**Anexo II**

**Formulario Certificado de Empresa Argentina**

**Información de la empresa**

1. Tipo Societario:

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo** | **Marque con una X** |
| Sociedad Anónima |  |
| Sociedad de Responsabilidad Limitada |  |
| Sociedad Anónima Unipersonal |  |
| Sociedad en Comandita por Acciones |  |
| Sociedad por Acciones Simplificadas |  |
| Sociedad en Comandita Simple |  |
| Asociación |  |
| Cooperativa  |  |
| Otra ¿Cuál? |  |

1. En el siguiente cuadro complete la información requerida sobre composición accionaria:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre y Apellido /Razón Social** | **Tipo y N° Documento / CUIT** | **% Participación en Capital** | **País de Residencia / País de Inscripción** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* Participación de capital extranjero en la empresa %:
1. Describa brevemente la utilidad de la obtención de la presente constancia para   su empresa (motivos de la solicitud).

**Actividad de la Empresa**

1. Describa la actividad principal de la empresa
2. Oferta vigente de los principales productos y servicios de la empresa en el último año. *Complete el siguiente cuadro.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Productos y Servicios  ofrecidos** | **Detalle de productos / servicios ofrecidos2** | **Importe de Facturación $** | **Porcentaje de la Facturación Total** | **Origen del producto1** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**1** Indicar el país de procedencia de los productos/servicios ofrecidos.

**2** Detalle de los productos/ servicios: se deben mencionar los detalles, aspectos de uso y funcionamiento de los productos y/o servicios ofrecidos

1. ¿Está inscripto en el Régimen de Economía del Conocimiento?

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Marque con una X** |
| Sí |  |
| No |  |

* Indique el Número de RLM o Constancia de inscripción:
1. Actividades de Economía del conocimiento que desarrolla.

*Seleccione todas las que considere necesarias. Pueden ser aquellas por las cuales se encuentre inscripto en la Ley de Economía del Conocimiento u otras que esté desarrollando.*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  **Marque con una X** |
| Software y servicios informáticos y digitales |  |
| Producción y postproducción audiovisual |  |
| Biotecnología, bioeconomía, biología, bioquímica, microbiología, bioinformática, biología molecular, neurotecnología e ingeniería genética, geoingeniería y sus ensayos y análisis. |  |
| Servicios geológicos y de prospección y servicios relacionados con la electrónica y las comunicaciones. |  |
| Servicios profesionales, únicamente en la medida que sean de exportación. |  |
| Nanotecnología y nanociencia. |  |
| Industria aeroespacial y satelital, tecnologías espaciales. |  |
| Ingeniería para la industria nuclear. |  |
| Soluciones de automatización en la producción que incluyan ciclos de retroalimentación de procesos físicos a digitales y viceversa, exclusivamente caracterizado por el uso de tecnologías de la industria 4.0. |  |
| Actividades de ingeniería, ciencias exactas y naturales, ciencias agropecuarias y ciencias médicas vinculadas a tareas de investigación y desarrollo experimental. |  |
| Otro |  |

* Justificar la elección realizada:
1. Indique la experiencia y cantidad de años de la empresa desarrollando actividades de economía del conocimiento.
2. Principales clientes locales de la empresa en el último año.

*Complete el siguiente cuadro.*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Principales Productos y/o Servicios ofrecidos**  | **Origen del producto1** | **Principales Clientes** | **Detalle técnico de la tarea encomendada2** | **Indicar el inicio de la relación3** | **% sobre las Ventas** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1 Indicar el país de procedencia de los productos/servicios ofrecidos.

2 Detalle de la tarea encomendada: detalle técnicamente la tarea que ofrece o de la cual es proveedor.

3Indicar durante cuánto tiempo se desarrolló la relación /fechas concretas

Productos/servicios ofrecidos a alguna ENTIDAD DESTACADA en el último año.

*Incluir la información pedida en relación a vínculos técnicos-comerciales con empresas y organismos listados en el Anexo III .*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Principales Productos y/o Servicios ofrecidos**  | **Origen del producto1** | **Entidad** **Destacada** | **Detalle técnico de la tarea encomendada2** | **Indicar el inicio de la relación3** | **% sobre las Ventas** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1 Indicar el país de procedencia de los productos/servicios ofrecidos.

2 Detalle de la tarea encomendada: detalle técnicamente la tarea que ofrece o de la cual es proveedor.

3 Indicar durante cuánto tiempo se desarrolló la relación /fechas concretas

1. En el caso de ser proveedor de ENTIDADES DESTACAS (Ver Anexo III), describa la relación. ¿Trabajaron conjuntamente en algún proyecto de inversión?

Se debe adjuntar toda la documentación que acredite la existencia del vínculo en Información Complementaria1

**1**Documentación de carácter obligatorio: facturas o contratos con proveedores. La misma deberá dar cuenta de que el servicio o bien proveído se relacione con una actividad de la economía del conocimiento. Como documentación complementaria podrá presentar extractos bancarios, remitos y recibos.

