



MUNICIPALIDAD DE COLINA
SECRETARÍA MUNICIPAL



DECRETO N°: E-1688/2018 /

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; CREA 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; **CREA TU EMPRESA COLINA 2018.**

2.- Copias de las Bases Programa; CREA 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-1688/2018
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 "CREA TU EMPRESA" Colina 2018



REQUISITOS GENERALES

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. No haber ganado un capital semilla del programa CREA TU EMPRESA que entrega la Ilustre Municipalidad de Colina con anterioridad.
7. Las empresas productoras de bienes y servicios, tendrán prioridad para ser adjudicatarias de estos fondos, no así las de Comercio.
8. Llenar íntegramente el formulario de POSTULACION
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 **Maquinarias-Equipos, Herramientas, Mobiliario y/o Insumos**, 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 \$30.000 en efectivo, los cuales se deberán destinar para comprar **Maquinarias-Equipos, Herramientas, Mobiliario y/o Insumos**, pero no mercadería.
11. 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.

FINANCIAMIENTO

El programa "CREA TU EMPRESA", financiará un monto máximo de DOSCIENTOS MIL PESOS (\$200.000), los cuales se podrán invertir sólo en la compra de **Maquinarias-Equipos, Herramientas, Mobiliario y/o Insumos** y es 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 entregarlo 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. Cotizaciones originales y formales de los bienes que se desea adquirir.

Segunda etapa: Evaluación Técnica. El comité de evaluación conformado por profesionales del Centro del Emprendedor y Dirección de Desarrollo Comunitario evaluarán y seleccionarán los proyectos de negocios, o aquellos negocios que funcionan sin formalización, de acuerdo al análisis completo de los formularios, según los siguientes criterios de selección:

- a. APORTE AL DESARROLLO DEL PROYECTO: Aportes propios.
- b. RUBRO DEL PROYECTO: Que el giro del proyecto del negocio o del negocio que se encuentra funcionando de manera informal corresponda preferentemente a la producción de un bien o servicio.
- c. 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.
- d. 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 "EMPRENDIMIENTO" 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

CREA TU EMPRESA - COLINA 2018

Formulario de Postulación



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		Básica Incompleta	Básica completa	Media Incompleta	Media completa	Superior
(Marque con una X, la alternativa que corresponda)		<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?						
(Marque con una X, la alternativa que corresponda)		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?						
(Marque con una X la o las alternativa(s) que correspondan)		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 es para usted lo más motivante de ser emprendedor/a?		Lograr independencia y ser mi propio jefe/a.	Ganarme la vida.	Mejorar mis actuales ingresos	Contribuir a la sociedad	Otro, ¿Cuál?
(Marque con una X la alternativa que corresponda)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

II. DESCRIPCION DEL PROYECTO

Su proyecto busca financiar una: (Marque con una X, la alternativa que corresponda)		Idea de Negocio		Negocio en funcionamiento		
Si su negocio está en funcionamiento indique el estado (Marque con una X, la alternativa que corresponda)		Sin Formalizar	En vías de formalización	Sólo con Permiso Municipal	Resolución Sanitaria, en caso que corresponda	Formalizado, con inicio de actividades, boletas y/o facturas, patente
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? _____					
¿Desde hace cuánto esta trabajado en su Idea de Negocio o Empresa en Formación? (Marque con una X, la alternativa que corresponda)			Menos de 6 meses	<input type="checkbox"/>	Entre 6 meses y 1 año	<input type="checkbox"/>
			Entre 1 y 3 años	<input type="checkbox"/>	Más de 3 años	<input type="checkbox"/>
¿Cuántos meses al año le dedica a 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 7 y 9 meses	<input type="checkbox"/>	Entre 10 y 12 meses	<input type="checkbox"/>
			Aún no está funcionando			<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"/>
			Entre 6 y 8 horas	<input type="checkbox"/>	Más de 8 horas	<input type="checkbox"/>
¿Cuál es la principal fuente de financiamiento con que puso o piensa poner en marcha su negocio? (Marque con una X, la alternativa que corresponda)			Fondos propios que tengo ahorrados			<input type="checkbox"/>
			Con mi sueldo, ya que también tengo empleo			<input type="checkbox"/>
			Solicitando un préstamo a algún banco, cooperativas u otra institución financiera.			<input type="checkbox"/>
			Con dinero que familiares o amigos me puedan prestar			<input type="checkbox"/>
			Con el apoyo de una institución pública			<input type="checkbox"/>
			Con dinero que recibiré (herencia, indemnización, finiquito, etc.)			<input type="checkbox"/>
¿Con quién(es) trabaja o quien(es) le ayuda(n)? (Marque con una X, la o las alternativa(s) que correspondan)			Solo (a)	<input type="checkbox"/>	Hijo(s)	<input type="checkbox"/>
			Pareja o Esposo(a)	<input type="checkbox"/>	Amigo(a)	<input type="checkbox"/>
			Otro, ¿Quién? _____			

¿Cómo es el lugar físico donde desarrolla su negocio? Describalo

Explique brevemente por qué y para qué necesita financiamiento para su idea o negocio

¿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)

III. 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 \$ 200.000 y el Emprendedor deberá hacer un aporte adicional de \$30.000. Por lo tanto las cotizaciones deberán ser por un monto mínimo de \$230.000

1. Detallar los bienes que desea adquirir con el capital semilla "CREA 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		\$	\$
		\$	\$
		\$	\$
Insumos y Materias primas Ej.: Telas, Harina		\$	\$
		\$	\$
		\$	\$

Recuerde que usted, en caso de ser seleccionado, deberá cofinanciar en efectivo un aporte mínimo de \$30.000 lo que complementará la compra del beneficio entregado por el municipio. (Maquinarias-Equipos y/o Herramientas y/o Mobiliario y/o Insumos).

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

Ítem	Describe
Maquinarias - Equipos	
Herramientas	
Mobiliario	
Insumos y materiales de trabajo	

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

IV. SOLICITUD DE SUBSIDIO

Marque las alternativas para las cuales solicita subsidio

Maquinarias - Equipos Herramientas Mobiliario Insumos

Mediante mi firma doy Fe que los datos expuestos son verídicos

Adjuntar:

Copia del carnet de identidad por ambos lados.

Certificado del Registro Social de Hogares

2 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.