



Estado Plurinacional de Bolivia

FORMULARIO DE SOLICITUD DE APOYO FINANCIERO - MODELO 1 (con Riego)

CODIGO



Nota: Llene el formulario con LETRA DE IMPRENTA, con la información más completa posible. Cuando se le solicite llenar un recuadro, seleccione el adecuado a su solicitud. Si se equivoca solicite un nuevo formulario. La información contenida en este formulario solo será procesada por el Proyecto de Alianzas Rurales. El presente formulario puede ser llenado por los miembros de la Alianza, los Facilitadores o los Coadyuvantes Técnicos de la misma.

Veracidad de la Información: Los datos proporcionados deben ser verídicos, de comprobarse inconsistencias o falsedades la solicitud de apoyo financiero será rechazada.

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ALIANZA

1.1 Información General

Nombre de la Alianza Rural	Producto(s) del Acuerdo de Negocio.
¿En que consiste el acuerdo de negocios? Describa brevemente el compromiso que adquieren productores y compradores	1. Principal: 2. Secundario: 3.

2. IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DE LA ALIANZA

2.1 Organización de Productores (as)

Nombre de la Organización de Productores (as)	Departamento:
Municipio	Localidad/ Comunidad (es).
Nombre de la Máxima Autoridad o Representante Legal	Cargo
Tipo de Organización	Marque con una cruz la opción correcta, solamente una.
Asociación de Productores <input type="checkbox"/> Cooperativa <input type="checkbox"/> OECA <input type="checkbox"/> OECOM <input type="checkbox"/> Sociedad Anónima <input type="checkbox"/> S.R.L. <input type="checkbox"/> Ninguna <input type="checkbox"/>	
Dirección de la Organización	Teléfono Celular Correo electrónico
Tiene personería jurídica: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Información general de Productores
Si tiene personería jurídica, indique el N°	¿Cuántos años está en la producción del producto principal?
Llene si NO ESTA ORGANIZADO	¿La presentación del producto es directa para la venta al público? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Tipo de organización futura	¿Cuál es la forma de entrega del producto?
Autoidentificación Étnica/Número de Socios	en lugar de <input type="checkbox"/> en oficina de <input type="checkbox"/> en oficina de <input type="checkbox"/> otro <input type="checkbox"/>
Si es indígena minoritario, especifique la etnia.	La producción que entrega al comprador está destinada a:
NO Indígena Quechua Aymara Guarani Total	Transformación <input type="checkbox"/> Exportación <input type="checkbox"/> Comercialización en otros mercados del País <input type="checkbox"/>
Hombres	¿La Producción es Orgánica? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Mujeres	¿Tiene certificación orgánica? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Total	

OPPs de Segunda Generación: (Solo llenan las OPP que ejecutaron Planes de Alianza)

La OPP ya recibió apoyo del PAR y ejecutó un Plan de Alianza: SI NO Número de Socios Nuevos

Código de Alianza ejecutada NIT

2.2 Comprador(as) participante(s) de la alianza

Nombre del Comprador (a) del producto PRINCIPAL			
Nacionalidad	Tipo	Exportador	Situación Legal:
Nacional <input type="checkbox"/>	Exportador <input type="checkbox"/>	Transformador <input type="checkbox"/>	Persona Natural <input type="checkbox"/> Persona Jurídica <input type="checkbox"/>
Extranjero <input type="checkbox"/>	Comercializador <input type="checkbox"/>	Operador de Servicios <input type="checkbox"/>	Marque con una cruz la opción correcta, solamente una en cada caso. Si es persona jurídica y "otro", especifique el tipo.
Tipo de Persona Jurídica:		Sociedad Anonima <input type="checkbox"/> S.R.L. <input type="checkbox"/> Empresa Unipersonal <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Especifique	
Dirección del comprador(a)		Teléfono	Celular Fax
Correo electrónico		Página Web	
Información general de Compradores			
¿Es comprador habitual en la región del producto de la alianza? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		¿Tiene proveedores habituales a los que compra sus productos? ¿Cuáles?	
¿Es comprador de un solo producto o de varios?		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Si es de varios, ¿Cuáles?		¿Cuál es la forma de pago con la que habitualmente trabaja?	
¿Cuántos años está en el rubro de comercialización?		efectivo <input type="checkbox"/> trueque <input type="checkbox"/> crédito <input type="checkbox"/> otro especifique	
		Tiene Almacenes: Propios <input type="checkbox"/> Alquilados <input type="checkbox"/> No necesita <input type="checkbox"/>	
		Número de empleados permanentes:	

