**ANEXO Nº3 DECLARACIÓN JURADA SIMPLE DE NO CONSANGUINIDAD EN LA RENDICIÓN DE LOS GASTOS**

En\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017, Don/ña \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cédula nacional de identidad nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, , participante del proyecto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declara que:

* El gasto rendido en el ítem de Asistencia técnica y asesoría en gestión **NO**  corresponde a mis propias boletas de honorarios, de socios, de representantes legales,  ni tampoco de  sus respectivos cónyuges o conviviente civil y parientes por consanguineidad hasta el segundo grado inclusive (hijos, padres, abuelos,  hermanos).
* El gasto rendido en el ítem de Capacitación **NO**  corresponde  a mis propias boletas de honorarios, de socios, de representantes legales,  ni tampoco de  sus respectivos cónyuges o conviviente civil y parientes por consanguineidad hasta el segundo grado inclusive (hijos, padres, abuelos,  hermanos).
* El gasto rendido asociado al servicio de flete en el sub ítem Ferias, exposiciones, eventos **NO** corresponde al pago a alguno de los socios/as, representantes legales o de sus respectivos cónyuge o conviviente civil, familiares por consanguineidad y afinidad hasta segundo grado inclusive (hijos, padre, madre y hermanos).
* El gasto rendido asociado al servicio de flete en el sub ítem Misiones comerciales y/o tecnológicas, visitas y pasantías **NO** corresponde al pago a alguno de los socios/as, representantes legales o de su respectivo cónyuge o conviviente civil, familiares por consanguineidad y afinidad hasta segundo grado inclusive (hijos, padre, madre y hermanos).

Da fe de con su firma;

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | **Nombre y Firma** **RUT** |

**ANEXO Nº4-A MANDATO GRUPO DE EMPRESARIOS**

**(Solo aplicable a grupos NO consolidadas o asociación funcional)**

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_comparecen:

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE | RUT |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Todos domiciliados para estos efectos en (señalar un domicilio común para todos los empresarios), quienes, en adelante y solo para los efectos del presente mandato serán denominados bajo el nombre “grupo de empresarios” o “asociación funcional” (según corresponda); los comparecientes mayores de edad, quienes acreditan sus identidades con sus cédulas respectivas y exponen:

Que vienen en conferir mandato especial a don/ña \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(**individualizar al representante del grupo de empresarios o “asociación funcional” con nombre y Rut**) para que en su nombre y representación desarrolle todas las actividades tendientes al desarrollo y la ejecución del proyecto denominado (nombre del proyecto), patrocinado por Comité Regional de Desarrollo Productivo de la Región del Biobio, en el marco del Programa “[**Fortalecimiento Gremial y Cooperativo.**](#_Toc441764140) ”.

En el ejercicio de su mandato, el mandatario deberá realizar las siguientes actividades, sin que la presente enumeración sea taxativa:

1. Coordinar las actividades a realizarse entre el AOI designado en la región y el grupo de empresarios previamente individualizado.
2. Prestar todo el apoyo en la ejecución del proyecto al ejecutivo asignado del AOI que corresponda, los gastos en que haya incurrido en la ejecución del proyecto (nombre del proyecto), con la documentación contable que correspondiere, a su nombre.

El mandatario deberá, asimismo, ejecutar todos los actos y celebrar todos los contratos conducentes al mejor desempeño del presente mandato.

En comprobante y previa lectura firman los comparecientes:

 “Grupo de empresarios” o “asociación funcional” (según corresponda)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRE  | RUT | FIRMA |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ANEXO N°4-B LISTA DE MIEMBROS DEL GRUPO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Nombre** | **Rut** | **Teléfono** | **Dirección** | **Actividad Productiva** | **Promedio de Ventas Anual** | **Tipo de Iniciación Actividades SII** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |

**ANEXO Nº5 DECLARACIÓN JURADA SIMPLE (CAPACIDAD DE COFINANCIAR Y ACREDITACIÓN DE APOYO PROYECTO DE LOS SOCIOS O MIEMBROS)**

En\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017 y en representación de la organización postulante denominado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, representada por los dirigentes señor/as:

1. Nombre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RUT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_Cargo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Nombre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RUT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_Cargo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Nombre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RUT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_Cargo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Declaran (Marcar con X según corresponda);

*  Que la asociación gremial y/o empresarial y/o grupo de empresarios y/o federación o confederación regional, cooperativa, tiene capacidad de aportar al proyecto a postular según indica el Manual de Postulaciones y se comprometen a hacerlo en el caso de resultar beneficiarios.
*  Declaran que el proyecto denominado “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” se socializará al 75% de los socios activos o miembros del grupo.

