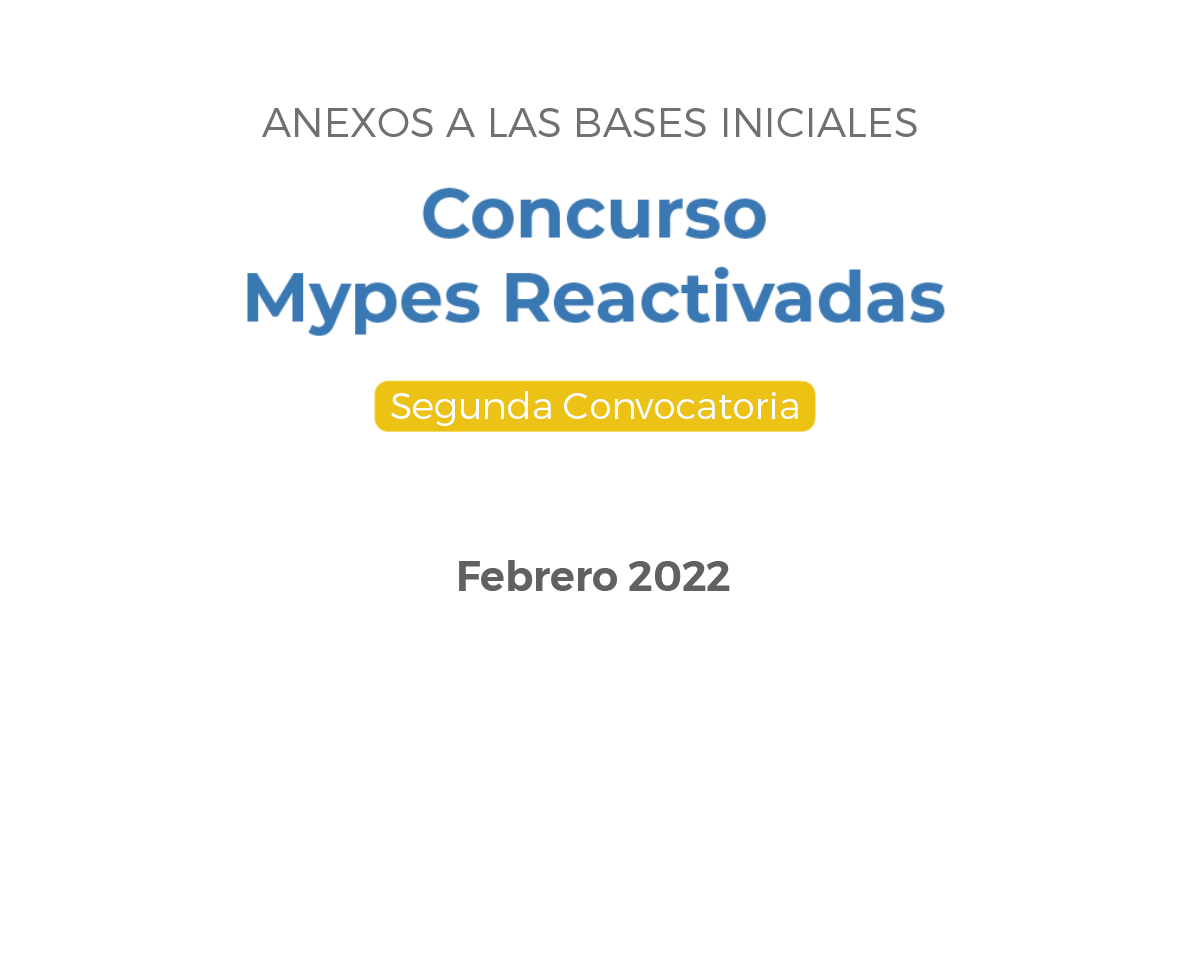


**ANEXOS**

**CONCURSO MYPES REACTIVADAS**

**CONVOCATORIA 02**



**2022**

**ANEXOS**

Anexo I. Lista de Chequeo de Requisitos Legales

Anexo II. Compromiso Individual de Aceptación de Participación de La Entidad Beneficiaria Anexo III. Modelo de declaración Jurada del equipo técnico (compromiso de respetar los resultados del proceso de evaluación)

Anexo IV. Modelo de Currículum Vitae

Anexo V. Carta de Compromiso de La Entidad Solicitante (Articuladora) Para La Ejecución Del Proyecto

Anexo VI. Formato de Formulario de Postulación Anexo VII. Gastos elegibles

# Anexo I. Lista de Chequeo de Requisitos Legales

(El presente documento tiene carácter de Declaración Jurada, no puede ser modificado ni alterado, dado que será causal de desaprobación legal)

Antes de enviar su Formulario de Postulación sírvase verificar que cumple con los siguientes requisitos. Si no cumple con algunos de ellos, abstenerse de participar porque su solicitud será descartada en alguna etapa de la convocatoria.

Para el caso de la alternativa 2 agrupada, si una de las mypes no cumple los requisitos legales y/o técnicos, toda la propuesta será descalificada.

Asimismo, este formato no puede ser mutilado:

* 1. **Lista de Chequeo de Requisitos legales para Alternativa 1 (MYPE)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Requisitos** | **Sí**  **cumple** |
| a. La Entidad Solicitante debe ser una empresa privada de los sectores de  producción (bienes o servicios). |  |
| b. La Entidad Solicitante debe Contar con Registro Único de Contribuyentes - RUC  activo antes de marzo 2019, condición que será verificada en consulta de (RUC)7 de la Sunat. |  |
| c. La Entidad Solicitante debe registrar ventas y que estas no superen las 1700  UIT, condición que será verificada en la Declaración Jurada del Impuesto a la  Renta 20208. |  |
| d. La Entidad Solicitante debe tener disminución en ventas superior al 20%. El porcentaje de disminución de ventas se calculará comparando las ventas promedio del período abril 2019 - marzo 2020, con las ventas promedio del periodo abril 2020 - marzo 2021. La verificación se realizará con los PDT o reportes mensuales emitidos por la Sunat del periodo correspondiente. |  |
| e. Las Empresas sólo pueden postular a una modalidad del Programa de  Emergencia Empresarial por concurso. |  |
| f. Que, la Entidad especializada pública o privada o un Experto Técnico (consultor  independiente) para que realice el diagnóstico y elabore el plan de acción cumpla con lo siguiente: Persona natural, o jurídica públicas o privadas debidamente constituidas en el país (jurídicas), con o sin fines de lucro, con RUC activo y condición del contribuyente habido en la Sunat. |  |
| g. En los últimos cinco (5) años, contar con al menos tres (3) años de experiencia  en la ejecución de diagnósticos empresariales y/o elaboración de planes de acción, ejecución y/o administración de proyectos de mejoras productivas, desarrollo/servicios tecnológicos y/o de desarrollo productivo. |  |
| h. Declaración Jurada del equipo técnico de la Entidad Solicitante (compromiso de respetar los resultados del proceso de evaluación). |  |

7 Ver: <http://e-consultaruc.sunat.gob.pe/cl-ti-itmrconsruc/jcrS00Alias/>

8 Una (01) UIT 2020 = 4300 soles. Deberá adjuntar la Declaración Jurada en el Sistema Línea, en la sección “Carga de documentos

legales”.