2.2 Comprador(as) participante(s) de la alianza

Nombre del Comprador (a) del sub producto o SEGUNDO producto

Nacionalidad	Tipo	Exportador <input type="checkbox"/>	Situación Legal:	Persona Natural <input type="checkbox"/>	Persona Jurídica <input type="checkbox"/>	Marque con una cruz la opción correcta, solamente una en cada caso. Si es persona jurídica y "otro", especifique el tipo.
Nacional <input type="checkbox"/>	Transformador <input type="checkbox"/>	Comercializador <input type="checkbox"/>	Tipo de Persona Jurídica:	Sociedad Anonima <input type="checkbox"/>	Sociedad de Responsabilidad Ltda. <input type="checkbox"/>	Empresa Unipersonal <input type="checkbox"/>
Extranjero <input type="checkbox"/>	Operador de Servicios <input type="checkbox"/>				Otro <input type="checkbox"/>	Especifique <input type="text"/>

Dirección del comprador(a) Teléfono Celular Fax

Correo electrónico Página Web

Información general de Compradores

¿Es comprador habitual en la región del producto de la alianza? SI NO

¿Es comprador de un solo producto o de varios?

Si es de varios, ¿Cuáles?

¿Cuántos años está en el rubro de comercialización?

¿Tiene proveedores habituales a los que compra sus productos? ¿Cuáles? SI NO

¿Cuál es la forma de pago con la que habitualmente trabaja? efectivo trueque crédito otro especifique

Tiene Almacenes: Propios Alquilados No necesita

Número de empleados permanentes:

CROQUIS DE LOCALIZACIÓN DEL ÁREA DE PRODUCCIÓN DEL PRODUCTO DE LA ALIANZA (continuación 2.1)

CROQUIS DE LOCALIZACIÓN DE LA DIRECCIÓN DEL COMPRADOR (continuación 2.2)

3. BASES PARA EL ACUERDO DE COMPRA - VENTA

Nombre del producto principal a comercializar <input type="text"/>	Existente <input type="checkbox"/>	Nuevo <input type="checkbox"/>	Nombre del sub producto o segundo producto a comercializar <input type="text"/>	Existente <input type="checkbox"/>	Nuevo <input type="checkbox"/>
Información del Producto (sin PAR, solo existentes, de 1 año)	Información estimada del Producto (con PAR, para 1 año)				
Unidad de Medida (UM) <input type="text"/>	Unidad de Medida (UM) <input type="text"/>				
Cantidad Vendida por la OPP <input type="text"/>	Cantidad a vender por la OPP <input type="text"/>				
Precio de venta por la OPP <input type="text"/>	Precio de venta estimado por la OPP <input type="text"/>				
Ingresos brutos obtenidos por la OPP <input type="text"/>	Ingresos brutos estimados por la OPP <input type="text"/>				
Lugar de venta actual del producto: <input type="text"/>	Lugar acordado de recepción o entrega del producto: <input type="text"/>				
La Alianza buscará: Incrementar la cantidad producida <input type="checkbox"/> Mejorar la calidad producida <input type="checkbox"/> Mejorar el precio de venta del productor <input type="checkbox"/>					

4. ASPECTOS TÉCNICOS DEL CICLO PRODUCTIVO Especifique el tiempo en días, semanas o meses

Nº	Etapas del proceso productivo (1 ciclo)	Fecha Inicio	Fecha Final	Tiempo de duración

