

**FICHA DEL PROYECTO: FORMULACION DE PROYECTOS PARA EL FONDO
CONCURSABLE MUNICIPAL DIRIGIDO A ALMACENES DE BARRIO DE PANGUIPULLI
URBANO 2023**

Fecha y folio (recepción) _____

1- NOMBRE DEL NEGOCIO O ESTABLECIMIENTO
2.- Localización (dirección) del negocio o almacén
3.- Figura Legal del emprendimiento o negocio
<input type="checkbox"/> Persona Natural <input type="checkbox"/> Persona Jurídica
4.- Fecha de apertura del negocio o almacén.
5.-Nombre del representante legal o propietario (a)
6.-Rut del representante legal
7.-Número telefónico de contacto del representante legal
8.- Tipo de almacén o negocio (p.e. frutería / verdulería / mini market / carnicería, etc.

9- DESCRIPCIÓN GENERAL DEL NEGOCIO O ALMACÉN

(Indicar año de apertura, especialidad a la que se dedica, número de personas que trabajan, horarios de atención, días de funcionamiento, principales problemáticas y desafíos, proyecciones futuras del negocio)

10.- NOMBRE DEL PROYECTO

(describa con claridad y precisión)

11.- IDENTIFICACIÓN DE LOS ELEMENTOS QUE ESTE PROYECTO MEJORARÁ DE SUS SERVICIOS Y QUE IMPACTO TENDRÁN ESTAS MEJORAS SOBRE SUS CLIENTES O VENTAS

Indicar los aspectos que desea resolver o mejorar de su negocio y cómo estos permiten por ejemplo aumentar ventas, incorporación de servicios para llegar a nuevos clientes, innovar en sistemas de comercialización, incorporación de nuevas tecnologías para vender, entre otros

12.- FUNDAMENTACIÓN Y JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO

(Indicar por qué es importante ejecutar el proyecto para las proyecciones de su negocio)

13.- BENEFICIARIOS DEL PROYECTO

(Indicar número de personas a las que va dirigido el proyecto)

BENEFICIARIOS DIRECTOS	
BENEFICIARIOS INDIRECTOS	
Total	

14.- CRONOGRAMA TENTATIVO DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO

(Indicar actividades a realizar y distribuir las en el tiempo) marque con una x los meses donde se realizarán las actividades que describieron en su proyecto. Recuerde que el plazo máximo para ejecutar el 100% de la subvención adjudicada es de 3 meses como máximo.

ACTIVIDADES	semanas											
	Mes 1				Mes 2				Mes 3			

ANEXO NRO 1

FONDO ESPECIAL PARA ALMACENES DE BARRIO

PANGUIPULLI URBANO 2023

CARTA DE COMPROMISO

NOMBRE _____

DECLARO:

- a) Conocer y aceptar las Bases Administrativas **FONDO ESPECIAL PARA ALMACENES DE BARRIO PANGUIPULLI URBANO 2023**, los documentos anexos y en general todos los documentos que forman parte integrante de estas.
- b) En caso de resultar ganador, ganadora de este fondo, me comprometo a realizar y/o cumplir con todos los procesos solicitados en las presentes bases:
 - Tener una Microempresa Formalizada ante el Servicio de Impuestos Internos Sii.
 - En caso de resultar ganador-ganadora, entregar las rendiciones de las compras realizadas con facturas y otros documentos tributarios debidamente legalizados en los plazos y términos de que establecen las presentes bases y los procesos administrativos a que está obligada la Municipalidad de Panguipulli de acuerdo a las directrices que establece la Contraloría General de la República.
 - Entregar la información necesaria y autorizar a la Municipalidad de Panguipulli su difusión en los canales publicitarios que se estime conveniente, para promoción del emprendimiento comunal.

Rut y Firma del Postulante:

Fecha, _____ 2023

ANEXO NRO 2
DECLARACIÓN JURADA

FONDO ESPECIAL PARA ALMACENES DE BARRIO

PANGUIPULLI URBANO 2023

NOMBRE.....

DECLARO:

- a) Conocer y aceptar las Bases Administrativas **FONDO ESPECIAL PARA ALMACENES DE BARRIO PANGUIPULLI URBANO 2023**, los documentos anexos y en general todos los documentos que forman parte integrante de estas.
- b) Haber estudiado los antecedentes.
- c) Que la información entregada por mi parte para este concurso es verídica y actual.
- d) Reconocer que la decisión de la Municipalidad de Panguipulli en la adjudicación de este concurso es inapelable y definitiva.
- e) Que no me une ningún tipo de parentesco o vínculo a algún funcionario directivo de esta repartición, lo cual me habilita para ofertar en el presente llamado a Propuesta Publica.
- f) Conocer los protocolos establecidas por la Autoridad Sanitaria para el funcionamiento de los locales que expenden alimentos para el consumo al paso en el contexto de emergencia sanitaria Covid-19.
- g) Que no mantengo litigios ni deudas pendientes con la Municipalidad de Panguipulli.}

Rut y Firma del Postulante:

Fecha, _____ 2023

ANEXO 3

En el plano que se proporciona a continuación, el área dentro de la elipse de color rojo corresponde a la zona céntrica de Panguipulli Ciudad y, por lo tanto, para los fines de la convocatoria a este Programa, **quedan excluidos** todos los negocios o almacenes que se encuentren localizados dentro del **área marcada con color rojo, correspondiente al sector céntrico de la ciudad.**

Se reitera que el **foco está puesto en los almacenes y negocios de los barrios** que rodean el núcleo céntrico de la ciudad, según se aprecia en el plano que se presenta a continuación:

