SAGARPA SECRETARÍA DE AGRICULTURA, GANADERÍA, DESARROLLO RURAL, PESCA Y ALIMENTACIÓN	**ANEXO I** **Solicitud de Inscripción y Pago de los Incentivos a la Comercialización**	ASERCA Agencia de Servicios a la Comercialización y Desarrollo de Mercados Agropecuarios

INFORMACIÓN GENERAL

INCENTIVO: _____

PRODUCTO (*Clave / Nombre*): _____ **CICLO AGRICOLA**: _____

ASERCA: ☐ FIRA: ☐ FND: ☐

I. DATOS VENTANILLA

Fecha de Registro

DIA	MES	AÑO

EDO	DDR	CADER	MUNICIPIO	VENTANILLA	CONSECUTIVO

II. DATOS SOLICITANTE

EDO	DDR	CADER	MUNICIPIO

II.1 PERSONA FÍSICA

*Nombre: _____

*Primer apellido: _____

*Segundo apellido: _____

*CURP: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

*RFC: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Homoclave ☐☐☐

Estado Civil: _____ Teléfono (lada):_____

Teléfono Celular (lada):_____Correo Electrónico_____

Tipo de Identificación (descripción): _____ Número Identificación: _____

II.2 PERSONA MORAL

Nombre o Razón Social: _____

*RFC: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Homoclave ☐☐☐

Fecha de Registro al RFC ☐☐☐☐☐☐☐☐
(dd/ mm / aaaa)

Objeto Social de la Persona Moral: _____

Teléfono (lada):_____ Teléfono Celular (lada):_____

Correo Electrónico_____

III. REPRESENTANTE LEGAL

Representante Legal 1

*Nombre: _____

*Primer apellido: _____

*Segundo apellido: _____

*CURP

Tipo de identificación _____ *Número de identificación(1):_____

Vigencia del Poder

*RFC: Homoclave

Teléfono (lada):_____ Teléfono Celular (lada):_____

Correo Electrónico _____

(*) Número de Testimonio Notarial del Poder: _____

(*) Número de Testimonio del Acta Constitutiva: _____

Representante Legal 2

*Nombre _____

*Primer apellido: _____

*Segundo apellido: _____

*CURP

*Tipo de identificación _____ *Número de identificación(1):_____

Vigencia del Poder _____

*RFC: Homoclave

Teléfono (lada):_____ Teléfono Celular (lada):_____

Correo Electrónico _____

(*) Número de Testimonio Notarial del Poder: _____

(*) Número de Testimonio del Acta Constitutiva: _____

IV. DOMICILIO

IV.1 PERSONA FÍSICA O MORAL

*Tipo de asentamiento humano: Colonia ( ) Fraccionamiento ( ) Manzana ( ) Pueblo ( ) Rancho ( ) Granja ( ) Ejido ( ) Hacienda ( ) otro ( ) Norma INEGI ( )

*Nombre del asentamiento humano: _____

*Tipo de vialidad: Avenida ( ) Boulevard ( ) Calle ( ) Callejón ( ) Calzada ( ) Periférico ( ) Privada ( ) Carretera ( ) Camino ( ) Otro ( ) Norma INEGI ( )

*Nombre de vialidad: _____

*Número exterior 1:	Número exterior 2:	Número interior:	*Código postal:

*Referencia 1 (entre vialidades): _____

Referencia 2 (vialidad posterior): _____

Referencia 3 (descripción de ubicación): _____

*Localidad:	*Municipio:	*Estado:

IV.2 REPRESENTANTE.

Representante 1

*Tipo de asentamiento humano: Colonia ( ) Fraccionamiento ( ) Manzana ( ) Pueblo ( ) Rancho ( ) Granja ( ) Ejido ( ) Hacienda ( ) otro ( ) Norma INEGI ( )

*Nombre del asentamiento humano: _____

*Tipo de vialidad: Avenida ( ) Boulevard ( ) Calle ( ) Callejón ( ) Calzada ( ) Periférico ( ) Privada ( ) Carretera ( ) Camino ( ) Otro ( ) Norma INEGI ( )

*Nombre de vialidad: _____

*Número exterior 1:	Número exterior 2:	Número interior:	*Código postal:

*Referencia 1 (entre vialidades): _____

Referencia 2 (vialidad posterior): _____

Referencia 3 (descripción de ubicación): _____

*Localidad:	*Municipio:	*Estado:

Representante 2

*Tipo de asentamiento humano: Colonia ( ) Fraccionamiento ( ) Manzana ( ) Pueblo ( ) Rancho ( ) Granja ( ) Ejido ( ) Hacienda ( ) otro ( ) Norma INEGI ( )

*Nombre del asentamiento humano: _____

*Tipo de vialidad: Avenida ( ) Boulevard ( ) Calle ( ) Callejón ( ) Calzada ( ) Periférico ( ) Privada ( ) Carretera ( ) Camino ( ) Otro ( ) Norma INEGI ( )

*Nombre de vialidad: _____

*Número exterior 1:	Número exterior 2:	Número interior:	*Código postal:

*Referencia 1 (entre vialidades): _____

Referencia 2 (vialidad posterior): _____

Referencia 3 (descripción de ubicación): _____

*Localidad:	*Municipio:	*Estado:

NOTA: En las siguientes secciones se deberá llenar e imprimir únicamente la correspondiente al tipo de Incentivo y/o a la etapa operativa aplicable que solicite el interesado en términos de la normatividad aplicable.

V. SOLICITANTES QUE SE ADHIEREN AL CONTRATO

APLICA PARA EL CASO DE APOYOS SUJETOS A REGISTRO DE CONTRATO

Relación de productores individuales que presenta el vendedor y que se adhieren al contrato de compra venta señalado, quienes convienen que en caso de incumplimiento total o parcial de este contrato por causas imputables a los mismos, el incumplido renuncia a todos los incentivos establecidos en el Programa de Apoyos a la Comercialización.

Folio : | | | | | | | | | | | | | | |

Relacionado al Contrato: _____ _____

Producto: (Cve/nombre): _____/_____ Ciclo: _____

Estado (Cve/Nombre): _____/_____

Organización. de Productores (Cve/nombre): _____/_____

Ventanilla autorizada (Cve/Nombre): _____/_____

Nombre Comprador _____

Nombre Vendedor _____

BENEFICIARIO INCENTIVO / DE LA COBERTURA DE PRECIOS

*****Nombre (s): _____ *****Primer apellido: _____

Segundo apellido: _____ Parentesco/Otro Nexo: _____

*CURP: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

*RFC: | | | | | | | | | | | Homoclave | | | |

Folio del predio	Variedad	Tipo de posesión	Tipo de Documento que acredita	Vigencia del Documento	Régimen hídrico (riego /temporal)	Docto que acredita	Fecha de vencimiento	Superficie estimada Siembra (ha)	Volumen Estimado (ton)	Rendimiento (ton/ha)

“Con mi firma autorizo que los predios referidos sean inscritos en el tipo de incentivo objeto del presente formato y me obligo a proporcionar la información y/o documentación que me sea requerida por la SAGARPA-ASERCA y a notificar cualquier cambio que sufra la información o documentación proporcionada, a la vez, manifiesto bajo protesta de decir la verdad que los datos contenidos en este documento son ciertos y reales, por lo que acepto mi responsabilidad tanto en lo individual como de la organización, en la veracidad de la información y documentación proporcionada ante ASERCA, por lo que en caso de incumplimiento total o parcial a las obligaciones contraídas, me comprometo a devolver sin reserva alguna los incentivos recibidos

más los productos financieros que se generen hasta su total reintegro, y acepto la sanción administrativa y/o judicial que conforme a derecho proceda".

