

**FOT-RP-PO-01-RE-11  
Rev. 6**

Fecha: DD / MM / AAAA

**Personas Morales**

Razón Social: \_\_\_\_\_ RFC: \_\_\_\_\_  
Rep. Legal: \_\_\_\_\_ Fecha de Constitución: DD / MM / AAAA

**Datos Generales (Representante Legal)**

**Estudios Terminados**

Primaria  Bachillerato  
 Secundaria  Profesional

**Estado Civil**

Soltero  Divorciado  Otro  
 Casado  Viudo

**Sexo**

Masculino  
 Femenino

**Nacionalidad**

Mexicana  
 Otra

Cuenta con Servicio Médico

IMSS  UPYSSET  Otro  
 ISSSTE  Seguro Popular  No

Identificación

IFE Folio: \_\_\_\_\_  
 Pasaporte Clave de Elector: \_\_\_\_\_  
Num: \_\_\_\_\_

**Datos de Registro (De Acta Constitutiva y de Reformas)**

Número: \_\_\_\_\_ Libro: \_\_\_\_\_ Foja: \_\_\_\_\_ Volumen: \_\_\_\_\_  
Sección: \_\_\_\_\_ Boleta: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Fecha: DD / MM / AAAA

**Datos generales (Representante Legal)**

Fecha Nacimiento: DD / MM / AAAA Lugar de Nac.: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_ Curp: \_\_\_\_\_

**Domicilio Particular (Representante Legal)**

Calle: \_\_\_\_\_ Entre: \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_ N° Ext.: \_\_\_\_\_ N° Int.: \_\_\_\_\_  
Colonia: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_  
Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Cel: \_\_\_\_\_ Em@il: \_\_\_\_\_

**Tiempo de Residencia**

Localidad: \_\_\_\_\_ Años Domicilio Actual: \_\_\_\_\_ Años Domicilio Anterior: \_\_\_\_\_ Años

**Datos del Cónyuge**

Nombre: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_  
Fecha Nacimiento: DD / MM / AAAA Régimen Matrimonial:  Sociedad Conyugal  Separación de Bienes

**Datos de un Familiar (Que no viva en el mismo domicilio)**

Nombre: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

**“EL TRÁMITE ES TOTALMENTE GRATUITO”**

**Datos del Negocio**

Sector de la Empresa	Negocio	Antigüedad del Negocio	Medio por el cual se entero de Inversión Tam.
<input type="checkbox"/> Industrial <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Servicio	<input type="checkbox"/> Mismo Giro <input type="checkbox"/> Nuevo Giro	Domicilio Actual: _____ Años Domicilio Anterior: _____ Años	<input type="checkbox"/> SEDET <input type="checkbox"/> CEMIC <input type="checkbox"/> CANACO <input type="checkbox"/> Secretaría Economía <input type="checkbox"/> CANACINTRA <input type="checkbox"/> Otro _____

**Domicilio del Negocio**
**Datos Bancarios**

Calle: \_\_\_\_\_ Entre: \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_  
 N° Ext.: \_\_\_\_\_ N° Int.: \_\_\_\_\_ Colonia: \_\_\_\_\_  
 Localidad: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_  
 Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Em@il: \_\_\_\_\_

Cuenta Cheques:  Sí  No  
 Banco: \_\_\_\_\_  
 Crédito Bancario:  Sí  No  
 Banco: \_\_\_\_\_

**Actividad Empresarial**

Giro: \_\_\_\_\_ Actividad Específica: \_\_\_\_\_  
 Antigüedad: \_\_\_\_\_ Años en el Negocio    Experiencia: \_\_\_\_\_ Años en la Actividad    Experiencia: \_\_\_\_\_ Años como Empresario  
 Fecha: \_\_\_\_\_ Inicio de Operaciones    Donde Obtuvo la Experiencia: \_\_\_\_\_  
 Empleados: \_\_\_\_\_ Actualmente    Exporta Actualmente:  Sí  No    El local es:  Propio  Rentado  Familiar

**Principales Clientes**

Principales Clientes	Venta Mensual	Plazo	Teléfono

**Principales Proveedores**

Principales Proveedores	Compra Mensual	Plazo	Teléfono

**Antecedentes de la Empresa (Breve Historia, Inicio y Desarrollo)**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**“EL TRÁMITE ES TOTALMENTE GRATUITO”**

**Datos del Crédito**

Tipo de Crédito:  Refaccionario  Habilitación o Avío

**Crédito Refaccionario**

	Importe	Plazo	Gracia
Para Maquinaria y Equipo: \$	_____	_____ Meses	_____ Meses
Para Instalaciones Físicas: \$	_____		

