



MUNICIPALIDAD DE COLINA
SECRETARÍA MUNICIPAL



DECRETO N°: E-1045/2017 /

COLINA, 10 de Mayo de 2017.

VISTOS: Estos Antecedentes: Memorandum N° 1098/17 de fecha 10 de Mayo de 2017, de la Directora de Desarrollo Comunitario mediante el cual solicita Decreto Alcaldicio que apruebe las Bases y Formularios de postulación de los capitales semilla Programa "Crea y Despega Tu Empresa" año 2017; y, las atribuciones que me confiere la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades, Ley N° 20.285, sobre acceso a la información pública y su Reglamento; Ley N° 19.880, base de los procedimientos administrativos que rigen los actos de los Órganos de la Administración del estado.

DECRETO:

1.- Apruébense las Bases y Formularios de postulación de los capitales semilla Programa "CREA Y DESPEGA TU EMPRESA" año 2017.

2.- Copia de las Bases y Formularios de postulación, pasan a formar parte integrante del presente Decreto.

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE



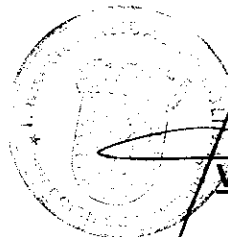
ANIBAL CALDERÓN ARRIAGADA
SECRETARIO MUNICIPAL (S)
EAQ/ACA/AHY/mcm.

DISTRIBUCION:

- Alcaldía
- Secretaria Municipal
- Dirección de Control
- Asesoría Jurídica
- Dirección de Administración y Finanzas
- Secplan
- Dirección de Desarrollo Comunitario
- Ley de Transparencia
- Oficina de Partes y Archivo

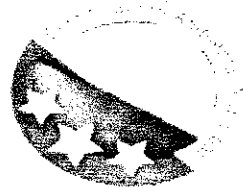


ELIZABETH ARELLANO QUIROGA
ALCALDESA (S)



V° B° CONTROL (S)
A.H.Y.

E-1045/2017
10-04-2017



MEMORANDUM NRO.: 1098 /17

MAT.: Lo que indica.

COLINA, 10 MAY 2017

DE : AMORY HORMAZABAL YAÑEZ
DIRECTORA DESARROLLO COMUNITARIO

A : ANIBAL CALDERON
SECRETARIO MUNICIPAL (S)

Mediante el presente documento, adjunto, copias de las bases y formularios de postulación de los capitales semilla "CREA Y DESPEGA TU EMPRESA" año 2017, para dictar el Decreto Alcaldicio correspondiente.

Saluda atentamente,


AMORY HORMAZABAL YAÑEZ
DIRECTORA
DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO

AHY/IMO-
Distribución
Finanzas
Dideco
Programas

SECRETARIA MUNICIPAL
10 MAYO 2017
RECEBIDO

BASES PROGRAMA

REQUISITOS

1. Residir y ejercer la actividad comercial dentro de la comuna de Colina.
2. Tener Registro Social de Hogares activo en Colina.
3. Ser mayor de 18 años.
4. Solo se permite un postulante por domicilio y/o familia
5. No tener rendiciones pendientes con el municipio.
6. Que el negocio tenga a lo menos tres años de funcionamiento, y que cuente con la patente municipal al día, acreditándolo por medio del documento respectivo, y con la autorización sanitaria, otorgada por el Seremi de Salud, en el caso que corresponda.
7. Los postulantes, deberán adjuntar al menos dos cotizaciones formales, de los bienes que se deseen adquirir por medio de este financiamiento, los cuales podrán consistir en **equipamiento o herramientas** pero no mercadería. Se entiende por cotización formal a un documento emitido por un negocio conforme a la normativa de SII que detalle los productos ofrecidos y sus respectivos precios.
8. No haber ganado un capital semilla DESPEGA TU EMPRESA, entregado por la Ilustre Municipalidad de Colina.
9. Las empresas productoras de bienes y servicios, tendrán prioridad para ser adjudicatarias de estos fondos, no así las de comercio.
10. Llenar íntegramente el formulario de POSTULACION
11. Cofinanciar con un aporte mínimo de \$50.000 en efectivo, los cuales se deben destinar para comprar equipamiento y/o herramientas. destinado a la compra de **Equipamiento y/o Herramientas**.
12. Las personas que sean seleccionadas deberán asistir al encuentro Nacional de Microempresarios ENAMYPE y a un taller de "PLAN DE NEGOCIO", cuya duración será de 40 horas. Para poder acceder al financiamiento, será obligatorio asistir al 100% de las actividades programadas.

