

ANEXO I

“Condiciones y Requisitos de otorgamiento del Aporte No Reembolsable”

1. Aporte: La asistencia prevista por la presente Resolución, consiste en el otorgamiento de un único Aporte no Reembolsable (ANR) el cual estará destinado conforme las condiciones establecidas en el punto “**5. Destino**”.

2. Beneficiarios: podrán solicitar el Aporte no Reembolsable, toda personas humana o jurídica que realice actividad agrícola y/o ganadera, que haya sido afectada por las inclemencias climáticas acontecidas en la provincia de La Pampa a partir del 1° de mayo del año 2.022.

3. Solicitud: Para que una solicitud pueda ser ingresada al sistema de evaluación, deberá satisfacer requisitos mínimos, de índole general, que configuran los criterios de admisibilidad.

Una vez admitido se procederá a evaluar la viabilidad de otorgamiento del Beneficio, teniendo prioridad aquellas personas que no se desempeñen en la función pública en todos sus niveles y jerarquías, en forma permanente o transitoria, por elección popular, designación directa, por concurso o por cualquier otro medio legal, extendiéndose a los magistrados y funcionarios del Estado Nacional, Provincial y Municipal.

4. Monto: El monto máximo por Aporte no Reembolsable será de hasta PESOS DOS MILLONES (\$ 2.000.000,00), en función de la contingencia climática sufrida, magnitud, la actividad y las inversiones; priorizándose la actividad ganadera. El quantum solicitado, quedará sujeto a evaluación técnica.

5. Destino: El ANR se destinará para la compra de alimentos, reservas forrajeras, semillas y/o fertilizantes para la implantación de pasturas para la recomposición de suelos, para retención de terneras, vacas, vaquillonas y/o compra y/o reposición de ganado vacuno en general, para la restauración de la infraestructura, combustible y toda otra actividad o bien afectado por dicha contingencia, debiéndose rendir conforme las pautas establecidas en la presente Resolución.

El destino por el cual se requiere el Aporte, será determinado por el solicitante en la Nota de Solicitud de Aporte, el que quedará sujeto a evaluación técnica.

6. Requisitos formales/Documentación:

- 1) Completar en debida forma los Formularios de “Nota de solicitud de Aportes”, “Nota de Autorización”, “Declaración Jurada de Uso de Fondos – Rendición”, de “Debida Diligencia” y de “Conflictos de Intereses”, que como Anexo II, III, IV, V y VI forman parte integrante de la presente Resolución con firmas certificadas ante autoridad competente.
- 2) Constancia de Clave Bancaria Uniforme (C.B.U) de la cuenta bancaria en la que se recibirá el aporte, la cual deberá estar a nombre del solicitante del ANR.
- 3) Documentación que acredite las condiciones de titularidad o derecho de uso sobre el inmueble afectado.
- 4) Constancia de stock ganadero (SIGSA), de corresponder.
- 5) Contar con Boleto de Marca actualizado, en caso de corresponder.
- 6) En el caso de Personas Humanas, copia certificada por Autoridad competente de Documento Nacional de Identidad del solicitante y constancia de CUIT/CUIL. En el caso de Personas Jurídicas, copia de Estatuto constitutivo, Acta de Designación de Autoridades y/o Acta de representación o poder vigente, de corresponder.

La Autoridad de Aplicación podrá solicitar a los Beneficiarios cualquier otra información o documentación, que se estime pertinente para evaluar y aprobar el otorgamiento del Aporte solicitado, como así también podrá requerirla de los organismos dependientes de la Administración Pública Provincial, previa autorización expresa del Beneficiario.

7- Informe Técnico: El Informe Técnico está destinado a verificar la inclemencia climática acaecida y la procedencia del quantum del Aporte, en caso de corresponder. Asimismo, el destino por el cual se requiere el Aporte, determinado por el solicitando en la Nota de Solicitud de Aportes, también quedará sujeto a evaluación técnica. Dicho informe, deberá ser fundado y para ello, el organismo que corresponda intervenir, podrá valerse de los medios técnicos y/o documentales que considere pertinente a dicho efecto.

8- Rendición:

- **Comprobantes:** El ANR se rendirá a través de la presentación de comprobantes de gastos, certificación técnica de obra y/o instrumento que acredite el uso del aporte conforme el destino de su otorgamiento, en función de la actividad económica desarrollada y consecuencia de la contingencia climática sufrida. Los mismos datarán de fecha posterior al acaecimiento del hecho e inclemencia climática, siempre y cuando la misma, sea del 1º de mayo de 2.022 en adelante.

Los comprobantes deberán presentarse en original o copia certificada por autoridad competente y deberán cumplir con los siguientes requisitos: responder a la condición Factura/Ticket A, B o C y estar confeccionados a nombre del Beneficiario que ha recibido el Aporte. En caso de tratarse de más de un Beneficiario, deberán ser confeccionados a nombre de uno de ellos, que se encuentre inscripto en los organismos nacionales y provinciales correspondientes y cumplir con los requisitos legales e impositivos vigentes.

