Estado Libre Asociado De Puerto Rico
Municipio Autónomo de Caguas (MAC)
Secretaría de Desarrollo Económico; Caguas Emprende (SDECE)

INFORME ANUAL DEL CONCESIONARIO CÓDIGO DE INCENTIVOS DE DESARROLLO SOCIOECONÓMICO.

UNIDAD DE INCENTIVOS CONTRIBUTIVOS DE DESARROLLO
Calle Betances #69 equina Baldorioty
Apartado 907, Caguas, Puerto Rico 00726-0907
Teléfono: (787) 653-8833 Ext. 2918/2934/2937 Fax: (787) 258-1797
Emails: imvega@caguas.gov.pr

Versión revisada a septiembre 2023

INFORME ANUAL DEL CONCESIONARIO
INTRODUCCIÓN, NOTAS INFORMATIVAS E INSTRUCCIONES

Introducción

Todo negocio exento que posea un decreto concedido bajo el Código llevará a cabo sus operaciones exentas sustancialmente como las representó en su solicitud y en el Decreto firmado. El Informe Anual deberá contener una relación de datos y/o evidencias que reflejen el cumplimiento de las condiciones establecidas en el Decreto. La información ofrecida en este informe podrá utilizarse para propósitos de estadísticas, evaluación, estudios económicos y auditoría de cumplimiento.

Instrucciones

1. El Informe Anual**:**
   - 1.1. Debe estar cumplimentado en todas sus partes.
   - 1.2. Debe estar firmado solidariamente por el representante y/o los accionistas de la empresa.
   - 1.3. Deberá ser radicado en original y con declaración jurada debidamente notariada y entregada en la Secretaría de Desarrollo Económico, Caguas Emprende (SDECE) del Municipio Autónomo de Caguas (MAC), ubicado en la calle Betances #69 equina Baldorioty.
   - 1.4. Podrá ser radicado de forma digital a través de imvega@caguas.gov.pr.
2. Omita las preguntas no aplicables a su proyecto, anotando N/A.
3. Incluya cualquier información que usted considere pertinente para justificar su cumplimiento o incumplimiento con el decreto concedido.
4. Conteste de forma sencilla e incluya los apéndices necesarios y pertinentes. Si el espacio resulta pequeño, incluya anejos. NOTA: Este formulario de informe está editado en Word por lo cual puede generar espacio adicional para completarlo y radicarlo electrónicamente.
5. Tenga presente que, se podrá requerir información adicional sobre cualquier pregunta, y/o términos y condiciones del Decreto.
6. Tarifas: Debe venir acompañado de un cheque o giro postal por la cantidad que aplique según su Decreto: microempresas $180.00, pequeña empresa $270.00, mediana empresa $360.00. Este cheque o giro deberá estar a nombre del Municipio Autónomo de Caguas. NOTA: La clasificación de su empresa está incluida en el Decreto otorgado.
7. Fecha límite de radicación: la fecha límite para radicación será no más tarde de sesenta (60) días calendario de la fecha prescrita por ley para la radicación de la correspondiente planilla de contribución sobre ingresos. En el caso que el Concesionario radique al Departamento de Hacienda del Estado Libre Asociado de Puerto Rico una prórroga para la radicación de la correspondiente planilla de contribución sobre ingresos, y este Departamento apruebe la misma, el Concesionario deberá presentar la evidencia correspondiente a la Secretaría de la SDECE. En este caso el Concesionario deberá radicar el Informe en o antes de treinta (30) días calendarios contados a partir de la fecha de radicación concedida por la prórroga aprobada por el Departamento de Hacienda.
8. De no radicar a tiempo, se le podrá imponer una penalidad por radicación tardía o incumplimiento, según establecido por Ordenanza Municipal.

INFORME ANUAL DEL CONCESIONARIO

NOTA: El Informe Anual del Concesionario deberá ser radicado en original y firmado en todas sus partes y sometido a la SDECE en las direcciones antes mencionadas.

(para uso exclusivo de la SDECE).