VI. COBERTURA

VI.1 COMPRA DE COBERTURA

*Fecha de compra (DD/MM/AAAA) | Folio de cobertura | Dígito

Tipo de Cobertura: Opciones _____ Futuros_____

Tipo de operación: Compra de cobertura ☐ Liquidación. de cobertura ☐

Producto: _____ ☐ Opción Put ☐ Opción Call

Mes de vencimiento: _____

Toneladas a cubrir: _____ Equivalente a: _____ Contratos

Precio de Ejercicio seleccionado: _____

Precio de referencia de ASERCA ☐ Mayor ☐ Menor Costo por contrato: _____ Dólares

Esquema de cobertura: _____ Modalidad de cobertura: _____

Precio de Ejercicio_____ Cts/Dls por: _____ Costo total: _____ Dólares

Ciclo: _____ Tipo de cambio: _____ Pesos/Dls Costo total: _____Pesos

Prima tabla: _____ Aportación Unidad Responsable: _____ %

Depósito del participante a la Cuenta de ASERCA: _____ Pesos ( ) Dólares ( )

En caso de Organización especificar número de participantes o integrantes o participantes de la cobertura: _____

VI.2 VOLUMEN DE COBERTURA A CUBRIR

Producción estimada: _____ toneladas Para el mes: _____

VI.3 ROLADO / SERVICIOS DE COBERTURA

Fecha de compra (DD/MM/AAAA) | Folio de Cobertura | Dígito

Folio de Rolados/Servicios | Dígito

Opción: Put ☐ Call ☐

Ciclo: _____ Producto: _____

Mes de vencimiento: _____ Contratos _____

Precio de Ejercicio seleccionado: _____

☐ ASERCA ☐ Mayor ☐ Menor Costo total: _____ Dólares

Esquema de cobertura: _____Modalidad de cobertura: _____

Ciclo: _____ Cts/Dls por: _____ Costo total: _____ Pesos

VI.4 LIQUIDACION DE COBERTURA

Fecha de Solicitud (dd / mm / aaaa) ☐☐☐☐☐☐☐☐

Liquidación: Total ☐ Parcial ☐ Número de parcialidad: _____

Número de contrato a liquidar: _____ Tipo de moneda: Dólares ☐ Pesos ☐

VII. RELACION DE INTEGRANTES DE LA PERSONA MORAL PARTICIPANTES EN EL INCENTIVO

Fecha de Elaboración. ☐☐☐☐☐☐☐☐
(dd / mm / aaaa)

Estado (Cve/Nombre):_____/ _____

Folio Solicitud

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐-☐☐

*Nombre (s] Razón Social persona moral: _____

*RFC: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Homoclave ☐☐☐

N°	Nombre de Integrante (nombre/primer apellido/ segundo apellido)	CURP	RFC	Folio Predio	Superficie en participación (has)	Régimen Hídrico
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						

N°	Nombre de Integrante (nombre/primer apellido/ segundo apellido)	CURP	RFC	Folio Predio	Superficie en participación (has)	Régimen Hídrico
14						
15						

VIII. SOLICITUD DE INSCRIPCION Y PAGO DEL INCENTIVO

*Folio de Contrato: | | | | | | | | | | | |

*Folio de solicitud: | | | | | | | | | | - | | |

Se deberá proporcionar la información señalada en el Apartado de Información General incisos I al III de este Anexo.

BENEFICIARIO

Nombre _____

*Primer apellido: _____

*Segundo apellido: _____

*CURP: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

*RFC: | | | | | | | | | | | Homoclave | | | |

*****Parentesco/otro nexo: _____

Folio Predio	Variedad	Tipo de Posesión	Docto. que acredita	Vigencia de la posesión	Régimen Hídrico	Docto. Acredita	Fecha de Vencimiento	Superficie Sembrada (Ha)	Superficie Cosechada (Ha)
							Total:		

Tipo de cambio	Fecha del tipo de cambio	Promedio del tipo de cambio

Comp. Fiscal (Folio)	Tipo de Com. Fiscal	RFC Comprobante Fiscal	Fecha Comp. Fiscal	RFC Comprador	Nombre o Razón Social del COMPRADOR

Variedad	Volumen. N.A. (ton)	Precio ($) Unitario	Importe ($) Comp. Fiscal

Medio Pago	Banco	Folio Pago	Fecha Pago	Importe ($)	RFC Emisor	Nombre Emisor

Clave Bodega	Nombre Bodega	Volumen (ton)

IX. INSCRIPCION A COMPRADORES

Ciudad de _____, Estado de _____ a los ___ días del mes de _____ del año 20__

UNIDAD RESPONSABLE

PRESENTE

C._____(***nombre representante***) _____, en representación de la empresa _____(***razón social del comprador***)_____, de conformidad con lo señalado en el Aviso _____(***Objeto del Aviso y tipo de incentivo***)_____, publicado en el Diario Oficial de la Federación el _____(***fecha de la publicación***)_____, señalando el correo electrónico _____ para recibir todo tipo de notificaciones, me permito solicitar la inscripción de mi representada como interesada en obtener el incentivo establecido en el Aviso citado, para lo cual proporciono la siguiente información:

Volumen solicitado: _____ Toneladas de _____ (***producto, variedad y entidad federativa productora***) _____, conforme al desglose por contrato y centro de acopio que se detalla en el siguiente cuadro:

Número de contrato registrado en ASERCA (*en su caso*)	Clave de la Bodega o Centro de Acopio	Volumen (por variedad en ton)

<u>Volumen solicitado por entidad federativa de origen y destino nacional y uso del grano</u>

Entidad Federativa de Origen del Producto	Volumen (ton)	Entidad Federativa de Destino del producto	Volumen (ton)	Consumo Humano (ton)		Consumo Pecuario (ton)		OTRO */ (ton)	
				Propio	Venta	Propio	venta	Propio	Venta

*/Especificar

<u>Para la movilización del producto por vía marítima:</u>

Puertos de Origen del Producto	Volumen (ton)	Puertos de Destino del Producto	Volumen (*ton*)	Países de destino del Producto	Volumen (*ton*)

X. PAGO COMPRADORES

X.1 SOLICITUD DE PAGO COMPRADORES

Ciudad de _____(1)____, Estado de _____ a los ___ días del mes de _____ del año 20__

UNIDAD RESPONSABLE

PRESENTE

C.***_____(nombre representante)_(2)_____***, en representación de la empresa ***_____(razón social del comprador participante)_(3)___***, de conformidad con lo señalado en el Aviso _____***Nombre del Aviso_(4)_***_____, publicado en el Diario Oficial de la Federación el ***_____(fecha de la publicación)__(5)_____,*** señalando el correo electrónico _____(6)_____ para recibir todo tipo de notificaciones; me permito enviar a Usted mi Solicitud de Pago que ampara un total de ***___(cantidad en número)_(7)__*** toneladas de ***_____(producto)_(8)_____***, por un monto de $***_____(cantidad en número y letra)____(9)_____***, correspondiente a la Carta de Acreditación N°.___(10)_____.