Un TREINTA PORCIENTO (30%) de uso del Aporte otorgado, podrá ser acreditado mediante Certificación Técnica de Obra, previo ser solicitado en la “Declaración Jurada de uso de fondos”.

- **Plazo:** El plazo de rendición se establecerá, en cada caso, en el acto administrativo de otorgamiento de los fondos.

Toda la información requerida, se acompañará junto a la “Declaración Jurada de uso de fondos”.

De estimarlo necesario, la Dirección de Asistencia Técnica y Financiera podrá solicitar la documentación respaldatoria y/o ampliatoria que crea conveniente, a fin de acreditar el uso de los fondos.

9. Verificación – Certificación Técnica de Obra: Presentada la rendición, los agentes de la Subsecretaría de Asuntos Agrarios procederán a verificar, en el inmueble afectado, la debida utilización de los fondos otorgados, utilizados conforme el destino dispuesto en el acto administrativo de otorgamiento y, en caso de corresponder, expedir la correspondiente Certificación Técnica de Obra que así lo acredite.

ANEXO II

MODELO DE “NOTA DE SOLICITUD DE APORTE”

En la ciudad de, a los días del mes de del

A la
Subsecretaría de A. Agrarios
Ministerio de la Producción
S _____ / _____ D

De mi mayor consideración:

Por medio de la presente, me dirijo a Ud. a los efectos de solicitar un Aporte No Reembolsable, a ser aplicado en el Inmueble cuya Nomenclatura Catastral es: SECCIÓN FRACCIÓN LOTE PARCELA PARTIDA N°; la cual presenta problemáticas por inclemencias climáticas.

Al respecto, informo que el monto solicitado en concepto de Aporte no Reembolsable es por un total de \$, que será utilizado de la siguiente manera (detallar monto y destino):.....
.....
.....-

Asimismo, se adjunto a la presente, la siguiente documentación:
.....
.....-

Por la presente, declaro conocer y aceptar los términos fijados para el otorgamiento del ANR solicitado y que el monto que se indica, no determina obligaciones para las partes e implica una mera expectativa de su entrega total o parcial.

Asimismo, autorizo a la Dirección de Agricultura a solicitar toda aquella información de carácter personal que se encuentre bajo la órbita de la Administración Pública Provincial (Dirección General de Rentas, REPAGRO, Marcas y Señales, Registro de la Propiedad Inmueble, etc.), relevándose del secreto fiscal y/o estadístico en caso de corresponder.

Firma
Nombre
Cargo
Razón Social
CUIT
Teléfono
Domicilio

ANEXO III

NOTA DE AUTORIZACIÓN

LA SIGUIENTE INFORMACIÓN TIENE CARÁCTER DE **DECLARACIÓN JURADA**.

Quien/es suscribe/n, en calidad de del Predio PARTIDA N°....., declaro/ramos estar en conocimiento de las condiciones referentes a la solicitud de un Aporte no Reintegrable, autorizando a, D.N.I. N°.....en su carácter de a realizar la gestiones que correspondan, a tal efecto.-----

(Quien/es suscribe/n, deberá/n consignar: firma, aclaración, N° de D.N.I. y domicilio real)

ANEXO III RESOLUCIÓN N° _____ **/23.-**

ANEXO IV

**MODELO DE “DECLARACIÓN JURADA DE USO DE LOS FONDOS-
RENDICIÓN”**

A la
DIRECCIÓN DE ASISTENCIA TÉCNICA Y FINANCIERA

Quien suscribe,,
en carácter de del Inmueble cuya Nomenclatura Catastral es:
SECCIÓN FRACCIÓN LOTE PARCELA PARTIDA N°
....., manifiesto con carácter de declaración jurada, que los fondos otorgados por el
MINISTERIO DE LA PRODUCCIÓN, mediante Resolución N° de
fecha en concepto de Aporte no Reembolsable, fueron
empleados para el objeto solicitado y/o tenido en cuenta para su otorgamiento, quedando a
su disposición o ante quién ésta designe, para su verificación.

A dicho efecto, se acompaña la siguiente documentación
respaldatoria:.....
.....
.....

Firma
Nombre
Cargo
Razón Social
CUIT
Teléfono
Domicilio

ANEXO V

MODELO DE “DEBIDA DILIGENCIA”

Completar según corresponda e indicar datos del beneficiario.

Información del Beneficiario/Proveedor/Contratista	
Naturaleza Jurídica	<input type="checkbox"/> Persona jurídica. Tipo:
	<input type="checkbox"/> Persona física – Monotributista/- Autónoma
	Sociedad no constituida regularmente
	Otra (especificar)
Denominación/Nombre y Apellido:	
Domicilio Legal:	CP:
Localidad y Provincia:	CUIT:
Fecha y N° de Inscripción Registral:	Fecha del Estatuto o instrumento constitutivo:
Actividad Principal:	Teléfono:
Correo electrónico:	
Estructura Societaria – se deberá completar en los casos en los que se trate de una persona jurídica debidamente constituida	

Se debe informar la estructura societaria de la Sociedad, es decir sus accionistas y personas que sean propietarios/beneficiarios/representantes y/o que ejercen el control final de la persona jurídica.