**El Crédito Refaccionario se Invertirá en**

---

---

---

---

**Crédito de Habilitación ó Avío**

	Importe	Plazo	Gracia
Capital de Trabajo: \$	_____	_____ Meses	_____ Meses

**El Crédito de Hab. se Invertirá en**

---

---

---

---

**Totales**

Financiamiento Total Solicitado: \$ \_\_\_\_\_

Aportación del Solicitante: \$ \_\_\_\_\_

Inversión Total del Proyecto: \$ \_\_\_\_\_

**Justificación de la Inversión (Detallar el uso Específico de la Inversión a Realizar)**

---

---

---

---

---

---

---

---

**“EL TRÁMITE ES TOTALMENTE GRATUITO”**

DIRECCION GENERAL DE INVERSION TAMAULIPAS  
BOULEVARD EMILIO PORTES GIL, ALTOS N° 1270, EDIFICIO TIEMPO NUEVO  
CD. VICTORIA, TAMAULIPAS, CP. 87039.  
WWW.INVERSIONTAMAULIPAS.GOB.MX

**SECRETARÍA DE  
DESARROLLO  
ECONÓMICO**  
TEL.: (834) 1726000  
EXT.: 45560

**Garantías**

Tipo de Garantía:  Prendaria  Hipotecaria El Garante es:  Mismo Solicitante  Otro Diferente  Cónyuge

**Datos del Propietario de la Garantía Propuesta (Otro Diferente)**

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha Nacimiento: DD / MM / AAAA  
(o Razón Social) (o Fecha de Constitución)

Rep. Legal: \_\_\_\_\_ Relación con el solicitante: \_\_\_\_\_

Estado Civil:  Soltero  Casado  Divorciado  Viudo  Otro Lugar de Nac.: \_\_\_\_\_

Calle: \_\_\_\_\_ N° Ext.: \_\_\_\_\_ Colonia: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Cel.: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

**Datos del Cónyuge del Aval (en su caso)**

Nombre: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

Fecha Nacimiento: DD / MM / AAAA Régimen Matrimonial:  Sociedad Conyuqal  Separación de Bienes

**Datos del Aval y/o Deudor Solidario (en su caso)**

Nombre: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

Fecha Nacimiento: DD / MM / AAAA Régimen Matrimonial:  Sociedad Conyuqal  Separación de Bienes

**Datos de la Garantía Hipotecaria**

Ubicación	Propietario	M.T.	M.C.	Valor Manifestado
A)				
Datos de Realistro				
Sección: _____	Número: _____	Legajo: _____	Municipio: _____	Fecha: <u>DD / MM / AA</u>

Ubicación	Propietario	M.T.	M.C.	Valor Manifestado
B)				
Datos de Registro				
Sección: _____	Número: _____	Leaajo: _____	Municipio: _____	Fecha: <u>DD / MM / AA</u>

**Datos de la Garantía Prendaria**

Fecha	Factura	Serie	Marca	Modelo	Motor	Descripción	Valor

**“EL TRÁMITE ES TOTALMENTE GRATUITO”**

**Beneficios**
**Beneficios Esperados**

- |  |   |  |  |
|--|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Generar Empleos | <input type="checkbox"/> Mejoramiento Ambiental | <input type="checkbox"/> Incrementar Capacidad Instalada | <input type="checkbox"/> Exportación                 |
| <input type="checkbox"/> Modernización   | <input type="checkbox"/> Mejorar Liquidez       | <input type="checkbox"/> Incrementar Línea de Productos  | <input type="checkbox"/> Sustituir Importaciones     |
| <input type="checkbox"/> Reducir Costos  | <input type="checkbox"/> Mejorar Productividad  | <input type="checkbox"/> Incrementar Ventas              | <input type="checkbox"/> Desconcentrar Instalaciones |

Otros: \_\_\_\_\_

**Tipo de Venta**

- 
- Contado
- 
- 
- Crédito
- 
- 
- Ambas

**Empleos**

- \_\_\_\_\_ Generados
- 
- \_\_\_\_\_ Fortalecidos

**Tipo de Clientes**

- 
- % Público Gral.
- 
- 
- % Mayoreo
- 
- 
- % Gobierno

**Cobertura de Mercado**

- |                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> % Local    | <input type="checkbox"/> % Nacional    |
| <input type="checkbox"/> % Regional | <input type="checkbox"/> % Exportación |
| <input type="checkbox"/> % Estatal  |  |