Conforme a lo dispuesto en las Reglas de Operación, acompaño esta solicitud con el Dictamen Contable de Auditoría Externa de fecha ***_____(fecha del dictamen)_(11)_____***, que emite el C.P. ***_____(Nombre del Auditor)_____(12)_____***, con N° de registro ante la SHCP _____(13)____, en el que certifica la compra de ***____(cantidad en número) (14)____*** toneladas de ***_____(producto)_(15)_____***, realizada en el (*los*) Estado (*s*) de ___(16)_____. **(NOTA: ESTE PARRAFO SE OMITE SI SE TRATA DE PAGO ANTICIPADO DEL INCENTIVO)**

NOTA: En caso de comprar el Producto a través de un tercero presentar copia simple del contrato que acredite dicha operación.

X.2 DICTAMEN CONTABLE DE AUDITOR EXTERNO

Ciudad de ___(1)_____, Estado de _____ a los ___ días del mes de _____ del año 20__

_____(2)_____(Nombre o razón social del comprador)_____

Para la atención de ***_____(3)_____(Nombre del representante)_____*

PRESENTE

C.P ***_____(Nombre Auditor Externo)_(4)_____***, en mi carácter de Auditor Externo lo que acredito con el N° de Registro vigente ante la SHCP ___(5)____, y señalando el correo electrónico _____(6)_____ para recibir todo tipo de notificaciones, atendiendo su solicitud y con la finalidad de que esté en posibilidad de dar cumplimiento a lo señalado en el Aviso ***_____(Nombre del Aviso)_(7)_____***, publicado en el Diario Oficial de la Federación el ***_____(fecha de la publicación)__(8)_____***; me permito enviar a Usted los resultados del Dictamen realizado a los documentos de compra del ***___(producto)_(9)_____*** del (de los) Estado (s) de ____(10)___, realizadas en el periodo comprendido del ___(11)___ al_____, que arroja los siguientes resultados generales:

Clave de la Bodega	Toneladas auditadas	Entidad Federativa o País de Destino
(12)	(13)	(14)
Total	(15)	

Certifico haber revisado la documentación que ampara la operación objeto del incentivo de ___ (16) (*producto*) _____ del (*de los*) Estado (*s*) de ____ (17) _____ correspondiente al periodo que se Dictamina, de acuerdo a las normas y procedimientos de auditoría establecidos, para lo cual llevé a cabo el análisis y verificación de la siguiente documentación, tal y como lo establece el Aviso:

i. Relación de Compras al Productor.

ii. Relación de Certificados de Depósito en Origen.

iii. Relación de Movilización.

iv. Relación de ventas. (APLICA SOLO PARA COMERCIALIZADORES)

Igualmente certifico que la documentación cubre los requisitos legales y que los datos y cifras manifestados en esta declaración son auténticos.

NOTAS:

1. Se deberá incluir en el cuerpo del dictamen, o en documento anexo, el procedimiento utilizado y el porcentaje de alcance en su revisión.
2. El Auditor Externo deberá agregar copia de su registro vigente ante la SHCP.
3. El Auditor Externo deberá firmar el dictamen así como rubricar cada una de las hojas y anexos que lo integran.

XI. INCENTIVO A LA INFRAESTRUCTURA DE ALMACENAMIENTO DE GRANOS Y SERVICIOS DE INFORMACIÓN PARA LA COMPETITIVIDAD AGRÍCOLA.

Para solicitar este incentivo deberá presentarse la Solicitud de Apoyo con base en el ***Anexo XXVII Solicitud de Apoyo Incentivo a la Infraestructura y Servicios de Información para la Competitividad Agrícola*** de las presentes Reglas de Operación, en los tiempos establecidos en el respectivo Aviso, dicho *Anexo XXVII* deberá llenarse de conforme al Instructivo correspondiente

XII. INCENTIVOS A LA CAPACITACIÓN Y ASISTENCIA TÉCNICA ESPECIALIZADA PARA LA COMERCIALIZACIÓN

XII.1 NOMBRE DEL PROYECTO: _____

XII.2. OBJETIVO DEL PROYECTO: _____

XII.3. RECURSOS SOLICITADOS:

Concepto de apoyo	TOTAL ($) sin IVA	Monto Solicitado a ASERCA ($)	Aportación de la organización ($)
Modalidad I. Cursos de capacitación			
Modalidad II. Servicios de Asistencia Técnica Especializada			
Total			

Acatando lo dispuesto en las Reglas de Operación, para dar cumplimiento a los requisitos específicos del incentivo, anexo a la presente solicitud se entrega la siguiente documentación:

Documento	Entregó
1. Proyecto de Capacitación y Asistencia Técnica Especializada para la Comercialización	
2. Acta Constitutiva de la sociedad	
3. Cédula del Registro Federal de Contribuyentes o Cédula de Identificación Fiscal	
4. Comprobante de Domicilio	
5. Poder Notarial vigente de representantes legales	
6. Identificación oficial con fotografía y firma del (los) representante(s) legal(es)	
7. Documentación que sustenta el desarrollo de operaciones comerciales de la organización o de sus socios en los dos últimos años.	
8. Acta de asamblea de socios que contenga acuerdo de participación en el Programa.	
9. Relación de socios que conforman la organización (No. de personas físicas y/o No. de personas morales)	
10. Otros. (*especificar*)	

En caso de que nuestra solicitud sea aceptada, nos comprometemos anticipadamente a que en todo momento nos sujetaremos a la normatividad establecida y a realizar las aportaciones complementarias que requiera el Proyecto, así como a proporcionar la información necesaria que permita realizar la evaluación de los resultados logrados en la aplicación del Apoyo.

XIII. CERTIFICACION A LA CALIDAD

XIII.1 Datos del centro de acopio a certificar

Nombre del Centro de Acopio registrado ante ASERCA	Clave de la Bodega	Domicilio de la Bodega	Capacidad de almacenamiento (TON)	Producto

XIII.2 Datos de la certificación del producto

Nombre del Centro de Acopio registrado ante ASERCA	Clave de la Bodega	Domicilio de la Bodega	Volumen certificado (*ton)*	Producto

XIV. BANCO / CLABE

XIV.1 BANCO / CLABE

No. de Clabe: | | | | | | | | | | | | | | | | | | (consta de 18 dígitos)

Banco: _____

Estado: _____

XIV.2 BANCO / CLABE / USO COBERTURAS

No.	Banco	Cuenta Clabe																		Tipo de moneda
1																				
2																				
3																				

Nota: Datos de la cuenta obligatorios para la solicitud del incentivo de coberturas.

XV. LEYENDAS

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD MANIFIESTO QUE:

XV.1. Esta solicitud la realizo en apego al Programa de Apoyos a la Comercialización en su Componente Incentivos a la Comercialización

XV.2. De conformidad con el artículo 35 fracción II de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, cómo solicitante del presente incentivo, autorizo expresamente para que la Unidad Responsable me notifique cualquier comunicación mediante mensajería, medios de comunicación electrónica o cualquier otro medio.

XV.3. En caso de existir cambios en los datos originales de inscripción, deberán actualizarse en el Registro de Inscripción.

XV.4. Conforme a lo establecido en las Reglas de Operación del Programa de Apoyos a la comercialización de la SAGARPA, manifiesto bajo protesta de decir verdad que no he recibido ni estoy recibiendo apoyos o subsidios para el mismo concepto de algún programa, componente u otros programas de la Administración Pública Federal que impliquen duplicidad de apoyos.

