Secretaría Auxiliar de Adiestramiento y Promoción de Empleo Negociado para el Fomento de Oportunidades de Trabajo

FT-07-04-B

**Patrono Privado**

**Recibo Radicación Propuesta y Documentos**

**Patrono**

**Con Fines de Lucro -**  **Sin Fines de Lucro -**  **Pyme Elegible**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Incluido** | |  |  |  | | |
| **Documentos Requeridos** | **Sí** | **No** | **Fecha del Doc.** | **Comentario** | **Verificado** | **Corroboración** | |
| **En General todas las entidades:** | | | | | | | |
| **Propuesta Firmada y Notariada** |  |  |  | Compulsorio |  |  | |
| Certificado Curso / Orientación |  |  |  | Compulsorio |  |  | |
| **Certificado de Incorporación (existencia) PR (copia)**  **Departamento de Estado** |  |  |  | Si Aplica / Compulsorio |  |  | |
| Certificado de "Good Standing" (copia) Departamento de  Estado |  |  |  | Si Aplica / Compulsorio |  |  | |
| **Copia de Certificación de Exención Contributiva - (Si**  **Aplica)** |  |  |  | Si Aplica / Compulsorio |  |  | |
| Resolución Corporativa Notariada (original) |  |  |  | Si Aplica / Compulsorio |  |  | |
| **Certificación de Deuda - Hacienda** |  |  |  | Compulsorio |  |  | |
| Certificación de Radicación de Planillas (5 años) |  |  |  | Compulsorio |  |  | |
| **Certificado de Deuda - CRIM (original)** |  |  |  | Compulsorio |  |  | |
| Certificación Deuda - Desempleo y SINOT (original) |  |  |  | Compulsorio |  |  | |
| **Certificación de Deuda Seguro Choferil (original)** |  |  |  | Compulsorio |  |  | |
| Certificación Deuda Fondo Seguro del Estado (original) |  |  |  | Compulsorio |  |  | |
| Patente Municipal ó Exención (copia) |  |  |  | Compulsorio |  |  | |
| **Estados Financieros: (Uno de los 2)** |  | |  | Compulsorio |  |  | |
| (1) Auditado - (2). Compilado por CPA o Notariado |  |  |  | Compulsorio |  |  | |
| **Hogares de Cuido y Serv. Alimentos - Los documentos "En General" y los siguientes:** | | |  | | | | |
| **Licencia del Departamento de Salud (copia) o su**  **equivalente** |  |  |  | Si Aplica / Compulsorio |  |  | |
| Licencia del Departamento de la Familia (copia) o su  equivalente |  |  |  | Si Aplica / Compulsorio |  |  | |
| **Promoción de Arte, Cultura o Cine - Los documentos**  **"En General" y los siguientes:** | | | | | | | |
| Copia del Certificado de Registro de Promotores |  |  |  | Si Aplica / Compulsorio |  |  | |
| **Si seleccionó en la Propuesta ser Pyme Elegible - Los documentos "En General" y los siguientes:** | | | | | | | |
| Copia de la Ultima Planilla Trimestral del Seguro por Desempleo y SINOT |  |  |  | Si Aplica / Compulsorio |  |  | |
| Copia de la Ultima Planilla de Contribución sobre Ingresos  de Hacienda. Si es Pyme de reciente creación, evidencia de ingresos brutos proyectados al presentar propuestas |  |  |  | Si Aplica / Compulsorio |  |  | |
| **Patronos con Facilidades Físicas - Los documentos "En General" y los siguientes:** | | | | | | | |
| **Permiso Unico (OGPe)** |  |  |  | Si Aplica / Compulsorio |  |  | |
| Certificado de Bomberos o su equivalente (copia) |  |  |  | Si Aplica / Compulsorio |  |  | |
| **Seguro de Responsabilidad Pública (copia)** |  |  |  | Si Aplica / Compulsorio |  |  | |
| Declaración Jurada |  |  |  | Si Aplica / Compulsorio |  |  | |
| **Certificación Licitadores** |  |  |  | Si Aplica / Compulsorio |  |  | |
| **Patronos Nuevo con menos de 1 año de incorporación - Los documentos "En General" y los siguientes:** | | | | | | | |
| **Cert. Deuda Hacienda del Presidente** |  |  |  | Si Aplica / Compulsorio |  |  |  |
| Cert. Planillas (5 años) del Presidente |  |  |  | Si Aplica / Compulsorio |  |  |  |
| **Cert. Deuda - CRIM del Presidente** |  |  |  | Si Aplica / Compulsorio |  |  |  |
| Cert. Deuda - ASUME del Presidente |  |  |  | Si Aplica / Compulsorio |  |  |  |
| **Comentarios del Técnico al Radicar** | | | | **Acción Tomada** | **Aceptados** | | |
|  | | | | **Sí** | **Pendiente** | **No** |
|  | | | |  |  |  |
|  | | | |  | | | |
|  | | | | **Certificación de Recibo de Propuesta y Documentos** | | | |
|  | | | |
|  | | | |  |  |  | |
|  | | | | Funcionario que tramita documentos | Fecha | |
|  | | | |
|  | | | | Firma del Proponente o Autorizado  Nombre en letra de molde | | Teléfono | |
| **Sí No** | | | |
| **Ver Hoja de Comentarios del Patrono** |  |  |  | Facsímil | |
| Formulario Revisado - 11 de abril 2024 | | | |  | | | |