Listado de personas / sociedades que revisten calidad de titulares / socios / accionistas:

1. Apellido y Nombre:

DNI o CUIT:	Estado Civil:
Porcentaje de Participación: %	Carácter:
Nacionalidad:	País de residencia:
Domicilio:	

2. Apellido y Nombre:

DNI o CUIT:	Estado Civil:
Porcentaje de Participación: %	Carácter:
Nacionalidad:	País de residencia:
Domicilio:	

3. Apellido y Nombre:	
DNI o CUIT:	Estado Civil:
Porcentaje de Participación: %	Carácter:
Nacionalidad:	País de residencia:
Domicilio:	

Asimismo, se deberá completar el siguiente formulario, adjuntando a este documento los detalles en caso de responder a una pregunta de manera afirmativa. Tachar lo que NO corresponda

SI	NO	<p>La persona humana receptora de los fondos, o en caso de ser persona jurídica, alguno de los Socios / Directores / Accionistas, Presidente o resto de los miembros de la estructura societaria:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ¿Ostenta algún cargo público? - ¿Es familiar de algún agente y/o funcionario de la Administración Pública Nacional, específicamente del MAGYP? - ¿Es Persona Expuesta Políticamente (PEP), conforme la Ley N° 25.246, la Resolución N° 134 de fecha 21 de noviembre de 2018 de la UNIDAD DE INFORMACIÓN FINANCIERA, y demás concordantes? <p>En caso de que la persona humana sea PEP, o si es persona jurídica, contar con PEPs como parte de la estructura societaria, se deberá adjuntar a la presente declaración jurada un Informe Especial elaborado por un Contador Público Nacional sobre licitud de fondos.</p>
SI	NO	<p>La persona humana receptora de los fondos, o en caso de ser persona jurídica, esta o alguno de sus socios, Presidente, accionistas, directores y/o resto de los miembros de la estructura societaria:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ¿Ha sido acusado o investigado formalmente, por algún delito financiero, incluyendo pero no limitando a fraude, soborno, corrupción, lavado de dinero o financiamiento al terrorismo? - ¿Ha sido condenada por una autoridad judicial competente por alguno de los delitos arriba mencionados?
SI	NO	¿Cuenta con un Plan de Integridad para prevenir la corrupción? ¿Adopta un Código de Conducta? Si la respuesta es afirmativa adjuntar copia.
SI	NO	¿Ha sido concursado en los últimos CINCO (5) años, o se encuentra en proceso actualmente? ¿Alguno de los miembros de la estructura societaria ha sido declarado judicialmente en estado de quiebra en los últimos CINCO (5) años?

Por este medio certifico que las respuestas aquí indicadas son verdaderas y poseen el carácter de Declaración Jurada. Al completar y firmar el presente Formulario autorizo al MAGYP a investigar y verificar la información contenida en este documento.

FIRMA.....

ACLARACIÓN DE FIRMA.....

CARÁCTER.....

DOCUMENTO DE IDENTIDAD.....

LUGAR Y FECHA.....

ANEXO VI

MODELO DE “CONFLICTO DE INTERESES”

Declaro bajo juramento. Tachar lo que NO corresponda. En caso de responder a una pregunta de manera afirmativa, se deberá adjuntar el detalle de la misma:

SI	NO	Tener relación, o interés económico, financiero, de propiedad, o de algún otro tipo, que pudieran constituir un Conflicto de Interés (real, potencial o aparente), con agentes y/o funcionarios de la Administración Pública Nacional; específicamente del MAGYP y/o (1).
SI	NO	Formar parte de una sociedad, comunidad, o cualquier otro tipo de asociación, que pudiera constituir un Conflicto de Interés (real, potencial o aparente), con agentes y/o funcionarios de la Administración Pública Nacional; específicamente del MAGYP y/o (1).
SI	NO	Tener parentesco por consanguinidad dentro del cuarto grado, y segundo de afinidad, respecto de algún agente y/o funcionario de la Administración Pública Nacional; específicamente del MAGYP y/o(1).
SI	NO	Tener amistad pública que se manifieste por gran familiaridad y frecuencia en el trato, con algún funcionario de la Administración Pública Nacional; específicamente del MAGYP y/o(1).
SI	NO	Ser representante legal o letrado patrocinante de algún funcionario de la Administración Pública Nacional; específicamente del MAGYP y/o(1).
SI	NO	Tener o haber tenido relación laboral, o algún tipo de relación profesional, que pudieran constituir un Conflicto de Interés (real, potencial o aparente), en virtud de lo establecido en el Decreto N° 41/99 “Código de Ética de la Función Pública”, con agentes y/o funcionarios de la Administración Pública Nacional; específicamente del MAGYP y/o..... (1).

(1) Nombre del Receptor de los Fondos

Por este medio certifico que las respuestas aquí indicadas son verdaderas y poseen el carácter de Declaración Jurada. Al completar y firmar el presente Formulario autorizo al MAGYP a investigar y verificar la información contenida en este documento.

FIRMA.....

ACLARACIÓN DE FIRMA.....

CARÁCTER.....

DOCUMENTO DE IDENTIDAD.....

LUGAR Y FECHA.....