

Programa de Recuperación Productiva (REPRO)

A través de este Programa se brinda **a los trabajadores** de las empresas, cuya solicitud haya sido aprobada, **una suma fija mensual remunerativa** de hasta un monto equivalente al salario mínimo, vital y móvil por trabajador actualizado a la fecha de otorgamiento, por un plazo de hasta 12 meses, destinada a completar el sueldo de su categoría laboral.

Para acceder a este beneficio las empresas deben acreditar la situación de crisis que atraviesan, detallando las acciones que piensan desarrollar para su recuperación, y comprometerse a no despedir personal y mantener la nómina total de trabajadores.

Hay dos tipos de trámites:

- A) REPRO GENERAL y
- B) REPRO MIPYME (Régimen simplificado).

Ambos se inician vía web, a través de la plataforma de Tramitación a Distancia (TAD), sin necesidad de concurrir a una delegación de Trabajo.

El TAD permite al ciudadano realizar trámites ante la Administración Pública de manera virtual desde una PC, pudiendo gestionar y llevar el seguimiento de los mismos sin tener que acercarse a una mesa de entradas.

El REPRO Digital por medio del TAD posibilitará: transparencia, celeridad y seguridad.

Las **micro, pequeñas y medianas empresas** cuentan con un trámite simplificado para acceder al REPRO el cual fue instituido mediante la [Ley N°27.264](#).

La empresa solicitante debe **demostrar su condición** presentando el **certificado de acreditación** de la condición de micro, pequeña o mediana empresa emitido por el Registro de Empresas Mipymes o solicitud de categorización Mipyme conforme el régimen general de AFIP.

El **procedimiento** es más **ágil** porque estas empresas, en lugar de presentar a priori documentación contable, tendrán que presentar un informe socioeconómico laboral con parámetros elaborados por el MTEySS a través de su Dirección Nacional de Relaciones Federales, firmado por contador público y certificado por el Consejo Profesional de Ciencias Económicas que detalle su situación.

Descargas

- [Anexo I - Régimen General](#)
- [Anexo I MiPYME](#)
- [Anexo II - Persona Humana](#)
- [Anexo II - Persona Jurídica](#)
- [Anexo III - Planilla de Trabajadores a incluir en el Programa](#)

IMPORTANTE!!!

Para solicitar la categorización como PYME y los beneficios fiscales deberás:

- Tener vigente el correspondiente "Certificado PyME".
- Tener CUIT con estado administrativo "activo".
- Declarar, mantener sin inconsistencias y actualizado el domicilio fiscal, así como los domicilios de los locales y establecimientos.
- Constituir y mantener actualizado el Domicilio Fiscal Electrónico.
- Tener actualizado en el "Sistema Registral" el código relacionado con la actividad que desarrollas, de acuerdo con el "Clasificador de Actividades Económicas (CLAE) - F. 883".
- Haber presentado, de corresponder, las declaraciones juradas de los impuestos a las ganancias, a la ganancia mínima presunta, sobre los bienes personales, del impuesto al valor agregado y de los recursos de la seguridad social, correspondientes a los períodos fiscales no prescriptos, o las que corresponda presentar desde el inicio de la actividad, vencidas con anterioridad a la fecha de interposición de la solicitud.
- No registrar incumplimientos en la presentación de las declaraciones juradas informativas a las que estás obligado.
- No integrar la base de contribuyentes no confiables.

Paso N° 1 de 5

Dentro del servicio, seleccioná la opción "Nuevo" ubicada en el margen superior izquierdo de la pantalla.

F.1272 - PYMES Solicitud de categorización y/o beneficios

Organismo
SECRETARIA DE EMPRENDEDORES Y PYMES

Formulario
F.1272 - PYMES Solicitud de categorización y/o beneficios

Periodo Fiscal

Estado
Selecciona un estado

Fecha Modificación
Desde Hasta

ACEPTAR

Como consecuencia se abrirá una nueva pantalla donde el sistema traerá completos los siguientes campos:

Formulario: F 1272 - PYMES Solicitud de categorización y/o beneficios.

Hacé click en “Aceptar”.

F.1272 - PYMES Solicitud de categorización y/o beneficios

Nuevo formulario

Organismo
SECRETARIA DE EMPRENDEDORES Y PYMES

Formulario
F.1272 - PYMES Solicitud de categorización y/o beneficios

ACEPTAR

Paso N° 2 de 5

A continuación el sistema mostrará la siguiente pantalla, compuesta por la solapa “Datos informativos” y por los períodos fiscales cerrados en los que estuviste inscripto en el Impuesto al Valor Agregado. Los períodos fiscales que figurarán dependerán de la fecha de tu inscripción en el Impuesto al Valor Agregado. Serán considerados los últimos 3 períodos fiscales cerrados. En caso de que la inscripción sea posterior a los últimos 3 períodos fiscales cerrados, deberá informarse la suma de las ventas correspondientes a los períodos fiscales cerrado en que se estuvo inscripto en el impuesto.

En “Datos Informativos” deberás manifiestar que mediante esta declaración jurada estás solicitando la categorización como micro, pequeña o mediana empresa Tramo 1 y 2.

Asimismo, el sistema te consultará si deseás solicitar el beneficio de pago del IVA en forma diferida, para ello deberás seleccionar la opción “SI”. En el caso que únicamente quieras categorizarte, deberás seleccionar la opción “NO”.



F.1272 - PYMES Solicitud de categorización y/o beneficios

USUARIO
RELACION

PYMES Solicitud de categorización y/o beneficios

GRABARPRESENTAR

Datos Informativos

Período Fiscal = 2017 Secuencia = 0

Solicitud de Beneficios

Mediante esta declaración jurada se está solicitando la categorización como Micro, Pequeña o Mediana Empresa Tramo 1 y 2

La solicitud del certificado de no retención del Impuesto al Valor Agregado para Micro, Pequeñas y Medianas Empresas será evaluada en función del cumplimiento de los requisitos establecidos en la Resolución General vigente (AFIP) y la vigencia del mismo se determinará conforme los términos de la Resolución General 2226 y sus modificatorias

A este fin, deberá tener habilitado el servicio 'Certificados de Exclusión de Ret/Percep. del IVA y Certificados de Exclusión de Percep. del IVA - Aduana' y seleccionar la opción 'Solicitud de Certificado de Exclusión de Retención y/o Percepción del Impuesto al Valor Agregado - CNR PYME'

¿Solicita el beneficio del Pago del I.V.A. en forma diferida?

Si
No
Si

Datos Informativos

Domicilio Fiscal
Localidad
Código Postal
Provincia
Correo electrónico
Actividad Principal
Fecha de inscripción ante la AFIP
Forma Jurídica
Mes de Cierre

Una vez contestada la pregunta, hacé clic en “Siguiente”.