FINANCIAMIENTO

El programa "DESPEGA TU EMPRESA", financiará un monto máximo de TRESCIENTOS MIL PESOS (\$300.000), los cuales se podrán invertir sólo en la compra de **equipamiento y/o herramientas**.

ETAPAS

Los interesados en recibir apoyo económico por medio del programa "DESPEGA TU EMPRESA", deben pasar por 5 etapas. .

Primera etapa: Postulación y Requisitos. Los postulantes deberán completar íntegramente el formulario de postulación, y entregarlos en las fechas establecidas para ello. Los formularios que no estén completos no se evaluarán.

Se deberá adjuntar al formulario:

1. Copia de la cédula de identidad del postulante, por ambos lados.
2. Copia de la Patente Municipal vigente.
3. Autorización sanitaria, en el caso que corresponda.
4. Dos cotizaciones originales y formales de los bienes que se desean adquirir

Segunda etapa: Evaluación. Se seleccionarán los formularios de postulación que hayan obtenido mayor puntaje, según los siguientes criterios:

- a. VIABILIDAD: Que cuente con la patente municipal y la autorización sanitaria,

- otorgada por el Seremi de Salud, en el caso que corresponda.
- b. **SUSTENTABILIDAD ECONOMICA:** Rentabilidad del proyecto
 - c. **APORTE AL DESARROLLO DEL PROYECTO:** Aportes propios.
 - d. **RUBRO DEL PROYECTO:** Que el giro del proyecto del negocio o del negocio que se encuentra funcionando de manera informal corresponda a la producción de un bien o servicio, no a comercio.
 - e. **IMPACTO Y CALIDAD DEL PROYECTO:** Que el proyecto de negocio sea coherente en su descripción y objetivos. Que tenga elementos de diferenciación en su barrio o en la comuna e impacto en el ingreso familiar del emprendedor.
 - f. **EXPERIENCIA Y/O CONOCIMIENTO:** capacitación acorde a proyecto del negocio.

Tercera etapa: Adjudicación de los recursos. El seleccionado para poder acceder al capital semilla, deberá contar con el 100% de asistencia a las actividades y al taller "PLAN DE NEGOCIO", cuya duración será de 40 horas (horario por definir). Que serán convocados por el Centro del Emprendedor.

Cuarta etapa: Entrega de los recursos. Los beneficiarios, deberán utilizar los recursos de acuerdo a los fines para los cuales les fueron entregados, y señalados en el convenio que se suscribirá con la Municipalidad de Colina, para tales efectos.

Quinta etapa: Rendiciones. Se deberá rendir cuenta en la Ilustre Municipalidad de Colina, en los plazos estipulados para tales efectos. Dicha cuenta debe ser detallada, acreditando las compras efectuadas mediante facturas debidamente autorizada por el SII, a nombre del beneficiario y adjuntando fotografía de los bienes comprados. Sin perjuicio de lo anterior, se deberá entregar en el Centro del Emprendedor, copia del documento firmado por la Dirección de Administración y Finanzas de la Municipalidad de Colina, el cual certifique que la rendición fue efectuada satisfactoriamente.

CALENDARIO

AÑO 2017	
Inicio del programa y entrega de formularios	Del 22 de mayo al 23 de junio de 2017 Lugar: Centro del Emprendedor Chacabuco 070 Horario: de 9:00 a 14:00 horas
Recepción de formularios (Plazo entrega)	Hasta el 23 de junio a las 14:00 horas
Evaluación de formularios	Del 23 de junio al 7 de julio
Publicación de seleccionados	10 de julio desde las 9:00 horas
Actividades y Taller "Modelo De Negocios"	Entre el 15 de julio y 17 de agosto (horarios por definir)
Entrega de recursos	Finales de Agosto
Rendición	Hasta el 30 de Septiembre

DESPEGA TU EMPRESA - COLINA 2017

Formulario de Postulación

Plan de Negocio

Solicitud N° _____

I. DATOS DEL POSTULANTE Y ANTECEDENTES

Nombre Completo

Rut:

Teléfono Fijo

Celular

E Mail

Dirección:

Villa o Población:

Situación educacional
(marcar con una x)

Básica Incompleta Básica completa Media Incompleta Media completa Superior

¿Ha sido beneficiario de algún fondo concursable de Colina?

