



GOBIERNO DEL ESTADO  
DE MORELOS  
2006 - 2012

## Secretaría de Desarrollo Económico

PROPYME

### Instituto Morelense para el Financiamiento del Sector Productivo

#### PROGRAMA DE FINANCIAMIENTO PARA LA MICRO, PEQUEÑA Y MEDIANA EMPRESA (PROPYME)

**Objetivo:** Fortalecer el desarrollo de las Micro, Pequeñas y Medianas Empresas ubicadas en el Estado de Morelos, que tengan en operación una actividad económica dentro de los sectores de comercio, servicio, turismo, industria y construcción.

#### Esquema de Financiamiento:

<p><b>Destino:</b> Capital de trabajo para compra de mercancías, materias primas, gastos de operación, gastos de fabricación, así como sueldos y salarios.</p> <p><b>Activos Fijos:</b> Adquisición de maquinaria y equipo, instalaciones físicas.</p>	<p><b>Monto:</b> Hasta \$350,000.00 para personas morales o físicas. El monto específico dependerá de las necesidades y capacidad de pago y de endeudamiento de la empresa.</p>
<p><b>Plazo:</b> Hasta 30 meses con 2 meses de periodo de gracia incluidos, únicamente en Capital (opcionales).</p>	<p><b>Forma de pago:</b> Mensual de capital e intereses.</p>
<p><b>Tasa de Interés:</b> 12% anual sobre saldos insolutos, y 7.5% por pago puntual.</p> <p><b>Moratorios:</b> Tasa ordinaria por 1 (uno).</p>	<p><b>Garantías:</b> Deudor Solidario o Garantía de Prenda en proporción de 2 a 1.</p>

#### REQUISITOS

##### PERSONAS MORALES:

1. Estados Financieros históricos del ejercicio anterior y parcial del ejercicio vigente.
2. Copia del acta constitutiva, inscrita en el Registro Público de la Propiedad y el Comercio (incluyendo en caso de modificación de estatutos o denominación, copia de las actas de asamblea correspondiente).
3. Copia del Registro Federal de Contribuyentes de la empresa.
4. Copia de comprobante de domicilio fiscal de la empresa (teléfono, agua o predial), expedido con un máximo de dos meses anteriores a la fecha de presentación.
5. Copia del poder notarial del apoderado legal para ejercer actos de administración, dominio y suscripción de títulos de crédito.
6. Copia de identificación oficial del apoderado legal.
7. Copia del CURP del apoderado legal.
8. Comprobante de domicilio del apoderado legal (teléfono, agua o predial), expedido con un máximo de dos meses anteriores a la fecha de presentación.
9. Reporte del Buró de Crédito de la sociedad y de su representante.

##### PERSONAS FÍSICAS CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL

1. Estados Financieros parciales ejercicio anterior y parcial del ejercicio vigente debidamente firmado.
2. Copia de identificación oficial (Credencial IFE o pasaporte vigente).
3. Acta de Nacimiento del solicitante.
4. Acta de Matrimonio en su caso del solicitante
5. Copia del Registro Federal de Contribuyentes
6. Copia del comprobante de domicilio oficial, (teléfono, agua o predial) expedido con un máximo de dos meses anteriores a la fecha de presentación.
7. Reporte del Buró de Crédito.

**COMISIÓN POR APERTURA DE FINANCIAMIENTO:** 2% sobre el monto autorizado y por única ocasión.



GOBIERNO DEL ESTADO  
DE MORELOS  
2006 - 2012

## Secretaría de Desarrollo Económico

### Instituto Morelense para el Financiamiento del Sector Productivo

PROPyme

#### **PROGRAMA DE FINANCIAMIENTO PARA LA MICRO, PEQUEÑA Y MEDIANA EMPRESA (PROPyme)**

##### CONSIDERACIONES PARA SER SUJETOS DE FINANCIAMIENTO:

- Ser una micro, pequeña o mediana empresa formal con un tiempo de operación mínimo de 12 meses (en casos especiales y excepcionalmente se consideraran empresas con un tiempo de operación de entre 8 y 12 meses menos un día).
- No ser acreditado de otro programa especial del Instituto o de FFESOL.
- Haber comprobado el destino de créditos anteriores en su caso.

