




**FICHA TECNICA**

FECHA DE ACTUALIZACIÓN			DEPENDENCIA MUNICIPAL
DÍA	MES	AÑO	SECRETARIA DE DESARROLLO ECONÓMICO
20	Abril	2017	
HOMOCLAVE DEL TRAMITE	NOMBRE DEL TRÁMITE		VIGENCIA DEL TRAMITE
SDE/FE/PMP/001	Programa de crédito sectorial dirigido a MIPYMES		Permanente
PLAZO MAXIMO PARA LA RESOLUCION DEL TRAMITE	DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE		
Inmediato	Brindar información a los ciudadanos MIPYMES (personas morales y personas físicas con actividad empresarial) interesados en participar con el trámite del Programa Impulso Nuevo León de la Secretaría de Economía y Trabajo operado por la banca comercial de crédito Sectorial participantes que son: Agroindustrial, Fabricación de maquinaria y equipo y Servicio de Apoyo a Negocios.		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE			
Ciudadanos con actividad empresarial que requieran apoyo para impulsar su negocio.			
EL TRAMITE REQUIERE FIRMA, VALIDACION, CERTIFICACION O AUTORIZACION DE OTRA DEPENDENCIA?		INDICAR DEPENDENCIA	
SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		No aplica	
TIPO DE TRAMITE	EL TRÁMITE SE REALIZA CON ESCRITO LIBRE	EL TRÁMITE SE REALIZA CON FORMATO TIPO: (INDICAR TIPO Y ANEXAR COPIA)	
<input type="checkbox"/> CIUDADANO <input checked="" type="checkbox"/> EMPRESARIAL	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	No aplica	
DATOS QUE DEBEN ASENTARSE EN EL TRAMITE	DOCUMENTOS QUE DEBEN ADJUNTARSE AL TRAMITE		
No aplica	<p><b>Información legal para extensión de cédula de validación de proyecto:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Cédula de RC o boleta de inscripción en RFC</li> <li>- Identificación vigente del representante legal</li> <li>- Comprobante de domicilio fiscal (no mayor a 3 meses de antigüedad)</li> <li>- Acta constitutiva (en caso de persona moral), reformas o modificaciones en caso de que exista incluir boleta de inscripción en el registro público de la propiedad.</li> </ul> <p><b>Información financiera:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Estados financieros de los últimos dos ejercicios firmados por el apoderado legal y el contador de la empresa.</li> <li>- Estados financieros parciales expedidos no mayor a tres meses de antigüedad, con firma del apoderado legal y/o el contador de la empresa ( incluir relaciones analíticas)</li> <li>- Declaración anual de impuestos de los últimos dos ejercicios.</li> <li>- Estados de cuenta bancarios de los últimos tres meses.</li> </ul> <p><b>Información del obligado solidario:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Identificación oficial vigente del obligado solidario</li> <li>- Comprobante de domicilio ( no mayor a tres meses de antigüedad)</li> </ul> <p>*Información de acuerdo a cada caso solicitado por la banca comercial</p>		
MONTO A PAGAR		FUNDAMENTO DE LA CARGA TRIBUTARIA O FORMA EN QUE SE DETERMINA EL MONTO A PAGAR	
No aplica		No aplica	
LUGAR PARA REALIZAR EL PAGO	FORMA DE PAGO	ALTERNATIVAS DE PAGO	
No aplica	<input type="checkbox"/> EFECTIVO <input type="checkbox"/> TARJETA <input type="checkbox"/> CHEQUE <input type="checkbox"/> PAGO EN LÍNEA	No aplica	

## FICHA TECNICA

EL TRAMITE APLICA		FUNDAMENTO JURÍDICO Y REGLAMENTARIO DEL TRÁMITE	
<input type="checkbox"/> AFIRMATIVA FICTA <input checked="" type="checkbox"/> NEGATIVA FICTA		Plan de Desarrollo Municipal de Santiago, Nuevo León 1.4 Competitividad Numeral 1.4.1 Atracción de inversiones y apoyo a la producción	
DEPENDENCIA ANTE LA QUE SE REALIZA EL TRÁMITE			
Dirección de Fomento y Desarrollo Empresarial			
FORMAS Y HORARIOS DE ATENCIÓN AL PÚBLICO			
TRÁMITE PERSONAL (HORARIO DE ATENCIÓN)		TRÁMITE VÍA TELEFÓNICA (HORARIO DE ATENCIÓN)	
8:00 – 16:00 hrs		8:00 – 16:00 hrs	
TRÁMITE POR INTERNET			
No aplica			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA			
María del Socorro Valdés Leal			
DOMICILIO DE LA DEPENDENCIA		TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
Calle Morelos S/N , Centro Santiago		13 56 24 07	Desarrollo.economico@santiago.gob.mx
CRITERIOS A LOS QUE DEBE SUJETARSE LA DEPENDENCIA PARA LA RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE			
Cumplir con todos los requisitos establecido por la Dependencia de Gobierno y/o Institución Bancaria.			
EL TRAMITE REQUIERE INSPECCION		DEPENDENCIA RESPONSABLE	OBJETIVO DE LA INSPECCION O VERIFICACION
<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		No aplica	No aplica
OBSERVACIONES			
El negocio/empresa debe estar formalmente establecido ante SHCP con al menos 24 meses de antigüedad. El trámite se realiza en módulo instalado en las dependencias que asigne la Secretaría de Economía y Trabajo Nuevo León. Actualmente está ubicado en la torre administrativa planta baja, entregar documentación y firmar cédula de validación para inicio de trámite. La Dirección de Fomento y Desarrollo Empresarial es la unidad administrativa donde se informa el trámite.			
ELABORÓ		APROBÓ	
Yissel Almaguer Alanis 		Maria del Socorro Valdés Leal 	
NOMBRE, FIRMA Y CARGO		NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA	