

DOCUMENTACION GENERAL	Persona Natural (RUC)	Persona Juridica
<b>Solicitud</b>		
- Solicitud dirigida a FOGAPI (F01)	✓	✓
<b>Información Empresarial</b>		
- Croquis de ubicación del taller.	✓	✓
- Copia del último mes del Recibo de Luz, Agua o teléfono del domicilio fiscal.	✓	✓
- Copia del documento de Identidad del representante legal o titular y cónyuge o conviviente, así como del aval cruzado y de su cónyuge o conviviente. (2 copias)	✓	✓
- Informe Comercial (F02).	✓	✓
- Copia Literal Completa de la partida registral de la empresa o vigencia y testimonio. (Copia)		✓
<b>Información del Proyecto u Obligación</b>		
- Copia simple del Contrato de Suministro con el Núcleo Ejecutor (Compras Estatales), debidamente suscrito.	✓	✓
<b>Clientes con endeudamiento Mayor a S/. 150,000.00 además presentar</b>		
- Estados Financieros Situacionales; Balance General; Estado de Ganancias y Pérdidas presentarlos en original, firmados y sellados por el contador y representante legal de la empresa.	✓	✓
<b>Clientes con endeudamiento Mayor a S/. 300,000.00 además presentar</b>		
- Estados Financieros Situacionales; Balance General; Estado de Ganancias y Pérdidas; Flujo de Efectivo; Estado de Cambios en el Patrimonio Neto y Flujo de Caja (referido al periodo del proyecto) presentarlos en original, firmados y sellados por el contador y representante legal de la empresa.	✓	✓

Además, dependiendo del régimen al que pertenezca, presentar:

**Si pertenece al régimen general**

- PDT SUNAT última declaración anual 2020 y 2021 (periodo 13 consolidado).

**Si pertenece al régimen especial**

- 3 últimos PDT mensuales completos.
- Reporte tributario para terceros (Enviar por correo al asesor asignado).

**Si pertenece al régimen simplificado RUS**

- Consolidado de pagos o 3 ultimas boletas de pago a SUNAT.

**La presentación de documentos es física (firmas originales), en nuestra red de oficinas a nivel nacional.**



## FICHA DE SOLICITUD PROGRAMAS SOCIALES

<b>1. DATOS DEL SOLICITANTE PERSONA JURÍDICA</b>		
Razón Social:		
N° RUC:		
<b>2. DATOS DEL SOLICITANTE PERSONA NATURAL</b>		
Nombres y Apellidos:		
N° RUC / DNI/ CE		
<b>3. DATOS DE LA CARTA FIANZA</b>		
Nombre del Núcleo :		
Porcentaje de cobertura:	Monto: S/.	Plazo en días:
N° de contrato:	Monto del contrato:	
<b>4. DATOS DEL AVAL CRUZADO 01</b>		
Nombres y apellidos:		
Dirección:		
Teléfono:	Estado civil: Soltero ( ) Casado ( ) Viudo ( ) Divorciado ( )	
<b>5. DATOS DEL AVAL CRUZADO 02</b>		
Nombres y apellidos:		
Dirección:		
Teléfono:	Estado civil: Soltero ( ) Casado ( ) Viudo ( ) Divorciado ( )	
<b>6. DATO PARA GENERAR PERFIL DEL CLIENTE DE LAVADO DE ACTIVOS</b>		
Se encuentra involucrado en procesos de investigación por el Ministerio Público y/o medios periodísticos:	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

Autorizamos a FOGAPI, remitir directamente la Carta Fianza al Núcleo Ejecutor: Sí  No

Otorgo mi consentimiento para recibir de FOGAPI publicidad referida a sus productos y servicios, a través de llamado telefónico, mensaje de texto o correo electrónico: Sí  No

San Isidro, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma y Sello

\_\_\_\_\_  
Nombre completo del cliente PN o del Rep. Legal o Apoderado PJ

\_\_\_\_\_  
N° DNI/CE

\_\_\_\_\_  
Firma del aval 01

\_\_\_\_\_  
Firma del aval 02

- La información proporcionada tiene carácter de declaración jurada, y está sujeta a lo dispuesto en el artículo 179° de la Ley General del Sistema Financiero y del Sistema de Seguros y Orgánica de la Superintendencia de Banca y Seguros, ley N° 26702 y sus normas modificatorias.
- En concordancia con el Código de Protección y Defensa del Consumidor, cabe señalar que usted puede revocar su consentimiento de recepción de publicidad cuando lo estime conveniente enviando un correo a [informate@fogapi.com.pe](mailto:informate@fogapi.com.pe).
- La presentación de esta solicitud no significa la emisión de la Carta Fianza, FOGAPI procederá a evaluar las condiciones solicitadas.

