



MUNICIPALIDAD DE COLINA  
SECRETARÍA MUNICIPAL



**DECRETO N°: E-1711/2019 /**

**COLINA, 03 de Junio de 2019.**

**VISTOS:** Estos antecedentes: Memorándum N° 1109/19 de fecha 03 de Junio de 2019, de la Directora de Desarrollo Comunitario a través del cual solicita Decreto Alcaldicio que apruebe las Bases Programa; **DESPEGA TU EMPRESA COLINA 2019**; y, en virtud a 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 Programa; DESPEGA TU EMPRESA COLINA 2019.**

**2.- Copias de las Bases Programa; DESPEGA TU EMPRESA COLINA 2019;** las cuales se adjuntan y pasan a formar parte integrante del presente Decreto.

**ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE**

**FDO.) ELIZABETH ARELLANO QUIROGA  
ALCALDESA (S)**

**FDO.) ANIBAL CALERON ARRIAGADA  
SECRETARIO MUNICIPAL**



**ANIBAL CALDERON ARRIAGADA  
SECRETARIO MUNICIPAL  
EAQ/ACA/DVB/CJS/mcm.**

**DISTRIBUCION:**

- Alcaldía (C.I.)
- Administración Municipal (C.I.)
- Secretaría Municipal (C.I.)
- Dirección de Control (C.I.)
- Asesoría Jurídica (C.I.)
- Secplan (C.I.)
- Dirección de Administración y Finanzas (C.I.)
- Dirección de Desarrollo Comunitario
- Ley de Transparencia (C.I.)
- Oficina de Partes y Archivo

## **BASES PROGRAMA**

Con el fin de potenciar el crecimiento de emprendimientos más establecidos, se ha elaborado el programa "Despega tu empresa", consistente en la entrega de un subsidio no reembolsable y capacitación, para lo cual los postulantes deberán presentar un proyecto en el formulario estipulado para ello y cumplir con lo siguiente:

### **REQUISITOS**

1. Residir y ejercer la actividad comercial dentro de la comuna de Colina.
2. Tener Registro Social de Hogares vigente 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. Llenar íntegramente el formulario de POSTULACION
7. Las empresas productoras de bienes y servicios, tendrán prioridad para ser adjudicatarias de estos fondos, no así las de comercio.
8. Que la empresa esté funcionando, 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.
9. 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 **Maquinas- Equipos, Herramientas y/o Mobiliario** pero no mercadería. Se entiende por cotización formal a un documento emitido por un negocio que detalle los productos ofrecidos y sus respectivos precios. No a fotografías con precios extraídos de Internet.
10. Cofinanciar con un aporte mínimo de \$50.000 en efectivo, los cuales se deben destinar a la compra de **Maquinas- Equipos, Herramientas y/o Mobiliario**.
11. El seleccionado para poder acceder al capital semilla (subsidio no reembolsable), que entrega el programa, deberá contar con el 80% de asistencia a las actividades y al taller "EMPRENDIMIENTO" cuya duración será de 40 horas (horario por definir). Que serán convocados por el Centro del Emprendedor.

### **QUIENES NO PUEDEN POSTULAR**

- a) No haber ganado un capital semilla DESPEGA TU EMPRESA, entregado por la Ilustre Municipalidad de Colina con anterioridad.
- b) Los emprendedores(as) que tengan contrato vigente, incluso a honorarios, con la I. municipalidad de Colina y/o Corporación de Desarrollo Social y/o Corporación de Deportes y/o Corporación de Artes y Cultura.
- c) El/la cónyuge o conviviente civil y los parientes hasta el segundo grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive respecto del personal con la I. municipalidad de Colina y/o Corporación de Desarrollo Social y/o Corporación de Deportes y/o Corporación de Artes y Cultura.
- d) Cualquier persona que se encuentre en otra circunstancia que implique un conflicto de interés, incluso potencial, y en general, afecte el principio de probidad, según determine con la I. municipalidad de Colina y/o Corporación de Desarrollo Social y/o Corporación de Deportes y/o Corporación de Artes y Cultura.
- e) Los emprendedores(as) que tengan rendiciones pendientes con la I. municipalidad de Colina y/o Corporación de Desarrollo Social y/o Corporación de Deportes y/o Corporación de Artes y Cultura.

### **FINANCIAMIENTO**

El programa "DESPEGA TU EMPRESA", otorgará un capital semilla con un monto máximo de TRESCIENTOS MIL PESOS (\$300.000), los cuales se podrán invertir sólo en la compra de **Maquinas- Equipos, Herramientas y/o Mobiliario**, debiendo ser debe ser coherente con el proyecto presentado.