Dan fe de esta información los dirigentes de la organización postulante con sus firmas;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Nombre y Firma Nombre y Firma Nombre y Firma

 Presidente Secretario Tesorero

**ANEXO Nº6 DECLARACIÓN JURADA SIMPLE (FORMACIÓN DE FEDERACIONES Y CONFEDERACIONES REGIONALES)**

En\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2017 comparecen las siguientes asociaciones gremiales o asociaciones de empresarios (o federaciones, en caso de conformar confederaciones) (según corresponda):

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE  | RUT |
| 1.-  |  |
| 2.-  |  |
| 3.-  |  |

Marcar con X según corresponda;

 Declaran que para la formación de federaciones regionales, acreditan tener un grupo de 3 o más asociaciones gremiales y/o empresariales y designar un representante.

 Declaran que para la formación de Confederación regionales, acreditan tener un grupo de 2 o más federaciones y designar un representante.

Asimismo, declaran que:

* La organización representante del grupo es: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.-

La organización representante, a su vez es representada por los dirigentes señor/as

1. Nombre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_RUT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_Cargo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

2. Nombre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_RUT: \_\_\_\_\_\_\_\_ Cargo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

3. Nombre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RUT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_Cargo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

NOTA:

Frente a cualquier información entregada o situación informada en que se falte a la verdad, la postulación quedará descalificada inmediatamente, en cualquier estado, incluso luego de formalizado el beneficiario, reservándose SERCOTEC la facultad de iniciar las acciones legales correspondientes.

Dan fe de esta información los dirigentes de la organización postulante con sus firmas;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Nombre y Firma Nombre y Firma Nombre y Firma

 Presidente Secretario Tesorero

**ANEXO N°7 DECLARACIÓN JURADA SIMPLE (LÍNEA ASOCIACIONES EMPRESARIALES/ASOCIACIONES GREMIALES, MODALIDAD1 CREACIÓN, MODALIDAD 3 CREACIÓN Y DESARROLLO Y MODALIDAD 2 “FORTALECIMIENTO”, MIEMBROS AL MENOS UN 50% DE SOCIOS QUE SON MICRO Y PEQUEÑOS EMPRESARIOS)**

En\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017, comparecen los siguientes grupos de empresarios, asociaciones funcionales, asociaciones gremiales o asociaciones de empresarios o federaciones o confederaciones (Lista completa según corresponda):

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE  | RUT |
| 1.-  |  |
| 2.-  |  |
| 3.-  |  |

y en representación de la misma, organización “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”, representada por los dirigentes señor/as, quienes declaran:

1. Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_RUT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cargo:\_\_\_\_\_\_\_
2. Nombre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RUT:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cargo:\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Nombre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RUT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cargo:\_\_\_\_\_\_\_\_

Marcar con X según corresponda;

* Declaran que la asociación no consolidada antes identificada tienen entre sus miembros al menos un 50% de socios que son micro y pequeños empresarios, con iniciación de actividades ante el SII.

Declaran que la asociación consolidada antes identificada tiene entre sus miembros al menos un 50% de socios que son micro y pequeños empresarios, con iniciación de actividades ante el SII.

NOTA:

Frente a cualquier información entregada o situación informada que falte a la verdad, la postulación quedará descalificada inmediatamente, independiente del estado en que se encuentre, incluso luego de formalizado el beneficiario, reservándose SERCOTEC la facultad de iniciar las acciones legales correspondientes.

Dan fe de esta información con sus firmas;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Nombre y Firma Nombre y Firma Nombre y Firma

 Presidente Secretario Tesorero



**ANEXO Nº8 FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

1. Datos de la organización postulante

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la organización postulante |  |
| Línea en la que postulará |  |
| Tipo de organización que constituirá conforme lo descrito en el Cuadro Nº1 Tipo de Organización empresarial del Manual de convocatoria (sólo si postula a línea 1 a modo referencial) |  |
| RUT según corresponda |  |
| N° de registro/Rol/Rol único Sindica RUS/registro personalidad jurídica RPJ[[1]](#footnote-1)(Solo para asociaciones consolidadas según corresponda). |  |
| Número de socios o miembros activos[[2]](#footnote-2) |  |
| Numero socios o miembros totales |  |
| Nº de hombres socios activos o miembros del grupo o federación regional. |  |
| Nº de mujeres socios activos o miembros del grupo o federación regional. |  |
| Postulo proyecto a la convocatoria en el año 2016 | SI |  | NO |  |

1. Presidente o representante de la organización postulante

|  |  |
| --- | --- |
| Nombres, Apellidos |  |
| RUT |  |
| Dirección (calle, número, depto.) |  |
| Comuna / Región | Comuna | Región |
|  |  |
| Teléfonos (fijo / celular) | Teléfono fijo | Teléfono celular |
|  |  |
| Correo electrónico |  |