|  |  |
| --- | --- |
| **Condiciones generales para la Entidad Solicitante (MYPE)** | |
| i. La Entidad Solicitante debe tener domicilio legal en Perú. |  |
| j. No tener impedimento de contratar con el Estado conforme las disposiciones  establecidas en la Ley N° 30225, Ley de contrataciones con el Estado, y su  Reglamento. |  |
| k. No presentar deudas coactivas reportadas de seguridad social de los trabajadores ni de otras obligaciones tributarias o no tributarias. |  |
| l. En el caso de los representantes legales de las personas jurídicas, no tener  antecedentes penales ni policiales, ni judiciales. |  |
| m. No haber sido declaradas en insolvencia o procedimiento concursal por la autoridad competente. |  |
| n. No presentar observaciones que derivaron en la resolución del Contrato de  Recursos No Reembolsables, financiado con recursos de ProInnóvate o con otra fuente de financiamiento al cual el operador tenga acceso. |  |
| o. No participar en procesos de producción o comercio de cualquier producto o actividad que se considere ilegal bajo las leyes o la normativa peruana, o bajo convenios y acuerdos internacionales ratificados, incluyendo las convenciones/legislación relativa a la protección de los recursos de  biodiversidad o patrimonio cultural. |  |
| p. Los accionistas y representantes legales de las MYPE no deben estar relacionados con personas que tengan vínculo laboral con ProInnóvate, ni con personas relacionadas al instrumento que laboren en PRODUCE, hasta el cuarto grado de consanguinidad y/o segundo de afinidad, por razón de  matrimonio, unión de hecho o convivencia. |  |
| q. En caso de encontrarse calificados en la central de riesgos de la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP, no podrán tener una categoría menor a “cliente con problemas potenciales” (CPP) al momento de la  postulación. |  |
| r. No haber desistido del proceso de adjudicación después de haber sido evaluado y aprobado en convocatorias anteriores a la presente. Sin embargo, la ES podrá presentar un sustento de los motivos de desistimiento, los que serán evaluados por ProInnóvate. (ejemplo: por razones económicas, hechos  externos a la ES, entre otros). |  |

**(\*) Se recomienda revisar la relación de proyectos adjudicados en la web de FINCyT, FIDECOM y de Fondo MIPYME.**

**ProInnóvate consultará las bases de datos a las que tenga acceso.**

**Asimismo, me comprometo a acatar el resultado de la evaluación de mi proyecto, tomando conocimiento que los mismos son inapelables.**

NOTA: ProInnóvate tiene la facultad de fiscalización posterior según numeral 1.16, del inciso 1) del artículo IV de la Ley 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General; pudiendo verificar la documentación en cualquier Fase del concurso. **De encontrar falsedades o inexactitudes, ProInnóvate se reserva el derecho de recomendar al Procurador Público pertinente el inicio de cualquier acción judicial**.

Firma y sello del Representante Legal de la Entidad Solicitante Nombre completo:

DNI. Nº

* 1. **Lista de Chequeo de Requisitos legales para la Alternativa 2 (ARTICULADORAS)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Requisitos** | **Sí cumple** |
| a. Que, la Entidad Solicitante es una persona jurídica legalmente constituida en el  país e inscrita en los Registros Públicos. |  |
| b. Que, la Entidad Solicitante, acredita en los últimos cinco (5) años, contar con al menos tres (3) años de experiencia en la ejecución de diagnósticos empresariales y/o elaboración de planes de acción, ejecución y/o administración de proyectos de mejoras productivas, desarrollo/servicios tecnológicos y/o de desarrollo productivo; que deberá acreditarse con documentos que sustenten cada experiencia como: contratos, convenios, órdenes de servicio, conformidad del cliente, facturas con el detalle del  servicio. |  |
| c. En el caso de las empresas consultoras que se presenten como entidades articuladoras privadas, actualmente NO deben tener proyectos en ejecución con más de diez (10) beneficiarios de los concursos de: Programa de Desarrollo de Proveedores, ayuda a la demanda de asesoría y servicios tecnológicos y  Mipyme Digital cofinanciados por ProInnóvate. |  |
| d. Que, la Entidad Beneficiaria sean empresas privadas de los sectores de  producción (bienes o servicios). |  |
| e. Que, la Entidad Beneficiaria acredite contar con Registro Único de  Contribuyentes - RUC activo antes de marzo 2019, condición que será  verificada en consulta de RUC – Sunat. |  |
| f. Que, la Entidad Beneficiaria consignen como estado y condición de  contribuyente “Activo”/ “Habido” en la Sunat, e información actualizada del  representante legal. |  |
| g. Que la Entidad Beneficiaria registre ventas y que estas no superen las 1700  UIT, condición que será verificada en la Declaración Jurada del Impuesto a la  Renta 20209. |  |
| h. Las Empresas (Entidad beneficiaria) sólo pueden postular a una modalidad del  Programa de Emergencia Empresarial por concurso. |  |
| i. Que, la Entidad Beneficiaria tenga disminución en ventas superior al 20%. El porcentaje de disminución de ventas se calculará comparando las ventas promedio del período abril 2019 - marzo 2020, con las ventas promedio del  periodo abril 2020 - marzo 2021. La verificación se realizará con los PDT o reportes mensuales emitidos por Sunat del periodo correspondiente. |  |
| j. Declaración Jurada del equipo técnico de la Entidad Solicitante (compromiso de respetar los resultados del proceso de evaluación). |  |
| **Condiciones generales para la Entidad Solicitante y las Entidades Beneficiarias** | |
| k. La Entidad Solicitante y las Entidades Beneficiarias deben tener domicilio legal  en Perú. |  |
| l. No tener impedimento de contratar con el Estado conforme las disposiciones  establecidas en la Ley N° 30225, Ley de contrataciones con el Estado y su  Reglamento. |  |
| m. No presentar deudas coactivas reportadas de seguridad social de los  trabajadores ni de otras obligaciones tributarias o no tributarias. |  |

9 Una (01) UIT 2020 = 4300 soles, deberá adjuntar la Declaración Jurada en el Sistema Línea, en la sección “carga de documentos legales”.

|  |  |
| --- | --- |
| n. En el caso de los representantes legales de las personas jurídicas, no tener  antecedentes penales ni policiales, ni judiciales. |  |
| o. No haber sido declaradas en insolvencia o procedimiento concursal por la autoridad competente. |  |
| p. No presentar observaciones que derivaron en la resolución del Contrato de Recursos No Reembolsables, financiado con recursos de ProInnóvate o con  otra fuente de financiamiento al cual el operador tenga acceso. |  |
| q. No participar en procesos de producción o comercio de cualquier producto o  actividad que se considere ilegal bajo las leyes o la normativa peruana, o bajo convenios y acuerdos internacionales ratificados, incluyendo las convenciones/legislación relativa a la protección de los recursos de  biodiversidad o patrimonio cultural. |  |
| r. Los accionistas y representantes legales de las MYPE no deben estar relacionados con personas que tengan vínculo laboral con ProInnóvate, ni con personas relacionadas al instrumento que laboren en PRODUCE, hasta el cuarto grado de consanguinidad y/o segundo de afinidad, por razón de  matrimonio, unión de hecho o convivencia. |  |
| s. En caso de encontrarse calificados en la central de riesgos de la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP, no podrán tener una categoría  menor a “cliente con problemas potenciales” (CPP) al momento de la postulación. |  |
| t. No haber desistido del proceso de adjudicación después de haber sido evaluado y aprobado en convocatorias anteriores a la presente. Sin embargo, la ES podrá presentar un sustento de los motivos de desistimiento, los que serán evaluados por ProInnóvate. (ejemplo: por razones económicas, hechos  externos a la ES, entre otros). |  |

**(\*) Se recomienda revisar la relación de proyectos adjudicados en la web de FINCyT, FIDECOM y de Fondo MIPYME.**

**ProInnóvate consultará las bases de datos a las que tenga acceso.**

**Asimismo, me comprometo a acatar el resultado de la evaluación de mi proyecto, tomando conocimiento que los mismos son inapelables.**

NOTA: ProInnóvate tiene la facultad de fiscalización posterior según numeral 1.16, del inciso 1) del artículo IV de la Ley 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General; pudiendo verificar la documentación en cualquier Fase del concurso. **De encontrar falsedades o inexactitudes, ProInnóvate se reserva el derecho de recomendar al Procurador Público pertinente el inicio de cualquier acción judicial**.