Fecha de radicación del informe DD/MM/AAAA

Recibo #_____ Tarifa pagada $_____ NAICS: ######

Fecha límite para radicación DD/MM/AAAA

CUT Sí ___ No ___ Jurisdicción Sí ___ No ___

Corredor Especial Sí ___ No ___

Año que cubre el Informe: Desde _____ A _____

Informe Anual Número _____

Fecha del Informe DD/MM/ AAAA

A. Información General

A.1. Nombre del Concesionario según el Decreto

_____

A.2. Dirección postal del Concesionario

_____

A.3. Dirección física de la empresa

_____

A.4. E-mails: _____

A.5. Decreto #_____

Fecha Firma Decreto DD/MM/AAAA

A.6. Año que cubre este Informe: Desde DD/MM/AAAA Hasta DD/MM/AAAA.

A.7. Cantidad pagada al MAC por concepto del Informe $_____

A.8. Número de cheque _____ Número de giro postal _____

A.9. ¿Cuántos años lleva el Concesionario establecido en Caguas? _____.

B. Cumplimiento con Obligaciones Fiscales (ELA y MAC). Someta los siguientes documentos (según apliquen). Incluyan como Anejo I.

- ☐ B.1. Planilla más reciente de Declaración Sobre Volumen de Negocios (Patente Municipal). (Debe estar sellada como radicada).
- ☐ B.2. Planilla de Hacienda o Estados Financieros Auditados (Ingresos iguales o mayores a $3millones) del Concesionario.
- ☐ B.3. Planilla más reciente de Propiedad Mueble (CRIM) para el Concesionario y evidencia de radicación electrónica.
- ☐ B.4. Notificación y Requerimiento de pago de la contribución sobre la Propiedad Inmueble (CRIM) para el Concesionario y copia del recibo de pago.
- ☐ B.5. Certificación de deuda del CRIM (mueble e inmueble o por todos los conceptos) para el Concesionario y para los Accionistas Principales (20% o más de las acciones).
- ☐ B.6. Certificación de Deuda del Departamento de Hacienda para el Concesionario y para los Accionistas Principales (20% o más de las acciones). (Modelo SC 6096)
- ☐ B.7. Certificación de Radicación de Planillas del Departamento de Hacienda para el Concesionario y para los Accionistas Principales (20% o más de las acciones). (Modelo SC 6088)
- ☐ B.8. Certificación de Deuda del IVU Estatal y Municipal del Concesionario.
- ☐ B.9. Certificación de ASUME para el Concesionario y para los Accionistas Principales (20% o más de las acciones).
- ☐ B.10. Certificación de Fondo del Seguro del Estado para el Concesionario.
- ☐ B.11. Certificación de Desempleo Estatal (Departamento del Trabajo) para el Concesionario.
- ☐ B.12. Permiso Único.
- ☐ B.13. Evidencia de pagos correspondientes o planes de pago autorizados de las obligaciones contributivas del Concesionario y de los Accionistas Principales (20% o más de las acciones).

* Favor marcar los ☐ los documentos incluidos.

C. Aportación al Fondo de Reinversión y Desarrollo. (Será calculado por la SDECE del MAC).

D. Impactos Económicos de su empresa en Caguas y la Región para el periodo informado.

D.1. Empleos (Cantidad de empleos comprometidos al finalizar el año).

D.1.1. Empleos Completos:

Al momento de firmar, incluidos en Decreto	(Nuevos Generados)	Al finalizar el año	Cumplimiento	
			Total	Diferencia

D.1.2. Empleos Parciales:

Al momento de firmar, incluidos en Decreto	(Nuevos Generados)	Al finalizar el año	Cumplimiento	
			Total	Diferencia

D.1.3. Explique los motivos si al finalizar el año no cumplió con los compromisos de empleo existente (retenido o al momento de firmar el decreto) y nuevo empleo (adicional) según incluidas en su Decreto:

_____

_____

D.1.3.1 Si no cumplió explique su plan para aumentar los empleos

_____

_____

D.1.4. Empleados Residentes en Caguas y Región. (NOTA: Región incluye los municipios de Cayey, San Lorenzo, Gurabo, Juncos, Las Piedras, Naguabo, Humacao, Aibonito, Arroyo, Guayama, Trujillo Alto y Aguas Buenas).

D.1.4.1. Empleos Completos:

Empleados a tiempo completo	De Caguas	De Región

D.1.4.2. Empleos Parciales:

Empleados a tiempo parcial	De Caguas	De Región

D.2. Nómina

Cantidad de Nómina Comprometida al finalizar el año

Al momento de firmar, incluidos en decreto	Nueva generada	Al finalizar el año	Cumplimiento	
			Total	Diferencia

D.2.1. Explique los motivos si al finalizar el año no cumplió con los compromisos de nómina existente (retenida al momento de firmar decreto) y nueva nómina (adicional) según incluidas en su Decreto:

_____

_____

_____

D.2.2. Si no cumplió, explique su plan para aumentar su nómina.

