

DOC	AREA	SECC	CONS	REV	PUBLICACION	PROX. REVISION
F	FSL	7.5	004	16	24/06/2016	24/06/2017
PROCESO		TITULO			ELABORO	
Prestación del Servicio		Solicitud de Recursos			Nathaly Ibarra Gonzalez	

**APROBADO PARA SU IMPLEMENTACION**

**CONTENIDO**

**FORMATO DE SOLICITUD DE CREDITO**



**1.- DATOS GENERALES DEL/LA SOLICITANTE:**

**PERSONA MORAL**

RAZON SOCIAL DE LA EMPRESA _____	
R.F.C. _____	Duración: _____ Capital Social: _____
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL _____ Estado civil: _____	
<b>DOMICILIO PARTICULAR Y DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL:</b>	
CALLE _____	NUMERO _____ COLONIA _____
R.F.C. _____	Nivel de estudios _____
MUNICIPIO _____	ESTADO _____ CODIGO POSTAL _____
TELEFONOS	1 Lada ( ) _____ 2 Lada ( ) _____ FAX ( ) _____

**PERSONA FISICA**

NOMBRE DEL/LA SOLICITANTE _____		Estado civil: _____
R.F.C. _____	Nacionalidad _____	Nivel de estudios _____ Edad _____
NOMBRE DEL CONYUGE _____		Regimen Matrimonial: _____
<b>DOMICILIO PARTICULAR:</b>		
CALLE _____	NUMERO _____	COLONIA _____
MUNICIPIO _____	ESTADO _____	CODIGO POSTAL _____
TELEFONOS	1 Lada ( ) _____ 2 Lada ( ) _____	FAX ( ) _____

**PERSONA MORAL Ó PERSONA FISICA**

<b>DOMICILIO FISCAL</b>		
CALLE _____	NUMERO _____	COLONIA _____
MUNICIPIO _____	ESTADO _____	CODIGO POSTAL _____
TELEFONOS	1 Lada ( ) _____ 2 Lada ( ) _____	FAX ( ) _____
Email: _____	Pagina Web _____	Antigüedad en Domicilio: _____
<b>DOMICILIO DEL NEGOCIO</b> (del local comercial ó planta productiva) en caso de que sea el mismo domicilio fiscal sólo marque el recuadro <input type="checkbox"/>		
CALLE _____	NUMERO _____	COLONIA _____
MUNICIPIO _____	ESTADO _____	CODIGO POSTAL _____
TELEFONOS	1 Lada ( ) _____ 2 Lada ( ) _____	FAX ( ) _____

**ACTIVIDAD ESPECIFICA DE LA EMPRESA** (Giro u objeto social) \_\_\_\_\_

SECTOR	<input type="radio"/> COMERCIO	<input type="radio"/> INDUSTRIA	<input type="radio"/> SERVICIOS
FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES _____			
PRINCIPALES SOCIOS O ACCIONISTAS		Participación	PRINCIPALES SOCIOS O ACCIONISTAS
NOMBRE _____	_____	%	NOMBRE _____
NOMBRE _____	_____	%	NOMBRE _____
			_____
			_____

**2.- INFORMACION DEL(LOS) CREDITO(S) SOLICITADO(S):**

		No. de Pagos	P. de Gracia	Plazo Total
<input type="radio"/> CREDITO EN CUENTA CORRIENTE (Capital de trabajo)	_____ Monto solicitado	_____	_____	_____ Plazo solicitado
<input type="radio"/> CREDITO HABILITACION O AVIO (Inventarios, Gastos de Operación y/o Sueldos y Salarios)	_____ Monto solicitado	_____	_____	_____ Plazo solicitado
<input type="radio"/> CREDITO REFACCIONARIO (Adquisición de Maquinaria y Equipo)	_____ Monto solicitado	_____	_____	_____ Plazo solicitado
<input type="radio"/> REFACCIONARIO (Mejoras en Instalaciones Fisicas)	_____ Monto solicitado	_____	_____	_____ Plazo solicitado

**3.- TASA DE INTERES:**     Variable (TIIE + 6.5 Puntos)                       Fija                       Tope ó Protegida

**4.- PROGRAMA DE INVERSION: (Anexar presupuestos ó cotizaciones)**

CON RECURSOS DEL CREDITO		CON RECURSOS DEL SOLICITANTE		TOTAL INVERSION	
Concepto	_____	Concepto	_____	Rec. Crédito(s)	_____
Concepto	_____	Concepto	_____	Rec. Propios	_____
Concepto	_____	Concepto	_____	Total	_____
Concepto	_____	Concepto	_____		
Concepto	_____	I.V.A	_____	Porcentaje de participacion	_____ %

**5.- GARANTIAS PROPUESTAS:**

Casa-habitación                       Local Comercial                       Terreno                       Otro

Describe ubicación y datos de Inscripción en el Registro Público de la propiedad y del comercio:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ A nombre de: \_\_\_\_\_

Valor Catastral del inmueble ó Valor Comercial estimado: \_\_\_\_\_ Libre de gravamen si/no \_\_\_\_\_

Si esta gravada por favor indique con quien \_\_\_\_\_

**6.- DATOS BASICOS:**

LA UNIDAD PRODUCTIVA Ó EL LOCAL COMERCIAL ES \_\_\_\_\_ Renta mensual \$ \_\_\_\_\_

Propia, Rentada ó en Comodato (prestada)

