membretadas de la empresa o persona física con actividad empresarial.

***** FIN DE DOCUMENTO *****

SIFIDE
SISTEMA DE FINANCIAMIENTO PARA EL DESARROLLO DEL ESTADO

Autorización para solicitar Reportes de Crédito
Personas Físicas / Personas Morales

Por este conducto autorizo expresamente al Sistema de Financiamiento para el Desarrollo del Estado de San Luis Potosí (SIFIDE), para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo Investigaciones, sobre mi comportamiento crediticio o el de la Empresa que represento en Trans Union de México, S. A. SIC y/o Dun & Bradstreet, S.A. SIC

Así mismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que el Sistema de Financiamiento para el Desarrollo del Estado de San Luis Potosí (SIFIDE), hará de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas sobre mi historial o el de la empresa que represento, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un período de 3 años contados a partir de sus expedición y en todo caso durante el tiempo que se mantenga la relación jurídica.
En caso de que la solicitante sea una Persona Moral, declaro bajo protesta de decir verdad Ser Representante Legal de la empresa mencionada en esta autorización; manifestando que a la fecha de firma de la presente autorización no me han sido revocados, limitados, ni modificados en forma alguna.

Autorización para:

Persona Física (PF) _____ Persona Física con Actividad Empresarial (PFAE) _____ Persona Moral (PM) _____

Nombre del solicitante (Persona Física o Razón Social de la Persona Moral):

_____

Para el caso de Persona Moral, nombre del Representante Legal:

_____

RFC :_____

Domicilo:_____ Colonia:_____

Municipio:_____ Estado:_____ Código postal:_____

Teléfono(s):_____

Fecha en que se firma la autorización: _____

Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo propiedad de el Sistema de Financiamiento para el Desarrollo del Estado de San Luis Potosí, (SIFIDE) y/o la Sociedad de Información Crediticia consultada, para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para Regular a Las Sociedades de Información Crediticia; mismo que señala que las Sociedades sólo podrán proporcionar información a un Usuario, cuando éste cuente con la autorización expresa del Cliente mediante su firma autógrafa.

_____

Nombre y Firma de PF, PFAE, Representante Legal de la empresa

Para uso exclusivo del Sistema de Financiamiento para el Desarrollo del Estado de San Luis Potosí, (SIFIDE)
Fecha de Consulta BC : _____
Folio de Consulta BC : _____

IMPORTANTE: Este formato debe ser llenado individualmente, para una sola persona física ó para una sola empresa. En caso de requerir el Historial crediticio del representante legal, favor de llenar un formato adicional.