## INFORME COMERCIAL

APLICA PARA CLIENTES PERSONA NATURAL, CLIENTES PERSONA JURÍDICA Y A CONSORCIADOS

### 1. DATOS DEL CLIENTE

Persona Natural			
Nombres y Apellidos:			
Tipo Doc. Id. (*): <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> CAN <input type="checkbox"/> PTP <input type="checkbox"/> CI <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> SRT			N° Doc. Id. :
N° RUC:		Ocupación, Oficio o Profesión:	
Patrimonio Personal a la Fecha:		Estado Civil:	
Nombres y Apellidos del (la) Cónyuge o Conviviente:			
Tipo Doc. Id. (*): <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> CAN <input type="checkbox"/> PTP <input type="checkbox"/> CI <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> SRT			N° Doc. Id. :
Persona Jurídica			
Razón Social:			N° RUC:
Sede Registral:		Oficina Registral:	
Documento en RR.PP.: <input type="checkbox"/> Partida <input type="checkbox"/> Ficha <input type="checkbox"/> Tomo. N°:			Fecha de Constitución:
Capital Social S/. :		Patrimonio S/. :	
Datos Generales			
Actividad Principal:			Código CIU:
Otras Act. Complementarias:			Código CIU:
Sector Económico:		Fecha de Inicio de Act.:	N° Lic. Municipal:
Tipo de Cadena Productiva:			

### 2. DATOS DE CONTACTO Y UBICACIÓN

Datos de Contacto						
Teléfono 1:		Teléfono 2:	Celular 1:	Celular 2:		
E-mail:						
Dirección Fiscal o Comercial						
Tipo de Vía: <input type="checkbox"/> Av. <input type="checkbox"/> Ca. <input type="checkbox"/> Jr. <input type="checkbox"/> Psje. <input type="checkbox"/> Prol. <input type="checkbox"/> Ctra.			Nombre de Vía:			
N°:	Manzana:	Lote:	Int.:	km:	Bloque:	Piso:
Área Urb.: <input type="checkbox"/> Urb. <input type="checkbox"/> Ciudad <input type="checkbox"/> AA.HH <input type="checkbox"/> CC.HH. <input type="checkbox"/> Asoc. Viv. <input type="checkbox"/> Coop. Viv. <input type="checkbox"/> Bo.					Nombre de Área Urb.:	
Etapa:	Zona:	Dpto.:	Prov.:	Dist.:		
Dirección del Taller						
Tipo de vía: <input type="checkbox"/> Av. <input type="checkbox"/> Ca. <input type="checkbox"/> Jr. <input type="checkbox"/> Psje. <input type="checkbox"/> Prol. <input type="checkbox"/> Ctra.			Nombre de vía:			
N°:	Manzana:	Lote:	Int.:	km:	Bloque:	Piso:
Área Urb.: <input type="checkbox"/> Urb. <input type="checkbox"/> Ciudad <input type="checkbox"/> AA.HH <input type="checkbox"/> CC.HH. <input type="checkbox"/> Asoc. Viv. <input type="checkbox"/> Coop. Viv. <input type="checkbox"/> Bo.					Nombre de Área Urb.:	
Etapa:	Zona:	Dpto.:	Prov.:	Dist.:		

### 3. DATOS DE LOS REPRESENTANTES LEGALES (Solo para personas jurídicas)

Representante Legal N°1						
Nombres y Apellidos:						
Tipo Doc. Id. (*): <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> CAN <input type="checkbox"/> PTP <input type="checkbox"/> CI <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> SRT			N° Doc. Id. :			
E-mail:		Ocupación, oficio o profesión:	Cargo:			
Estado Civil:		Fecha de inscripción en RR.PP. :	Teléfono:			
Nombre del(la) cónyuge o conviviente:						
Tipo Doc. Id. (*): <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> CAN <input type="checkbox"/> PTP <input type="checkbox"/> CI <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> SRT			N° Doc. Id. :			
Tipo de Vía: <input type="checkbox"/> Av. <input type="checkbox"/> Ca. <input type="checkbox"/> Jr. <input type="checkbox"/> Psje. <input type="checkbox"/> Prol. <input type="checkbox"/> Ctra.			Nombre de Vía:			
N°:	Manzana:	Lote:	Int.:	km:	Bloque:	Piso:

Área Urb.: <input type="checkbox"/> Urb. <input type="checkbox"/> Ciudad <input type="checkbox"/> AA.HH <input type="checkbox"/> CC.HH. <input type="checkbox"/> Asoc. Viv. <input type="checkbox"/> Coop. Viv. <input type="checkbox"/> Bo.						Nombre de Área Urb.:						
Etapa:		Zona:		Dpto.:		Prov.:		Dist.:				
<b>Representante Legal N°2</b>												
Nombres y Apellidos:												
E-mail:				Ocupación, oficio o profesión:				Cargo:				
Estado Civil:			Fecha de inscripción en RR.PP. :			Teléfono:						
Nombre del(la) cónyuge o conviviente:												
Tipo Doc. Id. (*): <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> CAN <input type="checkbox"/> PTP <input type="checkbox"/> CI <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> SRT								N° Doc. Id. :				
Tipo de Vía: <input type="checkbox"/> Av. <input type="checkbox"/> Ca. <input type="checkbox"/> Jr. <input type="checkbox"/> Psje. <input type="checkbox"/> Prol. <input type="checkbox"/> Ctra.						Nombre de Vía:						
N°:		Manzana:		Lote:		Int.:		km:		Bloque:		Piso:
Área Urb.: <input type="checkbox"/> Urb. <input type="checkbox"/> Ciudad <input type="checkbox"/> AA.HH <input type="checkbox"/> CC.HH. <input type="checkbox"/> Asoc. Viv. <input type="checkbox"/> Coop. Viv. <input type="checkbox"/> Bo.						Nombre de Área Urb.:						
Etapa:		Zona:		Dpto.:		Prov.:		Dist.:				

#### 4. ACTIVIDAD

Dirección del Predio donde se realiza la actividad	Área m2		Cultivo/Producto/Actividad Principal	Predio (Propio, Posesión o Alquilado)
	Total	Actividad		

#### 5. CUENTAS BANCARIAS DONDE FOGAPI PUEDA ABONAR, DE SER EL CASO SALDOS A SU FAVOR

Banco	Titular de la cuenta	Código de cuenta/CCI	Tipo de cuenta

#### 6. PRINCIPALES PROVEEDORES

Nombre del Proveedor	Productos y/o Servicios Comprados	Compras Anuales S/.	Forma de Pago (Contado o Crédito)

#### 7. PRINCIPALES CLIENTES

Nombre del Comprador	Productos y/o Servicios Vendidos	Ventas Anuales S/.	Forma de Pago (Contado o Crédito)

#### 8. DATOS DE LAS EMPRESAS O PERSONAS CON LOS QUE ESTABLECE CONSORCIO

Nombres y Apellidos o Razón Social	N° RUC	T.DOC. (*)	N° DOC	% Participación

**9. RELACIONES DE CONSANGUINIDAD HASTA 1° (Padres, Suegros, Hijos, Yerno (a))**

Nombres y Apellidos	T.DOC.(*)	N° DOC	Vinculo

**10. DATOS DE LOS ACCIONISTAS (Solo para personas jurídicas)**

Nombres y Apellidos o Razón Social	N° RUC	T.DOC.(*)	N° DOC	Nacionalidad	Aportes		PEP
					S/.	%	

**11. DATOS DEL DIRECTORIO (Solo para personas jurídicas)**

Nombres y Apellidos o Razón Social	N° RUC	T.DOC.(*)	N° DOC	Nacionalidad	Cargo

**12. DATOS DE LA GERENCIA Y EJECUTIVOS PRINCIPALES (Solo para personas jurídicas)**

Nombres y Apellidos o Razón Social	N° RUC	T.DOC.(*)	N° DOC	Cargo y Función

**13. PARTICIPACIÓN PATRIMONIAL Y CARGOS (10, 11,12, o Persona Natural) EN OTRAS ENTIDADES**

Nombres y Apellidos o Razón Social	Otras Entidades en las que tienen Participación Patrimonial				
	Razón Social	N° RUC	Aportes		Cargo y Función
			S/.	%	

San Isidro, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_\_

Firma y Sello:

--

Nombre completo del cliente PN o del Rep. Legal o Apoderado PJ: \_\_\_\_\_

T. Doc. Id. (\*): \_\_\_\_\_ N° Doc: \_\_\_\_\_

La información contenida en el presente anexo, tiene carácter de Declaración Jurada, y está sujeta a lo dispuesto en el artículo 247° del Código Penal y el artículo 179° de la Ley General del Sistema Financiero y del Sistema de Seguros y Orgánica de la Superintendencia de Banca y Seguros, ley N° 26702 y sus normas modificatorias.  
 Nos obligamos frente a FOGAPI a actualizar la presente ficha toda vez que sea solicitado, y cuando menos en forma anual y mientras mantengamos obligaciones vigentes.

(\*) Tipo de documento de Identidad:

CE: Carne de extranjería

PS: Pasaporte

CAN: Documento de Identidad Extranjero

PTP: El Carné del Permiso Temporal de Trabajo

CI: La Cédula de Identidad o documentos análogos

CR: El Carné de Refugiado

SRT: El Documento expedido por la CEPR del Ministerio de Relaciones Exteriores que acredita que la solicitud de refugiado se encuentra en trámite.