Firma y sello del Representante Legal de la Entidad Solicitante Nombre completo:

DNI. Nº

**Anexo II. Compromiso Individual de Aceptación de Participación de la Entidad**

**Beneficiaria**

(Debe ser suscrito por cada entidad beneficiaria)

Conste por el presente documento el compromiso de aceptación de participación en la ejecución

del proyecto \_\_\_\_\_ (nombre del proyecto), presentado al Programa

Nacional de Desarrollo Tecnológico e Innovación - PROINNÓVATE, en atención al llamado de Concurso de Cofinanciamiento de Recursos No Reembolsable-RNR para el concurso MYPE Reactivadas 2022.

Mediante este documento, nuestra empresa como parte integrante del proyecto, en su calidad de Entidad Beneficiaria, acepta la participación en el mencionado proyecto en el término de las condiciones siguientes:

**Primero:** Nuestra empresa (Nombre de la

empresa), declara conocer y encontrarse conforme con el PROYECTO y acuerda trabajar de manera coordinada con la Entidad solicitante para la correcta ejecución del Proyecto. Asimismo, nos comprometemos a cumplir el tenor de la propuesta técnica y financiera final aprobada por Innóvate y que formará parte integrante del Contrato de Adjudicación de Recursos No Reembolsables.

**Segundo:** Acudir a las reuniones que promueva la Entidad Solicitante para informar e informarse sobre el avance de la ejecución del proyecto.

**Tercero:** Brindar las facilidades que se requieran, tales como; acceso a la información, acceso a instalaciones, reuniones de coordinación, convocatorias y otras acciones que permitan la ejecución adecuada del proyecto

**Cuarto:** Realizar los aportes monetarios y/o no monetario para la ejecución del PROYECTO

**Quinto:** Poner en práctica las recomendaciones de los consultores, que permitan una adecuada implementación de los planes de mejora.

**Sexto:** Las coordinaciones sobre el PROYECTO se realizarán a través de la siguiente persona de contacto:

Nombre: \_\_\_\_ DNI: \_\_ Telef. Fijo: \_\_

Celular: \_\_\_\_\_ \_ Dirección: \_\_ E-Mail: \_\_\_

La presentación de este documento implica la aceptación de las bases del Concurso y al presentar nuestra aceptación de compromisos nos sometemos a ella.

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

Nombre del representante legal de la Entidad Beneficiaria Firma Número de DNI del firmante:

Nombre de la Entidad Beneficiaria:

# Anexo III. Modelo de declaración Jurada del equipo técnico

(Compromiso de respetar los resultados del proceso de evaluación)

**DECLARACIÓN JURADA DE COMPROMISO**

Yo, , con D.N.I Nº domiciliado en , en mi condición

de (cargo que ocupa

en el proyecto y nombre del proyecto), presentado por la entidad solicitante (razón social de la entidad solicitante)

con RUC Nº

**Declaro bajo juramento:**

Respetar los resultados del proceso de evaluación ya que no son susceptibles de ser impugnados en ninguna etapa del proceso del presente concurso.

En señal de mi conformidad firmo la presente declaración en la ciudad de

a los días del mes de del 2022.

Firma Conforme

Nombre:

DNI: Huella Dactilar

# Anexo IV. Modelo de Currículum Vitae

(CV para el equipo técnico y para los profesionales/consultores que participaran en el proyecto) VISE CADA HOJA Y FIRME AL FINAL

**DATOS GENERALES**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombres y Apellidos: |  | | | | |
| Dirección de  domicilio: |  | | | | |
| DNI: |  | | | | |
| RUC: |  | | | | |
| Teléfono: |  | Celular: | |  | |
| Correo electrónico: |  | | | | |
| Centro de labores  actual: |  | | | | |
| Profesión: |  | | | | |
| Especialidad: |  | | | | |
| Cargo en la empresa: |  | | | | |
| Partida Registral10: |  | | | | |
| Oficina Registral11: |  | | | | |
| Relación con el proyecto  (Marcar con X) | Trabaja en la Entidad  Solicitante: | |  | Contratado para el proyecto: |  |

**Instruccione**s: Llene todos los cuadros desde la actividad más reciente. Máximo 5 páginas.

**ESTUDIOS SUPERIORES** (Técnicos, Universitarios y Postgrados)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Años | | Centro de estudios | Grado y/o título obtenido |
| DESDE  Mes/año | HASTA  Mes/año |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ESPECIALIZACION ES** (Cursos, Diplomados u Otros)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Periodo | | Centro de estudios | Especialización12 |
| DESDE  Mes/año | HASTA  Mes/año |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

10 Información si fuese apoderado de la empresa.

11 Información si fuese apoderado de la empresa.

12 Con énfasis en las especializaciones más relevantes para las actividades del proyecto.

**ACTIVIDAD PROFESIONAL** 13

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Desde Mes/año | Hasta Mes/año | Centro laboral | Funciones principales | Logros más destacados14 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**ACTIVIDAD DOCENTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| AÑO | | CENTRO DE ESTUDIOS  (nombre y lugar) | Cursos o materias dictadas u otros |
| DESDE  (mes/año) | HASTA  (mes/año) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**IDIOMAS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| IDIOMA | LEE | HABLA | ESCRIBE |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**PUBLICACIONES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| AÑO | TIPO DE MEDIO (Libro,  revista u otro) | NOMBRE DEL  MEDIO | TÍTULO DE LA PUBLICACIÓN |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**CONFERENCIAS / SEMINARIOS / CONGRESOS15**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| AÑO | TÍTULO DE CONFERENCIA / SEMINARIO /  CONGRESO | ESPECIFICAR (PONENTE / PARTIPANTE) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ASOCIACIONES A LAS QUE PERTENECE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| AÑO | NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN | TIPO DE ASOCIACIÓN |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

13 Con énfasis en la experiencia profesional más relevante para los objetivos de la propuesta presentada 14 Con énfasis en los logros vinculados con la problemática de la propuesta.

1. Con énfasis en los logros vinculados con la problemática de la propuesta.

Declaro bajo juramento que ocupo el cargo de (indicar

el cargo que ocupa actualmente)\_ en la entidad

\_\_\_\_\_ (indicar nombre de Entidad Solicitante) y me comprometo a participar en el desarrollo de la propuesta“\_\_ “ (Nombre del proyecto que figura en la Ficha de Admisión de la Entidad),

Presentado al Concurso\_\_ (completar

nombre de concurso, Ver Bases).

Finalmente, me comprometo a asumir las responsabilidades\_ (Función que desempeñará en el proyecto) y a dedicar mi tiempo y experiencia profesional a desarrollar las actividades del proyecto durante todo el periodo de su ejecución.