¿Solicita el beneficio del Pago del I.V.A. en forma diferida?

Si

Datos Informativos

Domicilio Fiscal
Localidad
Código Postal
Provincia
Correo electrónico
Actividad Principal
Fecha de inscripción ante la AFIP
Forma Jurídica
Mes de Cierre
Período de inscripción en Impuesto a las Ganancias
Exento en el impuesto a las Ganancias
Período de inscripción en IVA Responsable Inscripto
Período de baja en IVA responsable inscripto
Exento en IVA
Inscripto en Monotributo
Categoría
Período de Alta
Período de Baja
Empleador
Cantidad de Empleados según F.931

< ANTERIOR
SIGUIENTE >

IMPORTANTE: En el caso que sea una empresa vinculada, controlada o controlante, se desplegará una pantalla en donde se deberá seleccionar el país de constitución de la Sociedad, de la CUIT seleccionada controlada, controlante, o vinculada. A continuación aparecerá la siguiente leyenda: “A los efectos de continuar con el proceso de categorización, sus accionistas deberán completar el formulario 1272”. Para el supuesto que esté controlada o vinculada por una sociedad constituida en el extranjero, ésta deberá remitir sus últimos tres balances a la Mesa de entradas del Ministerio de Producción sita en Julio A. ROCA 651, Ciudad de Buenos Aires.

Paso N° 3 de 5


F.1272 - PYMES Solicitud de categorización y/o beneficios

PYMES Solicitud de categorización y/o beneficios
GRABAR PRESENTAR

Datos Informativos **PF 2014** PF 2015 PF 2016

Período Fiscal = 2016 Secuencia = 0

Total de ventas anuales (incluido el 50% de las exportaciones neto de impuestos internos e IVA) 0.00

Suma de las ventas anuales por actividad 0.00

Desagregue el Total de ventas anuales (incluido el 50% de las exportaciones neto de impuestos internos e IVA) entre las distintas actividades económicas que se encuentran en la siguiente tabla:

Declaración de actividades

ACTIVIDAD AFIP	DESCRIPCIÓN	VENTAS, INCLUIDO EL 50% DE LAS EXPORTACIONES NETO DE IMPUESTOS INTERNOS E IVA
960990	SERVICIOS PERSONALES N.C.P.	0.00
681010	SERVICIOS DE ALQUILER Y EXPLOTACIÓN DE INMUEBLES PARA FIESTAS, CONVENCIONES	0.00
581011	SERVICIOS DE RESTAURANTES Y CANTINAS SIN ESPECTÁCULO	0.00
581019	SERVICIOS DE EXPENDIO DE COMIDAS Y BEBIDAS EN ESTABLECIMIENTOS CON SERVICIO	0.00
581014	SERVICIOS DE EXPENDIO DE BEBIDAS EN BARES	0.00
562091	SERVICIOS DE CANTINAS CON ATENCIÓN EXCLUSIVA A LOS EMPLEADOS O ESTUDIANTES	0.00

< ANTERIOR **SIGUIENTE >**

Paso N° 4 de 5

Realizá el procedimiento anteriormente detallado en cada una de las solapas de los períodos que tengas disponibles.

Recordá que la suma total de las ventas anuales por cada actividad que informes deberá coincidir con el total de ventas anuales que mostrará el sistema.


F.1272 - PYMES Solicitud de categorización y/o beneficios

PYMES Solicitud de categorización y/o beneficios
GRABAR PRESENTAR

Datos Informativos PF 2014 **PF 2015** PF 2016

Período Fiscal = 2016 Secuencia = 0

Total de ventas anuales (incluido el 50% de las exportaciones neto de impuestos internos e IVA) 44326.45

Suma de las ventas anuales por actividad 44326.45

Desagregue el Total de ventas anuales (incluido el 50% de las exportaciones neto de impuestos internos e IVA) entre las distintas actividades económicas que se encuentran en la siguiente tabla:

Declaración de actividades

ACTIVIDAD AFIP	DESCRIPCIÓN	VENTAS, INCLUIDO EL 50% DE LAS EXPORTACIONES NETO DE IMPUESTOS INTERNOS E IVA
960990	SERVICIOS PERSONALES N.C.P.	0.00
681010	SERVICIOS DE ALQUILER Y EXPLOTACIÓN DE INMUEBLES PARA FIESTAS, CONVENCIONES	44326.45
581011	SERVICIOS DE RESTAURANTES Y CANTINAS SIN ESPECTÁCULO	0.00
581019	SERVICIOS DE EXPENDIO DE COMIDAS Y BEBIDAS EN ESTABLECIMIENTOS CON SERVICIO	0.00
581014	SERVICIOS DE EXPENDIO DE BEBIDAS EN BARES	0.00
562091	SERVICIOS DE CANTINAS CON ATENCIÓN EXCLUSIVA A LOS EMPLEADOS O ESTUDIANTES	0.00

< ANTERIOR **SIGUIENTE >**

F.1272 - PYMES Solicitud de categorización y/o beneficios

PYMES Solicitud de categorización y/o beneficios **GRABAR** **PRESENTAR**

Datos Informativos PF 2014 PF 2015 **PF 2016**

Período Fiscal = 2016 Secuencia = 0

Total de ventas anuales (incluido el 50% de las exportaciones neto de impuestos internos e IVA) 54326.45

Suma de las ventas anuales por actividad 54326.45

Desagregue el Total de ventas anuales (incluido el 50% de las exportaciones neto de impuestos internos e IVA) entre las distintas actividades económicas que se encuentran en la siguiente tabla:

Declaración de actividades

ACTIVIDAD AFIP	DESCRIPCIÓN	VENTAS, INCLUIDO EL 50% DE LAS EXPORTACIONES NETO DE IMPUESTOS INTERNOS E IVA
980990	SERVICIOS PERSONALES N.C.P.	0.00
681010	SERVICIOS DE ALQUILER Y EXPLOTACIÓN DE INMUEBLES PARA FIESTAS, CONVENCIONES	54326.45
561011	SERVICIOS DE RESTAURANTES Y CANTINAS SIN ESPECTÁCULO	0.00
561019	SERVICIOS DE EXPENDIO DE COMIDAS Y BEBIDAS EN ESTABLECIMIENTOS CON SERVICIO	0.00
561014	SERVICIOS DE EXPENDIO DE BEBIDAS EN BARES	0.00
562091	SERVICIOS DE CANTINAS CON ATENCIÓN EXCLUSIVA A LOS EMPLEADOS O ESTUDIANTES	0.00
482120	SERVICIOS DE TRANSPORTE AUTOMOTOR DE PASAJEROS MEDIANTE TAXIS Y REMISES, AL	0.00

< ANTERIOR SIGUIENTE >

Paso N° 5 de 5

Una vez que hayas informado las ventas obtenidas por cada actividad que figura declarada en cada uno de los años, estarás habilitado para presentar la declaración jurada, seleccionando el botón "Presentar".