**Administración**
**Datos de la Empresa**
**La admón. la lleva**

- 
- Propietario
- 
- 
- Familiar
- 
- 
- Administrador

**Empleados Permanentes**

- 
- Todos
- 
- 
- La Mayoría
- 
- 
- Menos de la Mitad
- 
- 
- Ninguno

**Empleados Familiares**

- 
- Todos
- 
- 
- La Mayoría
- 
- 
- Menos de la Mitad
- 
- 
- Ninguno

**Afiliados al IMSS**

- 
- Todos
- 
- 
- La Mayoría
- 
- 
- Menos de la Mitad
- 
- 
- Ninguno

**Distribución del Personal**

Ventas: \_\_\_\_\_ Diseño: \_\_\_\_\_ Administración: \_\_\_\_\_ Producción: \_\_\_\_\_

Cobranza: \_\_\_\_\_ Almacén: \_\_\_\_\_ Mantenimiento: \_\_\_\_\_ Otros: \_\_\_\_\_

Total permanentes: \_\_\_\_\_ Total eventuales: \_\_\_\_\_

**Maquinaria y Equipo**

Descripción	Características	Oraen Propio, Prestado, Rentado	Valor Actual	Estado Bueno, Regular, Malo

**“EL TRÁMITE ES TOTALMENTE GRATUITO”**

 DIRECCION GENERAL DE INVERSION TAMAULIPAS  
 BOULEVARD EMILIO PORTES GIL, ALTOS N° 1270, EDIFICIO TIEMPO NUEVO  
 CD. VICTORIA, TAMAULIPAS, CP. 87039.  
 WWW.INVERSIONTAMAULIPAS.GOB.MX

**SECRETARÍA DE  
DESARROLLO  
ECONÓMICO**  
 TEL.: (834) 1726000  
 EXT.: 45560

**Balance General**

Al: \_\_\_\_\_

**Activos**

**Activo Circulante**

Efectivo que Mantiene en Caja: \$ \_\_\_\_\_  
 Saldo Total en Bancos: \$ \_\_\_\_\_  
 Total de Cuentas por Cobrar: \$ \_\_\_\_\_  
 Valor de los Inventarios: \$ \_\_\_\_\_  
 (Mercancía existente)  
**Total de Activo Circulante: \$ \_\_\_\_\_**

**Otros Activos**

Pagos por anticipado: \$ \_\_\_\_\_  
 Patentes: \$ \_\_\_\_\_  
 Otros: \$ \_\_\_\_\_  
**Total de Otros Activos: \$ \_\_\_\_\_**

**Activo Fijo**

Terrenos y Edificios: \$ \_\_\_\_\_  
 Maquinaria y Equipo: \$ \_\_\_\_\_  
 Mobiliario y Equipo de Oficina: \$ \_\_\_\_\_  
 Equipo de Transporte: \$ \_\_\_\_\_  
**Total de Activo Fijo: \$ \_\_\_\_\_**

**Total Activo**

**Total: \$ \_\_\_\_\_**

**Pasivos**

**Pasivo a Corto Plazo (Menor a un Año)**

Saldo con Proveedores: \$ \_\_\_\_\_  
 Impuestos por Pagar: \$ \_\_\_\_\_  
 Créditos Bancarios: \$ \_\_\_\_\_  
 Cuentas por Pagar: \$ \_\_\_\_\_  
**Total de Pasivo Corto Plazo: \$ \_\_\_\_\_**

**Total Pasivo**

**Total: \$ \_\_\_\_\_**

**Pasivo a Largo Plazo**

Cuentas por Pagar: \$ \_\_\_\_\_  
 Pasivo no Reportado: \$ \_\_\_\_\_  
 (Deudas por imprevistos)  
**Total de Pasivo Largo Plazo: \$ \_\_\_\_\_**

**Capital Contable**

Capital Social: \$ \_\_\_\_\_  
 Resultado Ejercicios Ant.: \$ \_\_\_\_\_  
 Utilidad de Ejercicio: \$ \_\_\_\_\_  
**Total Capital Contable: \$ \_\_\_\_\_**

**Total Pasivo + Capital Contable**

**Total: \$ \_\_\_\_\_**

**“EL TRÁMITE ES TOTALMENTE GRATUITO”**

**Estado de Resultados**

Del: \_\_\_\_\_ Al: \_\_\_\_\_  
(Últimos 3 meses)