XV.5. Con mi firma me obligo a proporcionar la información y/o documentación que me sea requerida por la SAGARPA-ASERCA y a notificar cualquier cambio que sufra la información o documentación proporcionada, a la vez, manifiesto bajo protesta de decir la verdad que los datos contenidos en este documento son ciertos y reales, por lo que acepto mi responsabilidad en la veracidad de la información y documentación proporcionada ante ASERCA, por lo que en caso de incumplimiento total o parcial a las obligaciones contraídas, me comprometo a devolver sin reserva alguna los incentivos recibidos y a aceptar la sanción administrativa y/o judicial que conforme a derecho proceda.

Conozco las Reglas de Operación que rigen este tipo de incentivos, me adhiero a las mismas por voluntad propia y actúo de buena fe.

XV.6. Por mi propio derecho y en pleno uso de mis facultades mentales es mi voluntad adherirme al presente tipo de incentivo, para lo cual me obligo a dar cabal cumplimiento a lo establecido en las Reglas de Operación vigentes así como en la normatividad aplicable para el caso específico.

XV.7. Acepto y reconozco que la presente solicitud aplica para todos aquellos pagos que emanen del referido volumen, así como para los incentivos que de manera indistinta pudieran resultar procedentes derivados de los tipos de incentivos instrumentados por ASERCA; siempre y cuando no se duplique el mismo concepto de incentivo y se cumpla con la normatividad que para el efecto se emita.

XV.8. Como representante de la persona moral u organización que gestiona el incentivo a nombre y por cuenta sus miembros, adjunto a la presente solicitud la "relación de integrantes de la persona moral", conforme al ANEXO correspondiente, debidamente requisitado, asimismo mi representada acepta a través de mi firma, que la comercialización del producto objeto del incentivo se efectuó en centros de acopio registrados ante ASERCA.

XV.9. Señale si aplica ( )

Como persona física y de conformidad con las Reglas de Operación y demás normatividad aplicable, manifiesto mi voluntad para que la presente solicitud se tramite ante ASERCA por conducto de la Organización de Productores de la que soy miembro; la cual está registrada ante ASERCA; asimismo, en caso de existir beneficios se realicen en la cuenta con No. CLABE: _____ BANCO: _____ "El pago vía depósito sólo se efectuará si dicha cuenta pertenece a las instituciones bancarias reconocidas por TESOFE". "Si por causas diversas ASERCA no efectuara el depósito bancario correspondiente, el suscrito se compromete a proporcionar una nueva cuenta bancaria vigente"

XV.10. El pago vía depósito sólo se efectuará si dicha cuenta pertenece a las instituciones bancarias reconocidas por TESOFE". "Si por causas diversas ASERCA no efectuara el depósito bancario correspondiente, el suscrito se compromete a proporcionar una nueva cuenta bancaria vigente".

XV.11. Para efecto de las notificaciones que correspondan, se proporciona el correo electrónico siguiente: _____

XV.12. Reconozco que la entrega de la presente solicitud ante las Ventanillas para el otorgamiento del Incentivo, no crea derecho a obtener el apoyo solicitado, aceptando que la entrega del mismo estará sujeta al cumplimiento de requisitos y disponibilidad presupuestal":

"Los datos personales recabados serán protegidos e incorporados y tratados en el sistema de datos personales "base de datos de beneficiarios de programas de apoyo" con fundamento en la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, así como la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares y cuya finalidad es proporcionar información sobre los beneficiarios de los diversos programas de incentivo, a efecto de dar protección a los datos de los beneficiarios de los apoyos de los programas y componentes".

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político, queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa"

XVI. FIRMAS

XVI.1. Sección. VI SOLICITUD DE COBERTURA

Nombre y firma del representante legal Declaro bajo protesta de decir verdad _____	Nombre y firma del Director Regional y/o Estatal y/o Ventanilla Autorizada _____

XVI.2. Sección. V SOLICITANTES QUE SE ADHIEREN AL CONTRATO

POR EL COMPRADOR	POR EL VENDEDOR/PRODUCTOR	RECIBIDO
_____	_____	_____
Nombre y firma del participante o representante legal	Nombre y firma del Productor o Representante	Acuse de recibido DIR. REG. / CADR / Ventanilla (sello, nombre y firma del que recibe)

XVI.3. Sección. VIII SOLICITUD DE INSCRIPCION Y PAGO DEL APOYO

_____	_____	_____	_____
Nombre, firma y huella digital del solicitante	**Nombre y firma del representante legal (o en su caso del representante del Grupo)**	**Nombre y firma Director Regional/CADER/ventanilla autorizada**	**Sello Director Regional/CADER/ventanilla autorizada**

XVI.4. Sección. VII RELACION DE INTEGRANTES DE LA PERSONA MORAL PARTICIPANTE EN EL INCENTIVO

ATENTAMENTE

REPRESENTANTE LEGAL

_____

Nombre y firma

XVI.5. Sección IX SOLICITUD DE INSCRIPCION (*compradores*)/Sección.X.1 SOLICITUD DE PAGO (*compradores*) XII. CAPACITACION, o Sección XIII CERTIFICACION

ATENTAMENTE

REPRESENTANTE LEGAL

_____

Nombre y firma

FECHA de elaboración de la Solicitud

XVI.6. Sección X.2 DICTAMEN CONTABLE DE AUDITOR EXTERNO

Protesto lo Necesario

_____

Nombre y firma del Audito

INSTRUCTIVO DE LLENADO

ANEXO I. SOLICITUD DE INSCRIPCION Y PAGO DE LOS INCENTIVOS A LA COMERCIALIZACION

*** Nota: los datos marcados con asterisco son obligatorios**

INCENTIVO: Nombre del Aviso e Incentivo o comunicado del que solicita el apoyo.

PRODUCTO (nombre/clave): Nombre y clave del Producto Elegible del que solicita el apoyo.

CICLO AGRICOLA: Ciclo Agrícola del Producto Elegible del que solicita el apoyo.

I. DATOS VENTANILLA

EDO: Clave ASERCA de la Entidad Federativa, según catálogo disponible en www.gob.mx/aserca

DDR: Clave ASERCA del Distrito de Desarrollo Rural (DDR), según catálogo www.gob.mx/aserca

CADER: Clave ASERCA del Centro de Apoyo al Desarrollo Rural (CADER), según catálogo www.gob.mx/aserca

MUNICIPIO: Clave ASERCA del municipio donde se encuentra el domicilio del productor, conforme al catálogo de municipios del INEGI.

VENTANILLA: Clave ASERCA (FIRA o FND) de la Ventanilla Autorizada a través de la cual se realizó el trámite, según catálogo www.gob.mx/aserca o el que corresponda a FIRA o FND.

CONSECUTIVO: Número que se da en ventanilla para control interno, por cada productor, persona física o moral.

Fecha Registro: Fecha en la que se presenta la solicitud ante la Ventanilla Autorizada (dd/mm/aaaa)

II. DATOS SOLICITANTE

II.1 PERSONA FÍSICA

*** Nombre:** Nombre (s) del solicitante.

*** Primer apellido**: Apellido paterno o primer apellido del solicitante.

*** Segundo apellido:** Apellido materno o segundo apellido del solicitante.

*** CURP:** Clave Única de Registro de Población del solicitante.

*** RFC:** Clave del Registro Federal de Contribuyentes del solicitante. **Homoclave:** Tres últimos dígitos de la clave del RFC.

