“2020 Año del General Manuel Belgrano”

Plan Nacional de Suelo Urbano

Programa Nacional de Producción de Suelo

………………………………………, [ ] de [ ] de [ ]

**Sr. Director Nacional de Política de Suelo,**

**Subsecretaría de Política de Suelo y Urbanismo**

**Ministerio de Desarrollo Territorial y Hábitat**

**Plan Nacional de Suelo Urbano**

**Lic. Juan Ignacio Duarte**

**S\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_D**

Ref: Plan Nacional de Suelo Urbano (PNASU)

**SOLICITUD DE CONSTANCIA DE FACTIBILIDAD FINANCIERA**

**PROGRAMA NACIONAL DE PRODUCCIÓN DE SUELO**

De mi mayor consideración:

Por la presente, me dirijo a Ud. en mi carácter de Intendente de la Municipalidad de …………………………………………., en el marco del Plan Nacional de Suelo Urbano, con el objeto de solicitarle tenga a bien evaluar la documentación que se adjunta a fin de emitir la Constancia de Factibilidad Financiera de las obras de infraestructura necesarias a ejecutarse por cooperativa/s de trabajo, para dotar de servicios al predio identificado catastralmente como ……………………………………….., sito en …………………………………………………, Municipio de …………………………………………., Provincia de ……………………………………………

Se deja constancia que, en caso de aprobarse la presente solicitud, los fondos para la ejecución de las obras deberán ser acreditados en la cuenta del Banco de la Nación Argentina Nº: ……………………………………… y que el número de CUIT de nuestro Organismo es: ……………………………………….

Al respecto, se adjunta la información correspondiente a la cooperativa seleccionada para este proyecto detallada en el Anexo 1. Asimismo, se adjunta una copia autenticada de mi designación, DNI, constancia de CUIT de nuestro organismo y copia de la Constancia de Factibilidad Técnica N.º …. otorgada por la Dirección de Producción de Suelo e Instrumentos de Gestión con fecha [ ] de [ ] de [ ].

Sin otro particular, Saludo a Ud atentamente

ANEXO 1: INFORMACIÓN REFERIDA A LA COOPERATIVA SELECCIONADA

PROVINCIA:

DEPARTAMENTO:

LOCALIDAD:

NOMBRE DE LA OBRA/BARRIO:

No de C.F.T.:

Monto aprobado (pesos):

Monto aprobado en (UVIs):

Monto del Presupuesto Oficial (pesos):

Monto del Presupuesto Oficial (UVIs):

Aporte Nación (pesos):

Aporte Nación (UVIs):

Aporte Organismo (pesos):

Aporte Organismo (UVIs):

**PROCESO DE SELECCIÓN DE COOPERATIVA:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DE COOPERATIVA** | **MATRÍCULA** | **N° DE MIEMBROS** | **MONOTRIBUTO SOCIAL** | **CUIT** | **DOMICILIO** | **CANT. DE LOTES** |
| **1-** |  |  |  |  |  |  |
| **2-** |  |  |  |  |  |  |
| **3-** |  |  |  |  |  |  |
| **4-** |  |  |  |  |  |  |

OBSERVACIONES:

(Detallar el proceso de selección y antecedentes técnicos de la cooperativa elegida, agregar si ya tiene obras ejecutadas en Programas Federales / N° de Convenio Específico (ACU) / fecha de inicio)

# COOPERATIVA SELECCIONADA

**NOMBRE DE COOPERATIVA:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **NOMBRE Y APELLIDO** | **DIRECCION** | |  |  | | --- | --- | | **TELEFONO** | **MAIL** | | |
| **REPRESENTANTE LEGAL** |  |  |  |  |
| **REPRESENTANTE TÉCNICO (Matrícula Profesional)** |  |  |  |  |

# SE ADJUNTA EN CARÁCTER DE DOCUMENTACION RESPALDATORIA:

1. Fotocopia de DNI y Matrícula vigente del Representante Técnico
2. Fotocopia de DNI del Representante Legal
3. Inscripción al INAES
4. Últimos 3 balances de la cooperativa
5. Estatuto de conformación
6. Poder del firmante
7. Breve reseña de las obras ejecutadas por la cooperativa
8. Trámite de la exención del impuesto a las ganancias (sí / no)
9. Trámite de la exención del impuesto a la ganancia mínima presunta (sí / no)
10. Inscripción de los cooperativistas en el Monotributo de Efectores o “Monotributo Social”
11. Trámite de la exención de bienes personales (sí / no)
12. En caso de corresponder para la jurisdicción, trámite de la exención de ingresos brutos (sí /no)

Nota: En el caso de no presentar trámite de exención justificar los motivos.

**ANEXO 2: CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS Y COSTOS DE LA OFERTA SELECCIONADA**

Los datos consignados en el presente Anexo también tienen el carácter de declaración jurada y, en consecuencia, deben ser refrendados por la máxima autoridad del Organismo.

##### Individualización del Proyecto

* Cantidad total de lotes:
* Superficie total del proyecto (en m²):
* Cooperativa seleccionada:

##### De los Costos de la oferta seleccionada

Para la oferta seleccionada se remitirá el siguiente cuadro sobre costos separando los montos que financiará la Nación a través del Programa Nacional de Producción de Suelo y los que financiará la contraparte.

**COSTO TOTAL DEL PROYECTO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| COMPONENTE | MONTO ($) | MONTO (UVIs) | % INCIDENCIA |
| Infraestructura |  |  |  |
| **TOTAL NACIÓN** |  |  |  |
| **TOTAL CONTRAPARTE** |  |  |  |
| **TOTAL PROYECTO** |  |  | 100 |

# SE ADJUNTA EN CARÁCTER DE DOCUMENTACION RESPALDATORIA:

* Planillas de plan de trabajos y cronograma de desembolsos (según modelo en sitio web).