



ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO DEL "FOCMED"

(FOCMED)



FECHA DE RECEPCIÓN DE DOCUMENTACIÓN

DÍA

MES

AÑO

FOLIO NUMERO:

COMENTARIOS:

Monto máximo de préstamo: \$25,000.00

Plazo de recuperación: hasta 12 meses con prórroga de 2 meses para el primer pago.

Interés: 12 % anual y 9 % por pago completo y oportuno.

REQUISITOS:

	SI	NO
1. LLENADO CORRECTO Y LEGIBLE DE SOLICITUD QUE PROPORCIONARA LA DIRECCIÓN DE FOMENTO ECONÓMICO.		
2. ORIGINAL Y COPIA DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL CON FOTOGRAFÍA DEL(A) SOLICITANTE.(ORIGINAL SOLO PARA COTEJO)		
3. COPIA DEL COMPROBANTE DEL DOMICILIO PARTICULAR Y DEL NEGOCIO. (RECIBO DE AGUA, LUZ O TELÉFONO DEL ÚLTIMO MES. AL CORRIENTE CON SUS PAGOS).		
4. COPIA DE LA CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL DE LA SECRETARIA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO. SAT, ANEXAR LA ÚLTIMA DECLARACIÓN DE IMPUESTOS REALIZADA ANTE LA SHCP.		
5. PERFIL DEL PROYECTO CON PRESUPUESTO DE INVERSIÓN DETALLADO. (ANEXAR COTIZACIONES ORIGINALES DEBIDAMENTE REQUISITADAS ANTE PROVEEDORES).		
6. TRAER COPIA DE UNO DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS ACTUALIZADO, QUE ACREDITE SU ACTIVIDAD.		
<ul style="list-style-type: none"> • PERMISO DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS. 	SI	NO
<ul style="list-style-type: none"> • LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO (EMITIDA POR VENTANILLA ÚNICA) 	SI	NO
<ul style="list-style-type: none"> • CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN AL PADRÓN MUNICIPAL DE EMPRESAS (SDARE) 	SI	NO
7. REPORTE ESPECIAL DE BURO DE CRÉDITO, SOLICITARLO EN CONDUSEF O EN LA SIGUIENTE PÁGINA DE INTERNET (WWW.BURODECREDITO.COM.MX) (NO ES DECISIVO PARA LA OBTENCIÓN DEL CRÉDITO)		
8. GARANTÍA PRENDARIA PRESENTANDO FACTURAS ORIGINALES A NOMBRE DEL(A) TITULAR O DEL CÓNYUGE, ACOMPAÑADA DE CARTA COMPROMISO ESPECIFICANDO QUE DICHA FACTURA SE CONSTITUYE EN GARANTÍA PARA LA RECUPERACIÓN DEL CRÉDITO, (EN CASO DE BIENES INMUEBLES PRESENTAR CARTA DE NO GRAVAMEN EXPEDIDA POR EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD). EL VALOR DE LA GARANTÍA PRESENTADA SERÁ IGUAL O MAYOR AL MONTO SOLICITADO.		

REVISÓ Y VALIDÓ DOCUMENTACIÓN
NOMBRE Y FIRMA

AUTORIZA LA RECEPCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN
NOMBRE Y FIRMA

COMENTARIOS:



DATOS DEL SOLICITANTE:

* Los datos personales que recabamos tienen como finalidad contar con los registros que permitan identificar al interesado para cualquier situación relacionada a su trámite. En caso de no contar con esta información completa no estaríamos en posibilidad de presentar su solicitud para consideración del Comité Técnico del FOCMED.

NOMBRE COMPLETO:

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

DOMICILIO PARTICULAR:

CALLE

No.

COLONIA O FRACCIONAMIENTO

CODIGO POSTAL

MUNICIPIO

CIUDAD

TELEFONO PARTICULAR:

()

LADA

TELEFONO

CELULAR:

()

LADA

TELEFONO

FECHA DE NACIMIENTO:

DIA

MES

AÑO

EDAD

LUGAR DE NACIMIENTO:

ESTADO

MUNICIPIO.

CORREO ELECTRÓNICO:

CURP:

CUENTA FACEBOOK:

CUENTA TWITTER:

NIVEL DE ESTUDIOS:

PROFESIÓN:

ESTADO CIVIL:

REGIMEN:

SOCIEDAD CONYUGAL

SEPARACION DE BIENES

NOMBRE DEL CONYUGE:

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

DATOS DE LA EMPRESA:

NOMBRE DE LA MICROEMPRESA:

DOMICILIO DEL NEGOCIO:

CALLE

No.

