



2023

**ANEXO D.1.**

**REGISTRO DE BENEFICIARIO**

**EMPRESAS/ PERSONA FÍSICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL**

**PROGRAMA PARA LA COMPETITIVIDAD DE LAS EMPRESAS EN EL ESTADO DE QUERÉTARO**

<b>FECHA:</b>	
---------------	--

**INFORMACIÓN GENERAL**

NOMBRE COMERCIAL DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL (Persona física o moral)			
RFC			
TIPO DE AGRUPACIÓN	Elija un elemento.		
REGISTRO PATRONAL DEL IMSS (10 Dig)		NO. DELEGACIÓN IMSS	
FECHA DE INICIO DE OPERACIONES (dd/mm/aaaa)		FECHA DE NACIMIENTO (Persona física) (dd/mm/aaaa)	
CURP (Persona física)		NUMERO DE IFE/INE (Persona física)	
ENTIDAD FEDERATIVA DE NACIMIENTO (Persona física)			
NÚMERO DE EMPLEADOS	( ) MUJERES	( ) HOMBRES	
TAMAÑO DE EMPRESAS (de acuerdo a <a href="https://www.comprasdegobierno.gob.mx/calculadora">https://www.comprasdegobierno.gob.mx/calculadora</a> )			
ACTIVIDAD ECONOMICA (Que coincida con su actividad en el SAT)			
TIPO DE OPERACIÓN	<input type="checkbox"/> FABRICANTE <input type="checkbox"/> DISTRIBUIDOR <input type="checkbox"/> SERVICIOS		
<b>DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL</b>			
NOMBRE COMPLETO			
RFC DEL REPRESENTANTE LEGAL		CURP	
ESTADO NACIMIENTO (Representante Legal)		SEXO	Elija un elemento.



TIPO DE CARGO	Elija un elemento.		
E-MAIL		TELÉFONO	EXT.
PAGINA WEB			
<b>DOMICILIO DE LA EMPRESA</b>			
<small>(El llenado de este apartado corresponde a la obligación del cumplimiento de los requisitos que establece los Lineamientos Generales para la Integración y Actualización del Padrón Estatal de Beneficiarios de Programas y Acciones de Desarrollo Social del Poder Ejecutivo del Estado de Querétaro)</small>			
TIPO DE VIALIDAD <sup>(1)</sup>	Boulevard	NOMBRE VIALIDAD <sup>(1)</sup>	
NÚMERO EXT		NÚMERO INT	
ENTRE QUE CALLE, TIPO DE VIALIDAD 1 <sup>(1)</sup>	Elija un elemento.		
ENTRE QUE CALLE, NOMBRE DE VIALIDAD 1			
ENTRE QUE CALLE, TIPO DE VIALIDAD 2 <sup>(1)</sup>	Elija un elemento.		
ENTRE QUE CALLE, NOMBRE DE VIALIDAD 2			
NOMBRE DE VIALIDAD POSTERIOR <sup>(1)</sup>			
NOMBRE DE VIALIDAD ANTERIOR <sup>(1)</sup>			
COLONIA <sup>(1)</sup>		CIUDAD	
DELEGACIÓN/MUNICIPIO <sup>(1)</sup>		ESTADO <sup>(1)</sup>	
PAÍS <sup>(1)</sup>	México	CÓDIGO POSTAL <sup>(1)</sup>	
PARQUE INDUSTRIAL		LOCALIDAD <sup>(1)</sup>	
DESCRIPCIÓN PARA FACILITAR LA UBICACIÓN DEL DOMICILIO <sup>(1)</sup>			
LONGITUD (Valor angular existente entre el meridiano del lugar y el meridiano origen (Greenwich). Rango válido -85 A) <sup>(1)</sup>			
LATITUD (Valor angular existente entre el lugar considerado y el Ecuador, por lo tanto, la Latitud puede oscilar entre 0° en el Ecuador hasta 90° Norte o Sur en los polos. Rango válido 12 a 35)* <sup>(1)</sup>			

### INFORMACIÓN ACERCA DE LA EMPRESA

SECTOR	<input type="checkbox"/> Industria <input type="checkbox"/> Comercio <input type="checkbox"/> Servicios		
VOLUMEN DE VENTAS (En millones de pesos)	<input type="checkbox"/> Hasta \$ 4 <input type="checkbox"/> Desde \$100.01 hasta \$250 <input type="checkbox"/> Desde \$4.01 hasta \$100 <input type="checkbox"/> Más de \$250		
PRINCIPAL PRODUCTO O SERVICIO			
CERTIFICACIONES	<input type="checkbox"/> ISO 9001 <input type="checkbox"/> ISO/TS 16949 <input type="checkbox"/> AS 9100 <input type="checkbox"/> OHSAS 18001 <input type="checkbox"/> ISO/ IEC 17025 <input type="checkbox"/> ISO 14001 <input type="checkbox"/> OTRO _____		
FECHA DE CERTIFICACIÓN		FECHA DE EXPIRACIÓN	



ORIGEN DE LA INVERSIÓN	<input type="checkbox"/> NACIONAL ( )% <input type="checkbox"/> EXTRANJERA ( )%		
PAÍSES DE EXPORTACIÓN		AÑO	PORCENTAJE DE EXPORTACIÓN ( )%

### IMPACTOS DEL PROYECTO EN LA EMPRESA

Conocer el impacto o beneficio del Proyecto con el cual ha sido apoyado, es de vital importancia para la Administración del Programa. Su evaluación permitirá determinar los alcances y efectividad del proyecto.

Describe el impacto o beneficio principal que tuvo la realización de este proyecto para su empresa.	
CRECIMIENTO EN EMPLEOS	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO ( ) ANTES ( ) DESPUÉS
CRECIMIENTO EN VENTAS	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO ( ) ANTES ( ) DESPUÉS
MEJORA DE LA RENTABILIDAD	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO ( ) %
INICIO O AUMENTO DE EXPORTACIONES	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO ( ) %
REDUCCIÓN DE COSTOS	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO ( ) %
¿PARTICIPA EN NUEVOS SECTORES?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Cuales:
INNOVACIÓN ¿GENERÓ NUEVOS PRODUCTOS, PROCESOS Y/O PATENTES?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO ¿Requiere apoyo para el registro de marca? ____

Favor de completar los campos correspondientes con la información que se le solicita. Todos los campos son OBLIGATORIOS. Los campos marcados con <sup>(1)</sup> deberán ser llenados conforme a la descripción de campos del Anexo F.

"Esta (obra, programa o acción) es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los ingresos que aportan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de esta (obra, programa o acción) con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de ésta (obra, programa o acción) deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante la autoridad competente".

"Por medio de la presente, en términos de lo dispuesto en los artículo 3 fracción IX, 11, 12, 14 fracción III, 15, 17, 18, 19, 20 y 21 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Querétaro, así como, 43 a 47 del Código Civil del Estado de Querétaro, autorizo al Estado de Querétaro, a través de la Secretaría de Desarrollo Sustentable del Poder Ejecutivo, con domicilio en Boulevard Bernardo Quintana número 204, Colonia Carretas, Santiago de Querétaro, Querétaro; a utilizar los datos personales aquí recabados única y exclusivamente para fines de comprobación y promoción." Información presentada bajo protesta de decir verdad.

---

**Nombre y Firma del Representante Legal**