_____

_____

_____

D.3. Inversión (según aplique):

Nueva inversión total comprometida en Decreto (N/A si no aplica)	Inversión realizada para el año que informa	Cumplimiento
		Diferencia

D.3.1. Explique los motivos si no cumplió con los compromisos de Nueva Inversión según incluidos en su Decreto (según aplique):

_____

_____

_____

D.3.2. Si no cumplió, explique su plan para aumentar su nueva inversión.

_____

_____

_____

D.4. Exportación (según aplique):

Exportación comprometida en Decreto para el año (N/A si no aplica)	Exportación realizada para el año	Cumplimiento
		Diferencia

D.4.1. Explique los motivos si no cumplió con los compromisos de Exportación según incluidos en su Decreto (según aplique):

_____

_____

_____

D.4.2. Si no cumplió, explique su plan para aumentar su exportación.

_____

_____

_____

D.5. Volumen de Ventas:

Volumen de Venta comprometida para el año (N/A si no aplica)	Volumen de Venta realizada para el año que informa	Cumplimiento
		Diferencia

D.5.1. Explique los motivos si no cumplió con los compromisos de Volumen de Ventas según incluidos en su Decreto (según aplique):

_____

_____

_____

D.5.2. Si no cumplió, explique su plan para aumentar sus ventas.

_____

_____

_____

D.6. Volumen de Compras de Bienes y Servicios que realizó en Caguas y Región:

Total de compras realizadas durante el año (A.)	Compras realizadas en Caguas (B.)	Compras realizadas en la Región (C.)	Total de compras realizadas en Caguas y la Región (D.)	Por ciento de compras realizadas en Caguas y la Región del total de compras (D./A.)

D.6.1. Explique qué esfuerzos realizará para aumentar las compras de bienes y servicios en Caguas y la Región:

_____

_____

_____

D.7. Guías Homogéneas de Diseño para Fachadas en el Centro Urbano Tradicional (CUT) (según aplique):

D.7.1. Explique qué actividades, mejoras o iniciativas, y remodelación de fachadas realizó en su local para cumplir con las guías homogéneas de diseño:

_____

_____

_____

Costo de las mejoras $_____

D.8. ¿Necesita algún tipo de asesoría técnica-empresarial o mentoría para usted como empresario, para su empresa o para sus empleados?

SI ____ No ____.

D.8.1. Explique ¿qué necesita?, ¿por qué?, ¿para qué?

_____

_____

_____

_____

Explique, brevemente, ¿cómo los incentivos obtenidos han promovido las actividades de su empresa?

_____

_____

_____

_____

DECLARACIÓN JURADA

YO, _____, MAYOR DE EDAD, _____, VECINO DE _____, CON SEGURO SOCIAL # _____, BAJO JURAMENTO DECLARO QUE:

1. MIS CIRCUNSTANCIAS PERSONALES SON LAS ANTES EXPRESADAS.
2. SOY OFICIAL AUTORIZADO DEL CONCESIONARIO DE DECRETO _____.
3. MI PUESTO OFICIAL EN LA ORGANIZACIÓN DEL CONCESIONARIO MENCIONADO ES: _____.
4. HE LEIDO EL ANTERIOR INFORME Y LAS DECLARACIONES CONTENIDAS EN EL MISMO SON VERDADERAS SEGÚN MI MEJOR SABER Y ENTENDER.

Y PARA QUE ASÍ CONSTE, JURO Y SUBSCRIBO LA PRESENTE EN _____, _____ A _____ DE _____ DE _____.

_____
NOMBRE DEL CONCESIONARIO

_____
FIRMA OFICIAL AUTORIZADO

AFIDAVIT NÚMERO: _____

JURADO Y SUSCRITO ANTE MÍ POR _____ DE LAS CIRCUNSTANCIAS ANTES EXPRESADAS A QUIEN CONOZCO PERSONALMENTE O HE IDENTIFICADO MEDIANTE _____ EN _____ A _____ DE _____ DE _____.

_____
NOTATIO PÚBLICO

*SI ESTE DOCUMENTO ES NOTARIZADO FUERA DE LA JURISDICCIÓN DEL GOBIERNO DE PUERTO RICO, EL MISMO DEBE AUTENTICARSE.