SI NO

¿Cuándo? _____ ¿Cuál? _____

Marque con una "X" según corresponda

¿Se ha capacitado en algún curso que le ayude a manejar mejor su negocio?

Computación

Marketing y Estrategia de Ventas

Contabilidad

Otro ¿Cuál? _____

Seleccione el Programa

¿Ha participado en otros programas de apoyo al emprendimiento?

Fondo Esperanza

Prodemu

Banigualdad

Indap

SI NO

Fosis

Sercotec

Otro ¿Cuál? _____

¿Qué lo motivó a comenzar con su negocio?
(elija sólo una, la que más le acomode)

Experiencia de trabajo anterior

Tradición familiar

Estudios

Vio una oportunidad de negocio

II. DESCRIPCION DEL PROYECTO

Nombre del proyecto:

Rubro del negocio:

Antigüedad del negocio
(Marcar con una x)

Entre 1 año y 3 años

Más de 3 años

Describir brevemente en qué consiste su negocio y su necesidad

¿En qué estado se encuentra su negocio?
(Marcar con una x)

Cerrado temporalmente

Ventas estacionales

Vendiendo regularmente

III. DESCRIPCION DEL MERCADO

¿Conoce quiénes son los principales competidores de su negocio?
Si responde no, explique ¿por qué?

Nombre del Competidor

Producto o Servicio

Precio de venta competidor

Principales características de lo ofrecido por la competencia

\$

\$

\$

IV. PROPUESTA DE VALOR - ¿Cuál es el valor de lo que vende?

**Nombre del
Producto o
Servicio**

**Descripción del Producto o
Servicio**

**Diferencias sobre la
competencia**

V. CLIENTES

Descripción de su cliente

(considere las variables demográficas que mejor describan al cliente: sexo, edad, ingresos, territorio, situación laboral, estado civil, etc.)

¿Qué necesidad(es) tiene el cliente?

¿Cómo comunicarse con el cliente? (Estrategias comunicacionales para crear una imagen del negocio en la mente de los clientes)

¿Cómo hago llegar el producto /servicio al cliente?

VI. PRODUCCION

Producto o Servicio que más vende:

Respecto del producto o servicio que más vende, complete:

ACTIVIDAD	DESCRIBA COMO LO HACE	QUIEN ES EL RESPONSABLE
Compra		
Producción		
Venta		
Administración		

VII. PROVEEDORES

Nombre del Proveedor	Insumos, activos o servicios que provee	Principal ventaja	Principal desventaja
-----------------------------	--	--------------------------	-----------------------------

VIII. COSTOS DEL PROYECTO E INVERSIÓN

1. **Detallar los bienes (Equipamiento y/o Herramientas), que desea adquirir con el capital semilla**

Financiamiento de:	COSTO
1.	\$
2.	\$
3.	\$
TOTAL	\$

Recuerde que usted, en caso de ser seleccionado, deberá cofinanciar en efectivo un aporte mínimo de \$50.000 lo que complementará la compra del beneficio entregado por el municipio. (Equipamiento y/o Herramientas).

2. **¿Actualmente con que recursos cuenta para mejorar su negocio?**

¿Con qué cuenta actualmente para el funcionamiento de su negocio?
(describa brevemente)

Maquinaria(s)

Herramienta(s)

Local / terreno

¿En cuánto valoriza los recursos que tiene? \$ _____

IX. SOLICITUD DE SUBSIDIO

Marque las alternativas para las cuales solicita subsidio

Equipamiento

Herramientas

Mediante mi firma doy Fe que los datos expuestos son verídicos

Adjuntar:

Copia del carnet de identidad por ambos lados

Copia de la Patente Comercial al día

Copia permiso Seremi de Salud (cuando corresponda)

Dos cotizaciones originales y formales de lo que desea adquirir con los recursos

LOS DATOS ENTREGADOS EN ESTE FORMULARIO SERÁN EVALUADOS POR UN COMITÉ, QUIÉN SELECCIONARÁ A LOS BENEFICIADOS EN ESTE PROCESO DE POSTULACIÓN