1. Secretario de la organización postulante (si corresponde)

|  |  |
| --- | --- |
| Nombres, Apellidos |  |
| RUT |  |
| Dirección (calle, número, depto.) |  |
| Comuna / Región | Comuna | Región |
|  |  |
| Teléfonos (fijo / celular) | Teléfono fijo | Teléfono celular |
|  |  |
| Correo electrónico |  |

1. Tesorero de la organización postulante (si corresponde)

|  |  |
| --- | --- |
| Nombres, Apellidos |  |
| RUT |  |
| Dirección (calle, número, depto.) |  |
| Comuna / Región | Comuna | Región |
|  |  |
| Teléfonos (fijo / celular) | Teléfono fijo | Teléfono celular |
|  |  |
| Correo electrónico |  |

**Modalidad Fortalecimiento**

(Aplica para asociaciones Empresariales/ Gremiales)

**1.- Identificación del postulante.**

|  |
| --- |
| NOMBRE DEL PROYECTO |
|  |
| ¿Cuál es la misión de su organización? |
|  |
| ¿Cómo le gustaría que fuera su organización en 2 años más? (visión) |
|  |

**2.- Análisis de la organización.**

|  |
| --- |
| Diagnóstico de la situación actual de la organización. ( caracterización de los socios , participación de estos en la organización , servicios asociados, necesidades de los asociados) |
|  |

|  |
| --- |
| Identificación del Problema o necesidad de la organización. (explique) |
|  |

|  |
| --- |
| Situación esperada del resultado del proyecto ( Beneficios directos del proyecto)Impacto esperado |
|  |

**3.- Desarrollo del Proyecto**

|  |
| --- |
| Descripción general del proyecto ( en que consiste) |
|  |

|  |
| --- |
|  Objetivo general, **¿Qué espera lograr con este proyecto?** |
|  |

|  |
| --- |
| Objetivo Específicos: (MÁXIMO CUATRO OBJETIVOS ESPECIFICOS) |
| 1.-2.-3.-4.- |

|  |
| --- |
| Justificación del Proyecto ( pertinencia a la naturaleza del proyecto y fin del instrumento) |
|  |

**III. PRESUPUESTO GENERAL**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [OBJETIVO](file:///C%3A/Documents%20and%20Settings/marcelo.dussert/Configuraci%C3%B3n%20local/Archivos%20temporales%20de%20Internet/OLK71/Formato%20Plan%20de%20Negocio%205%C2%BA%20Llamado%20%282%29.xls#RANGE!#¡REF!#RANGE!#¡REF!) ESPECIFICO | Actividad a realizar  | Ítems de Inversión(ver anexo del Manual de Postulaciones, ítems financiables) | Monto NETO ( sin IVA) con cargo a cofinanciamiento del Comité Regional de Fomento | Monto con cargo a la ORGANIZACIÓN (considerar IVA[[3]](#footnote-3) solo si  | Monto Total del proyecto  |
| 1.- | 1.1 |  |  |  |  |
| 1.2 |  |  |  |  |
| 1.3 |  |  |  |   |
| 2.-  | 2.1 |  |  |  |  |
| 2.2 |  |  |  |  |
| 2.3. |  |  |  |   |
| 3.-  | 3.1 |  |  |  |   |
| 3.2 |  |  |  |   |
| 3.3 |  |  |  |   |
| 4.- | 4.1 |  |  |  |   |
| 4.2 |  |  |  |  |
| 4.3 |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |  |

**NOTA:** No se financiarán gastos de administración o de funcionamiento de la propia organización.

IV. CARTA GANTT

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| OBJETIVO ESPECIFICO | Actividades | MES 1 | MES 2 | MES 3 | MES 4 | MES 5 | MES 6 |
| 1.- | 1.1 |  |  |  |  |  |  |
| 1.2 |  |  |  |  |  |  |
| 1.3 |  |  |  |  |  |  |
| 2.-  | 2.1 |  |  |  |  |  |  |
| 2.2 |  |  |  |  |  |  |
| 2.3. |  |  |  |  |  |  |
| 3.-  | 3.1 |  |  |  |  |  |  |
| 3.2 |  |  |  |  |  |  |
| 3.3 |  |  |  |  |  |  |
| 4.- | 4.1 |  |  |  |  |  |  |
| 4.2 |  |  |  |  |  |  |
| 4.3 |  |  |  |  |  |  |

**Modalidad Creación, Creación y desarrollo**

(Aplica para asociaciones Empresariales/ Gremiales)

**Modalidad Creación Modalidad Creación y Desarrollo**

**1.- Identificación del postulante.**

|  |
| --- |
| NOMBRE DEL PROYECTO |
|  |
| ¿Cuál es la misión del grupo? (en caso de que no exista señalar la razón de ser del grupo u organización considere como tal) |
|  |
| ¿Cómo le gustaría que fuera su organización en 2 años más? (visión) |
|  |