Estado Civil (Clave):

Estado Civil	Clave
Soltero (a)	01
Casado (a)	02
Viudo (a)	03
Divorciado (a)	04
Unión Libre	05

Concubinato	06
Otro	07

Teléfono (lada): Número telefónico del domicilio del solicitante, iniciando con la clave lada.

Teléfono Celular (lada): Número telefónico del teléfono celular, registrando los 10 dígitos.

Correo Electrónico: Dirección de correo electrónico del solicitante.

Ejemplo: elproductordemaiz@yahoo.com.mx

Tipo de Identificación

(Clave y descripción/número): Clave, tipo y número del documento con el cual se identifica la persona solicitante, de conformidad con la siguiente clave de identificación:

Clave	Descripción
01	Credencial del INE (IFE) (vigente)
02	Pasaporte (vigente)
04	Cédula Profesional

Número de Identificación: Folio de la identificación que presenta el solicitante.

II.2 PERSONA MORAL

Nombre o Razón Social: Nombre completo de la persona moral o del Grupo u Organización que solicita participar.

*** RFC:** Clave de Registro Federal de Contribuyentes de la persona solicitante.

Homoclave: Tres últimos dígitos de la clave de Registro Federal de Contribuyentes.

Fecha de Registro al RFC: Fecha en la cual se realizó la inscripción al Registro Federal de Contribuyentes

Objeto Social de la Persona Moral: Lo que se indique en el acta constitutiva.

Teléfono, Teléfono Celular y Correo Electrónico: Conforme lo indicado para la Persona Física.

III. REPRESENTANTE LEGAL (1 y 2)

*** Nombre/Primer Apellido/Segundo Apellido:** Obligatoria para persona moral, nombre completo del representante legal, de acuerdo con su identificación oficial.

*** CURP del Representante Legal:** Clave Única de Registro de Población del representante legal.

*** Tipo de Identificación y Número de Identificación:** Documento oficial y su número, que presenta el representan legal para identificar su personalidad. Ejemplo**:** Credencial del INE, Pasaporte, Cédula Profesional.

Vigencia del Poder: Señalar el periodo de vigencia del Poder.

*** RFC:** Clave de Registro Federal de Contribuyentes de la persona solicitante.

Homoclave: Tres últimos dígitos de la clave de RFC.

Teléfono, Teléfono Celular y Correo Electrónico: Conforme lo indicado para la Persona Física.

*** Número de Testimonio Notarial del Poder/número del Testimonio del Acta** Folio del instrumento por el cual el representante legal de la persona moral es acreditado. Ejemplo: número del poder general

Constitutiva:	para pleitos y cobranzas y/o número del acta constitutiva, etc.

IV. DOMICILIO (PERSONA FISICA O MORAL, REPRESENTANTE LEGAL 1 y 2)

*** Tipo de asentamiento humano:**	Nombre del tipo de asentamiento humano, conforme a la Norma Técnica sobre Domicilios Geográficos publicada en el Diario Oficial de la Federación del 12 de noviembre de 2010. Consultar en la dirección electrónica: http://www.inegi.org.mx/
*** Nombre del asentamiento humano:**	Nombre completo del asentamiento humano de acuerdo al tipo de asentamiento anterior. Ejemplo: Colonia Centro, Hacienda La Primavera, etc.
*** Tipo de Vialidad:**	Nombre del tipo de vialidad donde está el domicilio del productor, conforme a la Norma Técnica sobre Domicilios Geográficos publicada en el Diario Oficial de la Federación del 12 de noviembre de 2010. Consultar en la dirección electrónica: http://www.inegi.org.mx/
*** Nombre de vialidad:**	Nombre completo de la vialidad donde habita el productor persona física o domicilio fiscal si se trata de persona moral. Ejemplo: Calle Los Fresnos, Boulevard Benito Juárez; Callejón Las Brujas, etc.
*** Número exterior 1:**	Número exterior del domicilio donde habita el productor y que tiene como frente la vialidad, en casos de doble numeración indicar el de mayor reconocimiento. Ejemplo: Manzana 15 Lote 23.
Número exterior 2:	Número exterior cuando la vivienda se ubique en unidad privada, el número de la vivienda y el número interior cuando se trate de Condominio Horizontal, Unidad Habitacional, Vecindad, Multifamiliar, etc.
Número interior:	Se refiere a los caracteres alfanuméricos y símbolos que identifican uno o más inmuebles pertenecientes a un número exterior, en su caso.
Código postal:	Clave del Código Postal que corresponda al domicilio del productor.
*** Referencia 1 (entre vialidades):**	Nombre de las vialidades entre las que se encuentra el domicilio del solicitante. Ejemplo: Entre Calle Benito Juárez y Calle Lázaro Cárdenas.
Referencia 2 (vialidad posterior):	Nombre de la vialidad más próxima ubicada en la parte posterior del domicilio del solicitante. Ejemplo: Avenida Las Torres.
Referencia 3 (descripción de ubicación):	Breve descripción de la ubicación del domicilio del solicitante, en caso de existir. Ejemplo: Frente al Canal Independencia.
*** Localidad (cve/nombre):**	Clave y nombre completo de la localidad a la que pertenece el domicilio geográfico del solicitante, conforme al catálogo de claves geoestadísticas del INEGI. Ejemplo: 0025 El Salitre, 0001
*** Municipio (cve/nombre):**	Clave y Denominación del Municipio donde se encuentra el domicilio del productor, conforme al catálogo de Municipios que se puede consultar en la dirección electrónica: http://mapserver.inegi.org.mx/mgn2k/?c=646&s=est
*** Estado (cve/nombre):**	Clave y nombre de la Entidad Federativa donde se encuentra el domicilio geográfico del productor, o del domicilio fiscal si es persona moral ejemplo: 003 Baja California Sur 028; Tamaulipas, etc.

V. SOLICITANTES QUE SE ADHIEREN AL CONTRATO

Folio:	Número de Folio de control de la Solicitud del productor, persona física o moral, asignado por ASERCA.
Relacionado al Contrato:	Número de contrato de compraventa asignado por la Instancia

	Ejecutora.
Producto (cve/nombre):	Clave ASERCA y nombre del cultivo, según catálogo www.gob.mx/aserca
Ciclo:	Ciclo Agrícola del producto para el que se solicita el incentivo.
Estado (cve/nombre):	Clave ASERCA y denominación de la Entidad Federativa, según catálogo www.gob.mx/aserca.
Organización de Productores (cve/nombre):	Clave y nombre completo de la organización de productores a la que pertenece el productor.
Ventanilla autorizada (Cve/Nombre):	Clave registrada ante ASERCA y nombre de la ventanilla autorizada, según catálogo www.gob.mx/aserca.
Nombre Comprador:	Nombre completo registrado en el contrato como comprador.
Nombre Vendedor:	Nombre completo registrado en el contrato como vendedor.