FIRMA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DNI / CE:

Fecha y lugar:

Colegiatura Nº (si corresponde): Vise cada hoja y firme

**Anexo V. Carta de Compromiso de la Entidad Solicitante (Articuladora) Para la Ejecución Del Proyecto**

Conste por el presente documento el compromiso para la ejecución del proyecto

\_\_\_\_\_ (nombre del proyecto)

celebrado entre la Entidad Solicitante (Articuladora)

\_\_\_\_\_ \_ (nombre de la entidad solicitante), con RUC , debidamente representado por \_\_

(nombre del representante legal) con partida Registral N° \_\_\_\_\_ de

(señalar ciudad), identificado con DNI \_\_\_\_ , con domicilio legal en

\_\_\_\_\_ \_ (dirección) El compromiso consiste en lo siguiente:

CLÁUSULA PRIMERA: OBJETO DEL ACUERDO

Establecer los términos, condiciones y compromisos de las partes para la ejecución de las

actividades del proyecto: “ \_\_\_\_ \_” (nombre del

proyecto) presentado al Concurso MYPE Reactivadas de la Unidad Ejecutora del Programa Nacional de Desarrollo Tecnológico e Innovación, al cual en adelante se denominará EL PROYECTO.

El presente documento no genera una persona jurídica, ni ningún sujeto autónomo de derechos. CLÁUSULA SEGUNDA: DURACIÓN Y VIGENCIA

La vigencia del presente documento será coincidente con la vigencia del contrato de adjudicación de recursos no reembolsables celebrado por la ENTIDAD SOLICITANTE con PROINNÓVATE, por lo que a partir de dicho momento las obligaciones establecidas en el presente documento serán exigibles para las partes. En consecuencia, la fecha de inicio de acuerdo del presente documento es la que corresponde a la firma del Contrato de Adjudicación hasta la fecha de término, siendo el que corresponda al cierre del PROYECTO.

CLÁUSULA TERCERA: EJECUCIÓN DEL PROYECTO

Las partes declaran conocer y encontrarse conformes con el PROYECTO y acuerdan que

\_\_\_\_\_ \_ (señalar el nombre de la Entidad Solicitante) será responsable directa de su ejecución y en adelante se denominará la ENTIDAD EJECUTORA. Asimismo, la (as) empresa(as) Beneficiaria (as) declaran conocer y estar conforme con la empresa Solicitante del PROYECTO, en adelante las BENEFICIARIAS, quienes se comprometen individualmente, en documentos adjuntos, a trabajar con la Entidad Solicitante en la ejecución de actividades.

Las partes se comprometen a ejecutar el PROYECTO y se obligan a cumplir el tenor de la propuesta técnica y financiera final que será aprobada por PROINNÓVATE y que formará parte integrante del Contrato de Adjudicación de RNR.

CLÁUSULA CUARTA: APORTES DE LAS ENTIDADES AL PROYECTO

Las partes acuerdan realizar los siguientes aportes para la ejecución del PROYECTO:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre de la Entidad** | **Aporte No Monetario** | **Aporte Monetario** |
| **S/** | **S/** |
| Entidad Solicitante (Articuladora) |  |  |
| Empresas Beneficiarias |  |  |
| ***Total*** |  |  |

En caso de existir diferencia entre el monto de los aportes detallados en el contrato de adjudicación de recursos no reembolsables y el presente documento de compromiso, primará lo establecido en el Contrato de Adjudicación de RNR.

CLÁUSULA QUINTA: OBLIGACIONES DE LAS PARTES

Las partes acuerdan cumplir con las siguientes obligaciones:

1. Realizar el aporte monetario y no monetario oportunamente, con base a lo señalado en el PROYECTO.
2. Cumplir con los entregables y las actividades previstas en el PROYECTO y la propuesta técnica y financiera final que será aprobada por PROINNÓVATE y que formará parte integrante del Contrato de Adjudicación de RNR, con la calidad y oportunidad requerida por PROINNÓVATE.
3. Sostener reuniones periódicas para informar e informarse sobre la ejecución del proyecto y proponer a PROINNÓVATE, cambios o ajustes al PROYECTO.
4. Remitir a PROINNÓVATE oportunamente los informes técnicos y financieros según lo establecido en el Contrato de Adjudicación de RNR.
5. Dar seguimiento permanente al cumplimiento de las actividades, metas y resultados del proyecto.

CLÁUSULA SEXTA: REPRESENTANTES DE LAS PARTES ANTE EL PROYECTO

Las partes acuerdan que el señor(a) \_\_ (nombre completo), asumirá el cargo de Coordinador General del PROYECTO y será responsable de mantener informada a las partes sobre su ejecución. Las partes acuerdan que las coordinaciones sobre el PROYECTO se realizarán a través de las siguientes personas de contacto:

1. \_\_\_\_\_ (nombre completo) por (Entidad Solicitante).

\_\_\_\_

CLÁUSULA SÉPTIMA: CONFIDENCIALIDAD

Las partes se comprometen a no divulgar ni publicar las informaciones científicas o técnicas a las que tengan acceso en el marco del PROYECTO, sin la autorización expresa de las partes.

CLÁUSULA OCTAVA: PUBLICACIONES

Las partes se obligan a reconocer a PROINNÓVATE – PRODUCE, como las entidades que cofinanciaron el PROYECTO en toda publicación o divulgación parcial o total de sus resultados, así como en toda presentación pública que se realice. Esta obligación subsistirá aun luego de finalizado el PROYECTO.

CLÁUSULA NOVENA: INCUMPLIMIENTO DEL ACUERDO

En caso que cualquiera de las partes incumpla con las obligaciones que le corresponda en virtud del presente acuerdo, aquella que se vea perjudicada requerirá a la otra su cumplimiento. De persistir en el incumplimiento, la parte afectada comunicará a PROINNÓVATE al respecto a fin de que aplique las medidas de la sanción que correspondan de acuerdo a su normatividad interna.

El incumplimiento además generará la pérdida de los derechos cualquier titularidad de la propiedad intelectual que surja por la ejecución del proyecto.

CLÁUSULA DÉCIMA: LEY APLICABLE

El presente documento de compromiso se interpretará de conformidad con las leyes de la República del Perú, las mismas que regirán para determinar los respectivos derechos y obligaciones de la parte.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMERA: DOMICILIO COMÚN DE LAS PARTES SUSCRIBIENTES

Las partes acuerdan señalar como domicilio común el siguiente: \_\_\_ , donde se recibirá toda la correspondencia referida a la ejecución del proyecto denominado “

\_\_\_\_\_ ”. Firmando el presente en señal de conformidad él (fecha)\_

Firmas de los que suscriben

# Anexo VI. Formato de Formulario de Postulación

**Advertencia:** Este formato es **referencial**, Los solicitantes deberán desarrollar el formulario de postulación en el Sistema en Línea ([http://sistemaenlinea.innovateperu.gob.pe](http://sistemaenlinea.innovateperu.gob.pe/)). No se recibirán propuestas en forma física. Las indicaciones para el llenado se encuentran en el Sistema en Línea.