##### OTRAS CONSIDERACIONES:

- En caso de optar por otorgar garantía de prenda deberá presentar copia de la factura que ampare el bien, (en caso de ser autorizado el financiamiento la factura original quedará en resguardo del Instituto durante el plazo autorizado).
- En caso de optar por un Deudor Solidario, deberá ser una persona con solvencia moral y económica, la cual tendrá que presentar la siguiente documentación:
  - a) Copia de identificación oficial (Credencial IFE o pasaporte vigente).
  - b) Acta de Nacimiento.
  - c) Acta de Matrimonio en su caso
  - d) Copia del comprobante de domicilio oficial, (teléfono, agua o predial) expedido con un máximo de dos meses anteriores a la fecha de presentación.
  - e) Comprobantes de ingresos.
  - f) Relación Patrimonial.
- Las solicitudes que muestren viabilidad financiera serán aprobadas por un Comité.

PARA CUALQUIER DUDA O ACLARACION ACUDA A NUESTRAS OFICINAS UBICADAS EN: AV. PLAN DE AYALA No. 825, COLONIA TEOPANZOLCO, CUERNAVACA. MORELOS. TELEFONOS 322 02 70; 316 99 89; 322 04 81.



Secretaría de Desarrollo  
Económico del Estado de  
Morelos



Instituto Morelense  
para el Financiamiento del Sector Productivo

## PROGRAMA DE FINANCIAMIENTO PROPYME

No.

La solicitud deberá ser requisitada sin dejar espacios en blanco y acompañando los siguientes documentos:

### PERSONAS MORALES.

- Estados financieros del ejercicio anterior y Parcial del ejercicio actual**  
(Balance y Estado de Resultados debidamente firmados)
- Copia del Acta Constitutiva de la Sociedad**  
(Inscrita en el RPPYC, incluyendo copias de las actas de asamblea debidamente inscritas en el RPPYC)
- Copia de la Cédula del Registro Federal de Contribuyentes y CURP del Apoderado Legal**  
(Declaración de impuestos del ejercicio vigente. Parciales)
- Copia del comprobante de domicilio fiscal**  
(Recibo de teléfono, agua, luz o predial), expedido con un máximo de dos meses anteriores a la fecha de presentación).
- Copia del poder notarial del apoderado legal**  
(Con facultades para ejercer actos de administración, dominio y para suscribir títulos y operaciones de crédito debidamente inscrito en el RPPYC)
- Copia de identificación del apoderado legal.**
- Copia del comprobante de domicilio del apoderado legal** (recibo de teléfono, agua, luz o predial), con antigüedad no mayor a dos meses.
- Reporte de Buró de Crédito de la Sociedad y del Apoderado legal.**

**GARANTIAS: Deudor solidario o Garantía de Prenda con cobertura 2:1 (Documentar)**

### PERSONAS FISICAS.

- Estados financieros parciales del ejercicio Vigente o flujo de efectivo** (debidamente firmados).
- Copia de Identificación Oficial con Fotografía**  
(Credencial de Elector o Pasaporte Vigente)
- Copia del Acta de Nacimiento del Solicitante**
- Copia del Acta de Matrimonio del Solicitante**  
(en su caso)
- Copia del Registro Federal de Contribuyentes y CURP**  
(Declaración de impuestos del ejercicio vigente. Parciales)
- Copia del Comprobante de Domicilio Fiscal y Particular Actual** (recibo de teléfono, agua, luz o predial), expedido con un máximo de dos meses anteriores a la fecha de presentación.
- Reporte del Buró de Crédito**

### **GARANTIAS:**

**Deudor solidario o Garantía de Prenda con cobertura 2:1 (Documentar)**



COMPROBANTE DE INICIO DE TRÁMITE PARA LA OBTENCIÓN DE CRÉDITO

No.