BENEFICIARIO DEL INCENTIVO/DE LA COBERTURA DE PRECIOS

El solicitante del incentivo podrá manifestar un beneficiario para el caso de su fallecimiento, para lo cual deberá proporcionar los siguientes datos:

*** Nombre:**	Nombre (s) del beneficiario, persona física o moral.
*** Primer apellido:**	Apellido paterno o primer apellido del beneficiario, sólo aplica en persona física.
Segundo apellido:	Apellido materno o segundo apellido del beneficiario, sólo aplica en persona física.
Parentesco / otro nexo:	Relación del participante con el beneficiario.
CURP:	Clave Única de Registro de Población (CURP) del beneficiario.
RFC (con Homoclave):	Clave del Registro Federal de Contribuyentes del beneficiario, con su Homoclave.

Datos del cuadro

Folio del predio:	Número de folio del predio.
Variedad:	Clave ASERCA de la variedad del cultivo elegible que el productor manifestó, de acuerdo a las claves de ASERCA
Tipo de posesión:	Se refiere al tipo de posesión del predio, sea propia (P) o posesión derivada (D)
Tipo de documento que acredita:	Documento que acredita el tipo de propiedad o posesión del predio, de entre los que se indican en el Artículo 6 fracción II de las Reglas de Operación.
Vigencia del Documento que acredita:	Vigencia del documento que acredita el tipo de posesión del predio.
Régimen hídrico (Riego/Temporal):	Se refiere a la modalidad o régimen hídrico del cultivo, R para riego o T para temporal
Documento que acredita:	Documento que acredita el uso del agua para cuando el predio es de régimen hídrico de riego (R), conforme al catálogo disponible en el portal de ASERCA, entre ellos, los siguientes:

CLAVE	DESCRIPCION DOCUMENTO
1	POLIZA DE SEGURO
2	CONTRATO DE CREDITO
3	BOLETA DE AGUA
4	DOCUMENTO QUE ACREDITE LA REGULARIZACION EN EL USO DEL AGUA EMITIDA POR LA CONAGUA PARA POZOS DE RIEGO
5	CONSTANCIA DE PAGO DE SIEMBRAS POR EL USO DE AGUA
7	COPIA CERTIFICADA DE LA TARJETA DE CONTROL DE PAGO DE AGUA
8	TITULO DE CONCESION OTORGADO POR LA CNA

9	CONSTANCIA DE INICIO DE TRAMITE OTORGADA POR LA CNA
11	PERMISO DE SIEMBRA

Fecha de vencimiento: Vigencia del documento que acredita el uso del agua (dd/mm/aaaa).

Superficie estimada siembra (has): Número de hectáreas que corresponden a la superficie que se estima sembrar, señalando fracciones de hectárea hasta dos decimales. Ejemplo: 3.40 has.

Volumen estimado (ton): Volumen total en toneladas que se espera obtener en la superficie estimada de siembra, señalando fracciones de toneladas hasta tres decimales.

Rendimiento (ton/ha): Volumen en toneladas por hectárea (con fracciones hasta de tres decimales) que resulta del volumen estimado, entre la superficie estimada de siembra.

VI. COBERTURA

Fecha de compra: Indicar fecha de la compra de la cobertura en el siguiente orden **(DD/MM/AAAA)**

Folio de cobertura: Número de Folio de control de la solicitud de cobertura, persona física o moral, asignado por ASERCA.

Tipo de Cobertura: Describir el tipo de cobertura Opciones o Futuros

Tipo de operación: Registrar la acción a realizar, compra de cobertura o liquidación de cobertura

Producto: Nombre del producto a cobertura

Opción Put, Opción Call: Marcar la opción *Put* o *Call* según corresponda

Mes de vencimiento: Plasmar el mes de vencimiento conforme la toma de cobertura

Toneladas a cubrir: Volumen del producto elegible a contratar en toneladas

Equivalente a: Anotar el número de contratos que correspondan conforme el producto elegible

Precio de Ejercicio Seleccionado: Anotar el valor del precio de ejercicio de la opción correspondiente, conforme la tabla de precios de primas, producto elegible y vencimiento.

Precio de referencia de ASERCA: Registrar Mayor o Menor**.**

Costo por contrato: Precio en Dólares del costo de un contrato.

Esquema de cobertura: Consignar el nombre de Esquema al que solicita participar

Modalidad de cobertura: Describir la modalidad de cobertura al que solicita participar**.**

Precio de Ejercicio: Conforme tabla de precios de primas de ASERCA, producto elegible y vencimiento, expresado en Cts/Dls

Costo total: Anotar el costo total de la operación en Dólares americanos

Ciclo: Especificar el Ciclo Agrícola

Tipo de cambio: Anotar el valor del dólar fix interbancario al día de la operación, en Pesos/Dls

Costo total: Costo total de la operación expresado en moneda nacional (pesos)

Prima tabla: Valor en Tabla de precios de primas de ASERCA.

Aportación Unidad Responsable: Porcentaje de aportación de la Unidad responsable **(%)**

Depósito del participante a la Cuenta de ASERCA: Anotar el monto del depósito, describir el tipo de cambio (Pesos o Dólares)

En caso de Organización: Especificar número de participantes o integrantes o participantes de la cobertura.

VII. RELACION DE INTEGRANTES DE LA PERSONA MORAL PARTICIPANTES EN EL INCENTIVO

Fecha de Elaboración:	Fecha en la que se elabora el trámite en la Ventanilla Autorizada; utilizas el formato dd/mm/aaaa.
Estado (Cve/Nombre):	Clave y denominación de la entidad federativa de acuerdo al catálogo del INEGI.
Folio Solicitud:	Número de folio de Solicitud de Inscripción y Pago Componente Incentivos a la Comercialización.
*** Nombre(s) Razón Social persona moral:**	Nombre completo o razón social de la persona moral.
RFC:	Registro Federal de Contribuyentes de la persona moral, con la homoclave correspondiente.

Datos del cuadro

Nombre de Integrante (nombre/primer apellido/segundo apellido):	Nombre del productor integrante o socio de la persona moral.
CURP:	Clave Única de Registro de Población del productor integrante.
RFC:	Registro Federal de Contribuyentes del productor integrante, debe incluir homoclave.
Folio Predio:	Número de folio del predio.
Superficie en participación (has):	Número de hectáreas de la superficie del predio señalando, con hasta dos decimales.
Régimen hídrico:	Modalidad hídrica del predio, sea Riego (R) o Temporal (T).

VIII. SOLICITUD DE INSCRIPCION Y PAGO DEL INCENTIVO

*** Folio de Contrato:**	Número de contrato de compraventa asignado por la Instancia Ejecutora.
*** Folio de solicitud:**	Número de Folio asignado por ASERCA.
*** BENEFICIARIO:**	El solicitante del incentivo podrá manifestar un beneficiario para el caso de su fallecimiento, para lo cual deberá proporcionar los siguientes datos:
*** Nombres(s):**	Nombre(s) del beneficiario designado por el solicitante.
*** Primer apellido:**	Apellido paterno del beneficiario conforme a su identificación oficial.
*** Segundo apellido:**	Apellido materno del beneficiario conforme a su identificación oficial.
*** CURP:**	Clave Única del Registro de Población (CURP) del beneficiario.
*** RFC:**	Clave del Registro Federal de Contribuyentes del productor, con su homoclave.
*** Parentesco/otro nexo:**	Parentesco o nexo que tiene el beneficiario con el productor. Ejemplo.: Esposa, Hijo, Sobrino, Concubina, Compadre, Amigo, etc.

Datos de los cuadros

Folio predio:	Número de folio del predio.