**6.1 Formulario de Postulación para la Alternativa 1**

**SECCIÓN A**

* 1. **Datos generales del Proyecto**
     1. Título del proyecto
     2. Duración del proyecto (Meses)
  2. **Datos de las Entidad Solicitante**

A.2.1. Información General de la Entidad Solicitante (MYPE)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de Entidad Solicitante** |  | | | |
| **Nombre de la Entidad** |  | | | |
| **Dirección** | **Distrito** | **Provincia** | **Departamento** | **Código UBIGEO** |
|  |  |  |  |  |
| **Año de constitución** |  | **Fecha de Inicio de actividades** |  | |
| **RUC** |  | **CIIU** |  | |
| **Teléfono** |  | **Fax** |  | |
| **Ventas anuales del 2020**  Adjuntar Declaración Jurada del Impuesto a la Renta 2019 y 202016 o reportes PDT mensuales. |  | **N° trabajadores** |  | |
| **Correo electrónico** |  | | | |
| **Página Web** |  | | | |
| **Número de la partida registral** (Solo si es persona jurídica) |  | **Oficina Registral** (Solo si es persona jurídica) |  | |

**Representante legal de la Entidad Solicitante**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombres** |  | **Apellidos** |  |
| **DNI** |  | **RUC** |  |
| **Correo**  **electrónico** |  | **Teléfono** |  |

1. Una (01) UIT 2020 = 4300 soles, deberá adjuntar la Declaración Jurada en el Sistema Línea, en la sección “Carga de documentos

legales”.

**A.2.1 Situación actual de la MYPE**

|  |  |
| --- | --- |
| Describir la Situación actual de la MYPE (resumen en términos de producción, ventas,  clientes, formas de distribución, marketing, estrategia comercial) |  |
| Total, de ventas de la empresa expresado en S/. (2019) 17 |  |
| Total, de ventas de la empresa expresado en S/. (2020) 18 |  |
| Principales productos/servicios. |  |
| Volúmenes de producción y/o servicios  brindados de los dos últimos años. |  |
| Costo de producción del bien y/o servicio. |  |
| Describe el proceso productivo para el bien  y/o servicio. |  |
| Explique su modelo de organización  empresarial (adjuntar modelo de organización). |  |
| Explique la forma de comercialización de su producto (bien y/o servicio). |  |
| ¿La empresa evidenció haber cumplido, los seis últimos meses, con los siguientes pagos? (SUNAT, ESSALUD, AFP/SNP, Planillas de  personal). |  |
| Demuestre tener una disminución en ventas superior al 20%, en el periodo abril 2019 - marzo 2020 en comparación a abril 2020 -  marzo 2021. Explicar el motivo de la disminución de las ventas. |  |

* 1. **Datos del Coordinador General y Equipo del Proyecto**
     1. Datos del Coordinador General del proyecto

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Apellidos y nombres |  | | |
| Entidad a la que  pertenece |  | | |
| Fecha de nacimiento |  | Sexo |  |
| DNI |  | RUC |  |
| Teléfono oficina |  | | |
| Teléfono personal |  | | |
| Celular |  | | |
| Correo electrónico |  | | |

Adjuntar CV según modelo en anexos

* + 1. Datos del Coordinador Administrativo del proyecto

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Apellidos y nombres |  | | |
| Entidad a la que  pertenece |  | | |
| Fecha de nacimiento |  | Sexo |  |
| DNI |  | RUC |  |
| Teléfono oficina |  | | |
| Teléfono personal |  | | |
| Celular |  | | |
| Correo electrónico |  | | |

Adjuntar CV según modelo en anexos

1. El Monto de las ventas deberá cuadrar con la Declaración Jurada anual de Impuesto a la Renta correspondiente al ejercicio 2019 o en fu defecto con los reportes mensuales declarados a Sunat.
2. El Monto de las ventas deberá cuadrar con la Declaración Jurada anual de Impuesto a la Renta correspondiente al ejercicio 2020 o en fu defecto con los reportes mensuales declarados a Sunat.
   1. **Proyecto para la Reactivación**
      1. Objetivo del proyecto

|  |  |
| --- | --- |
| **Objetivo general (propósito que persigue la**  **Entidad)** | **Resultados esperados** |
|  |  |

B. 1.2 Qué capacidades tiene la empresa para reorientar, reconvertir o fortalecer sus procesos productivos, operativos y de gestión.

**Capacidades de la empresa**

B.1.3. Pertinencia entre la oportunidad comercial y el producto (bien o servicio), consumidor y mercado (recuperación de mercado o la existencia de nuevos mercados) y otros aspectos presentados en el formulario de postulación.

B.1.4 Beneficios potenciales en términos de ventas, clientes, nuevos productos o servicios

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ventas** | **Clientes** | **Nuevos productos o servicios** |
|  |  |  |

* 1. **Entidad especializada pública o privada o persona natural para Diagnóstico**
     1. Entidad especializada pública o privada o Experto Técnico (consultor independiente) que realizara el Diagnóstico.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo de Entidad | Nombre de la Entidad / consultor | RUC | Teléfono | Correo | Representante legal / o si es persona natural |
|  |  |  |  |  |  |

* + 1. Recursos humanos de la Entidad especializada pública o privada o Experto Técnico que realizara el Diagnóstico.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre | Tipo  documento | N°  documento | Profesión | Especialidad | Función técnica  en el proyecto | % dedicación | CV adjunto |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Adjuntar CV según modelo en anexos

* + 1. Experiencia de la Entidad especializada pública o privada o Experto Técnico para Diagnóstico

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cliente** | **RUC** | **Descripción del proyecto o**  **servicio** | **Monto total del Proyecto o**  **servicio (S/)** | **echa de Inicio** | **Fecha de Fin** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Adjuntar sustento de la experiencia en PDF (contratos, convenios, órdenes de servicio, conformidad del cliente y facturas con el detalle del servicio).

* + 1. La Entidad especializada pública o privada o Experto Técnico deberá describir la propuesta Metodológica y herramientas a utilizar para la identificación de brechas, impactos y problemas causados en las MYPE por la coyuntura de la pandemia de COVID-19.

**\*** Puede adjuntar esquemas

* 1. **Cronograma de Actividades**

B.3.1. Cronograma de Actividades

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Actividad** | **Unidad Medida** | **Cantidad** | **Año 1** | | | | | | | | | | | | **Año 2** | | | | | |
| **1. Diagnóstico** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Actividad 1.1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Actividad 1.2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Actividad 1.n. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2. Implementación** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Actividad 2.1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Actividad 2.2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Actividad 2.n. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**B.4. Resumen del proyecto**

Colocar el link de descarga del PPT a ser adjuntado aquí

**SECCIÓN C**

* 1. **Presupuesto**
     1. CUADRO Nº 1: Diagnóstico
     2. CUADRO Nº 2: Implementación (considerar en el cuadro aporte monetario separado del aporte No monetario)
     3. CUADRO Nº 3: Presupuesto por etapa del proyecto

**SECCIÓN D**

* + 1. Lista de chequeo de requisitos legales (Anexo I) Adjuntar:
    2. Copia de la Declaración Jurada Anual de los años 2019 y 2020 de Ejercicio Fiscal, reportes / PDT mensuales.

Adjuntar:

* + 1. Copia de la Declaración Jurada del Impuesto a la renta 2020 de la Entidad especializada privada o Experto Técnico Adjuntar:
    2. Declaración Jurada de equipo técnico de compromiso de respetar los resultados del proceso de evaluación (Anexo III).

