

Proyecto de Mejora de las Capacidades Empresariales de la MIPYMES

Préstamo BID N° 3354/OC-PR-3

**DIAGNOSTICO MIPYMES**

DECLARACION JURADA O DE DECIR LA VERDAD (Art. 281 y 282 del Código Civil)

Fecha:				N°
<b>Datos de la MIPYMES</b>				
Empresa o Razón Social:				
RUC:		Teléfono:		Ciudad:
Dirección:				
Persona de Contacto / Titular				
Celular:		Teléfono:		Cedula Identidad N°
E-mail:		Cuantos Empleados tiene su empresa y/o negocio?		
Tiempo en el Mercado (Antigüedad):	Indique el nivel de Ingresos Totales de su empresa el año anterior Declarado en la SET?		Gs.	
Actividad Económica:	Si es una empresa que este año inicio sus actividades comerciales, favor indique cuanto fue su Activo Patrimonial Inicial Declarado en la SET		Gs.	

**Cuestionario (Marque con una "X")**

**1. Formalización**

- |  |             |                          |          |                          |
|--|-------------|--------------------------|----------|--------------------------|
| 1 Que tipo de Empresa es:  | Unipersonal | <input type="checkbox"/> | Jurídica | <input type="checkbox"/> |
| 2 Usted cuenta con la Cedula MIPYMES?  | Si          | <input type="checkbox"/> | No       | <input type="checkbox"/> |
| 3 Usted desea obtener la Cedula MIPYMES?   | Si          | <input type="checkbox"/> | No       | <input type="checkbox"/> |
| 4 Usted cuenta con Cedula Identidad Policial actualizada?  | Si          | <input type="checkbox"/> | No       | <input type="checkbox"/> |
| 5 Usted cuenta con la Matricula de Comerciante?  | Si          | <input type="checkbox"/> | No       | <input type="checkbox"/> |
| 6 Usted cuenta con el Registro Patronal del Instituto de Previsión Social (IPS)?   | Si          | <input type="checkbox"/> | No       | <input type="checkbox"/> |
| 7 Usted cuenta con el Registro Patronal del Ministerio del Trabajo y Seguridad Social (MTESS)?   | Si          | <input type="checkbox"/> | No       | <input type="checkbox"/> |
| 8 Si usted fabrica un producto especifico, ese producto cuenta con Registro de Marca?  | Si          | <input type="checkbox"/> | No       | <input type="checkbox"/> |
| 9 Desea Usted obtener el Titulo de Marca?  | Si          | <input type="checkbox"/> | No       | <input type="checkbox"/> |
| 10 Si usted es el rubro de Alimentos, desea obtener Registro Establecimiento (RE) y Registro Sanitario de Productos Alimenticios (RSPA)? | Si          | <input type="checkbox"/> | No       | <input type="checkbox"/> |

**2. Capacitación en Gestión y Asistencia Técnica**

- |  |    |                          |    |                          |
|--|----|--------------------------|----|--------------------------|
| 2.1 Conoce los requisitos necesarios para apertura, permisos sectoriales, regímenes especiales y beneficios de contar con la Cédula MIPYMES? | Si | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| 2.2 Posee (Ud. /la empresa) un documento escrito sobre su negocio?   | Si | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| 2.3 La empresa cuenta con definición de visión, misión, valores y objetivos?   | Si | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| 2.4 En alguna etapa del desarrollo de su empresa realizó un análisis FODA?   | Si | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| 2.5 Su empresa ha definido funciones de acuerdo a cada área de trabajo específica (Administración, ventas, cobranzas, logística, etc)?       | Si | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| 2.6 Aplica estrategias actualizadas de marketing (Herramientas de Investigación de mercado, packaging, e commerce, etc)?                     | Si | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| 2.7 Considers que cuenta con procesos de producción eficientes en cuanto a tiempo y costo?   | Si | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| 2.8 Cuenta con flujos de caja actualizados que le permita determinar la rentabilidad de su negocio?  | Si | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |

**2.9 Indique en que modulos le gustaria participar:**

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Legalización de Empresas y Modelo de Negocios CANVAS |
| <input type="checkbox"/> | Planificación Estratégica                            |
| <input type="checkbox"/> | Administración de MIPYMES                            |
| <input type="checkbox"/> | Gestión Empresarial y Marketing                      |
| <input type="checkbox"/> | Ingeniería de Producción y Gestión de Calidad        |
| <input type="checkbox"/> | Gestión Financiera                                   |
| <input type="checkbox"/> | Plan de Negocios                                     |

DECLARACION JURADA O DE DECIR LA VERDAD (Art. 281 y 282 del Código Civil)

Fecha:		N°
<b>Datos de la MIPYMES</b>		
Empresa o Razón Social:		

**3. Financiación e Inversión**

- 3.1 Realiza frecuentemente operaciones crediticia con instituciones financieras?  
 3.2 Generalmente estas operaciones crediticias que realiza que financian?  
 3.3 Las tasas de intereses que paga en que rango se encuentra ?  
 3.4 La MIPYME ha realizado algún Plan de Negocio en el pasado?  
 3.5 Le fue útil el Plan de Negocio?  
 3.6 Le gustaría recibir Asistencia Técnica en elaboracion de Planes de Negocios?  
 3.7 Le gustaría articular el financiamiento de su Plan de Negocio con las IFIS habilitadas por la AFD (PROPOYMES)?

	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Capital Operativo	<input type="checkbox"/> Bienes de Capital	
<input type="checkbox"/> entre 10% y 15%	<input type="checkbox"/> entre 16% y 21%	<input type="checkbox"/> más de 21%
	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

Firma	
Diagnostico elaborado por:	
Nombre:	

Firma	
Representante Legal de la Mipyme	
Nombre:	

**USO INTERNO DEL VICEMINISTERIO DE MIPYMES**

**4. Informe de la Dirección General de Financiación e Inversión**

--

Resultado				
Puntuación	Obtenido	Máximo	%	Habilitado para:
1. Formalización		40		% <b>Instrumentos</b>
2. Capacitación en Gestión y Asistencia Técnica		30		<b>0 - 40</b> a) Formalización+ Capacitación + Financiación e Inversión (Plan de Negocio)
3. Financiación e Inversión		30		<b>41 - 80</b> b) Capacitación + Financiación e Inversion (Plan de Negocio)
<b>TOTAL</b>		<b>100</b>		<b>81 - 100</b> b) Financiación e Inversion (Plan de Negocio)

Firma	
Aprobado por la DGFI	
Nombre:	