Fecha de Entrega del Expediente:

No. de Entrada:

Nombre o Razón Social: \_\_\_\_\_

Giro o Actividad de la Empresa: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Monto Solicitado: \$ \_\_\_\_\_ Destino del Crédito: \_\_\_\_\_

Para uso exclusivo de IMOFI. Este comprobante no será válido si no porta el sello y firma de recibido en la parte posterior

**DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE**

<b>Tipo de Persona:</b> Física <input type="checkbox"/>		Moral <input type="checkbox"/>		Tipo de Sociedad _____ <input type="checkbox"/>	
<b>Estado de la Empresa:</b> Nueva <input type="checkbox"/>		En Operación <input type="checkbox"/>		Reinicio de Actividades <input type="checkbox"/>	
<b>Estrato Empresarial:</b> Micro <input type="checkbox"/>		Pequeña <input type="checkbox"/>			
<b>Nombre del Solicitante :</b> Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombre				<b>DD MM AAAA</b>	
<b>Nombre o Razón Social del negocio</b>				<b>R.F.C. con Homoclave</b>	
<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>				<b>SEXO</b>	
				MASC. <input type="checkbox"/>	
				FEM. <input type="checkbox"/>	
<b>Domicilio del Negocio</b>		<b>Calle</b>		<b>No. ext.</b>	
				<b>No. Int.</b>	
				<b>Código Postal</b>	
<b>Colonia</b>		<b>Localidad</b>		<b>Municipio</b>	
				<b>Teléfono(s)</b>	
<b>Nombre del Representante Legal</b>				<b>Nacionalidad</b>	
				<b>R.F.C. con Homoclave</b>	
<b>Domicilio Particular</b>		<b>Calle</b>		<b>No. ext.</b>	
				<b>No. Int.</b>	
				<b>Código Postal</b>	
<b>Colonia</b>		<b>Localidad</b>		<b>Municipio</b>	
				<b>Correo Electrónico</b>	
				<b>Teléfono(s)</b>	
<b>Escolaridad</b>		<b>Sector:</b>		<b>Situación del Local del Negocio</b>	
Primaria <input type="checkbox"/>		Comercio <input type="checkbox"/>		Propio <input type="checkbox"/>	
Secundaria <input type="checkbox"/>		Servicio <input type="checkbox"/>		Rentado <input type="checkbox"/>	
Preparatoria <input type="checkbox"/>		Industria <input type="checkbox"/>		Hipoteca <input type="checkbox"/>	
Técnica <input type="checkbox"/>		Agroempresa <input type="checkbox"/>		Familiares <input type="checkbox"/>	
Profesional <input type="checkbox"/>				Otro _____	
<b>Estado Civil:</b>		<b>Régimen Matrimonial Bienes</b>		<b>Nombre del Cónyuge</b>	
Soltero <input type="checkbox"/>		Separados <input type="checkbox"/>			
Casado <input type="checkbox"/>		Mancomunados <input type="checkbox"/>			
Viudo <input type="checkbox"/>					
Divorciado <input type="checkbox"/>					
Otro <input type="checkbox"/>					
<b>Giro o Actividad</b>		<b>Antigüedad en la actividad</b>		<b>Tiempo de operar el negocio en el domicilio:</b>	
		Años _____		Actual <input type="checkbox"/> Años	
				Anterior <input type="checkbox"/> Años	
<b>El negocio opera normalmente</b>		<b>Experiencia del solicitante</b>		<b>Egresos Totales Anuales Personales</b>	
Desde hace _____ Años		Como empresario <input type="checkbox"/> Años		\$	
<b>No. de Aportantes Económicos al Hogar</b>		<b>No. Dependientes Económicos</b>		<b>Ingresos Totales Anuales Personales</b>	
				\$	
<b>Tiene cuenta de:</b>		<b>Banco:</b>		<b>No. Actual de trabajadores:</b> _____	
Cheques <input type="checkbox"/>				Operativos: _____	
Debito <input type="checkbox"/>				Administrativos: _____	
T. Crédito <input type="checkbox"/>					
Inversiones <input type="checkbox"/>					
<b>Monto del Crédito Solicitado: \$</b>		<b>( SUJETO A APROBACION )</b>		<b>Fecha:</b> ____ / ____ / 200__	

Para los efectos necesarios, anexo a la presente sírvase encontrar la información y documentación requeridos para la evaluación de esta solicitud, manifiesto que la información que presento es verdadera, y, me comprometo a brindar todas las facilidades para corroborar lo anterior al personal del IMOFI autorizado para requerírmelo, expresando mi conformidad para que realice las investigaciones necesarias ante las autoridades que corresponda, principalmente bancarias.