Adjuntar:

**6.2 Formulario de Postulación para la Alternativa 2**

**SECCIÓN A**

* 1. **Datos generales del Proyecto**
     1. Título del proyecto
     2. Duración del proyecto (Meses)
  2. **Datos de las Entidad Solicitante**

A.2.1. Información General de la Entidad Solicitante (Articuladora)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de Entidad Solicitante** |  | | | |
| **Nombre de la Entidad** |  | | | |
| **Dirección** | **Distrito** | **Provincia** | **Departamento** | **Código UBIGEO** |
|  |  |  |  |  |
| **Año de constitución** |  | **Fecha de Inicio de actividades** |  | |
| **RUC** |  | **CIIU** |  | |
| **Teléfono** |  | **Fax** |  | |
| **Ventas anuales del año 2020** Adjuntar Declaración Jurada del Impuesto a la Renta 202019 (solo entidades privadas). |  | **N° trabajadores** |  | |
| **Correo electrónico** |  | | | |
| **Página Web** |  | | | |
| **Número de la partida registral** |  | **Oficina Registral** |  | |

**Representante legal de la Entidad Solicitante**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombres** |  | **Apellidos** |  |
| **DNI** |  | **RUC** |  |
| **Correo**  **electrónico** |  | **Teléfono** |  |

1. Una (01) UIT 2020 = 4300 soles, deberá adjuntar la Declaración Jurada en el Sistema Línea, en la sección “carga de documentos legales”.
   1. **Situación actual de las Entidades beneficiarias**
      1. MYPE 1

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Razón social |  | | |
| RUC |  | | |
| Dirección |  | Región |  |
| Año de constitución / inicio |  | | |
| Nº empleados |  | | |
| Representante Legal /gerente |  | | |
| Total, de ventas de la empresa expresado en S/. (2019) 20 |  | | |
| Total, de ventas de la empresa expresado en S/. (2020) 21 |  | | |
| Principales productos/servicios |  | | |
| Persona de contacto |  | | |
| Teléfono y correo |  | | |
| Volúmenes de producción y/o servicios  brindados de los dos últimos años. |  | | |
| Describir la Situación actual de la MYPE (resumen en términos de producción, ventas, clientes, formas de distribución, que tipo de  marketing aplica). |  | | |
| Costo de producción del bien y/o servicio |  | | |
| Describe el proceso productivo para el bien  y/o servicio. |  | | |
| Explique su modelo de organización  empresarial (adjuntar modelo de organización) |  | | |
| Explique la forma de comercialización de su  producto (bien y/o servicio). |  | | |
| ¿La empresa evidenció haber cumplido, los seis últimos meses, con los siguientes pagos? (SUNAT, ESSALUD, AFP/SNP, Planillas de  personal). |  | | |
| Demuestre tener una disminución en ventas superior al 20%, en el periodo abril 2019 - marzo 2020 en comparación a abril 2020 - marzo 2021. Explicar el motivo de la  disminución de las ventas. |  | | |

* + 1. MYPE 2

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Razón social |  | | |
| RUC |  | | |
| Dirección |  | Región |  |
| Año de constitución / inicio |  | | |
| Nº empleados |  | | |
| Representante Legal /gerente |  | | |

1. El Monto de las ventas deberá cuadrar con la Declaración Jurada anual de Impuesto a la Renta correspondiente al ejercicio 2019 o en fu defecto con los reportes mensuales declarados a Sunat.
2. El Monto de las ventas deberá cuadrar con la Declaración Jurada anual de Impuesto a la Renta correspondiente al ejercicio 2020 o en fu defecto con los reportes mensuales declarados a Sunat.

|  |  |
| --- | --- |
| Total, de ventas de la empresa expresado en S/ (2019) 22 |  |
| Total, de ventas de la empresa expresado en S/ (2020) 23 |  |
| Principales productos/servicios |  |
| Persona de contacto |  |
| Teléfono y correo |  |
| Volúmenes de producción y/o servicios brindados de los dos últimos años. |  |
| Describir la Situación actual de la MYPE (resumen en términos de producción, ventas, clientes, formas de distribución, que tipo de  marketing aplica). |  |
| Costo de producción del bien y/o servicio. |  |
| Describe el proceso productivo para el bien  y/o servicio. |  |
| Explique su modelo de organización  empresarial (adjuntar modelo de organización). |  |
| Explique la forma de comercialización de su producto (bien y/o servicio). |  |
| ¿La empresa evidenció haber cumplido, los seis últimos meses, con los siguientes pagos? (SUNAT, ESSALUD, AFP/SNP, Planillas de  personal). |  |
| Demuestre tener una disminución en ventas superior al 20%, en el periodo abril 2019 - marzo 2020 en comparación a abril 2020 - marzo 2021. Explicar el motivo de la  disminución de las ventas. |  |

* + 1. MYPE 3

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Razón social |  | | |
| RUC |  | | |
| Dirección |  | Región |  |
| Año de constitución / inicio |  | | |
| Nº empleados |  | | |
| Representante Legal /gerente |  | | |
| Total, de ventas de la empresa expresado en S/ (2019) 24 |  | | |
| Total, de ventas de la empresa expresado en S/ (2020) 25 |  | | |
| Principales productos/servicios |  | | |
| Persona de contacto |  | | |
| Teléfono y correo |  | | |

1. El Monto de las ventas deberá cuadrar con la Declaración Jurada anual de Impuesto a la Renta correspondiente al ejercicio 2019 o en fu defecto con los reportes mensuales declarados a Sunat.
2. El Monto de las ventas deberá cuadrar con la Declaración Jurada anual de Impuesto a la Renta correspondiente al ejercicio 2020 o en fu defecto con los reportes mensuales declarados a Sunat.
3. El Monto de las ventas deberá cuadrar con la Declaración Jurada anual de Impuesto a la Renta correspondiente al ejercicio 2019 o en fu defecto con los reportes mensuales declarados a Sunat.
4. El Monto de las ventas deberá cuadrar con la Declaración Jurada anual de Impuesto a la Renta correspondiente al ejercicio 2020 o en fu defecto con los reportes mensuales declarados a Sunat.

|  |  |
| --- | --- |
| Volúmenes de producción y/o servicios brindados de los dos últimos años |  |
| Describir la Situación actual de la MYPE (resumen en términos de producción, ventas, clientes, formas de distribución, que tipo de  marketing aplica). |  |
| Costo de producción del bien y/o servicio |  |
| Describe el proceso productivo para el bien  y/o servicio. |  |
| Explique su modelo de organización  empresarial (adjuntar modelo de organización). |  |
| Explique la forma de comercialización de su producto (bien y/o servicio). |  |
| ¿La empresa evidenció haber cumplido, los seis últimos meses, con los siguientes pagos? (SUNAT, ESSALUD, AFP/SNP, Planillas de  personal). |  |
| Demuestre tener una disminución en ventas superior al 20%, en el periodo abril 2019 - marzo 2020 en comparación a abril 2020 -  marzo 2021. Explicar el motivo de la disminución de las ventas. |  |

* + 1. MYPE 4

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Razón social |  | | |
| RUC |  | | |
| Dirección |  | Región |  |
| Año de constitución / inicio |  | | |
| Nº de empleados |  | | |
| Representante Legal /gerente |  | | |
| Total, de ventas de la empresa expresado en S/ (2019) 26 |  | | |
| Total, de ventas de la empresa expresado en S/ (2020) 27 |  | | |
| Principales productos/servicios |  | | |
| Persona de contacto |  | | |
| Teléfono y correo |  | | |
| Volúmenes de producción y/o servicios  brindados de los dos últimos años. |  | | |
| Describir la Situación actual de la MYPE (resumen en términos de producción, ventas, clientes, formas de distribución, que tipo de  marketing aplica). |  | | |
| Costo de producción del bien y/o servicio. |  | | |
| Describe el proceso productivo para el bien  y/o servicio. |  | | |
| Explique su modelo de organización empresarial (adjuntar modelo de  organización). |  | | |