F.1272 - PYMES Solicitud de categorización y/o beneficios

PYMES Solicitud de categorización y/o beneficios **GRABAR** **PRESENTAR**

El sistema mostrará el siguiente mensaje, solicitando la confirmación de la presentación de la declaración jurada. Para ello, deberás seleccionar "Sí".

F.1272 - PYMES Solicitud de categorización y/o beneficios

PYMES Solicitud de categorización y/o beneficios **GRABAR** **PRESENTAR**

Datos Informativos PF 2014 PF 2015 PF 2016

Período Fiscal = 2016 Secuencia = 0

Solicitud de Beneficio

Mediante esta D.J. se es...

La solicitud del certificado de los requisitos establecidos...

(Solicita opción PAGO...)

Datos Informativos

Domicilio Fiscal

Localidad

Código Postal

Provincia

Correo electrónico

Actividad Principal

Fecha de inscripción ante la AFIP

CONFIRMACIÓN

Se deja constancia que la solicitud efectuada por las empresas vinculadas, controlante o controladas finalizará el trámite cuando todas las empresas pertenecientes al grupo económico presenten su correspondiente F. 1272.

Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que he confeccionado la presente Declaración Jurada, sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

La confección de la Declaración Jurada mencionada en el párrafo anterior implicará la manifestación expresa del contribuyente respecto de que los datos proporcionados a la SECRETARÍA DE EMPRENDEDORES Y DE LA PEQUEÑA Y MEDIANA EMPRESA, a través de dicha declaración, coinciden con los suministrados a la ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS mediante las Declaraciones Juradas presentadas por los Impuestos al Valor Agregado y a las Ganancias.

SÍ **NO**

5000

CORDOBA

e2022290700513@afip.gob.ar

482120 - SERVICIOS DE TRANSPORTE AUTOMOTOR DE PASAJEROS MEDIANTE TAXIS Y REMISES, ALQUILER DE AUTOS CON CHOFER.

03/02/2015

Por último, para conocer la resolución de tu solicitud, ingresá al servicio con Clave Fiscal "E - Ventanilla". Allí, te notificarán la categoría "PyME" y los beneficios fiscales obtenidos.

Se podrá ver la aprobación o rechazo de la categorización en el servicio "Domicilio fiscal electrónico". Asimismo, se podrá visualizar a través del servicio "Sistema Registral", menú "Consultas", opción "Datos Registrales", "Empresa Pymes".

¿Es posible registrarse como PYME siendo monotributista? ¿A qué beneficios se podría acceder?

Si. Se podría acceder a los siguientes beneficios:

- Programa de Fomento a Inversiones, en el caso de que realices inversiones productivas
- Programa de Innovación Digital: precios especiales, financiamiento y crédito para equipamiento informático y tecnología
- Programa de Recuperación Productiva: los trabajadores reciben una suma fija mensual por 12 meses.

TRAMITES (REPRO)

A- ANEXO I REPRO GENERAL:

LA SOLICITUD DE ADHESIÓN, FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA O APODERADO, DEBE SER ENVIADA A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA DE TRAMITACIÓN A DISTANCIA (TAD) [HTTPS://TRAMITESADISTANCIA.GOB.AR](https://tramitesadistancia.gob.ar)

1.- DATOS DE LA EMPRESA SOLICITANTE

APELLIDO Y NOMBRE / RAZÓN SOCIAL:

CUIT N°:

DOMICILIO LEGAL:

CALLE Y N°:

LOCALIDAD:

CIUDAD:

DEPARTAMENTO:

PROVINCIA:

DOMICILIO DONDE EFECTIVAMENTE PRESTAN TAREAS LOS TRABAJADORES:

CALLE Y N°:

LOCALIDAD:

CIUDAD:

DEPARTAMENTO:

PROVINCIA:

CÓDIGO POSTAL:

TELÉFONO:

TOTAL DE EMPLEADOS DECLARADOS EN S.I.P.A.:

TOTAL DE EMPLEADOS DECLARADOS EN SIMPLIFICACION REGISTRAL:

CANTIDAD DE EMPLEADOS DENTRO DEL CONVENIO COLECTIVO DE TRABAJO:

CANTIDAD DE EMPLEADOS SUJETOS AL RÉGIMEN DE TEMPORADA DESDE __/__/__ AL __/__/__:

CANTIDAD DE BENEFICIARIOS SOLICITADOS (SEGÚN ANEXO III PLANILLA DE TRABAJADORES):

CONVENIO COLECTIVO DE TRABAJO APLICABLE:

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD PRINCIPAL:

RESPONSABLE DESIGNADO POR LA EMPRESA PARA RESPONDER CONSULTAS:

APELLIDO Y NOMBRES:

CARGO:

TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

2.- DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA

LA DOCUMENTACIÓN PRESENTADA DEBE ESTAR FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA SOLICITANTE, IDENTIFICANDO NOMBRE, APELLIDO Y CARGO O APODERADO CON FACULTADES SUFICIENTES. SE DEBERÁ CERTIFICAR ANTE AUTORIDAD COMPETENTE SÓLO LA DOCUMENTACIÓN QUE ESTE ANEXO EXPRESAMENTE ESPECIFIQUE.

LOS ANEXOS Y PLANILLAS EN LOS FORMATOS REQUERIDOS SE ENCUENTRAN DISPONIBLES EN LA WEB:
[HTTPS://WWW.ARGENTINA.GOB.AR/TRABAJO/REPRO](https://www.argentina.gob.ar/trabajo/repro)

PERSONAS JURÍDICAS

1. COPIA CERTIFICADA DE LOS INSTRUMENTOS QUE ACREDITEN LA PERSONERÍA Y LA REPRESENTACIÓN DEL FIRMANTE SEGÚN SU TIPO SOCIETARIO LEY 19.550.