Variedad: Clave ASERCA de la variedad del cultivo elegible que el productor manifestó, de acuerdo con las claves de ASERCA, según catálogo www.gob.mx/aserca

Tipo de Posesión: Se refiere al tipo de posesión del predio, sea propia (P) o posesión derivada (D)

Documento que acredita: Documento que acredita el tipo de posesión (o propiedad) del predio.

CLAVE	TIPO DOCUMENTO DE USUFRUCTO
1	TÍTULO DE PROPIEDAD DEBIDAMENTE INSCRITO EN EL REGISTRO PÚBLICO QUE CORRESPONDA O EN TRÁMITE DE INSCRIPCIÓN
2	CERTIFICADO PARCELARIO
3	CERTIFICADO DE DERECHOS AGRARIOS
4	CONTRATO DE ARRENDAMIENTO
5	CONTRATO DE COMODATO
6	CONTRATO DE USUFRUCTO
7	CONTRATO DE DONACIÓN
8	CONTRATO DE APARCERÍA
9	CONTRATO DE PERMUTA
10	ADJUDICACIÓN POR HERENCIA
11	LOS PRODUCTORES DE COMUNIDADES INDÍGENAS PODRÁN ACREDITAR LA LEGAL POSESIÓN DEL PREDIO CON EL DOCUMENTO EXPEDIDO POR LA AUTORIDAD COMPETENTE

Vigencia de la posesión: Vigencia del documento que acredita el tipo de posesión del predio.

Régimen Hídrico: Se refiere a la modalidad o régimen hídrico del cultivo, R para riego o T para temporal

Documento que acredita: Documento que acredita el uso del agua para cuando el predio es de régimen hídrico de riego (R), conforme al catálogo disponible en el portal de ASERCA, entre ellos, los siguientes:

CLAVE	DESCRIPCION DOCUMENTO
1	POLIZA DE SEGURO
2	CONTRATO DE CREDITO
3	BOLETA DE AGUA
4	DOCUMENTO QUE ACREDITE LA REGULARIZACION EN EL USO DEL AGUA EMITIDA POR LA CONAGUA PARA POZOS DE RIEGO
5	CONSTANCIA DE PAGO DE SIEMBRAS POR EL USO DE AGUA
7	COPIA CERTIFICADA DE LA TARJETA DE CONTROL DE PAGO DE AGUA
8	TITULO DE CONCESION OTORGADO POR LA CNA
9	CONSTANCIA DE INICIO DE TRAMITE OTORGADA POR LA CNA
11	PERMISO DE SIEMBRA

Fecha de vencimiento: Vigencia del documento que acredita el uso del agua, formato (dd/mm/aaaa)

Superficie sembrada (Ha): Número de hectáreas que corresponden a la superficie sembrada, señalando en su caso, fracciones de hectárea hasta con dos decimales. Ejemplo: 3.40 has

Superficie cosechada: Número de hectáreas que corresponden a la superficie cosechada, indicando, en su caso, fracciones de hectárea hasta dos decimales. Ejemplo: 3.40 has

Tipo de cambio: Indicar tipo de cambio.

Fecha del tipo de cambio: Indicar Fecha del tipo de cambio utilizado.

Promedio del tipo de cambio: Promedio de los tipos de cambio de las facturas, cuando haya más de una.

Comprobante Fiscal (Folio): Número de folio del comprobante fiscal que ampara la compraventa del producto elegible.

Tipo de Comprobante Fiscal: Documento que sirve para comprobar la compraventa del producto elegible que cumpla con los requisitos fiscales.

RFC Comprobante Fiscal: Registro Federal de Contribuyentes del emisor del comprobante fiscal.

Fecha Comp. Fiscal: Fecha de la expedición del comprobante fiscal que comprueba la venta del producto elegible.

RFC Comprador: Registro Federal de Contribuyentes del receptor del comprobante fiscal.

Nombre o Razón Social del COMPRADOR: Nombre (s) completo (s), incluyendo apellidos paterno y materno (o primero y segundo apellidos) del comprador cuando sea persona física o la razón social en el caso de ser persona moral, receptor de la factura.

Variedad: Clave ASERCA de la variedad del cultivo elegible que el productor manifestó, de acuerdo a las claves de ASERCA, según catálogo:

CLAVE	DESCRIPCION
1	MAIZ
2	FRIJOL
3	SORGO
4	SOYA
5	ARROZ
6	TRIGO
7	CARTAMO
8	CEBADA
9	GIRASOL
10	ALGODON
169	CAFE

Volumen P.N.A. (ton): Volumen total del producto comercializado, en términos de Peso Neto Analizado (P.N.A.), en toneladas con hasta tres decimales.

Precio ($) unitario: Monto pagado por tonelada.

Importe ($) Comp. Fiscal: Monto en pesos en Moneda Nacional con dos decimales, del pago recibido por el productor, por la comercialización de su cosecha.

Medio de pago: Tipo de pago mediante el cual se realizó el pago del Producto Elegible, ya sea a través de transferencia bancaria, cheque nominativo, SPEI (Internet) y/o recibo de liquidación (en su caso).

Banco: Nombre completo de la institución bancaria en que se realizó el

	pago del producto.
Folio pago:	Folio generado por el banco o documento de pago realizado.
Fecha Pago:	Fecha de emisión del pago, de acuerdo al siguiente formato: dd/mm/aaaa.
Importe ($):	Importe en pesos del monto correspondiente al pago del producto Elegible.
RFC Emisor:	Registro Federal de Contribuyentes de la persona que realizó el pago del producto.
Nombre Emisor:	Nombre completo de la persona que realizó el pago del productor.
Clave Bodega:	Clave de la bodega de acuerdo al "Registro de Centros de Acopio Origen" de ASERCA, en donde el productor entregó la cosecha, según catálogo www.gob.mx/aserca
Nombre Bodega:	Nombre completo de la Bodega "Registro de Centros de Acopio" de ASERCA, según catálogo www.gob.mx/aserca
Volumen (ton)	Volumen en toneladas, que entró en bodega.

IX. INSCRIPCION A COMPRADORES

Datos del primer cuadro (sin título)

Número de Contrato registrado en ASERCA (en su caso):	Número del contrato que fue registrado ante ASERCA.
Clave de la Bodega o Centro de Acopio:	Clave de registro de la bodega en el padrón de ASERCA.
Volumen (por variedad en ton.):	Volumen en toneladas del Producto Elegible por variedad comercializado.

Volumen solicitado por entidad federativa de origen y destino nacional y uso del grano

Entidad Federativa de Origen del Producto:	Nombre de la entidad federativa donde se cosechó el producto.
Volumen (Ton):	Volumen total en toneladas del producto, en términos de Peso Neto Analizado (P.N.A.)
Entidad Federativa de Destino del producto:	Nombre de la entidad federativa a donde se movilizó el producto.
Volumen (ton):	Volumen total en toneladas del producto movilizado, en términos de Peso Neto Analizado (P.N.A.)
Consumo Humano (ton):	Volumen en toneladas del producto para consumo humano, indicando el propio y el destinado para venta.
Consumo Pecuario (Ton):	Volumen en toneladas para consumo pecuario, indicando el propio y el destinado para venta.
Otro (ton):	Volumen en toneladas para otro tipo de consumo, indicando el propio y el destinado para venta. Especificar.