Estoy consciente que la presentación de esta solicitud no obliga al IMOFI a otorgarme el crédito requerido, en caso de que el proyecto no sea calificado como viable o no cumpla con las condiciones requeridas.

Por este conducto autorizó a IMOFI, para que lleve a cabo investigaciones, sobre mi comportamiento crediticio en las Sociedades de Información Crediticia que estime conveniente.

Asimismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que IMOFI hará de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas de mi historial crediticio, durante el tiempo que mantengamos relación jurídica con mi representada. Bajo protesta de decir verdad manifiesto **Ser Representante Legal** de la Empresa mencionada en esta autorización.

Estoy consciente y acepto que este documento queda bajo propiedad de IMOFI para efectos de control y cumplimiento del Artículo 28 de la Ley para Regular a las Sociedades de Información Crediticia.

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Solicitante o Representante Legal

La vigencia de esta autorización será de 3 años a partir de su otorgamiento o en su caso la vigencia permanecerá mientras exista relación comercial entre el usuario y el cliente

PARA CUALQUIER DUDA O ACLARACIÓN ACUDIR A NUESTRAS OFICINAS:  
**CUERNAVACA:** AV. PLAN DE AYALA No. 825 COL. TEOPANZOLCO, CUERNAVACA, MORELOS. TELS. 3 22 04 81, 3 22 05 90

**Horario de Atención para información: Lunes a Viernes de 8:00 a 16:00 hrs.**

Sello de la Institución	Firma del Funcionario que recibe

**DESTINO DEL CREDITO**

DESTINO		MONTO SOLICITADO	PLAZO (MESES)	GRACIA (MESES)
<b>CAPITAL DE TRABAJO</b>	Mercancías, Materias Primas			
	Gastos de Operación, Sueldos y Salarios			
<b>ACTIVOS FIJOS</b>	Maquinaria, Mobiliario, Equipo y Otros			
	Remodelaciones, Instalaciones			

**CRÉDITOS VIGENTES** (Hipotecarios, Tarjetas de Crédito, Vehículos y Otros)      **SI** ( )      **NO** ( )

NOMBRE DE LA INSTITUCION	TIPO DE CREDITO	MONTO	PAGO MENSUAL	SALDO

1.- ¿CUÁNTO ESTÁ EN POSIBILIDADES DE PAGAR MENSUALMENTE POR EL CRÉDITO? \$ \_\_\_\_\_

**REFERENCIAS**

**REFERENCIAS COMERCIALES DE PROVEEDORES Y/O CLIENTES**

- 1.- NOMBRE O RAZON SOCIAL: \_\_\_\_\_  
 ATENCION CON EL SR.: \_\_\_\_\_ TELEFONOS: \_\_\_\_\_
- 2.- NOMBRE O RAZON SOCIAL: \_\_\_\_\_  
 ATENCION CON EL SR.: \_\_\_\_\_ TELEFONOS: \_\_\_\_\_
- 3.- NOMBRE O RAZON SOCIAL: \_\_\_\_\_  
 ATENCION CON EL SR.: \_\_\_\_\_ TELEFONOS: \_\_\_\_\_

**REFERENCIAS PERSONALES**

- 1.- NOMBRE: \_\_\_\_\_  
 DOMICILIO: \_\_\_\_\_ TELEFONOS: \_\_\_\_\_
- 2.- NOMBRE: \_\_\_\_\_  
 DOMICILIO: \_\_\_\_\_ TELEFONOS: \_\_\_\_\_

**RELACIÓN PATRIMONIAL DEL SOLICITANTE**

DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	VALOR ESTIMADO
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
TOTAL DEL PATRIMONIO	\$ _____