**2.- Análisis del grupo postulante.**

|  |
| --- |
| Diagnóstico de la situación actual del grupo postulante. (Caracterización del grupo, quienes lo componen, rubros, nivel de participación de estos, servicios asociados, necesidades del grupo). |
|  |

|  |
| --- |
| Razones para crear / crear y desarrollar el grupo. ( el por qué y mencionar tipo de organización que requiere constituir) |
| 1.- Crear: |
| 2.- Crear y desarrollar:  |

|  |
| --- |
| Resultado esperados del proyecto **(Situación final al término de la ejecución del proyecto)** |
|  |

**3.- Desarrollo del Proyecto**

|  |
| --- |
| Descripción General del proyecto  |
|  |

|  |
| --- |
|  Objetivo general del proyecto  |
|  |

|  |
| --- |
| Objetivo Específicos: (MÁXIMO CUATRO OBJETIVOS ESPECIFICOS) |
| 1.-2.-3.-4.- |

|  |
| --- |
| Justificación del Proyecto **(oportunidad de negocio/representatividad del rubro/nuevos servicios al grupo, entre otros etc.)** |
|  |

**PRESUPUESTO GENERAL**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [OBJETIVO](file:///C%3A/Documents%20and%20Settings/marcelo.dussert/Configuraci%C3%B3n%20local/Archivos%20temporales%20de%20Internet/OLK71/Formato%20Plan%20de%20Negocio%205%C2%BA%20Llamado%20%282%29.xls#RANGE!#¡REF!#RANGE!#¡REF!) ESPECIFICO | Actividad a realizar  | Ítems de Inversión(ver anexo del Manual de Postulaciones, ítems financiables) | Monto NETO ( sin IVA) con cargo a cofinanciamiento de Comité Regional de Fomento  | Monto con cargo a la ORGANIZACIÓN (considerar IVA[[4]](#footnote-4) solo si  | Monto Total del proyecto  |
| 1.- | 1.1 |  |  |  |  |
| 1.2 |  |  |  |  |
| 1.3 |  |  |  |   |
| 2.-  | 2.1 |  |  |  |  |
| 2.2 |  |  |  |  |
| 2.3. |  |  |  |   |
| 3.-  | 3.1 |  |  |  |   |
| 3.2 |  |  |  |   |
| 3.3 |  |  |  |   |
| 4.- | 4.1 |  |  |  |   |
| 4.2 |  |  |  |  |
| 4.3 |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |  |

**NOTA:** No se financiarán gastos de administración o de funcionamiento de la propia organización.

CARTA GANTT

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| OBJETIVO ESPECIFICO | Actividades | MES 1 | MES 2 | MES 3 | MES 4 | MES 5 | MES 6 |
| 1.- | 1.1 |  |  |  |  |  |  |
| 1.2 |  |  |  |  |  |  |
| 1.3 |  |  |  |  |  |  |
| 2.-  | 2.1 |  |  |  |  |  |  |
| 2.2 |  |  |  |  |  |  |
| 2.3. |  |  |  |  |  |  |
| 3.-  | 3.1 |  |  |  |  |  |  |
| 3.2 |  |  |  |  |  |  |
| 3.3 |  |  |  |  |  |  |
| 4.- | 4.1 |  |  |  |  |  |  |
| 4.2 |  |  |  |  |  |  |
| 4.3 |  |  |  |  |  |  |

1. N° registro para AG y Cámaras, Rol para Cooperativas, RUS para sindicatos, RPJ para Corporaciones y Fundaciones. [↑](#footnote-ref-1)
2. Los socios o miembros activos, son aquellos que participan permanentemente en las actividades de la asociación empresarial y/o gremial o grupo de empresarios y tienen sus cuotas al día y son definidos por la misma asociación o agrupación como tal. [↑](#footnote-ref-2)
3. La convocatoria no financia el pago de ningún tipo de impuestos, como por ejemplo el IVA, impuesto a la renta u otro. No obstante, sólo se podrá aceptar como cofinanciamiento el pago de IVA relacionado con las actividades del proyecto, en el caso de las organizaciones que no hacen uso del crédito fiscal, lo que deberán acreditar mediante **Carpeta tributaria para solicitar créditos y últimos 12 IVA**. [↑](#footnote-ref-3)
4. La convocatoria no financia el pago de ningún tipo de impuestos, como por ejemplo el IVA, impuesto a la renta u otro. No obstante, sólo se podrá aceptar como cofinanciamiento el pago de IVA relacionado con las actividades del proyecto, en el caso de las organizaciones que no hacen uso del crédito fiscal, lo que deberán acreditar mediante **Carpeta tributaria para solicitar créditos y últimos 12 IVA**. [↑](#footnote-ref-4)