### **ETAPAS**

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

**Primera etapa: Admisibilidad del Proyecto.** 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 del REGISTRO SOCIAL DE HOGARES
3. Copia de la Patente Municipal Vigente.
4. Autorización sanitaria, en el caso que corresponda.
5. Cotizaciones originales y formales de los bienes que se desean adquirir

**Segunda etapa: Evaluación Técnica.** Un comité conformado por profesionales del Centro del Emprendedor y la Dirección de Desarrollo Comunitario, evaluarán y 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. APORTE AL DESARROLLO DEL PROYECTO: Aportes propios.
- c. 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.
- d. 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.
- e. EXPERIENCIA Y/O CONOCIMIENTO: capacitación acorde a proyecto del negocio.

Lo anterior de conformidad a la "Pauta de evaluación" definida por la comisión evaluadora.

La comisión salvaguarda la integridad, probidad, ecuanimidad y transparencia del proceso, incorporando en el Acta de Evaluación correspondiente una declaración de todos los miembros que lo componen, señalando que han cumplido con estos principios para la realización de su función.

El Comité se reserva el derecho de rechazar proyectos, en caso que se detecte alguna vulneración a los requisitos descritos en las presentes bases.

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

**Tercera etapa: Adjudicación de los recursos.** El seleccionado para poder acceder al capital semilla, deberá contar con el 80% de asistencia a las actividades y al taller "EMPREDIMIENTO", 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 rendición debe ser detallada, acreditando las compras efectuadas mediante boletas debidamente autorizadas por el SII, a nombre del beneficiario y adjuntando fotografías de los bienes comprados. Sin perjuicio de lo anterior, se deberá entregar en el Centro del Emprendedor, copia del documento firmado por la oficina de Rentas y Patentes de la Municipalidad de Colina, el cual certifique que la rendición fue efectuada satisfactoriamente.

## CALENDARIO

AÑO 2019	
<b>Inicio del programa y entrega de formularios</b>	Del 5 de junio al 4 de julio de 2019 Lugar: Centro del Emprendedor. Chacabuco 070 Horario: de 9:00 a 14:00 horas
<b>Recepción de formularios (Plazo entrega)</b>	Hasta el 5 de julio a las 14:00 horas en el Centro del Emprendedor. Chacabuco 070
<b>Evaluación de formularios</b>	Del 5 de julio al 4 de agosto
<b>Publicación de seleccionados</b>	5 de Agosto desde las 9:00 horas Lugares: Centro del Emprendedor de Colina y Pagina <a href="http://www.corporacioncolina.cl">www.corporacioncolina.cl</a>
<b>Actividades y Taller "Emprendimiento"</b>	Entre el 12 de agosto y 30 de septiembre (fechas y horarios por definir)
<b>Entrega de recursos</b>	Finales de octubre
<b>Rendición</b>	Hasta el 30 de noviembre



# DESPEGA TU EMPRESA - COLINA 2019

## Formulario de Postulación

### Plan de Negocio

Solicitud N° \_\_\_\_\_

#### I. DATOS DEL POSTULANTE Y ANTECEDENTES

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

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

Teléfono Fijo \_\_\_\_\_

Celular \_\_\_\_\_

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

Dirección: Calle: \_\_\_\_\_

Casa

Departamento

Otro ¿Cuál? \_\_\_\_\_

Villa o Población: \_\_\_\_\_

Situación educacional

(Marque SOLO una alternativa)

Básica  
Incompleta

Básica  
completa

Media  
Incompleta

Media  
completa

Superior

Aún no encuentro un curso adecuado

¿Se ha capacitado en algún curso que le ayude a mejorar la administración de su negocio durante los últimos tres años?  
(Marque SOLO una alternativa)

Sí, me he capacitado en los últimos dos años

Estoy capacitándome

No es una necesidad todavía para la administración de mi negocio

Encontré un curso y voy a capacitarme este año.

¿Ha participado en otros programas de apoyo al emprendimiento?

Seleccione el o los Programa en los que ha participado

Mujer Jefa de Hogar

Prodemu

Banigualdad

Indap

Fosis

Fondo Esperanza

Sercotec

NINGUNO

Otro ¿Cuál? \_\_\_\_\_

¿Qué lo llevó a iniciar su negocio?  
(Marque SOLO una alternativa)

Fue o es una necesidad para generar ingresos, ya que estoy o estaba sin empleo.

Identifiqué una oportunidad de negocio

Fue sugerencia de un amigo/a.