EN CASO DE SER PROPIA Esta Libre de Gravamen \_\_\_\_\_ Gravada por \_\_\_\_\_

si/no

EN CASO DE SER RENTADA Nombre del arrendatario: \_\_\_\_\_ Plazo de renta \_\_\_\_\_

EN CASO DE COMODATO Nombre del propietario: \_\_\_\_\_ Relación con la persona \_\_\_\_\_

Superficie Total M<sup>2</sup> \_\_\_\_\_ De oficinas \_\_\_\_\_ de Producción ó venta \_\_\_\_\_

**7.- RECURSOS HUMANOS:**

Actualmente	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Total	_____	Directivos	Admón.	Ventas	Producción	Eventuales	H	M
Por Contratar con el crédito	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Total	_____	Directivos	Admón.	Ventas	Producción	Eventuales	H	M

**8.- REFERENCIAS FINANCIERAS Y COMERCIALES:**

**BANCOS U OTRAS INSTITUCIONES FINANCIERAS**

Nombre de la Institución	No. de Cuenta	Tiene crédito	Monto	Telefono con lada
		si no		( )
		si no		( )
		si no		( )

**PRINCIPALES PROVEEDORES**

Nombre de la empresa o persona física	Dirección	Productos, insumos ó servicios que compra	Telefono con lada
			( )
			( )
			( )
			( )

**PRINCIPALES CLIENTES**

Nombre de la empresa o persona física	Dirección	Productos, insumos ó servicios que vende	Telefono con lada
			( )
			( )
			( )
			( )

**PRINCIPALES COMPETIDORES**

Nombre de la empresa o persona física	Productos, insumos ó servicios que vende	Dirección y ciudad en dónde se localiza

**9.- GESTION DE LA EMPRESA:**

FORMA DE PAGO A PROVEEDORES:     
 Contado, crédito ó ambos      Si es crédito a que plazo      paga con cheque, efectivo ó transferencia

FORMA DE COBRO A CLIENTES:     
 Contado, crédito ó ambos      Si es crédito a que plazo      paga con cheque, efectivo ó transferencia

**10.- ASPECTOS DE MERCADO:**

LOCALIZACION DEL MERCADO %       
 Exportación      Nacional      Regional      Local      Importa algún insumo si/no

EN CASO DE EXPORTACION, A QUE LUGARES?   
 Detalle las ciudades en el extranjero

MEDIOS DE TRANSPORTACION DE SUS PRODUCTOS

EL TRANSPORTE ES PROPIO  FLETES  Principales medios de transportación   
 si/no      si/no      Nombre de la Compañía

**11.- INFORMACION ADICIONAL DEL/LA SOLICITANTE O APODERADO/A DE LA EMPRESA**

ROL ASOCIADO  Propietario/a  Rep. Legal  Accionista  Otro

NOMBRE: \_\_\_\_\_ Situación de la vivienda \_\_\_\_\_  
 Propia, rentada, comodato Pago mensual

EXPERIENCIA EN EL SECTOR (AÑOS) \_\_\_\_\_ PARTICIPACION EN EL NEGOCIO % \_\_\_\_\_

No. DE COMPONENTES DE LA UNIDAD FAMILIAR \_\_\_\_\_ No. DE MIEMBROS QUE APORTAN AL INGRESO \_\_\_\_\_

COMPRUEBA INGRESOS PERSONALES \_\_\_\_\_ QUE PORCENTAJE PUEDE COMPROBAR \_\_\_\_\_  
 si/no

INGRESOS ESTIMADOS AL AÑO \_\_\_\_\_ EGRESOS ESTIMADOS AL AÑO \_\_\_\_\_  
 (Considerando los obtenidos de forma personal en el negocio y los obtenidos por otras fuentes de ingreso adicionales)

FECHA DE SOLICITUD: \_\_\_\_\_  
 día/mes/año

**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, y 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 45, 47, 52 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.cegaip.org.mx](http://www.cegaip.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 Información Pública 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.

**NOMBRE Y FIRMA DEL ACREDITADO/A**

NOTA IMPORTANTE: LOS CREDITOS OTORGADOS POR EL SISTEMA DE FINANCIAMIENTO PARA EL DESARROLLO DEL ESTADO, SIFIDE, A TRAVES DE SUS DISTINTOS PROGRAMAS NO PERSIGUEN FINES DE LUCRO, Y SON OTORGADOS A CUALQUIER PERSONA FISICA O MORAL QUE REALICE UNA ACTIVIDAD PRODUCTIVA DENTRO DEL TERRITORIO POTOSINO, POR LO QUE NO SON PATROCINADOS POR NINGUNPARTIDO POLITICO O ASOCIACION DE CARÁCTER RELIGIOSO.

POR LOS MOTIVOS ANTERIORMENTE EXPRESADOS, EL SIFIDE DESCONOCE CUALQUIER TRAMITE O GESTION DE CARÁCTER LUCRATIVO PARA LA OBTENCION DE CREDITOS QUE REALICE CUALQUIER PERSONA O INSTITUCION FUER DE ESTAS OFICINAS, YA QUE LOS TRAMITES PARA LA AUTORIZACION DE LOS FINANCIAMIENTOS OTORGADOS POR SIFIDE, CON ESTRUCTAMENTE GRATITUOS Y SON PROPORCIONADOS EN FORMA PERSONAL AL INTERESADO.

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