



Programa Nacional para el Desarrollo de la Microempresa, Pequeña y Mediana Empresa

## SOLICITUD DE PRE-CALIFICACION

### ENTIDADES DE SERVICIOS FINANCIEROS

Nombre de la entidad

--

**NORMA DE OBSERVANCIA GENERAL EN EL PROCESO DE PRECALIFICACION, CALIFICACIÓN, APROBACIÓN, DESEMBOLSOS Y SUPERVISIÓN DE LOS FONDOS DEL FIDEICOMISO “FONDO DE DESARROLLO DE LA MICROEMPRESA, PEQUEÑA Y MEDIANA EMPRESA”.**

Decreto número 89-2002 LEY DE PROBIDAD Y RESPONSABILIDADES DE FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS PUBLICOS. **ARTICULO 18. Prohibiciones de los funcionarios públicos.** Además de las prohibiciones expresas contenidas en la Constitución Política de la República y las leyes especiales, a los funcionarios y empleados públicos les queda prohibido: Solicitar o aceptar directamente o por interpósita persona, dádivas, regalos, pago, honorarios o cualquier otro tipo de emolumentos adicionales a los que normalmente percibe por el desempeño de sus labores..

**FORMULARIO PRE-CALIFICACION  
ENTIDADES DE SERVICIOS FINANCIEROS**

**I. DATOS GENERALES**

Lugar :	dd	mm	aa	Registro No. (uso exclusivo Programa Nacional)
<b>Nombre completo de la Institución:</b>				
<b>Siglas:</b>				
<b>Dirección sede central:</b>			<b>Cobertura geográfica (municipio / departamento):</b>	
<b>Teléfono:</b>			<b>Fax:</b>	
<b>Correo electrónico:</b>			<b>Página Web:</b>	
<b>Persona contacto:</b>				
<b>Cargo:</b>				
<b>Teléfonos de persona contacto:</b>				
<b>Actividades económicas de atención:</b>				
<b>Tipo de organización: (marque sólo una opción)</b>				
Asociación Civil: ( )      Fundación ( )      Federación/Cámara/Gremial ( )				
Cooperativa ( )      Otro ( )      Especificar				

<b>Fecha de constitución legal:</b>
<b>Registro donde se encuentra inscrita:</b>
<b>Fecha de inscripción:</b>
<b>No. NIT:</b>
<b>Fecha última actualización SAT:</b>
<b>Nombre del Representante Legal:</b>
<b>Registro donde se encuentra inscrito:</b>
<b>Fecha de inscripción:</b>
<b>Teléfonos:</b>
<b>Correo Electrónico:</b>

**II. PERFIL DE LA INSTITUCION:**

**2.1 Antecedentes / Breve Historia Institucional (5 líneas)**

**2.2 Antecedentes legales: constitución, inscripción, aprobación de estatutos, modificaciones a los instrumentos legales, entre otros. (5 líneas)**

**2.3 Misión. (3 líneas)**

**2.4 Visión. (3 líneas)**

**2.5 Objetivos específicos de la Institución. (3 líneas)**

**2.6 Principales proyectos que se han ejecutado o se encuentran en ejecución (últimos cinco años)**

Nombre del proyecto	Breve descripción	Cobertura geográfica	Período de ejecución	Fuente de fondos	No. de beneficiarios directos

**III. ORGANIZACIÓN INTERNA**

**3.1 Miembros del Consejo de Administración y Comisión de Vigilancia para Cooperativas o Junta Directiva para Asociaciones Civiles**

Cargo	Apellidos y Nombres	Fecha de elección	Fecha de finalización en el cargo

**IV. ASPECTOS CONTABLES Y FISCALES**

**4.1 Principales libros de contabilidad**

Nombre	Ultima fecha de actualización

**4.2 Declaración de impuestos ante la SAT**

Nombre	Régimen	Fecha de la última declaración realizada

**V. INFORMACION DEL ACTUAL PROGRAMA DE CREDITO**

**5.1 Describir la metodología y el proceso que actualmente se está utilizando para el otorgamiento de créditos. (10 líneas)**

**5.2 Instrumentos y/o herramientas aplicados en el proceso de otorgamiento y recuperación de créditos (Reglamento de crédito, políticas, formularios, manuales, recibos / facturas de ingresos y egresos, entre otros.):**

Nombre	Aplicación	Órgano / cargo / institución que aprobó

**5.3 Condiciones financieras que la entidad aplica actualmente a sus usuarios de crédito**

Monto mínimo	
Monto máximo	
Monto Promedio	
Período de gracia (capital e intereses)	
Plazo promedio	
Garantías solicitadas	
Tasa de interés por línea de crédito	
a.	
b.	
c.	