(S.A.: ESTATUTO Y ACTA DE DESIGNACIÓN DE AUTORIDADES VIGENTE, S.R.L.: ESTATUTO Y MODIFICATORIAS EN CASO DE CORRESPONDER, APODERADO: PODER ESPECIAL) *ADJUNTAR ARCHIVO PDF COLOR A LOS FINES DE VERIFICAR LA AUTENTICIDAD DE LA CERTIFICACIÓN.
2. CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN AFIP. (SUSCRIPTA POR REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO)
3. TRES ÚLTIMOS BALANCES FIRMADOS POR CONTADOR PÚBLICO Y CERTIFICADOS POR EL RESPECTIVO CONSEJO PROFESIONAL. *ADJUNTAR ARCHIVO PDF COLOR A LOS FINES DE VERIFICAR LA AUTENTICIDAD DE LA CERTIFICACIÓN.
4. SI LA FECHA DE CIERRE DEL ÚLTIMO BALANCE SE ENCUENTRA DENTRO DE LOS 120 DÍAS ANTERIORES A LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD Y POR ELLO NO CONTARE CON EL MISMO, LA EMPRESA DEBERÁ PRESENTAR ADEMÁS ESTADO DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, ESTADO DE RESULTADOS Y CUADRO DE DISTRIBUCIÓN DE GASTOS CORRESPONDIENTE A LA FECHA DE CIERRE DEL BALANCE. *ADJUNTAR ARCHIVO PDF COLOR A LOS FINES DE VERIFICAR LA AUTENTICIDAD DE LA CERTIFICACIÓN.
5. ANEXO II – PERSONAS JURÍDICAS, INFORME SOCIO ECONÓMICO LABORAL. DEBERÁ ESTAR SUSCRITO POR CONTADOR PÚBLICO Y CERTIFICADO POR EL RESPECTIVO CONSEJO PROFESIONAL. LA INFORMACIÓN DEBERÁ ACTUALIZARSE CON CORTE AL MES INMEDIATO ANTERIOR A LA PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD

*ADJUNTAR ARCHIVO PDF COLOR A LOS FINES DE VERIFICAR LA AUTENTICIDAD DE LA CERTIFICACIÓN Y ARCHIVO EN FORMATO EXCEL DEL MISMO.
6. DETALLE DE LOS DUEÑOS Y/O ACCIONISTAS DE LA EMPRESA INDICANDO SI CONFORMA UN GRUPO ECONÓMICO, DETALLANDO LAS EMPRESAS Y LA ACTIVIDAD.
7. ANEXO III - PLANILLA DE TRABAJADORES A INCLUIR EN EL PROGRAMA, SEGÚN MODELO EN FORMATO EXCEL EN VERSIÓN REQUERIDA
8. DDJJ DE AUSENCIA DE TRABAJO INFANTIL (PUNTO 4 ANEXO I). (SUSCRIPTA POR REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA)

PERSONAS HUMANAS

1. COPIA CERTIFICADA DEL FRENTE Y DORSO DEL DNI (ADJUNTAR COPIA CERTIFICADA POR AUTORIDAD COMPETENTE. ARCHIVO PDF COLOR), EN CASO QUE EL FIRMANTE DE LA SOLICITUD SEA UN APODERADO, COPIA DEL PODER (ADJUNTAR COPIA CERTIFICADA. ARCHIVO PDF COLOR)
2. CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN AFIP. (SUSCRIPTA POR TITULAR O APODERADO)
3. ANEXO II - PERSONA HUMANA, INFORME SOCIO ECONÓMICO LABORAL QUE DEBERÁ ESTAR SUSCRITO, POR CONTADOR PÚBLICO Y CERTIFICADO POR EL RESPECTIVO CONSEJO PROFESIONAL. LA INFORMACIÓN DEBERÁ ACTUALIZARSE CON CORTE EL MES INMEDIATO ANTERIOR A LA PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD. EN ARCHIVO PDF Y ARCHIVO EXCEL DEL MISMO.
4. ANEXO III - PLANILLA DE TRABAJADORES A INCLUIR EN EL PROGRAMA, SEGÚN MODELO EN FORMATO EXCEL EN VERSIÓN REQUERIDA
5. DDJJ DE AUSENCIA DE TRABAJO INFANTIL. (PUNTO 4 ANEXO I) (SUSCRIPTA POR TITULAR O APODERADO)

3. SOLICITUD DE EXTENSIÓN

LA DOCUMENTACIÓN PRESENTADA DEBE ESTAR FIRMADA POR ÉL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA SOLICITANTE, IDENTIFICANDO NOMBRE, APELLIDO Y CARGO O POR APODERADO.

VENCIDO EL PLAZO DE OTORGAMIENTO INFORMADO, LA EMPRESA BENEFICIARIA PODRÁ SOLICITAR UNA EXTENSIÓN DEL MISMO, PRESENTANDO LA DOCUMENTACIÓN DETALLADA A CONTINUACIÓN:

- | |
|---|
| 1. NOTA FIRMADA POR EL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA O APODERADO INFORMANDO LOS MOTIVOS POR LOS CUÁLES ES NECESARIA LA CONTINUIDAD DEL BENEFICIO E INDICANDO LOS ASPECTOS EN LOS QUE SU PARTICIPACIÓN CONTRIBUYÓ A LA SITUACIÓN ORIGINAL. |
| 2. ÚLTIMO BALANCE. SI LA FECHA DE CIERRE DE DICHO BALANCE SE ENCUENTRA DENTRO DE LOS 120 DÍAS ANTERIORES A LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD Y POR ELLO NO CONTARE CON EL MISMO, LA EMPRESA DEBERÁ PRESENTAR ESTADO DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, ESTADO DE RESULTADOS Y CUADRO DE DISTRIBUCIÓN DE GASTOS. . *ADJUNTAR ARCHIVO PDF COLOR A LOS FINES DE VERIFICAR LA AUTENTICIDAD DE LA CERTIFICACIÓN. |
| 3. ANEXO III - PLANILLA DE TRABAJADORES A INCLUIR EN EL PROGRAMA, SEGÚN MODELO EN FORMATO EXCEL EN VERSIÓN REQUERIDA |

4.- DDJJ DE AUSENCIA DE TRABAJO INFANTIL

SERÁ VINCULANTE SOLO AQUELLA QUE SUSCRIBA EL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO.

POR LA PRESENTE, YO, EN REPRESENTACIÓN DE .....,Y EN CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA MANIFIESTO QUE LA EMPRESA NO PRESENTA EN NINGUNA DE LAS INSTANCIAS DE PRODUCCIÓN LA UTILIZACIÓN DE TRABAJO INFANTIL. FIRMA ACLARACIÓN CARGO

EL QUE SUSCRIBE,....., EN SU CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA O APODERADO CON PODER SUFICIENTE (*ACLARAR SEGÚN CORRESPONDA) DECLARA QUE LA INFORMACIÓN INCLUIDA EN ESTE FORMULARIO Y EN LA DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA DETALLADA ES FIDEDIGNA. MANIFIESTA CONOCER Y ACEPTAR LA NORMATIVA QUE RIGE EL PROGRAMA DE RECUPERACIÓN PRODUCTIVA Y NORMAS REGLAMENTARIAS Y SE COMPROMETE A CUMPLIR CON LAS OBLIGACIONES QUE ESTABLECEN EN CASO QUE SE APRUEBE LA PRESENTE SOLICITUD DE ADHESIÓN, COMO ASÍ TAMBIÉN A COMUNICARLO AL REPRESENTANTE DE LA ASOCIACIÓN SINDICAL, SI CORRESPONDIERA, Y A LOS TRABAJADORES PARA FACILITAR LAS ACCIONES DE COBRO Y LAS DE EVALUACIÓN Y CONTROL QUE SE REALICEN.

	FIRMA Y SELLO DEL EMPLEADOR
--	-----------------------------

B- ANEXO I REPRO MIPYME (SIMPLIFICADO):

LA SOLICITUD DE ADHESIÓN, FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA O APODERADO, DEBE SER ENVIADA A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA DE TRAMITACIÓN A DISTANCIA (TAD) [HTTPS://TRAMITESADISTANCIA.GOB.AR](https://tramitesadistancia.gob.ar)

1.- DATOS DE LA MIPYME SOLICITANTE

APELLIDO Y NOMBRE / RAZÓN SOCIAL:

CUIT N°:

DOMICILIO LEGAL:

CALLE Y N°:

LOCALIDAD:

CIUDAD:

DEPARTAMENTO:

PROVINCIA:

DOMICILIO DONDE EFECTIVAMENTE PRESTAN TAREAS LOS TRABAJADORES:

CALLE Y N°:

LOCALIDAD:

CIUDAD:

DEPARTAMENTO:

PROVINCIA:

CÓDIGO POSTAL:

TOTAL DE EMPLEADOS DECLARADOS EN S.I.P.A.:

TOTAL DE EMPLEADOS DECLARADOS EN SIMPLIFICACION REGISTRAL:

CANTIDAD DE EMPLEADOS DENTRO DEL CONVENIO COLECTIVO DE TRABAJO:

CANTIDAD DE EMPLEADOS SUJETOS AL RÉGIMEN DE TEMPORADA DESDE __/__/__ AL __/__/__:

CANTIDAD DE BENEFICIARIOS SOLICITADOS (**SEGÚN ANEXO III PLANILLA DE TRABAJADORES**):

CONVENIO COLECTIVO DE TRABAJO APLICABLE:

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD PRINCIPAL:

RESPONSABLE DESIGNADO POR LA EMPRESA PARA RESPONDER CONSULTAS:

APELLIDO Y NOMBRES:

CARGO:

TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

2.- DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA

ESCANEAR Y ENVIAR LA DOCUMENTACIÓN, DETALLADA A CONTINUACIÓN, A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA DE TRAMITACIÓN A DISTANCIA (TAD). LA MISMA DEBERÁ ESTAR FIRMADA POR ÉL TITULAR Y/O REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA SOLICITANTE, IDENTIFICANDO NOMBRE, APELLIDO Y CARGO. SE DEBERÁ CERTIFICAR POR AUTORIDAD COMPETENTE SÓLO LA DOCUMENTACIÓN QUE ESTE ANEXO EXPRESAMENTE ESPECIFIQUE.

MIPYME - PERSONAS JURÍDICAS O HUMANAS-	
9.	CERTIFICADO VIGENTE DE ACREDITACIÓN DE LA CONDICIÓN DE MICRO, PEQUEÑA O MEDIANA EMPRESA, EMITIDO POR EL REGISTRO DE EMPRESAS MIPYMES O AFIP.
10.	COPIA CERTIFICADA DE LOS INSTRUMENTOS NECESARIOS QUE ACREDITEN LA PERSONERÍA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA SOLICITANTE SEGÚN SU TIPO SOCIETARIO LEY 19.550. (S.A.: ESTATUTO Y ACTA DE DESIGNACIÓN DE AUTORIDADES VIGENTE, S.R.L.: ESTATUTO Y MODIFICATORIAS EN CASO DE CORRESPONDER, APODERADO: PODER ESPECIAL). *ADJUNTAR ARCHIVO PDF COLOR A LOS FINES DE VERIFICAR LA AUTENTICIDAD DE LA CERTIFICACIÓN. EN EL CASO DE TRATARSE DE UNA EMPRESA EN LA FORMALIDAD PERSONAS HUMANAS DEBERÁN PRESENTAR COPIA CERTIFICADA DEL FRENTE Y DORSO DEL DNI. *ADJUNTAR COPIA CERTIFICADA POR AUTORIDAD COMPETENTE. ARCHIVO PDF COLOR, EN CASO QUE EL FIRMANTE DE LA SOLICITUD SEA UN APODERADO, COPIA CERTIFICADA DEL PODER EN ARCHIVO PDF COLOR
11.	ANEXO II PERSONA JURÍDICA O ANEXO II PERSONA HUMANA (*SEGÚN CORRESPONDA) - INFORME SOCIO ECONÓMICO LABORAL QUE DEBERÁ ESTAR SUSCRITO, POR CONTADOR PÚBLICO Y CERTIFICADO POR EL RESPECTIVO CONSEJO PROFESIONAL. LA INFORMACIÓN DEBERÁ ACTUALIZARSE CON CORTE AL MES INMEDIATO ANTERIOR A LA PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD. EN FORMATO PDF Y EXCEL.
12.	ANEXO III - PLANILLA DE TRABAJADORES A INCLUIR EN EL PROGRAMA, SEGÚN MODELO EN FORMATO EXCEL EN VERSIÓN REQUERIDA
13.	DDJJ DE AUSENCIA DE TRABAJO INFANTIL (APARTADO 4 ANEXO I)

3. SOLICITUD DE EXTENSIONES

VENCIDO EL PLAZO DE OTORGAMIENTO INFORMADO, LA EMPRESA BENEFICIARIA PODRÁ SOLICITAR UNA EXTENSIÓN DEL MISMO, A TRAVÉS DE UNA NUEVA PRESENTACIÓN POR TRÁMITES A DISTANCIA (TAD)
LA DOCUMENTACIÓN DETALLADA A CONTINUACIÓN:

1.	NOTA FIRMADA POR EL TITULAR Y/O REPRESENTANTE DE LA EMPRESA INFORMANDO LOS MOTIVOS POR LOS CUÁLES ES NECESARIA LA CONTINUIDAD DEL BENEFICIO, E INDICANDO LOS ASPECTOS EN LOS QUE SU PARTICIPACIÓN CONTRIBUYÓ A LA SITUACIÓN ORIGINAL.
2.	ANEXO II PERSONA JURÍDICA O ANEXO II PERSONA HUMANA (*SEGÚN CORRESPONDA) - INFORME SOCIO ECONÓMICO LABORAL QUE DEBERÁ ESTAR SUSCRITO, POR CONTADOR PÚBLICO Y CERTIFICADO POR EL RESPECTIVO CONSEJO PROFESIONAL. LA INFORMACIÓN DEBERÁ ACTUALIZARSE CON CORTE AL MES INMEDIATO ANTERIOR A LA PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD. EN FORMATO PDF Y EXCEL.
3.	ANEXO III - PLANILLA DE TRABAJADORES A INCLUIR EN EL PROGRAMA, SEGÚN MODELO EN FORMATO EXCEL EN VERSIÓN REQUERIDA

4.- DDJJ DE AUSENCIA DE TRABAJO INFANTIL

SERÁ VINCULANTE SOLO AQUELLA QUE SUSCRIBA EL TITULAR Y/O REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO DEBIDAMENTE ACREDITADO.

