

DECRETO N° :  E-1250/2014  /

Colina, 28 de mayo de 2014

**VISTOS:** Estos antecedentes: **1)** Decreto Alcaldicio N° E-2557/2013 que promulga Acuerdo N° 82, adoptado por el H. Concejo Municipal en Sesión Ordinaria N° 36 de fecha 05 de diciembre de 2013, que Aprueba Presupuesto Municipal para el año 2014; **2)** Decreto Alcaldicio N° E-1100/2003 de 27 de octubre de 2003, que promulga Acuerdo N° 63/2003 adoptado por el H. Concejo Municipal en Sesión Extraordinaria N° 12, de fecha 27 de octubre de 2003, en que se acuerda aprobar la Ordenanza sobre Subvenciones Municipales; **3)** Memorandum N° 1180/2014 de fecha 28 de mayo de 2014, de la Directora de DIDECO, Srta. Isabel Valenzuela Ahumada, mediante el cual solicita realizar Decreto Alcaldicio que apruebe las Bases y formulario de los capitales semilla "Crea y Despega Tú Empresa" año 2014; y, en virtud a las atribuciones que me confiere la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades; Ley N° 19.862 y su Reglamento sobre registro de personas jurídicas receptoras de fondos públicos.

**DECRETO:**

Apruébase las bases y formularios de postulación de los capitales semilla "CREA Y DESPEGA TU EMPRESA" - COLINA 2014.

Copia de las bases y formularios de postulación de los capitales semilla pasan a formar parte integrante del presente decreto.

**ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE**

FDO.) MARIO OLAVARRIA RODRIGUEZ,  
Alcalde.

FDO.) CARLOS GARCIA LECAROS,  
Secretario Municipal.



**CARLOS GARCIA LECAROS**  
**SECRETARIO MUNICIPAL**

MOR/CGL/phf

**DISTRIBUCION:**

- 1.- Administrador Municipal
- 2.- Secretaría Municipal
- 3.- Asesoría Jurídica
- 4.- Dirección de Administración y Finanzas
- 5.- Secplan
- 6.- DIDECO
- 7.- Organizaciones Comunitarias
- 8.- Oficina de Partes y Archivo

9.- ley de transparencia

# BASES PROGRAMA "CREA TU EMPRESA" Colina 2014



## REQUISITOS GENERALES

1. Residir y ejercer la actividad comercial dentro de la comuna de Colina.
2. Tener Ficha de Protección Social activa en Colina.
3. Ser mayor de edad.
4. Toda persona **seleccionada** deberá asistir y recibir capacitación que dictará el Centro del Emprendedor de Colina en **Técnicas Para Hacer Crecer Mi Negocio**, la cual no tendrá costo alguno para el participante y **es obligatorio para acceder al financiamiento**.
5. Solo se permite un postulante por domicilio y/o familia
6. No tener rendiciones pendientes con el municipio.
7. No haber ganado capital semilla que entrega la I. Municipalidad de Colina en los cuatro (4) últimos años
8. Que la idea que tiene sea viable para acceder a Patente y SII
9. Llenar íntegramente el formulario de SELECCIÓN
10. Cofinanciar, entregando como aporte propio en efectivo, el equivalente a \$30.000 lo que contempla la compra de **Equipamiento y/o Herramientas y/o Insumos** (No mercadería).

## FINANCIAMIENTO

El programa financiará un monto máximo de hasta **CIENTO CINCUENTA MIL PESOS** (\$150.000) para el programa **"CREA TU EMPRESA"** y solo para inversión en la compra de **Equipamiento y/o Herramientas y/o Insumos** (No mercadería).

## ETAPAS

El programa **"CREA TU EMPRESA"** cuenta con una serie de etapas por las cuales deben pasar todos los interesados en recibir apoyo económico.

**Primera etapa: Postulación.** Se deberá completar íntegramente el formulario de postulación y entregarlo en las fechas establecidas.

**Segunda etapa: Evaluación.** Los Formularios con mayor puntaje serán los seleccionados. Los criterios y porcentajes que guiarán la selección de las iniciativas emprendedoras a financiar, son:

- a) VIABILIDAD. Afecto a patente, SII y permiso Seremi de Salud (cuando corresponda)
- b) SUSTENTABILIDAD ECONOMICA (Rentabilidad)
- c) APOORTE AL DESARROLLO DEL PROYECTO (Aportes propios)
- d) RUBRO DE PROYECTO (Comercio, Producción y/o Servicio)
- e) IMPACTO Y CALIDAD DEL PROYECTO (Coherencia)
- f) EXPERIENCIA Y/O CONOCIMIENTO (Tiempo que ha desarrollado la actividad y Capacitación en el tema)

**Tercera etapa: Capacitación.** Todos los seleccionados deberán asistir para recibir capacitación en Técnicas Para Hacer Crecer Mi Negocio.