Para la movilización del producto vía marítima

Puertos de Origen del Producto:	Nombre del puerto (de los puertos) de embarque del Producto Elegible.
Volumen (ton):	Volumen en toneladas del producto embarcado**.**
Puertos de Destino del Producto:	Puertos de desembarco del Producto Elegible**.**
Volumen (*ton*):	Volumen en toneladas del producto desembarcado**.**
Países de destino del Producto:	Nombre del país (de los países) hacia los cuales fue fletado el Producto Elegible.

Volumen (*ton*): Volumen en toneladas del producto destinado a otros países.

X. PAGO COMPRADORES

X.1 SOLICITUD DE PAGO COMPRADORES

1) Manifestar la localidad, entidad federativa y fecha de elaboración de la solicitud.
2) Manifestar el nombre del representante legal que suscribió la Carta de Acreditación.
3) Indicar el nombre o la razón social del participante; en caso de personas físicas, dejar en blanco este apartado.
4) Anotar el nombre completo del Aviso en el que se esté participando.
5) Fecha de publicación del Aviso en el Diario Oficial de la Federación y/o en la página de ASERCA, www.gob.mx/aserca.
6) Indicar el o los correos electrónicos para recibir notificaciones.
7) Número total de toneladas solicitadas en términos de P.N.A. con 3 decimales.
8) Indicar el producto objeto del incentivo, ejemplo: “maíz”, “trigo”, “sorgo”, etc.
9) Monto solicitado en pesos, el cual es el resultado de multiplicar el volumen por el monto por tonelada y plasmar la cantidad en número y letra.
10) Folio que se asigna a la Carta de Acreditación.
11) Fecha de elaboración del Dictamen Contable de Auditor Externo.
12) Nombre del Auditor Externo que suscribe el anexo X.1.
13) Número de registro como contador público para elaborar dictámenes en el Sistema de la SHCP.
14) Número total de toneladas dictaminadas en términos de P.N.A. con 3 decimales.
15) Indicar el producto objeto del incentivo, ejemplo: “maíz”, “trigo”, “sorgo”, etc.
16) Entidad Federativa origen del producto, ejemplo: “Sinaloa”, “Jalisco”, “Sonora”, etc.

X.2 DICTAMEN CONTABLE DE AUDITOR EXTERNO

1) Localidad, entidad federativa y fecha de elaboración de la solicitud.
2) Indicar el nombre o razón social del comprador participante; en caso de personas físicas, dejar en blanco este apartado.
3) Manifestar el nombre del representante legal que suscribió la Carta de Acreditación.
4) Nombre del Auditor Externo que elaboró el Dictamen.
5) Número de registro como contador público para elaborar dictámenes en el Sistema de la SHCP.
6) Indicar el o los correos electrónicos del Auditor para recibir notificaciones.
7) Plasmar el nombre completo del Aviso en el que se esté participando.
8) Fecha de publicación del AVISO en el Diario Oficial de la Federación y/o en la página de ASERCA, www.gob.mx/aserca.
9) Indicar el producto objeto del incentivo, ejemplo: “maíz”, “trigo”, “sorgo”, etc.
10) Entidad Federativa origen del producto, ejemplo: “Sinaloa”, “Jalisco”, “Sonora”, etc.
11) Indicar la fecha de inicio y fecha final de acopio y/o pago al productor, es decir, el primer documento emitido hasta el último, respecto a boletas de entrada o tickets de báscula, factura y pagos.
12) Clave de registro de la bodega en el padrón de ASERCA, ejemplo: “B0803204236”.

13) Volumen expresado en toneladas del producto, en términos de Peso Neto Analizado (P.N.A.) con tres decimales y plasmada en la Relación Auditada de Compras al Productor.

13) Nombre de la Entidad Federativa o país de destino del producto.

15 Sumatoria de las toneladas registradas en cada bodega.

16) Indicar el producto objeto del incentivo, ejemplo: “maíz”, “trigo”, “sorgo”, etc.

17) Entidad Federativa origen del producto, ejemplo: “Sinaloa”, “Jalisco”, “Sonora”, etc.

XI. INFRAESTRUCTURA DE ALMACENAMIENTO DE GRANOS Y SERVICIOS DE INFORMACIÓN PARA LA COMPETITIVIDAD AGRÍCOLA

El **Instructivo de Llenado** del *Anexo XXVII. Solicitud de Apoyo Incentivo a la Infraestructura y Servicios de Información para la Competitividad Agrícola* aparece en ese mismo Anexo XXVII.

XII. CAPACITACION Y ASISTENCIA TÉCNICA ESPECIALIZADA PARA LA COMERCIALIZACIÓN

Para este Incentivo aplican las secciones siguientes

INFORMACION GENERAL

“INCENTIVO”: Indicar el Incentivo que desea solicitar, señalando Modalidad I (tipo de curso), o Modalidad II.

“CICLO AGRÍCOLA”: anotar el año de operación, en este caso 2018.

Completar las secciones I, II.2, III, IV, VII, XII, XIV.1 y XVI.5.

XII.1 NOMBRE DEL PROYECTO: Anotar el nombre del Proyecto de Capacitación que identifique la modalidad del incentivo, ya sea capacitación y desarrollo de capacidades y competencias (cursos básicos, avanzados y de especialidad) o el pago de becas, viajes de estudio o intercambios nacionales e internacionales, o la contratación de Servicios de Asistencia técnica especializada.

XII.2 OBJETIVO DEL PROYECTO: Indicar el objetivo del Proyecto de Capacitación.

XII.3 RECURSOS SOLICITADOS: Anotar la aportación que corresponda a ASERCA y a la organización, conforme a los porcentajes por modalidad del Incentivo, previstos en el Aviso correspondiente.

CUADRO: Señalar con una (X) la documentación que se entrega adjunta a la presente solicitud.

XIII. CERTIFICACION A LA CALIDAD

Para este Incentivo, aplican los numerales siguientes

INFORMACION GENERAL: Indicar el Incentivo al que desea solicitar el apoyo (Certificación a la Calidad),

“Ciclo agrícola” anotar el ciclo de operación

Completar las secciones I, II, III, IV de ser el caso, de ser el caso, XIII, XIV y XVI.6.

XIII.1 Datos del centro de acopio a certificar: De ser el caso si es que solicita el apoyo para este concepto, indicar el nombre del centro de acopio a certificar, clave de la bodega registrada ante ASERCA, domicilio de la bodega, capacidad de almacenamiento de la bodega y el producto que comercializa.

XIII.2 Datos de la certificación del producto: De ser el caso si es que solicita el apoyo para este concepto, indicar el nombre del centro de acopio registrado ante ASERCA, clave de la bodega, domicilio de la bodega, volumen a certificar o volumen certificado en toneladas y el producto y/o variedades.

XIV. BANCO / CLABE

XIV.1 BANCO / CLABE

No. de Clabe: Clave Bancaria Estandarizada; es un número de 18 dígitos que deberán proporcionar el participante para el pago de los incentivos.

Banco: Nombre de la institución bancaria correspondiente a la cuenta bancaria.

Estado: Entidad Federativa donde se encuentra radicada la cuenta bancaria.

XIV.2 BANCO/CLABE/USO COBERTURAS

Banco: Nombre de la institución bancaria correspondiente a la cuenta bancaria.

Cuenta Clabe: Clave Bancaria Estandarizada; es un número de 18 dígitos que deberán proporcionar el participante para el pago de los incentivos.

Tipo de moneda: Indicar si solicita que el pago se realice en Moneada Nacional (pesos) o en dólares.