**Aclaraciones**

.....

.....

.....

**VI. OTROS SERVICIOS QUE ACTUALMENTE BRINDA LA ENTIDAD A LOS EMPRESARIOS**

**6.1 Servicios de Desarrollo Empresarial**

Describa brevemente los servicios de desarrollo empresarial brindados a los empresarios. (5 líneas)

---

---

---

---

**6.2 Otros Servicios:**

---

---

---

---

**VII. DE LA SOLICITUD DE LA ENTIDAD AL PROGRAMA NACIONAL PARA EL DESARROLLO DE LA MIPYME**

**7.1 Describa el proyecto de financiamiento que la entidad presentaría al Programa Nacional: Objetivos, justificación, cobertura, impacto esperado, entre otros. (10 líneas)**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**7.2 Descripción de los beneficiarios**

**(Actividades que realizan, número de préstamos a otorgar con los fondos del financiamiento a solicitar, tamaño de las empresas)**

**7.3 Condiciones financieras de la solicitud de financiamiento que se presentaría al Programa Nacional para el Desarrollo de la MIPyME:**

<b>Monto Solicitado:</b>	
<b>Plazo:</b>	
<b>Tasa de interés:</b>	
<b>Propuesta de Garantías:</b>	
a.	
b.	
c.	
d.	
<b>Plazo de colocación de los fondos:</b>	
<b>Otras condiciones solicitadas:</b>	
a.	
b.	
c.	

**7.4 Otras solicitudes**

Enumere otras solicitudes de servicios necesarios para una mejor atención al sector MIPYME, que la entidad requiere del Programa Nacional para el Desarrollo de la Microempresa, Pequeña y Mediana Empresa:

---

---

---

---

---

---

---

---

**Nombre y firma del Gerente o Director  
Ejecutivo**

**Nombre y firma del Representante Legal**

**Sellos**



## ANEXOS

A ESTE FORMULARIO DEBE ADJUNTARSE LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL REGLAMENTO DE OPERACIONES FINANCIERAS DEL PROGRAMA NACIONAL PARA EL DESARROLLO DE LA MICROEMPRESA, PEQUEÑA Y MEDIANA EMPRESA:

### De la Entidad de Servicios Financieros

- a) Formulario de precalificación, facilitado por el Programa Nacional.
- b) Fotocopia legible de la certificación de inscripción de la ESF en el registro correspondiente.
- c) Estados financieros (balance general y estado de ingresos y egresos) correspondientes al período fiscal inmediato anterior, certificados por el Contador General y visto bueno del Representante Legal, con firma y sello original.
- d) Estados financieros (balance general y estado de ingresos y egresos) a la última fecha de actualización en libros contables, certificados por el Contador General y visto bueno del Representante Legal, con firma y sello original.
- e) Reporte certificado de la cartera crediticia activa total y reporte certificado de la cartera dirigida al sector mipyme de los destinos que apoya el Programa Nacional; correspondientes al mes inmediato anterior a la fecha de recepción del formulario de precalificación, firmado por el Contador General y visto bueno del Representante Legal, con firma y sello original

### De los Directivos de la Entidad de Servicios Financieros

- a) Certificación del punto de acta por medio del cual se nombra a los diferentes miembros de la junta directiva, en funciones; en caso de asociaciones.
- b) Fotocopia legible de la certificación de la inscripción de todos los miembros del consejo de administración, en funciones, en el Registro de Cooperativas del Instituto Nacional de Cooperativas -INACOP-(sólo para cooperativas).
- c) Fotocopia legible de la certificación de la inscripción del Representante Legal, en el registro correspondiente, con una emisión no mayor de seis (6) meses a la fecha de recepción de la solicitud de precalificación.
- d) Fotocopia legible del Documento Personal de Identificación -DPI- del actual Representante Legal.

**NOTAS IMPORTANTES:**

1. *Únicamente se dará trámite a los expedientes de solicitud de PRECALIFICACION que integren en su TOTALIDAD los documentos anteriormente descritos, caso contrario serán devueltos a la Entidad, para las correcciones correspondientes*
2. *La gestión de la solicitud de precalificación deberá ser realizada por el Representante Legal de la entidad, la máxima autoridad administrativa o empleado autorizado para tal efecto. La Dirección Ejecutiva del Programa Nacional se encargará de verificar esta condición.*