POR	LA	PRESENTE,	YO	.....	EN	REPRESENTACIÓN	DE
.....Y EN CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA MANIFIESTO QUE LA EMPRESA NO PRESENTA EN NINGUNA DE LAS INSTANCIAS DE PRODUCCIÓN LA UTILIZACIÓN DE TRABAJO INFANTIL.							
.....							
FIRMA							
.....							
ACLARACIÓN							
.....							
CARGO							

EL QUE SUSCRIBE,....., EN SU CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA O APODERADO CON PODER SUFICIENTE (*ACLARAR SEGÚN CORRESPONDA) DECLARA QUE LA INFORMACIÓN INCLUIDA EN ESTE FORMULARIO Y EN LA DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA DETALLADA ES FIDEDIGNA. MANIFIESTA CONOCER Y ACEPTAR LA NORMATIVA QUE RIGE EL PROGRAMA DE RECUPERACIÓN PRODUCTIVA Y NORMAS REGLAMENTARIAS Y SE COMPROMETE A CUMPLIR CON LAS OBLIGACIONES QUE ESTABLECEN EN CASO QUE SE APRUEBE LA PRESENTE SOLICITUD DE ADHESIÓN, COMO ASÍ TAMBIÉN A COMUNICARLO AL REPRESENTANTE DE LA ASOCIACIÓN SINDICAL, SI CORRESPONDIERA, Y A LOS TRABAJADORES PARA FACILITAR LAS ACCIONES DE COBRO Y LAS DE EVALUACIÓN Y CONTROL QUE SE REALICEN.

	FIRMA Y SELLO DEL EMPLEADOR
--	-----------------------------

ANEXO II – PERSONA HUMANA



ANEXO II- PERSONAS HUMANAS
PROGRAMA DE RECUPERACIÓN PRODUCTIVA
Informe Socio-Económico-Laboral

Completar la celdas amarillas del siguiente Anexo:

Lugar y fecha:	
Apellido y Nombre / Razón Social:	
Actividad Principal:	
CUIT N°:	
Domicilio donde efectivamente prestan tareas los trabajadores:	
Calle y N°:	
Localidad:	
Ciudad:	
Departamento:	
Provincia:	

1. Breve descripción histórica de la empresa:

2. Breve descripción del bien o servicio principal:

3. Detalle los motivos por los cuales solicita la asistencia del Programa:

4. Describa las acciones que realizará la Empresa para solucionar la situación mencionada precedentemente y adjunte un plan de acción de las medidas a tomar para dicha mejora

5. Indique "SI", si se realizaron despidos sin justa causa en los últimos 3 meses o "NO" en caso contrario:

6.- Indique "SI", si se realizaron suspensiones de personal en los últimos 3 meses o "NO" en caso contrario:

7. Indique "SI", si se realizaron reducciones de jornada de trabajo en los últimos 3 meses o "NO" en caso contrario:

EN EL CASO DE SER AFIRMATIVO ALGUNO DE LOS TRES PUNTOS ANTERIORES, DEBERÁ ADJUNTAR INSTRUMENTO DE LA MISMA, DETALLANDO EN EL ESPACIO SIGUIENTE CANTIDAD DE PERSONAL, SECTOR AFECTADO y PERIODO QUE ABARCA.

8. Indique "Sí" si la empresa se encuentra en Procedimiento Preventivo de Crisis o "NO" en caso contrario

EN EL CASO DE SER AFIRMATIVO EL PUNTO ANTERIOR, DEBERÁ ADJUNTAR COPIA DEL DOCUMENTO QUE ACREDITE EL MISMO, DETALLANDO ESTADO ACTUAL EN EL ESPACIO SIGUIENTE:

9. Indique "SI" si la empresa recibió en los últimos tres años, recibe o proyecta recibir algún tipo de subsidio de cualquier

EN EL CASO DE SER AFIRMATIVO EL PUNTO ANTERIOR, DEBERÁ DETALLAR EL TIPO DE AYUDA RECIBIDA O A RECIBIR, PERIODO DE OTORGAMIENTO, MONTOS O TIPO DE BENEFICIO DEL QUE SE TRATA EN EL ESPACIO SIGUIENTE

10. Indique los siguientes Datos Patrimoniales:

RUBRO	AÑOS		
	Año Actual (1)	Penúltimo Año	Antepenúltimo Año
			
TOTAL ACTIVO CORRIENTE			
TOTAL ACTIVO NO CORRIENTE			
TOTAL DEL ACTIVO	\$ -	\$ -	\$ -
TOTAL PASIVO CORRIENTE			
TOTAL PASIVO NO CORRIENTE			
TOTAL DEL PASIVO	\$ -	\$ -	\$ -
PATRIMONIO NETO	\$ -	\$ -	\$ -
PASIVO +PN	\$ -	\$ -	\$ -

(1) Datos al último día hábil del mes anterior a la fecha de presentación del presente Informe.

11. En función de los Datos Patrimoniales suministrados, informe su situación patrimonial y financiera

12. Indique en pesos el total de Ventas Mercado Interno y Externo
La información anual y trimestral deberá corresponder con el año calendario. En el caso que la cifra no se refiera a un trimestre completo indicar los meses que abarca

	AÑO	VENTAS EN PESOS		
		Mercado Interno	Mercado Externo	Total de Ventas
(antepenúltimo año)	.....	\$ -	\$ -	\$ -
	1T			\$ -
	2T			\$ -
	3T			\$ -
	4T			\$ -
(penúltimo año)	.....	\$ -	\$ -	\$ -
	1T			\$ -
	2T			\$ -
	3T			\$ -
	4T			\$ -
(año actual)	.....	\$ -	\$ -	\$ -
	1T			\$ -
	2T			\$ -
	3T			\$ -
	4T			\$ -

13. Indique en cantidades el Total de Ventas del/los bien/es o servicio/s principal/es más significativo de las ventas en pesos.
La información anual y trimestral deberá corresponder con el año calendario. En el caso que la cifra no se refiera a un trimestre completo indicar los meses que abarca
Informar unidad en que están expresadas las ventas (kg, tn, etc. NO PESOS):

AÑO	VENTAS EN CANTIDAD	
	Unidad representativa:	Informar aquí unidad en que están expresadas las ventas (kg, tn, etc. NO PESOS):
	Total de Ventas (cant.)	
(antepenúltimo año)	.....	
	1T	
	2T	
	3T	
	4T	
(penúltimo año)	.....	
	1T	
	2T	
	3T	
	4T	
(año actual)	.....	
	1T	
	2T	
	3T	
	4T	

14. Indique la cantidad de empleados promedio para el lapso detallado en el cuadro siguiente:

AÑO	TOTAL DE EMPLEADOS PROMEDIO (Cant.)	
(antepenúltimo año)	.....	
	1T	
	2T	
	3T	
	4T	
(penúltimo año)	.....	
	1T	
	2T	
	3T	
	4T	
(año actual)	.....	
	1T	
	2T	
	3T	
	4T	

15. Describa la lista de precios de hasta 5 productos/servicios en términos de relevancia en relación a las Ventas en pesos.