Para recibir el capital semilla se requiere:

1. Elaboración de plan de negocios
2. Adjuntar, como mínimo, 3 cotizaciones formales de lo que quiere que se le financie. Equipamiento y/o Herramientas y/o Insumos (No mercadería)
3. Cumplir con una asistencia mínima de un 75%

**Cuarta etapa: Entrega de los recursos.** Todos los proyectos tendrán la obligación de utilizar los recursos adjudicados sólo para los efectos que fueron entregados. Para esto firmarán una carta de compromiso.

**Quinta etapa: Rendiciones.** Se deberá rendir cuenta detallada de las compras mediante facturas debidamente autorizadas por SII, a nombre del beneficiario.

#### CALENDARIO

AÑO 2014	
Inicio del programa y entrega de formularios	Del 26 de mayo al 20 de junio de 2014
	Horario: de 9:00 a 14:00 horas
Recepción de formularios (Plazo entrega)	Hasta el 20 de Junio a las 14:00 horas
Evaluación de formularios	Del 20 al 24 de junio
Publicación de seleccionados	24 de junio las 14:00 horas
Proceso de capacitación	Del 26 de junio al 15 de julio De lunes a viernes
Entrega de recursos	Finales de Agosto

# CREA TU EMPRESA - COLINA 2014

## Formulario de Postulación



Solicitud N° \_\_\_\_\_

### I. DATOS DEL POSTULANTE Y ANTECEDENTES

Nombre Completo \_\_\_\_\_

Rut: \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

E Mail \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Villa o Población: \_\_\_\_\_

1. Indique hasta que nivel de estudio llego:

\_\_\_\_\_

2. ¿Se ha capacitado en algún curso que le ayude a manejar mejor su negocio? Marque con una "X" según corresponda:

- Computación
- Marketing y Estrategia de Ventas
- Gestión Financiera y Contabilidad
- Otro  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

3. Ha participado en otros programas de apoyo al emprendimiento?: SI  NO

Seleccione el Programa

- Fondo Esperanza  Sercotec  Fosis
- Indap  Prodemu  Corfo  Otro

### II. INFORMACIÓN DEL NEGOCIO

1. ¿En qué rubro se desarrollará el proyecto? Marque con una "X" según corresponda:

- Agricultura  Turismo  Comercio
- Artesanía  Servicios  Alimentación
- Producción  OTROS  Cuales: \_\_\_\_\_

2. ¿Desde hace cuánto esta trabajado en su Idea de Negocio o Empresa en Formación? Marque con una "X" según corresponda:

- No tengo experiencia  Menos de 2 años  Entre 2 y 5 años  Más de 5 años

3. ¿Esta actividad es su principal fuente de ingresos? SI  NO

4. ¿Cómo consiguió o conseguirá reunir el capital monetario para montar su emprendimiento? Escoja alternativas.

Fondos propios que tengo ahorrados

- Con mi sueldo, ya que también tengo empleo.
- Solicitando un préstamo a algún banco, cooperativas u otra institución financiera.
- Con dinero que familiares o amigos me puedan prestar.
- Con el apoyo de una institución pública.
- Con cierto dinero que recibiré (herencia, indemnización, finiquito, etc.).

**5. ¿Qué hace? Describa su idea de negocio o emprendimiento,**

**5.1 En qué fecha inició el desarrollo de su negocio.**

**5.2 ¿Con quién(es) trabaja o quienes le ayudan?**

**5.3 ¿Cómo es el lugar físico donde desarrolla su trabajo? Descríbalo**

**III. INFORMACIÓN DEL PRODUCTO / SERVICIO**

Describe sus productos o servicios principales. Indique el tipo de producto (con el nombre, en el caso que lo tuviese), características y el precio unitario. Señale 3 ejemplos como máximo.

Nombre de producto	Características	Precio unitario
		\$
		\$
		\$

#### IV. COSTOS DEL PROYECTO E INVERSIÓN

1. Describa en qué espera invertir los recursos del capital semilla "CREA TU EMPRESA".

Financiamiento de:	COSTO
1.	\$
2.	\$
3.	\$
<b>TOTAL</b>	<b>\$</b>

Recuerde que usted, en caso de ser seleccionado, deberá cofinanciar en efectivo un aporte de \$30.000 lo que complementará la compra del beneficio entregado por el municipio. Equipamiento y/o Herramientas y/o Insumos (No mercadería).