**Promedios Mensuales**

Meses de Operación: \_\_\_\_\_

**Ventas: \$** \_\_\_\_\_

**(-) Costo de Producción: \$** \_\_\_\_\_  
(Solo Empresas Industriales)

( - ) Costo de Venta: \$ \_\_\_\_\_

**(-) Gastos de Venta y Admón.: \$** \_\_\_\_\_

(=) Utilidad de Operación: \$ \_\_\_\_\_

(+) Otros Ingresos: \$ \_\_\_\_\_

(-) Otros Gastos: \$ \_\_\_\_\_

(=) Utilidad Antes de Interés: \$ \_\_\_\_\_

**(-/+ ) Costo Integral de Financiam.: \$** \_\_\_\_\_

(=) Utilidad Antes de Impuesto: \$ \_\_\_\_\_

(-) I.S.R.: \$ \_\_\_\_\_

(-) P.T.U.: \$ \_\_\_\_\_

**(=) Utilidad Neta: \$** \_\_\_\_\_

**Costo de Producción (Sector Industrial)**

Costo de Materia Prima: \$ \_\_\_\_\_

(+) Mano de Obra Directa: \$ \_\_\_\_\_

(+) GIF: \$ \_\_\_\_\_

**(=) Costo de Producción: \$** \_\_\_\_\_

**Gastos de Venta y Administración**

Otros Gastos: \$ \_\_\_\_\_

Renta: \$ \_\_\_\_\_

(+) Teléfono: \$ \_\_\_\_\_

(+) Energía Eléctrica: \$ \_\_\_\_\_

(+) Sueldos: \$ \_\_\_\_\_

(+) Papelería: \$ \_\_\_\_\_

(+) Gasolina y Lubricantes: \$ \_\_\_\_\_

(+) Comisiones por Venta: \$ \_\_\_\_\_

(+) Publicidad: \$ \_\_\_\_\_

(+) Mantenimiento: \$ \_\_\_\_\_

**(=) Gastos de Venta y Admón.: \$** \_\_\_\_\_

**Costo Integral de Financiamiento**

Productos Financieros: \$ \_\_\_\_\_

(-) Gastos Financieros: \$ \_\_\_\_\_

**(=) Costo Integral de Financiamiento: \$** \_\_\_\_\_

**Fórmulas**

**Costo de Producción** = Costo de Materia Prima + Mano de Obra Directa + GIF (Gastos Indirectos de Fabricación)

**Gastos de Venta y Admón.** = Renta + Teléfono + Energía Eléctrica + Sueldos + Papelería + Gasolina y Lubricantes + Comisiones por Venta + Publicidad + Mantenimiento

**Costo Integral de Financiam.** = Productos Financieros - Gastos Financieros

**Utilidad Neta** = Ventas – Costo de Producción ó Costo de lo Vendido – Gastos de Venta y Admón. + Otros Ingresos – Otros Gastos + Costo Integral de Financiamiento - ISR - PTU

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD DECLARO QUE LOS DATOS ASENTADOS EN LA PRESENTE SOLICITUD SON VERACES Y PUEDEN SER VERIFICADOS POR INVERSIÓN TAMAULIPAS, EN CUALQUIER MOMENTO

Para uso exclusivo de Inversión Tamaulipas

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Analista

**“EL TRÁMITE ES TOTALMENTE GRATUITO”**

**Relación Patrimonial (Aval)**

Al: \_\_\_\_\_

Bancos: \$ \_\_\_\_\_

Vehículos: \$ \_\_\_\_\_

Maquinaria: \$ \_\_\_\_\_

Inmuebles: \$ \_\_\_\_\_  
(Terrenos, Edificios, Casas  
habitación, etc.)

Total de Activos: \$ \_\_\_\_\_

(-) Deuda: \$ \_\_\_\_\_

(=) Patrimonio Neto: \$ \_\_\_\_\_

Ingresos: \$ \_\_\_\_\_

(-) Gastos: \$ \_\_\_\_\_

(=) Utilidad: \$ \_\_\_\_\_

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD DECLARO QUE LOS DATOS ASENTADOS EN LA PRESENTE SOLICITUD SON VERACES Y PUEDEN SER VERIFICADOS POR INVERSIÓN TAMAULIPAS, EN CUALQUIER MOMENTO

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Aval

Para uso exclusivo de Inversión Tamaulipas

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Analista

**“EL TRÁMITE ES TOTALMENTE GRATUITO”**

DIRECCION GENERAL DE INVERSION TAMAULIPAS  
BOULEVARD EMILIO PORTES GIL, ALTOS N° 1270, EDIFICIO TIEMPO NUEVO  
CD. VICTORIA, TAMAULIPAS, CP. 87039.  
WWW.INVERSIONTAMAULIPAS.GOB.MX

SECRETARÍA DE  
DESARROLLO  
ECONÓMICO  
TEL.: (834) 1726000  
EXT.: 45560