DETALLE PRODUCTO/SERVICIO	PRECIO PROMEDIO AÑO ANTERIOR	PRECIO PROMEDIO AÑO ACTUAL
		

16. informe los siguientes datos económicos

AÑO	VENTAS	COSTO	GASTOS	RESULTADO NETO	SUELDOS Y CARGAS SOCIALES APLICADOS AL COSTO	INGRESOS POR BENEF. PROMOC. Y OTROS	SUELDOS Y CARGAS SOCIALES TOTALES
(antepenúltimo año)							
(penúltimo año)							
(año actual)							

	PERIODO ANTERIOR		PERIODO ACTUAL	
MES/BIM	FECHA AÑO 1	CONSUMO en Kw	FECHA AÑO 2	CONSUMO en Kw
TOTALES				

MES/BIM	FECHA AÑO 1	CONSUMO en m3	FECHA AÑO 2	CONSUMO en m3
TOTALES				

[illegible]

21. Evolución del proceso productivo y capacidad instalada/utilizada

22. Descripción del impacto esperado del Programa en la recuperación estimada de la empresa en el corto y mediano plazo.

23. Otros datos de interés que el empleador desee exponer:

El que suscribe, _____ en su carácter de _____ afirma que los datos consignados en este formulario son correctos y completos.

Firma y sello del Titular o Representante Legal

Firma y sello de Contador Público

(1)	Datos al último día hábil del mes anterior a la fecha de presentación del presente Informe.
Para todos los puntos:	* En las celdas amarillas, en los casos que deba responderse en forma de texto, y no tenga nada que informar, especifíquelo y justifique. En los casos que la celda haga referencia a un valor numérico y no tenga valor a informar, deberá colocar "0" (o "-").
	* En el caso que el espacio para la respuesta no sea suficiente, debe ampliar el mismo.

C- ANEXO II – PERSONA JURIDICA



Ministerio de Trabajo,
Empleo y Seguridad Social

ANEXO II- PERSONAS JURÍDICAS

PROGRAMA DE RECUPERACIÓN PRODUCTIVA

Informe Socio-Económico-Laboral

Completar la celdas amarillas del siguiente Anexo:

Lugar y fecha:
Apellido y Nombre / Razón Social:
Actividad Principal:
CUIT N°:

Lugar y fecha:
Apellido y Nombre / Razón Social:
Actividad Principal:
CUIT N°:

Domicilio donde efectivamente prestan tareas los trabajadores:
Calle y N°:
Localidad:
Ciudad:
Departamento:
Provincia:

Domicilio donde efectivamente prestan tareas los trabajadores:
Calle y N°:
Localidad:
Ciudad:
Departamento:
Provincia:

1. Breve descripción histórica de la empresa:

2. Breve descripción del bien o servicio principal:

3. Detalle los motivos por los cuales solicita la asistencia del Programa:

4. Describa las acciones que realizará la Empresa para solucionar la situación mencionada precedentemente y adjunte un plan de acción de las medidas a tomar para

5. Indique "SI", si se realizaron despidos sin justa causa en los últimos 3 meses o "NO" en caso contrario:

6.- Indique "SI", si se realizaron suspensiones de personal en los últimos 3 meses o "NO" en caso contrario:

7. Indique "SI", si se realizaron reducciones de jornada de trabajo en los últimos 3 meses o " NO" en caso contrario:

EN EL CASO DE SER AFIRMATIVO ALGUNO DE LOS TRES PUNTOS ANTERIORES, DEBERÁ ADJUNTAR INSTRUMENTO DE LA MISMA, DETALLANDO EN EL ESPACIO SIGUIENTE CANTIDAD DE PERSONAL, SECTOR AFECTADO y PERÍODO QUE ABARCA.

8. Indique "SI" si la empresa se encuentra en Procedimiento Preventivo de Crisis o "NO" en caso contrario

EN EL CASO DE SER AFIRMATIVO EL PUNTO ANTERIOR, DEBERÁ ADJUNTAR COPIA DEL DOCUMENTO QUE ACREDITE EL MISMO, DETALLANDO ESTADO ACTUAL EN EL ESPACIO SIGUIENTE:

9. Indique "SI" si la empresa recibió en los últimos tres años, recibe o proyecta recibir algún tipo de subsidio de

EN EL CASO DE SER AFIRMATIVO EL PUNTO ANTERIOR, DEBERÁ DETALLAR EL TIPO DE AYUDA RECIBIDA O A RECIBIR, PERÍODO DE OTORGAMIENTO, MONTOS O TIPO DE BENEFICIO DEL QUE SE TRATA EN EL ESPACIO SIGUIENTE

10. Indique los siguientes Datos Patrimoniales :

RUBRO	Año Actual (1)	BALANCES CON MES DE CIERRE		
		Ejercicio Año	Ejercicio Año	Ejercicio Año
		(último ejercicio)	(penúltimo ejercicio)	(antepenúltimo ejercicio)
		COLUMNA 1	COLUMNA 2	COLUMNA 3
RUBROS RELEVANTES DEL ACTIVO				
	TOTAL ACTIVO CORRIENTE			
	TOTAL ACTIVO NO CORRIENTE			
	TOTAL DEL ACTIVO	\$ -	\$ -	\$ -
RUBROS RELEVANTES DEL PASIVO				
	TOTAL PASIVO CORRIENTE			
	TOTAL PASIVO NO CORRIENTE			
	TOTAL DEL PASIVO	\$ -	\$ -	\$ -
	PATRIMONIO NETO	\$ -	\$ -	\$ -
	PASIVO + PN	\$ -	\$ -	\$ -
(1)	Datos al último día hábil del mes anterior a la fecha de presentación del presente Informe.			