5. INFORMACION PARA PROYECTOS QUE SOLICITAN RIEGO TECNIFICADO Y/O AGUA PARA GANADERIA

5.1. Fuente de agua que se utilizará en el proyecto

Sistema de riego existente Identificación del Sistema de riego

Río Identificación del río

Arroyo

Pozo

5.2. Derechos de acceso a la fuente de agua

Los derechos de acceso al agua no son compartidos y son exclusivos de la OPP

Los derechos de acceso al agua son compartidos con:

Organización de regantes Comunidad Otros

5.3. Organización de la gestión del agua en sistemas de riego existentes

Antigüedad del sistema en años Número total de usuarios del sistema Hectáreas regadas

Frecuencia en el uso del agua

Todo el año En estiaje Especificar el uso del agua en veces y en cantidades

6. REQUERIMIENTO PARA EL PROCESO PRODUCTIVO		
En la casilla de Valor en Bs, anotar solo el monto requerido.		
Maquinaria y/o Equipo	Cantidad/Requerimiento	Valor (bs)
Infraestructura Productiva	Cantidad/Requerimiento	Valor (bs)
Insumos	Cantidad/Requerimiento	Valor (bs)
Asistencia Técnica	Cantidad/Requerimiento	Valor (bs)
Otros (certificación orgánica, certificación SENASAG, ...)	Cantidad/Requerimiento	Valor (bs)

7. ASPECTOS FINANCIEROS

Información de la OPP sin PAR (en Bs.)	Información estimada de la OPP con PAR (en Bs.)
Gestión: -----	Gestión: -----
INGRESOS	INGRESOS
Monto de ingresos por la venta del producto	Monto estimado por la venta del producto
Año 0	Año 1
COSTOS	COSTOS
Costo de Producción	Costo de producción
Costo de Acopio	Costo de Acopio
Costo de Administración	Costo de Administración
Costo Total	Costo Total
INGRESO NETO	INGRESO NETO
Ingreso neto de la OPP	Ingreso neto de la OPP
Año 0	Año 1

PRODUCTORES			
DETALLE DE MONTOS DE INVERSIÓN (en Bs.)	Requerimiento al PAR	Contraparte OPP	Total
1. Maquinaria y/o Equipos			
2. Infraestructura productiva			
3. Capacitación y/o Asistencia Técnica			
4. Insumos			
5. Otros			
TOTAL			

Especificar el origen de los fondos de la CONTRAPARTE

Aporte Propio

Crédito

Aporte de Terceros

DETALLE DE DEUDAS DE LA ORGANIZACIÓN DE PRODUCTORES (Esta no es información individual).		
Entidad o Persona a la que se le adeuda	Monto en Bs.	Plazo deuda (meses)

8. ASPECTOS AMBIENTALES

Impactos ambientales del proceso productivo propuesto

Nombre los productos agroquímicos que aplica

Usa protección personal en el fumigado? Si no

Que hace con los envases utilizados? Los deja en el lugar Deposita en un sitio fijo Devuelve al comprador

Hay presencia de erosión en el área de producción? Si no

Tiene alguna infraestructura para retener los orines y residuos orgánicos en lechería y producción de cerdos:

Biodigestores pozos de infiltración composteras otros ninguno

9. EFECTOS CLIMÁTICOS

Marcar la presencia de efectos climáticos que se presentan con frecuencia en su comunidad

Presencia de efectos climáticos

Sequía mes Riada mes Granizo mes Helada mes Otros mes

OBSERVACIONES Si los solicitantes consideran necesario especificar algún aspecto no tomado en cuenta en los párrafos anteriores, que tengan relación con la Alianza, Productos, Precios, Mercados, Organización, Situación Legal u otros, pueden anotarlos en el espacio a continuación.

Lugar y Fecha de llenado de la solicitud

Sello Productores	Firma Representante Productores	Firma Representante Compradores	Sello Compradores
-------------------	---------------------------------	---------------------------------	-------------------

Nota Importante: Una Alianza debe seguir los siguientes pasos o fases: Convocatoria, Presentación de Solicitud, Publicación de Resultados de Evaluación de Oportunidad, Presentación de Plan de la Alianza con estudios de Prefactibilidad o Factibilidad, Firma de Convenio, Ejecución de Apoyo Financiero y Monitoreo.