2. ¿Actualmente con qué recursos cuenta para poner en marcha su negocio?  
 Descríbalos

1-	
2-	
3-	
4-	
5-	

¿En cuánto valorizaría los recursos que tiene? \$ \_\_\_\_\_

#### V. SOLICITUD DE SUBSIDIO

Marque las alternativas para las cuales solicita subsidio

Equipamiento       Herramientas       Insumos (no mercadería)

Mediante mi firma doy Fe que los datos expuestos son verídicos

Adjuntar:

Copia del carnet de identidad

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

# **BASES PROGRAMA "DESPEGA TU EMPRESA" Colina 2014**



## **REQUISITOS GENERALES**

1. Residir y ejercer la actividad comercial dentro de la comuna de Colina.
2. Tener Ficha de Protección Social activa y que sea de la comuna.
3. Ser mayor de edad.
4. Toda persona seleccionada deberá asistir y recibir capacitación que dictará el Centro del Emprendedor de Colina en **Técnicas Para Hacer Crecer Mi Negocio**, la cual no tendrá costo alguno para el participante y es obligatorio para acceder al financiamiento.
5. Solo se permite un postulante por domicilio y/o familia
6. No tener rendiciones pendientes con el municipio.
7. No haber ganado capital semilla DESPEGA TU EMPRESA que entrega la I. Municipalidad de Colina en los cinco (5) últimos años
8. Que la empresa tenga Patente Comercial al día
9. Llenar íntegramente el formulario de SELECCIÓN
10. Cofinanciar, entregando como aporte propio en efectivo, el equivalente a \$50.000 lo que contempla la compra de Equipamiento y/o Herramientas.

## **FINANCIAMIENTO**

El programa financiará un monto máximo de hasta **DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS** (\$250.000) para el programa "DESPEGA TU EMPRESA" y solo para inversión en la compra de Equipamiento y/o Herramientas.

## **ETAPAS**

El programa "DESPEGA TU EMPRESA" cuenta con una serie de etapas por las cuales deben pasar todos los interesados en recibir apoyo económico.

**Primera etapa: Postulación.** Se deberá completar íntegramente el formulario de postulación y entregarlo en las fechas establecidas. Junto con copia del Carnet de Identidad y copia de Patente Municipal vigente.

**Segunda etapa: Evaluación.** Los Formularios con mayor puntaje serán los seleccionados. Los criterios y porcentajes que guiarán la selección de las iniciativas emprendedoras a financiar, son:

- a) VIABILIDAD. Afecto a patente, SII y permiso Seremi de Salud (cuando corresponda)
- b) SUSTENTABILIDAD ECONOMICA (Rentabilidad)
- c) APOORTE AL DESARROLLO DEL PROYECTO (Aportes propios)
- d) RUBRO DE PROYECTO (Comercio, Producción y/o Servicio)
- e) IMPACTO Y CALIDAD DEL PROYECTO (Coherencia)
- f) EXPERIENCIA Y/O CONOCIMIENTO (Tiempo que ha desarrollado la actividad y Capacitación en el tema)

**Tercera etapa: Capacitación.** Todos los seleccionados deberán asistir para recibir capacitación en **Técnicas Para Hacer Crecer Mi Negocio**.

Para recibir el capital semilla se requiere:

1. Elaboración de plan de negocios
2. Adjuntar, como mínimo, 3 cotizaciones formales de lo que quiere que se le financie. **Equipamiento y/o Herramientas**
3. Cumplir con una asistencia mínima de un 75%

**Cuarta etapa: Entrega de los recursos.** Todos los proyectos tendrán la obligación de utilizar los recursos adjudicados sólo para los efectos que fueron entregados. Para esto firmarán una carta de compromiso.

**Quinta etapa: Rendiciones.** Se deberá rendir cuenta detallada de las compras mediante facturas debidamente autorizadas por SII, a nombre del beneficiario.

## CALENDARIO

AÑO 2014	
Inicio del programa y entrega de formularios	Del 26 de mayo al 20 de junio de 2014
	Horario: de 9:00 a 14:00 horas
Recepción de formularios (Plazo entrega)	Hasta el 20 de Junio a las 14:00 horas
Evaluación de formularios	Del 20 al 24 de junio
Publicación de seleccionados	24 de junio las 14:00 horas
Proceso de capacitación	Del 26 de junio al 15 de julio De lunes a viernes
Entrega de recursos	Finales de Agosto





## DESPEGA TU EMPRESA - COLINA 2014

### Formulario de Postulación

Solicitud N° \_\_\_\_\_

#### I. DATOS DEL POSTULANTE Y ANTECEDENTES

Nombre Completo \_\_\_\_\_

Rut: \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

E Mail \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Villa o Población: \_\_\_\_\_

1. Indique hasta que nivel de estudio llego

\_\_\_\_\_

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

Marque con una "X" según corresponda:

- |                                   |                                       |
|-----------------------------------|---------------------------------------|
| Computación                       | <input type="checkbox"/>              |
| Marketing y Estrategia de Ventas  | <input type="checkbox"/>              |
| Gestión Financiera y Contabilidad | <input type="checkbox"/>              |
| Otro                              | <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____ |

3. ¿Ha participado en otros programas de apoyo al emprendimiento?: SI  NO

Seleccione el Programa

- |  |                                   |  |
|--|-----------------------------------|--|
| Fondo Esperanza <input type="checkbox"/> | Sercotec <input type="checkbox"/> | Fosis <input type="checkbox"/>                               |
| Indap <input type="checkbox"/>           | Prodemu <input type="checkbox"/>  | Corfo <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> |

#### II. INFORMACIÓN DEL NEGOCIO

1. ¿En qué rubro se desarrolla su negocio? Marque con una "X" según corresponda:

- |                                      |  |                                       |
|--------------------------------------|--|---------------------------------------|
| Agricultura <input type="checkbox"/> | Turismo <input type="checkbox"/>           | Comercio <input type="checkbox"/>     |
| Artesanía <input type="checkbox"/>   | Servicios <input type="checkbox"/>         | Alimentación <input type="checkbox"/> |
| Producción <input type="checkbox"/>  | OTROS <input type="checkbox"/> Cual: _____ |                                       |

2. ¿Desde hace cuánto esta trabajado en su Empresa? Marque con una "X" según corresponda:

- Menos de 2 años       Entre 2 y 5 años       Más de 5 años

3. ¿Esta actividad es su principal fuente de ingresos? SI  NO

4. ¿Cómo consiguió el capital monetario para montar su emprendimiento? Escolja alternativas.

- Fondos propios que tengo ahorrados

- Con mi sueldo, ya que también tengo empleo.
- Solicitando un préstamo a algún banco, cooperativas u otra institución financiera.
- Con dinero que familiares o amigos me puedan prestar.
- Con el apoyo de una institución pública.
- Con cierto dinero que recibiré (herencia, indemnización, finiquito, etc.).

**5. ¿Qué hace? Describa su negocio o empresa,**

**5.1 En qué fecha inició el desarrollo de su negocio.**

**5.2 ¿Con quién(es) trabaja o quienes le ayudan?**

**5.3 ¿Cómo es el lugar físico donde desarrolla su trabajo? Descríbalo**

**5.4 ¿Cuáles son sus metas a 3 años? Ejemplo: (contratar más personal, ampliar sus estudios, comprar un vehículo, maquinaria, un gran taller, etc.)**

**5.5 ¿Qué tipo de comunicación utiliza actualmente con sus productos o servicios y con su empresa? (Marque con una X todas las que utiliza). Puede marcar más de una opción**

- Logotipo
- Tarjetas de visita
- Etiquetas en sus productos
- Publicación de avisos gratuitos Internet

- Publicación de avisos en revista gratuitas
- Publicación de avisos en prensa pagada
- Radio (comunal u otro similar)
- Televisión (comunal, programa pagado, etc.)
- Letreros
- Utiliza su propio automóvil para publicidad
- Utiliza otro medio móvil ya sea bicicleta, triciclo u otro.
- Utiliza megáfono u otro similar
- Tiene papelería de cotización

5.6 ¿Cuál es su cobertura hoy? (Marque con una "X" la(s) que considere necesaria(s) para describir su cobertura (Puede marcar más de una)

- Dentro de su Barrio/ condominio/villa
- Dentro de su Comuna
- Dentro del Norte de Chile
- Dentro del Centro de Chile
- Dentro del Sur de Chile
- Dentro de Zona Austral
- Todo Chile
- Región Metropolitana - Santiago

### INFORMACIÓN DEL PRODUCTO / SERVICIO

Describa sus productos o servicios principales. Indique el tipo de producto (con el nombre, en el caso que lo tuviese), características y el precio unitario. Señale 3 ejemplos como máximo.

Nombre de producto	Características	Precio unitario
		\$
		\$
		\$

### III. COSTOS DEL PROYECTO E INVERSIÓN

1. Describa en qué espera invertir los recursos del capital semilla "DESPEGA TU EMPRESA".

Financiamiento de:	COSTO
1.	\$
2.	\$
3.	\$
<b>TOTAL</b>	<b>\$</b>

Recuerde que usted, en caso de ser seleccionado, deberá cofinanciar en efectivo un aporte 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? Descríbalos**

1-	
2-	
3-	
4-	
5-	

¿En cuánto valorizaría los recursos que tiene? \$ \_\_\_\_\_

**IV. 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  
Copia de la Patente Comercial al día

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