11. En función de los Datos Patrimoniales suministrados, informe su situación patrimonial y financiera

12. Indique en pesos el total de Ventas Mercado Interno y Externo
La información anual y trimestral deberá corresponder con el año calendario. En el caso que la cifra no se refiera a un trimestre completo indicar los meses que abarca

	AÑO	VENTAS EN PESOS		
		Mercado Interno	Mercado Externo	Total de Ventas
(antepenúltimo año)	2015	\$ -	\$ -	\$ -
	1T			\$ -
	2T			\$ -
	3T			\$ -
	4T			\$ -
(penúltimo año)	2016	\$ -	\$ -	\$ -
	1T			\$ -
	2T			\$ -
	3T			\$ -
	4T			\$ -
(año actual)	2017	\$ -	\$ -	\$ -
	1T			\$ -
	2T			\$ -
	3T			\$ -
	4T			\$ -

13. Indique en cantidades el Total de Ventas del/los bien/es o servicio/s principal/es más significativo/s de las ventas en pesos (columna A). En caso de considerar necesario informar más de un producto/servicio utilizar la columna B
La información anual y trimestral deberá corresponder con el año calendario. En el caso que la cifra no se refiera a un trimestre completo indicar los meses que abarca
Informar unidad en que están expresadas las ventas (kg, ln, etc. NO PESOS):

AÑO	COLUMNA A		COLUMNA B
	VENTAS EN CANTIDAD		VENTAS EN CANTIDAD
	Unidad Representativa:		Unidad Representativa:
	Total de Ventas (cant.)	Total de Ventas (cant.)	Informar aquí unidad en que están expresadas las ventas (kg, ln, etc. NO PESOS):
(antepenúltimo año)	2015	\$ -	\$ -
	1T		
	2T		
	3T		
	4T		
(penúltimo año)	216	\$ -	\$ -
	1T		
	2T		
	3T		
	4T		
(año actual)	2017	\$ -	\$ -
	1T		
	2T		
	3T		
	4T		

14. Indique la cantidad de empleados promedio para el lapso detallado en el cuadro siguiente:

AÑO	TOTAL DE EMPLEADOS PROMEDIO (Cant.)
(antepenúltimo año)	2015
	1T
	2T
	3T
	4T
(penúltimo año)	2016
	1T
	2T
	3T
	4T
(año actual)	2017
	1T
	2T
	3T
	4T

15. Indique en pesos el total de Insumos importados en valor CIF (\$)
La información anual y trimestral deberá corresponder con el año calendario. En el caso que la cifra no se refiera a un trimestre completo indicar los meses que abarca

AÑO	INSUMOS IMPORTADOS CIF (\$)
(antepenúltimo año)	2015
	1T
	2T
	3T
	4T
(penúltimo año)	2016
	1T
	2T
	3T
	4T
(año actual)	2017
	1T
	2T
	3T
	4T

16. Describa la lista de precios de hasta 5 productos/servicios en términos de relevancia en relación a las Ventas en pesos.

DETALLE PRODUCTO/SERVICIO	PRECIO PROMEDIO AÑO ANTERIOR	PRECIO PROMEDIO AÑO ACTUAL
	2015	2017

17. informe los siguientes datos que deberán surgir de los tres últimos balances.

[illegible]

18. Detalle en el siguiente cuadro el componente de mayor incidencia en el costo (que no sea sueldos y cargas sociales) Ej: Empresas de transporte: combustible y lubricantes

	EJERCICIO AÑO	DETALLE DEL RUBRO:

		(S)
(antepenúltimo ejercicio)		
(penúltimo ejercicio)		
(último ejercicio)		

19. En función de los datos suministrados anteriormente, informe su situación Económica.

EN CASO DE SER AFIRMATIVO EL PUNTO ANTERIOR, INDIQUE EN EL SIGUIENTE ESPACIO LA EMPRESA CONTROLANTE O VINCULANTE Y PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN

EN CASO DE SER AFIRMATIVO EL PUNTO ANTERIOR, COMPLETE EL SIGUIENTE CUADRO

	EJERCICIO AÑO	NOMBRE DE LA/S SOCIEDAD/ES	% PARTICIPACIÓN DE CADA UNA	RESULTADOS DE LAS EMPRESAS VINCULADAS/CONTROLADAS
(ANTEPENULTIMO EJERCICIO)				
(PENULTIMO EJERCICIO)				
(ULTIMO EJERCICIO)				

22. Detalle de consumo en Kw de energía eléctrica de los 24 últimos periodos desde el más antiguo al último (en caso de tener más de una planta o unidad productora, replicar este cuadro tantas veces sea necesario indicando el consumo a qué planta corresponde cada uno).

[illegible]

23. Detalle de consumo de gas en m3 de los 24 últimos periodos desde el más antiguo al último (en caso de tener más de una planta o unidad productora, Replicar este cuadro tantas veces sea necesario indicando el consumo a qué planta corresponde cada uno).

[illegible]

24. Detalle los débitos y créditos fiscales de IVA por los periodos exigibles de los 24 últimos periodos desde el más antiguo al último

	MES/AÑO	DÉBITO FISCAL	CRÉDITO FISCAL
PERIODO 1			
PERIODO 2			

25. Evolución del proceso productivo y capacidad instalada/utilizada

26. Mencione sus principales proveedores de insumos relevantes .

27. Evolución de las decisiones de la empresa:

27.a. Inversiones realizadas en el período de análisis. Monto y objetivos buscados. Evaluación de los logros:

27.b. Cambios de estructura organizativa: Estructura Gerencial, Reestructuración de la fuerza laboral

27.c. Gastos y costos incurridos a consecuencia de las decisiones explicativas:

28. Descripción del impacto esperado del Programa en la recuperación estimada de la empresa en el corto y mediano plazo.

29. Otros datos de interés que el empleador desee exponer:

Firma y sello del Titular o Representante Legal

El que suscribe, _____ en su carácter de _____ afirma que los datos consignados en este formulario son correctos y completos.

Firma y sello de Contador Público

(1)	Datos al último día hábil del mes anterior a la fecha de presentación del presente Informe.
Para todos los puntos:	* En las celdas amarillas, en los casos que deba responderse en forma de texto, y no tenga nada que informar, especifíquelo y justifique. En los casos que la celda haga referencia a un valor numérico y no tenga valor a informar, deberá colocar "0" (o "-").
	* En el caso que el espacio para la respuesta no sea suficiente, debe ampliar el mismo.



El **Anexo I** deberá adjuntarse por TAD en **formato PDF**.

El **Anexo II** deberá adjuntarse por TAD en **formato PDF color y en formato Excel**.

El **Anexo III** deberá adjuntarse por TAD en **formato Excel**.

La inscripción al REPRO es **online, gratuita, directa y sin intermediarios**: ahora el trámite lo controlás vos. Si durante la tramitación de tu solicitud detectás alguna irregularidad, ilícito o circunstancia contraria a la ética pública, o un hecho de corrupción, podés denunciarlo ante la Oficina Anticorrupción: 0800-444-4462, anticorrupcion@jus.gob.ar - argentina.gob.ar/anticorrupcion