COLONIA O FRACCIONAMIENTO

CODIGO POSTAL

MUNICIPIO

CIUDAD

FECHA DE INICIO DE OPERACIONES:

DIA

MES

AÑO

ANTIGÜEDAD DEL NEGOCIO:

AÑOS

MESES

TELEFONO DEL NEGOCIO:

()

LADA

TELEFONO

FECHA DE ALTA EN SHCP:

DIA

MES

AÑO

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTE R.F.C.

PERSONAS QUE LABORAN EN LA EMPRESA (INCLUYENDO AL DUEÑO):

HOMBRES

MUJERES

EL PERSONAL CUENTA CON SEGURIDAD SOCIAL:

NO

SI

CUANTAS:

HOMBRES

MUJERES

NUMERO DE PERSONAS QUE PLANEA CONTRATAR CON LA OBTENCION DEL FINANCIAMIENTO:

HOMBRES

MUJERES

EL NEGOCIO ES:

PROPIO

RENTADO

COMODATO

PRESTADO

HORARIO DEL NEGOCIO:

PROMEDIO DIARIO DE CLIENTES ATENDIDOS:

GIRO DE LA EMPRESA:

INDUSTRIA

COMERCIO

SERVICIO

MONTO SOLICITADO:



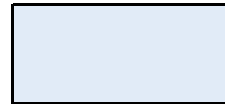
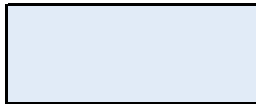
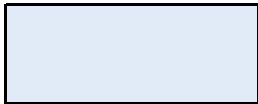
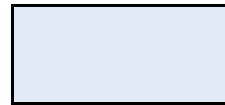
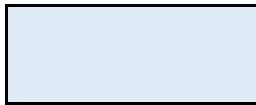
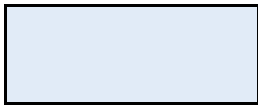
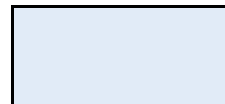
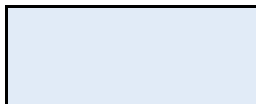
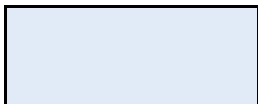
PRESUPUESTO DE INVERSION DEL CREDITO: (EXPLIQUE EN QUE INVERTIRÁ EL CREDITO SOLICITADO)

CONCEPTO:	MONTO:
1.-	
2.-	
3.-	
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
9.-	
10.-	
11.-	
TOTAL DE INVERSION REQUERIDA:	

ANTERIOR O ACTUALMENTE A CONTADO CON ALGÚN CRÉDITO EN ALGUNA DEPENDENCIA DE GOBIERNO?

EN CASO DE CONTAR O HABER CONTADO CON ALGUNO CRÉDITO EXPLIQUE:

CROQUIS PARA LOCALIZACIÓN DEL NEGOCIO:



ANOTE REFERENCIA O CARACTERÍSTICA PARA LOCALIZACIÓN:

Empty space for providing reference or characteristics for localization.

**GENERALES:****PRINCIPALES CLIENTES:****GARANTÍA QUE RESPALDA EL CRÉDITO (EXPLIQUE):****LAS PERSONAS QUE DESEEN RECIBIR UN CRÉDITO DEL "FOCMED", DEBERÁN REUNIR EL SIGUIENTE PERFIL Y QUEDARÁN SUJETAS A LAS SIGUIENTES DISPOSICIONES**