1. Enumere y describa los principales competidores de la empresa
2. Exportaciones de la empresa.

*Complete el siguiente cuadro.*

| **N°** | **Producto o servicio Exportado** | **País Destino**  | **Monto expresado en Dólares (DEL ÚLTIMO AÑO)** | **Monto expresado en Dólares ( AÑO ANTERIOR )** | **% de Facturación** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. Dentro de los últimos DOS (2) años, previos a la remisión de la solicitud de inscripción al presente ¿Ha obtenido algún beneficio en el marco de la Ley de PROMOCIÓN DEL DESARROLLO Y PRODUCCIÓN DE LA BIOTECNOLOGÍA MODERNA Y LA NANOTECNOLOGÍA, creado por Ley 27685?

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Marque con una X** |
| Sí |  |
| No |  |

1. Dentro de los últimos DOS (2) años, previos a la remisión de la solicitud de inscripción al presente ¿Ha resultado beneficiario en el marco de alguno de los Programas de la Ex SUBSECRETARIA DE ECONOMÍA DEL CONOCIMIENTO DE LA EX SECRETARIA DE INDUSTRIA, ECONOMÍA DEL CONOCIMIENTO Y GESTIÓN COMERCIAL EXTERNA del entonces MINISTERIO DE DESARROLLO PRODUCTIVO?

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Marque con una X** |
| Sí |  |
| No |  |

* En caso de que la respuesta sea afirmativa, en el siguiente cuadro complete la información requerida:

|  |
| --- |
| **Nombre del Programa:** |
| **Resolución de asignación de beneficio:** |

1. Dentro de los últimos DOS (2) años, previos a la remisión de la solicitud de inscripción al presente ¿Ha resultado beneficiario en el marco de alguno de los Programas de la SECRETARÍA DE ECONOMÍA DEL CONOCIMIENTO del MINISTERIO DE ECONOMÍA?

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Marque con una X** |
| Sí |  |
| No |  |

* En caso de que la respuesta sea afirmativa, en el siguiente cuadro complete la información requerida:

|  |
| --- |
| **Nombre del Programa:** |
| **Resolución de asignación de beneficio:** |

**Actividades de Innovación**

1. Indique y describa las tecnologías más relevantes incorporadas en los últimos dos años en los procesos productivos desarrollados.
2. ¿Introdujo mejoras sustanciales en materia de innovación en el desarrollo de sus productos y/o servicios en los últimos dos años? 1

1Mejoras sustanciales: mejoras técnicas, humanas, en la adquisición de software, maquinarias o equipos, subcontrataciones, desarrollo e innovación, reuniones, etc.)

1. Indique la categoría de I+D que ha utilizado en su elaboración (seleccione solo 1 opción):

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Marque con una X** |
| Investigación básica - Generar un nuevo conocimiento generalmente abstracto |  |
| Investigación aplicada - Generar un nuevo conocimiento con una finalidad previa |  |
| Investigación experimental - fabricación o puesta a punta de un prototipo o piloto |  |

* Justifique la opción seleccionada

**Datos del personal**

1. Indique la formación, antecedentes y tareas principales del personal relevante de la empresa en relación a tareas vinculadas a desarrollo tecnológico.
2. Informe el número total de empleados en relación de dependencia que la empresa posee al momento de la presente inscripción.
3. Informe el número total de personal con contrato de locación servicio que actualmente desempeñan alguna tarea para la empresa.
4. ¿El personal de la empresa posee integrantes que pertenezcan al colectivo de personas con discapacidad?

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Marque con una X** |
| Sí |  |
| No |  |

* En caso de que la respuesta sea afirmativa. Indicar la cantidad de empleados con CUD:
1. Indique cuales son los aportes, capacitaciones que promueve la empresa para el desarrollo de su personal.

**Políticas Inclusivas**

1. ¿La empresa presenta políticas asociadas a cuestiones de género y diversidades?

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Marque con una X** |
| Sí |  |
| No |  |

* En caso de que la respuesta sea afirmativa, indique cuáles:
1. ¿ La empresa brinda beneficios a los empleados vinculados a servicios de guarderías - jardín maternal?

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Marque con una X** |
| Sí |  |
| No |  |

1. ¿La empresa presenta políticas asociadas a cuestiones de accesibilidad1?

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Marque con una X** |
| Sí |  |
| No |  |

* En caso de que la respuesta sea afirmativa, indique cuáles:

**1** Por accesibilidad entenderemos la adopción de las medidas pertinentes para asegurar el acceso de las personas con discapacidad, en igualdad de condiciones con las demás eliminando todo tipo de obstáculos y barreras.

1. ¿Cuenta con algún sello, distinción y/o certificado de calidad?

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Marque con una X** |
| Sí |  |
| No |  |

* En caso de respuesta afirmativa indique cual/es y por cual entidad fue emitido/a:
1. Teniendo en cuenta que el presente formulario tiene el carácter de declaración jurada. Declara bajo juramento haber leído y comprendido el Reglamento Operativo, y que los datos consignados en el presente formulario son correctos y completos, sin falsear ni omitir dato alguno, siendo fiel expresión de la verdad.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Marque con una X** |
| Sí |  |
| No |  |