Tradición familiar (no lo inicié)

## II. DESCRIPCION DEL PROYECTO

**Descripción del Negocio.** Explique en qué consiste su negocio

<b>Rubro del negocio:</b> (Marque <b>SOLO</b> una alternativa))	Agrícola	Artesanía	Carpintería o gasfitería
	Comercio	Corte y Confección	Electricidad o soldador
	Fabricación alimentos	Jardinería	Lavandería
	Manufactura	Peluquería y/o Estética	Servicio de aseo
	OTRO, ¿Cuál?	_____	

**Indique el grado de formalización**  
Marque **LAS QUE CORRESPONDA**

Permiso o patente      Resolución Sanitaria      Servicio de Impuestos Internos

**Desde hace cuánto está funcionando Empresa**  
(Marque **SOLO** una alternativa)

Menos de 6 meses      Entre 6 meses y 1 año  
Entre 1 y 3 años      Más de 3 años

**¿Cuántos meses al año funciona su negocio?**  
(Marque **SOLO** una alternativa)

Menos de 3 meses      Entre 3 y 6 meses  
Entre 7 y 9 meses      Entre 10 y 12 meses

**¿Cuántos días a la semana funciona su negocio?**  
(Marque **SOLO** una alternativa)

Fines de semana      Solo los días de Feria  
De Lunes a Viernes      Los 7 días

**¿Cuántas horas diarias le dedica a su negocio?**  
(Marque **SOLO** una alternativa)

Menos de 4 horas      Entre 4 y 5 horas  
Entre 6 y 8 horas      Más de 8 horas

**¿Con quién(es) trabaja o quienes le ayudan?**  
(Marque **SOLO** una alternativa))

Solo (a)      Hijo(s)  
Pareja o Esposo(a)      Amigo(a)  
Otro, ¿Quién? \_\_\_\_\_

**Nivel de ventas.**

Mencione cuál es el nivel de ventas promedio de los últimos seis meses de su actual negocio.

\$ \_\_\_\_\_

### III. DESCRIPCION DEL MERCADO

¿Quiénes son los principales competidores de lo que usted vende? Enumere al menos dos competidores

Nº	Nombre del Competidor	Nombre del Producto o Servicio	Precio de venta competidor	Principales características de lo ofrecido por la competencia
1			\$	
2			\$	
3			\$	

### IV. PROPUESTA DE VALOR ¿Cuál el factor que hace que un cliente se incline por sus productos y/o servicios?

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

Ejemplo: Pan amasado

\$ 100

1.

\$

**Indique cuales son los 3 productos o servicios que más vende y cuál es su precio de venta unitario.**

2.

\$

3.

\$

Respecto del producto o servicio que más vende, complete:

**ACTIVIDAD**

**DESCRIBA COMO LO HACE**

**QUIEN ES EL RESPONSABLE**

Compra

Producción

Venta

Administración

**VII. PROVEEDORES.** Enumere al menos dos proveedores

<b>Nº</b>	<b>Nombre del Proveedor</b>	<b>Insumos, activos o servicios que provee</b>	<b>Principal ventaja</b>	<b>Principal desventaja</b>
1				
2				
3				

## VIII. COSTOS DEL PROYECTO E INVERSION

Tanto para emprendedores con una idea de negocio como para quienes tienen su negocio informal, el monto del fondo a postular será hasta \$ 300.000 y el Emprendedor deberá hacer un aporte adicional de \$50.000. Por lo tanto las cotizaciones deberán ser por un monto mínimo de \$350.000

### 1. Detallar los bienes que desea adquirir con el capital semilla "DESPEGA TU EMPRESA"

Ítem	Detalle	Cotización 1 (Escriba la cotización más económica)	Cotización 2 (Escriba la otra cotización)
Maquinarias - Equipos Ej.: Horno Industrial /Overlock		\$	\$
		\$	\$
		\$	\$
Herramientas Ej.: Cincel, martillo, orfebrería		\$	\$
		\$	\$
		\$	\$
Mobiliario Ej.: Vitrina, mesón		\$	\$
		\$	\$
		\$	\$

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. **(Maquinas – Equipos y/o Herramientas y/o Mobiliario).**

2. **¿Actualmente con que recursos cuenta para mejorar su negocio?**  
Describe los más importantes

Ítem

Describe

Maquinarias - Equipos

Herramientas

Mobiliario

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

#### IX. SOLICITUD DE SUBSIDIO

Marque las alternativas para las cuales solicita subsidio

Maquinarias - Equipos       Herramientas       Mobiliario

---

Mediante mi firma doy Fe que los datos expuestos son verídicos

**Adjuntar:**

- Copia del carnet de identidad por ambos lados
- Copia del Registro Social de Hogares
- 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**