



MUNICIPALIDAD DE COLINA
SECRETARÍA MUNICIPAL



DECRETO N°: E-1687/2018 /

COLINA, 05 de Julio de 2018.

VISTOS: Estos antecedentes: Memorándum N° 1232/18 de fecha 27 de Junio de 2018, de la Directora de Desarrollo Comunitario a través del cual solicita Decreto Alcaldicio que apruebe las Bases Programa; DESPEGA TU EMPRESA COLINA 2018; 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 2018.**

2.- Copias de las Bases Programa; **DESPEGA TU EMPRESA COLINA 2018;** las cuales se adjuntan y pasan a formar parte integrante del presente Decreto.

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE

FDO.) MARIO OLAVARRIA RODRIGUEZ
ALCALDE

FDO.) ELIZABETH ARELLANO QUIROGA
SECRETARIA MUNICIPAL (S)



ELIZABETH ARELLANO QUIROGA
SECRETARIA MUNICIPAL (S)
MOR/EAQ/CJS/mcm.

DISTRIBUCION:

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



E-1687/2018
05 07 18



MEMORANDUM NRO.: 1232 /18

MAT.: Lo que indica.

COLINA, 27 de junio 2018.-

DE : SRA. CAROLINA JEREZ SALVO
DIRECTORA DESARROLLO COMUNITARIO

A : SR. ANIBAL CALDERON ARRIAGADA
SECRETARIO MUNICIPAL

Mediante el presente documento, me permito solicitar a usted, decreto alcaldicio que apruebe Bases técnicas del "DESPEGA TU EMPRESA COLINA 2018" y el "CREA TU EMPRESA COLINA 2018". Correspondientes al FONDEPRO, estas deben ser cargadas al siguiente ítem 215-24-01-004-004, Dichas postulaciones son realizadas por el centro emprendedor.

Sin otro particular, saluda atentamente,



CAROLINA JEREZ SALVO
DIRECTORA
DESARROLLO COMUNITARIO

CJS/onm
Distribución
Secretaria Municipal
Dideco



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. Llenar íntegramente el formulario de POSTULACION
7. No haber ganado un capital semilla DESPEGA TU EMPRESA, entregado por la Ilustre Municipalidad de Colina con anterioridad.
8. Las empresas productoras de bienes y servicios, tendrán prioridad para ser adjudicatarias de estos fondos, no así las de comercio.
9. 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.
10. 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.
11. 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**.
12. El seleccionado para poder acceder al capital semilla, 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.

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 **Maquinas- Equipos, Herramientas y/o Mobiliario**.

ETAPAS

Los interesados en recibir apoyo económico por medio del programa "DESPEGA 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 deseen 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. APOORTE 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.

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 facturas 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 2018	
Inicio del programa y entrega de formularios	Del 3 de julio al 26 de julio de 2018
	Lugar: Centro del Emprendedor Chacabuco 070
	Horario: de 9:00 a 14:00 horas
Recepción de formularios (Plazo entrega)	Hasta el 27 de julio a las 14:00 horas
Evaluación de formularios	Del 27 de julio al 14 de agosto
Publicación de seleccionados	16 de agosto desde las 9:00 horas
	Lugares: Centro del Emprendedor de Colina y Pagina www.corporacioncolina.cl
Actividades y Taller "Emprendimiento"	Entre el 20 de agosto y 13 de septiembre (horarios por definir)
Entrega de recursos	Finales de septiembre
Rendición	Hasta el 30 de Octubre