- A.- PERSONAS FÍSICAS Y MORALES DE LOS SECTORES INDUSTRIA, COMERCIO Y DE SERVICIOS,
- B.- QUE ADQUIERAN EL COMPROMISO DE MANTENER O INCREMENTAR COMO MÍNIMO UN 50 % EL NÚMERO DE EMPLEOS GENERADOS
- C.- COMPROMISO DE ASISTENCIA AL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN QUE INSTRUMENTE LA DIRECCIÓN DE FOMENTO ECONÓMICO PREVIO AL OTORGAMIENTO DEL CRÉDITO
- D.- PRESENTAR SOLICITUD DE CRÉDITO CORRECTAMENTE LLENADA Y FIRMADA.
- E.- PRESENTAR DE MANERA COMPLETA TODA LA DOCUMENTACIÓN SOLICITADA.
- F.- EN CASO DE QUE EL LOCAL DEL NEGOCIO SEA RENTADO O ESTE EN CALIDAD DE PRÉSTAMO O COMODATO, PRESENTAR CONSTANCIA QUE ACREDITE EL ESTADO DE PROPIEDAD DEL NEGOCIO.
- G.- EL SOLICITANTE DEBERÁ CONTAR CON LA MAYORÍA DE EDAD
- H.- NO CONTAR CON CRÉDITO VIGENTE O VENCIDO EN OTRO PROGRAMA DE FINANCIAMIENTO A MICROEMPRESARIOS DE GOBIERNO MUNICIPAL, GOBIERNO ESTATAL, SEDECO O GOBIERNO FEDERAL FONAES.
- I.- QUE LA PERSONA QUE SOLICITE EL CRÉDITO NO SEA MAYOR DE 65 AÑOS DE EDAD
- J.- **EL ACREDITADO, EN BASE A LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA EN EL PERFIL DEL PROYECTO CON PRESUPUESTO DE INVERSIÓN DETALLADA Y LAS COTIZACIONES, DEBERÁ PRESENTAR LOS COMPROBANTES DE LA APLICACIÓN DEL CRÉDITO EN UN PLAZO NO MAYOR A 15 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA DE RECURSOS**
- K.- EL CRÉDITO QUEDA SUJETO A DISPONIBILIDAD DE RECURSOS Y APROBACIÓN DE COMITÉ TÉCNICO.

NOTA IMPORTANTE:

DECLARO QUE LOS DATOS PRESENTADOS EN ESTA SOLICITUD DE CRÉDITO Y LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LOS DOCUMENTOS QUE LA ACOMPAÑAN Y QUE PONDRÉ A DISPOSICIÓN DE LA DIRECCIÓN MUNICIPAL DE FOMENTO ECONÓMICO Y DEL FOCMED SON VERDADEROS Y DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE OPERACIÓN DE ESTE FONDO, AUTORIZANDO AL MISMO Y A ESTA INSTANCIA PARA QUE LOS COMPROBE A SU ENTERA SATISFACCIÓN Y QUE SU USO SERÁ ESTRICTAMENTE CONFIDENCIAL. ASÍ MISMO, ACEPTO QUE LA PRESENTACIÓN DE ESTA SOLICITUD NO COMPROMETO AL FONDO NI A LA DIRECCIÓN MUNICIPAL DE DESARROLLO ECONÓMICO A OTORGAR EL CRÉDITO SOLICITADO, O EN SU DEFECTO, PODRÁ AUTORIZAR UNA CANTIDAD Y UN PLAZO DISTINTOS.

POR OTRA PARTE SI EXISTIERA UNA DESVIACIÓN NO COMPROBADA DE LA INVERSIÓN PACTADA LA CUAL NO JUSTIFIQUE AMPLIAMENTE POR ESCRITO, PODRÁN RESULTAR EN LA RESCISIÓN DEL CONTRATO QUE DOCUMENTARÁ MI CRÉDITO, CON LAS SANCIONES QUE A EL EFECTO CORRESPONDAN.

EL SOLICITANTE ES APERCIBIDO DE LAS PENAS Y SANCIONES A QUE SE HACEN ACREEDORES LOS QUE DECLARAN CON FALSEDADE ANTE LA AUTORIDAD DISTINTA A LA JUDICIAL, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 220 DEL CÓDIGO PENAL DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE DURANGO, POR LO QUE EL DECLARANTE PROTESTA CONDUCIRSE CON VERDAD.

FIRMA DEL SOLICITANTE

Blvd. Luis Donaldo Colosio No. 200 fracc. San Ignacio
Teléfono 137-83-42 y 137-83-47
Durango, Dgo.

NO SE RECIBIRÁ DOCUMENTACIÓN SI NO ESTÁ COMPLETA Y LA SOLICITUD LLENA. **AYÚDANOS A SERVIRTE MEJOR.**

**** Queda el compromiso por parte del Fondo para la Consolidación de la Microempresa del Municipio de Durango (FOCMED), que la documentación recibida para la realización del trámite correspondiente para la obtención de crédito, queda estrictamente en resguardo de la Dirección Municipal de Fomento Económico. Los datos personales que sean solicitados en contratos, solicitudes o cualquier otro medio serán manejados bajo normas de confidencialidad y/o privacidad.**