1. El Monto de las ventas deberá cuadrar con la Declaración Jurada anual de Impuesto a la Renta correspondiente al ejercicio 2019 o en fu defecto con los reportes mensuales declarados a Sunat.
2. El Monto de las ventas deberá cuadrar con la Declaración Jurada anual de Impuesto a la Renta correspondiente al ejercicio 2020 o en fu defecto con los reportes mensuales declarados a Sunat.

|  |  |
| --- | --- |
| Explique la forma de comercialización de su producto (bien y/o servicio). |  |
| ¿La empresa evidenció haber cumplido, los seis últimos meses, con los siguientes pagos? (SUNAT, ESSALUD, AFP/SNP, Planillas de  personal). |  |
| Demuestre tener una disminución en ventas superior al 20%, en el periodo abril 2019 - marzo 2020 en comparación a abril 2020 -  marzo 2021. Explicar el motivo de la disminución de las ventas. |  |

* + 1. MYPE 5

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Razón social |  | | |
| RUC |  | | |
| Dirección |  | Región |  |
| Año de constitución / inicio |  | | |
| Nº empleados |  | | |
| Representante Legal /gerente |  | | |
| Total, de ventas de la empresa expresado en S/ (2019) 28 |  | | |
| Total, de ventas de la empresa expresado en S/ (2020) 29 |  | | |
| Principales productos/servicios |  | | |
| Persona de contacto |  | | |
| Teléfono y correo |  | | |
| Volúmenes de producción y/o servicios  brindados de los dos últimos años. |  | | |
| Describir la situación actual de la MYPE (resumen en términos de producción, ventas, clientes, formas de distribución, que tipo de  marketing aplica). |  | | |
| Costo de producción del bien y/o servicio |  | | |
| Describe el proceso productivo para el bien  y/o servicio. |  | | |
| Explique su modelo de organización empresarial (adjuntar modelo de  organización). |  | | |
| Explique la forma de comercialización de su  producto (bien y/o servicio). |  | | |
| ¿La empresa evidenció haber cumplido, los seis últimos meses, con los siguientes pagos? (SUNAT, ESSALUD, AFP/SNP, Planillas de  personal). |  | | |
| Demuestre tener una disminución en ventas superior al 20%, en el periodo abril 2019 - marzo 2020 en comparación a abril 2020 - marzo 2021. Explicar el motivo de la  disminución de las ventas. |  | | |

1. El Monto de las ventas deberá cuadrar con la Declaración Jurada anual de Impuesto a la Renta correspondiente al ejercicio 2019 o en fu defecto con los reportes mensuales declarados a la Sunat.
2. El Monto de las ventas deberá cuadrar con la Declaración Jurada anual de Impuesto a la Renta correspondiente al ejercicio 2020 o en fu defecto con los reportes mensuales declarados a la Sunat.
   1. **Datos del Coordinador General y Equipo del Proyecto**
      1. Datos del Coordinador General del proyecto

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Apellidos y nombres |  | | |
| Entidad a la que  pertenece |  | | |
| Fecha de nacimiento |  | Sexo |  |
| DNI |  | RUC |  |
| Teléfono oficina |  | | |
| Teléfono personal |  | | |
| Celular |  | | |
| Correo electrónico |  | | |

Adjuntar CV según modelo en anexos

* + 1. Datos del Coordinador Administrativo del proyecto

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Apellidos y nombres |  | | |
| Entidad a la que  pertenece |  | | |
| Fecha de nacimiento |  | Sexo |  |
| DNI |  | RUC |  |
| Teléfono oficina |  | | |
| Teléfono personal |  | | |
| Celular |  | | |
| Correo electrónico |  | | |

Adjuntar CV según modelo en anexos

* 1. **Proyecto para la Reactivación**
     1. Objetivo del proyecto

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RUC** | **Entidad Beneficiaria** | **Objetivo general (propósito que**  **persigue la Entidad)** | **Resultados esperados** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

B. 1.2 Capacidades de la empresa para reorientar, reconvertir o fortalecer sus procesos productivos, operativos y de gestión.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RUC** | **Entidad Beneficiaria** | **Capacidades de la empresa** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* + 1. Pertinencia entre la oportunidad comercial y el producto (bien o servicio), consumidor y mercado (recuperación de mercado o la existencia de nuevos mercados) y otros aspectos presentados en el formulario de postulación.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RUC** | **Entidad Beneficiaria** | **Sustentar la pertinencia entre la oportunidad comercial y el producto (bien o servicio), consumidor y mercado** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* + 1. Beneficios potenciales en términos de ventas, clientes, nuevos productos o servicios

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **RUC** | **Entidad Beneficiaria** | **Ventas** | **Clientes** | **Nuevos productos o servicios** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

B.1.5 Describir la propuesta Metodológica y herramientas a utilizar para la identificación de brechas, impactos y problemas causados en las MYPE por la coyuntura de la pandemia del COVID-19:

**\*** Puede adjuntar esquemas

* 1. **Experiencia de la Entidad Solicitante (Articuladora pública y privada)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cliente** | **RUC** | **Descripción del proyecto o servicio** | **Monto total del Proyecto o servicio**  **(S/)** | **Fecha de Inicio** | **Fecha de Fin** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Adjuntar sustento de la experiencia en PDF (contratos, convenios, órdenes de servicio, conformidad del cliente y facturas con el detalle del servicio).

* + 1. Recursos humanos de la Entidad Solicitante (Articuladora pública y privada) para elaboración de Diagnóstico

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombr e | Tipo documento | N°  documento | Profesió n | Especialidad | Función técnica en el proyecto | %  dedicación | Entidad a la que pertenec e | ¿Es Coordinado r General? | CV  adjunt o |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Adjuntar CV según modelo en anexos

* + 1. Entidad Consultora o persona natural para Diagnóstico (Si la Entidad Solicitante Privada no tiene las competencias para realizar el Diagnóstico y Plan de Acción)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de Entidad** | **Nombre de la Entidad** | **RUC** | **Teléfono** | **Correo** | **Representante Legal** | **Adjuntar CV del equipo encargado** | **Adjuntar metodología de trabajo** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Nota: Esta sección solo llena la entidad solicitante privada

* + 1. Experiencia de la Entidad Consultora o persona natural para Diagnóstico (Si la Entidad Solicitante Privada no tiene las competencias para realizar el Diagnostico y Plan de Acción)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cliente** | **RUC** | **Descripción del**  **proyecto o**  **servicio** | **Monto total del**  **Proyecto o**  **servicio (S/)** | **Fecha de Inicio** | **Fecha de Fin** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

* + - * Esta sección solo llena la entidad solicitante privada
  1. **Cronograma de Actividades**

B.3.1. Cronograma de Actividades

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Actividad** | **Unidad Medida** | **Cantidad** | **Año 1** | | | | | | | | | | | | **Año 2** | | | | | |
| **1. Diagnóstico** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Actividad 1.1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Actividad 1.2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Actividad 1.n. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2. Implementación** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Actividad 2.1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Actividad 2.2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Actividad 2.n. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**B.4. Resumen del proyecto**

Colocar el link de descarga del PPT a ser adjuntado aquí

**SECCIÓN C**

* 1. **Presupuesto**
     1. CUADRO Nº 1: Diagnóstico
     2. CUADRO Nº 2: Implementación (considerar en el cuadro aporte monetario separado del aporte No monetario)
     3. CUADRO Nº 3: Presupuesto por etapa del proyecto

**SECCIÓN D**

* + 1. Lista de chequeo de requisitos legales (Anexo I) Adjuntar:
    2. Copia de la Declaración Jurada Anual de las MYPE beneficiarias de los años 2019 y 2020 de Ejercicio Fiscal, reportes / PDT mensuales.