DESPEGA TU EMPRESA - COLINA 2018

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 <input type="checkbox"/>	Departamento <input type="checkbox"/>			Otro ¿Cuál? _____
Villa o Población:						
Situación educacional (Marque con una x ultimo nivel alcanzado)		Básica Incompleta	Básica completa	Media Incompleta	Media completa	Superior
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Se ha capacitado en algún curso que le ayude a mejorar la administración de su negocio durante los últimos tres años? (Elija sólo una)		Aún no encuentro un curso adecuado <input type="checkbox"/> Sí, me he capacitado en los últimos dos años <input type="checkbox"/> Estoy capacitándome <input type="checkbox"/> No es una necesidad todavía para la administración de mi negocio <input type="checkbox"/> Encontré un curso y voy a capacitarme este año. <input type="checkbox"/>				
¿Ha participado en otros programas de apoyo al emprendimiento? Seleccione el o los Programa en los que ha participado		Mujer Jefa de Hogar <input type="checkbox"/> Prodemu <input type="checkbox"/> Banigualdad <input type="checkbox"/> Indap <input type="checkbox"/> Fosis <input type="checkbox"/> Fondo Esperanza <input type="checkbox"/> Sercotec <input type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/> Otro ¿Cuál? _____				
¿Qué lo llevó a iniciar su negocio? (Marque con una X, la alternativa que corresponda)		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)	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

II. DESCRIPCION DEL PROYECTO

Rubro del negocio: (Marque con una X, la alternativa que corresponda)	Agrícola <input type="checkbox"/>	Artesanía <input type="checkbox"/>	Carpintería o gasfitería <input type="checkbox"/>
	Comercio <input type="checkbox"/>	Corte y Confección <input type="checkbox"/>	Electricidad o soldador <input type="checkbox"/>
	Fabricación alimentos <input type="checkbox"/>	Jardinería <input type="checkbox"/>	Lavandería <input type="checkbox"/>
	Manufactura <input type="checkbox"/>	Peluquería y/o Estética <input type="checkbox"/>	Servicio de aseo <input type="checkbox"/>
OTRO, ¿Cuál? _____			
Indique el grado de formalización (Marque con una X, la alternativa que corresponda)	Sólo Permiso Municipal <input type="checkbox"/>	Inicio de actividades (boletas y/o facturas), Patente Municipal y Resolución Sanitaria <input type="checkbox"/>	Solo Resolución Sanitaria <input type="checkbox"/>
Desde hace cuánto está funcionando Empresa (Marque con una X, la alternativa que corresponda)	Menos de 6 meses <input type="checkbox"/>	Entre 6 meses y 1 año <input type="checkbox"/>	Más de 3 años <input type="checkbox"/>
¿Cuántos meses al año funciona su negocio? (Marque con una X, la alternativa que corresponda)	Menos de 3 meses <input type="checkbox"/>	Entre 3 y 6 meses <input type="checkbox"/>	Entre 10 y 12 meses <input type="checkbox"/>
¿Cuántas horas diarias le dedica a su negocio? (Marque con una X, la alternativa que corresponda)	Menos de 4 horas <input type="checkbox"/>	Entre 4 y 5 horas <input type="checkbox"/>	Más de 8 horas <input type="checkbox"/>
¿Con quién(es) trabaja o quienes le ayudan? (Marque con una X, la alternativa que corresponda)	Solo (a) <input type="checkbox"/>	Hijo(s) <input type="checkbox"/>	Pareja o Esposo(a) <input type="checkbox"/>
		Amigo(a) <input type="checkbox"/>	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?			
Nombre del Competidor	Nombre del Producto o Servicio	Precio de venta competidor	Principales características de lo ofrecido por la competencia
		\$	
		\$	
		\$	

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

<p>Descripción de su cliente (considere las variables demográficas que mejor describan al cliente: sexo, edad, ingresos, territorio, situación laboral, estado civil, etc.)</p>	
<p>¿Qué necesidad(es) tiene el cliente?</p>	
<p>¿Cómo comunicarse con el cliente? (Estrategias comunicacionales para crear una imagen del negocio en la mente de los clientes)</p>	
<p>¿Cómo hago llegar el producto /servicio al cliente?</p>	

VI. PRODUCCION

	Ejemplo: Pan amasado	\$ 100
<p>Indique cuales son los 3 productos o servicios que más vende y cuál es su precio de venta unitario.</p>	1.	\$
	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

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

VIII. COSTOS DEL PROYECTO E INVERSIÓN

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? Describa los más importantes

Ítem	Describa
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**