\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Sinaloa, a \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018

**COMISIÓN DICTAMINADORA DE ESTÍMULOS FISCALES**

**DEL ESTADO DE SINALOA**

**AT´N. C. JAVIER LIZÁRRAGA MERCADO**

**SECRETARIO DE DESARROLLO ECONÓMICO**

**P R E S E N T E.**

Por este conducto se presenta a la Comisión Dictaminadora de Estímulos Fiscales la solicitud de Certificado de Promoción Fiscal (CEPROFIES) para el proyecto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mismo que se realizará del \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_de 201\_ al \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_de 201\_, dicho proyecto se ubica en **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**en la ciudad de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, Sinaloa.

**Inversión a realizar y su programa calendarizado de la aplicación de la inversión directa**

|  |  |
| --- | --- |
| **Inversión a realizar** | **$** |
| **Año 1 o Mes 1** | **Año 2 o Mes 2** | **Año 3 o Mes 3** | **Año 4 o Mes 4** | **Mes 5 o Año 5** |
|  |  |  |  |  |

**Metros de terreno y metros de construcción**

|  |  |
| --- | --- |
| **Metros de terreno** | **Metros de construcción** |
| Ejemplo: 1,000 m² | Ejemplo: 1,000 m² |

**Precio estimado de la Licencia de construcción**

|  |  |
| --- | --- |
| **Precio Licencia de Construcción** |  |

**Fecha de inicio y culminación del proyecto**

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha de inicio** | **Culminación del proyecto** |
| Ejemplo: 20/11/2017 | Ejemplo: 20/11/2018 |

**Empleos permanentes y eventuales que se generarán**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Empleos permanentes** | **Empleos eventuales** | **Total de empleos** |
| Total de Empleos Permanentes (A) | Total de Empleos Eventuales(B) | 1. + (B)
 |

**Programa calendarizado de la creación de nuevos empleos**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Empleos generados** | **Año 1 o Mes 1** | **Año 2 o Mes 2** | **Año 3 o Mes 3** | **Total** |
| Empleos permanentes | 1 | 2 | 3 | **6** |
| Empleos eventuales | 1 | 2 | 2 | **5** |
| **Total** | **2** | 4 | **5** | **11** |

**Cuenta con patentes propias, mencionarlas.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Si** | **No** |
| X |  |
| En caso de mencionar si, ¿Cuáles? |

*\*Seleccionar con “X” la opción.*

**¿Cuenta con procesos que no existen en la entidad? ¿Cuáles?**

|  |  |
| --- | --- |
| **Si** | **No** |
| X |  |
| En caso de mencionar si, ¿Cuáles? |

*\*Seleccionar con “X” la opción.*

**¿Genera productos que no se originan en la entidad? ¿Cuáles?**

|  |  |
| --- | --- |
| **Si** | **No** |
| X |  |
| En caso de mencionar si, ¿Cuáles? |

*\*Seleccionar con “X” la opción.*

**Número de Registro Patronal ante el IMSS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Número de Registro Patronal ante el IMSS** |  |

**Número de Afiliación del Impuesto Sobre Nómina**

|  |  |
| --- | --- |
| **Número de Afiliación ISN** |  |

**Monto de la Inversión Directa por empleo generado**

|  |  |
| --- | --- |
| **Inversión directa por empleo generado** | Fórmula= Inversión Total del Proyecto (Empleos Permanentes + Empleos Eventuales) |

**Porcentaje del costo de producción que se eroga con proveedores locales**

|  |
| --- |
| **Aplica** |
| **Si** | **No** |
| X |  |
| En caso de mencionar si, mencionar el porcentaje del costo de producción que eroga con proveedores locales |

*\*Seleccionar con “X” la opción.*

**Volumen anual de exportaciones esperado**

|  |
| --- |
| **Aplica** |
| **Si** | **No** |
| X |  |
| En caso de mencionar si, mencionar el volumen anual de exportaciones esperado |

*\*Seleccionar con “X” la opción.*

**Registro de Reniecyt si realizan investigación científica y tecnológica, desarrollo tecnológico e innovación, así como producción de ingeniería básica**

|  |
| --- |
| **Aplica** |
| **Si** | **No** |
| X |  |
| En caso de mencionar si, indicarel número de registro |

*\*Seleccionar con “X” la opción.*

**¿Cuenta con un programa de capacitación y desarrollo humano orientado preferentemente a profesionistas, técnicos y operativos?**

|  |
| --- |
| **Aplica** |
| **Si** | **No** |
| X |  |
| En caso de mencionar si, ¿Cuáles? |

*\*Seleccionar con “X” la opción.*

**Impacto de los procesos de la empresa en el medio ambiente**

|  |
| --- |
| **Aplica** |
| **Si** | **No** |
| X |  |
| En caso de mencionar si, ¿Cuáles? |

*\*Seleccionar con “X” la opción.*

**¿Cuenta con proceso de normalización, certificación o verificación de calidad, empresa limpia o socialmente responsable?**

|  |
| --- |
| **Aplica** |
| **Si** | **No** |
| X |  |
| En caso de mencionar si, ¿Cuáles? |

*\*Seleccionar con “X” la opción.*

**Los demás aspectos que el inversionista considere relevantes acerca del impacto de la inversión en la entidad.**

|  |
| --- |
|  |

**Reporte de todos los Ceprofies otorgados anteriormente, cuando sea el caso.**

|  |  |
| --- | --- |
| **No. Ceprofies otorgados** | *Enlistar los Ceprofies otorgados* |

Sin más por el momento me despido enviándole un cordial saludo.

**A T E N T A M E N T E**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre del Representante Legal o Persona Física**

**Nombre de la Empresa**