Adjuntar:

* + 1. Copia de la Declaración Jurada del Impuesto a la renta 2020 (solo entidades solicitantes privadas) Adjuntar:
    2. Compromiso Individual de Aceptación de Participación de la Entidad Beneficiaria (Anexo II) Adjuntar:
    3. Declaración Jurada de equipo técnico de compromiso de respetar los resultados del proceso de evaluación (Anexo III)

Adjuntar:

* + 1. Carta de Compromiso de La Entidad Solicitante (Articuladora) para la Ejecución del Proyecto Adjuntar:

# Anexo VII. GASTOS ELEGIBLES

Con recursos de ProInnóvate y del aporte monetario y no monetario de las Entidades Solicitantes y MYPE beneficiarias participantes se podrá financiar:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | **Aporte de Cofinanciamiento (Entidad Solicitante y/o beneficiarias)** | |
| **Partidas Presupuestales** | **Aporte ProInnóvate** | **Monetario** | **No Monetario** |
| **Honorarios** |  | * No aplica | * **Valorización** del tiempo directamente involucrado en la ejecución del proyecto de los recursos humanos de las entidades participantes, incluyendo al coordinador. |
| **Elaboración de Diagnóstico y plan de acción** | * Elaboración de Diagnóstico y plan de   acción: Son servicios especializados relacionados al desarrollo y ejecución de diagnósticos empresariales y/o elaboración de planes de acción, con la finalidad de apoyar a las MYPE participantes en la identificación de problemas y proponer soluciones. ProInnóvate podrá financiar hasta un máximo 5000.00 soles de los RNR por MYPE.   * Los servicios especializados para el   diagnóstico pueden ser brindadas también por la entidad articuladora en caso cumplan con las competencias requeridas o contratadas directamente por ella según esta estime conveniente. | * IGV, Impuesto a la Renta | * No Aplica |
| **Implementación del plan de acción:** | | | |
| **Asesorías Especializadas:** | * Son servicios especializados de expertos en temas puntuales y periodos específicos del proyecto, con la finalidad de apoyar a las MYPE participantes en la solución tecnológica de sus problemas. * Las asesorías especializadas pueden ser brindadas también por la entidad Articuladora solo si es Pública en caso cumplan con las competencias.   Las Asesorías son a todo costo (incluyen honorarios, viáticos, pasajes, etc.).  **Los consultores no forman parte del equipo técnico del proyecto**. | * Las consultorías son servicios especializados de expertos en temas puntuales y periodos específicos del proyecto, con la finalidad de implementar las acciones del plan de acción. * Las consultorías son a todo costo (incluyen honorarios, viáticos, pasajes, etc.). * IGV, Impuesto a la Renta * **Los consultores no forman parte del equipo técnico del proyecto**. | * No Aplica |
| **Materiales e insumos: Máximo 10% del costo total del**  **proyecto.** | * Adquisición de los materiales e insumos para las actividades del proyecto. | * Adquisición de los materiales e insumos para las actividades del proyecto. * IGV, desaduanaje, flete | * **Valorización** de los materiales e insumos utilizados en las actividades del proyecto. |
| **Equipos y Bienes duraderos:**  **Máximo 20% del costo total del proyecto.** | * Adquisición de equipos menores por parte de las MYPE y articuladora privada, para pruebas y ensayos directamente relacionados con el proyecto. | * Adquisición de equipos para pruebas y ensayos. * IGV, desaduanaje, flete. | **Valorización** del tiempo de uso directamente involucrado en la ejecución del proyecto de los equipos y bienes duraderos relacionados con el proyecto aportado por la Entidad Solicitantes y MYPE  beneficiarias. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| El 20% se calcula de la siguiente manera: **Aporte monetario para el equipamiento / costo total del**  **proyecto** |  |  |  |
| **Servicios de Terceros** | * Servicios de desarrollo de software, análisis de laboratorio, gastos de mantenimiento o calibración de equipos para el proyecto u otros cuya necesidad y pertinencia deberá ser sustentada en la metodología del proyecto. * Otros cuya necesidad y pertinencia deberá se sustentada en la metodología del proyecto. | * Servicios de desarrollo de software, análisis de laboratorio, gastos de mantenimiento o calibración de equipos adquiridos para el proyecto u otros cuya necesidad y pertinencia deberá ser sustentada en la metodología del proyecto. * Otros cuya necesidad y pertinencia deberá se sustentada en la metodología del proyecto. * IGV, Impuesto a la Renta. | No Aplica |
| **Gastos de gestión: máximo 10% de los RNR de la etapa de implementación**  **Solo para la Alternativa 2** | * Serán destinados para cubrir gastos de coordinación y administración del proyecto en los que incurra la Articuladora. | * Serán destinados para cubrir gastos de coordinación y administración del proyecto en los que incurra la Articuladora. * IGV. | No Aplica |
| **Otros gastos elegibles30:** | * Diseño industrial o gráfico. * Optimización de la administración y logística de la cadena de suministros. * Prueba de productos o servicios. * Comercio digital y/o marketing digital * Gestión de canales (surtido y fijación de precios, planificación de promociones/campañas, gestión de previsión e inventarios, análisis de datos, entre otros). * Contratación de servicios de plataforma para venta virtual * Material bibliográfico, actividades de difusión, obras menores, y otros vinculados directamente a la ejecución del proyecto. * Licencias de software que incluya los siguientes productos: sistemas operativos, paquetes de ofimática, licencias de antivirus, motores de base de datos, servidores de correo, servidores de filtro de contenidos, servidores de seguridad: firewalls y proxys. * Medidas de protección ambiental y laboral asociadas al proyecto. * Implementación de protocolos de bioseguridad covid-19. | * Diseño industrial o gráfico. * Optimización de la administración y logística de la cadena de suministros. * Prueba de productos o servicios. * Comercio digital y/o marketing digital. * Gestión de canales (surtido y fijación de precios, planificación de promociones/campañas, gestión de previsión e inventarios, análisis de datos, entre otros) * Contratación de servicios de plataforma para venta virtual. * Material bibliográfico, actividades de difusión, obras menores, y otros vinculados directamente a la ejecución del proyecto. * Licencias de software que incluya los siguientes productos: sistemas operativos, paquetes de ofimática, licencias de antivirus, motores de base de datos, servidores de correo, servidores de filtro de contenidos, servidores de seguridad: firewalls y proxys. * Medidas de protección ambiental y laboral asociadas al proyecto. * Implementación de protocolos de bioseguridad covid-19. * IGV, Impuesto a la renta, desaduanaje, flete. | Taller de cierre de carácter público para la difusión de los resultados finales del proyecto. Es una actividad obligatoria del proyecto. |

30 El diagnóstico determinará la pertinencia del presupuesto asignado a esta partida presupuestal