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

**CROQUIS DE UBICACIÓN DEL DOMICILIO PARTICULAR DEL SOLICITANTE**

**CROQUIS DE UBICACIÓN DE LA EMPRESA**

**RELACIÓN PATRIMONIAL DEL DEUDOR SOLIDARIO**

**DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES**

**VALOR ESTIMADO**

_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____

TOTAL DEL PATRIMONIO

\$ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL DEUDOR

**CROQUIS DE UBICACIÓN DEL DOMICILIO PARTICULAR DEL AVAL O DEUDOR SOLIDARIO**



## Autorización para solicitar Reportes de Crédito Personas Físicas / Personas Morales

Por este conducto autorizo expresamente a **Fondo para el Financiamiento de las Empresas de Solidaridad del Estado de Morelos (FFESOL)**, para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo Investigaciones, sobre mi comportamiento crediticio o el de la Empresa que represento en Trans Union de México, S. A. SIC y/o Dun & Bradstreet, S.A. SIC

Así mismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que **Fondo para el Financiamiento de las Empresas de Solidaridad del Estado de Morelos (FFESOL)**, hará de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas sobre mi historial o el de la empresa que represento, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un período de 3 años contados a partir de sus expedición y en todo caso durante el tiempo que se mantenga la relación jurídica.

En caso de que la solicitante sea una Persona Moral, declaro bajo protesta de decir verdad Ser Representante Legal de la empresa mencionada en esta autorización; manifestando que a la fecha de firma de la presente autorización los poderes no me han sido revocados, limitados, ni modificados en forma alguna.

Autorización para:

Persona Física (PF) \_\_\_\_\_ Persona Física con Actividad Empresarial (PFAE) \_\_\_\_\_ Persona Moral (PM) \_\_\_\_\_

Nombre del solicitante (Persona Física o Razón Social de la Persona Moral):

\_\_\_\_\_

Para el caso de Persona Moral, nombre del Representante Legal:

\_\_\_\_\_

RFC : \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Colonia: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Teléfono(s): \_\_\_\_\_

Fecha en que se firma la autorización: \_\_\_\_\_

Estoy de acuerdo y acepto que este documento quede bajo propiedad de Fondo para el Financiamiento de las Empresas de Solidaridad del Estado de Morelos (FFESOL) para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para Regular a Las Sociedades de Información Crediticia; mismo que señala que las Sociedades sólo podrán proporcionar información a un Usuario, cuando éste cuente con la autorización expresa del Cliente mediante su firma autógrafa.

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma de PF, PFAE, Representante Legal de la empresa

**Para uso exclusivo de la Empresa que efectúa la consulta (Fondo para el Financiamiento de las Empresas de Solidaridad del Estado de Morelos, FFESOL)**

Fecha de Consulta BC : \_\_\_\_\_

Folio de Consulta BC : \_\_\_\_\_

**IMPORTANTE:** Este formato debe ser llenado individualmente, para una sola persona física ó para una sola empresa. En caso de requerir el Historial crediticio del representante legal, favor de llenar un formato adicional.

## CARTA COMPROMISO DE AVAL O DEUDOR SOLIDARIO

Cuernavaca, Morelos a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2010

**EDMUNDO GONZALEZ MORALES**  
**DIRECTOR GENERAL DEL IMOFI.**

Por medio de la presente me permito hacer de su conocimiento que acepto ser Deudor o Aval Solidario del Sr. (a) \_\_\_\_\_ quien esta solicitando un crédito por un monto de \$\_\_\_\_\_ anexando mi relación patrimonial para comprobar mi solvencia económica.

Hago mención que conozco las características generales del Programa donde se pretende adquirir el financiamiento tales como montos de crédito, tasas de interés, plazos así como el monto de las amortizaciones.

Acepto y me obligo a asumir la responsabilidad de garantizar el debido cumplimiento de pagos de capital, intereses y gastos y costas que resulten solo en caso de que el acreditado incumpla con lo convenido, así como a asumir las consecuencias legales que de su incumplimiento se generen, de igual forma a no otorgar préstamos o anticipos a terceras personas sin consentimiento previo del FFESOL, a no avalar u obligarme solidariamente a favor de terceras personas otorgando condiciones de pago más favorables a otros acreedores.

Asimismo, manifiesto decir la verdad que mi estado civil es \_\_\_\_\_ bajo el régimen de \_\_\_\_\_, y tener mi domicilio en \_\_\_\_\_ con el número de teléfono \_\_\_\_\_.

Sin más por el momento y esperando contar con su apoyo, quedo de usted.

ATENTAMENTE

---

Nombre y Firma