

PROGRAMA ESTATAL DE FINANCIAMIENTO PARA FRANQUICIAS

Objetivo: Contar con una fuente de financiamiento alterna para personas físicas o morales, que permita el nacimiento y desarrollo de Micro, Pequeñas y Medianas Empresas ubicadas en el Estado de Morelos a través de la adquisición de modelos de franquicias.

Consideraciones para ser sujetos de financiamiento:

- a) Que la franquicia se establezca en Morelos y sus propietarios radiquen en el Estado de Morelos
- b) Que sea aceptado por el franquiciante (carta de aceptación).
- c) Que la franquicia que pretenda adquirir cuente con una experiencia mínima de operación de 4 años.
- d) Que la franquicia a adquirir cuente con al menos 5 franquicias vendidas (unidades) con 2 años mínimo de operación cada una.
- e) Que la franquicia cuente con al menos 85% de supervivencia promedio en sus franquicias.

Esquema de Financiamiento:

| | |
|--|---|
| <p>Destino: Capital de trabajo para compra de mercancías, materias primas, gastos de operación, sueldos y salarios, capacitación y adiestramiento, consultoría y gastos de operación.</p> <p>Activos Fijos: Adquisición de maquinaria, mobiliario y equipo, instalaciones físicas y cuotas relacionadas con la adquisición del modelo de franquicia.</p> | <p>Monto: Hasta \$2,000,000.00 o el 75% de la inversión en la franquicia sin rebasar el monto definido para el programa.</p> <p>Se puede otorgar montos superiores a 250 mil pesos y hasta 1 millón de pesos, siempre y cuando se presente obligadamente garantía hipotecaria en proporción 2 a 1.</p> |
| <p>Plazo: Hasta 48 meses con 3 meses de periodo de gracia incluidos únicamente en Capital (opcionales).</p> | <p>Forma de pago: Mensual de capital e intereses.</p> |
| <p>Tasa de Interés: 12% anual sobre saldos insolutos, y 9% por pago puntual.</p> <p>Moratorios: Tasa ordinaria por 1.5 (uno punto cinco).</p> | <p>Garantías: Deudor Solidario hasta 250 mil pesos o Garantía Hipotecaria en proporción 2 a 1.</p> |

COMISIÓN POR APERTURA DE FINANCIAMIENTO: 2.75% sobre el monto autorizado y por única ocasión.

| PM | PF | ✓ | REQUISITOS |
|----|----|---|--|
| R | R | | Solicitud Única de Crédito debidamente llenada y firmada en original |
| R | R | | Carta de Aceptación por escrito del Franquiciante |
| R | R | | Plan de Negocios o documento que contenga la descripción general de la franquicia, la marca, su operación, así como las proyecciones financieras, tasa interna de retorno, VPN e indicadores de rentabilidad de la franquicia, así como documentación que acredite el complemento de la inversión (en su caso) |
| R | | | Copia del acta constitutiva, inscrita en el Instituto de Servicios Registrales y Catastrales del Estado de Morelos (incluyendo en caso de modificación de estatutos o denominación, copia de las actas de asamblea ordinarias y/o extraordinarias correspondientes, así como poderes notariales) |
| R | R | | Copia de la Constancia de Situación Fiscal del solicitante y del representante legal |
| | | | Declaración anual de impuestos del ejercicio anterior y parciales (en su caso) |
| | | | Reporte de Opinión de Cumplimiento de Obligaciones Fiscales (en su caso) |
| R | R | | Cotizaciones y/o Presupuesto del mobiliario, equipo o remodelaciones. En caso de remodelaciones a la infraestructura, presentar licencia de construcción |
| R | R | | Acta de Nacimiento del representante legal o solicitante |
| | | | Acta de Matrimonio del solicitante (en su caso) |
| | | | Constancia de Inexistencia de Matrimonio (en su caso) |

| | | |
|---|---|---|
| | | <i>Si es régimen de sociedad conyugal</i> anexar copia del acta de nacimiento, identificación oficial con fotografía vigente del cónyuge |
| R | R | Copia de identificación oficial del apoderado legal o solicitante (Credencial INE o pasaporte vigente) |
| R | R | Copia de comprobante de domicilio fiscal de la empresa o persona física (teléfono, agua o predial), con una antigüedad no mayor a dos meses |
| R | R | Comprobante de domicilio particular del apoderado legal o solicitante (teléfono, agua o predial), con una antigüedad no mayor a dos meses |
| R | R | Carta autorización de Buró de Crédito |
| R | | Reporte del Buró de Crédito de la sociedad |
| R | | Reporte del Buró de Crédito de su representante |
| | R | Reporte del Buró de Crédito del solicitante |
| DE LAS GARANTÍAS | | |
| DEUDOR SOLIDARIO | | |
| | | Carta de Aceptación de Deudor Solidario o Aval |
| | | Acta de Nacimiento del deudor(es) solidario(s) |
| | | Acta de Matrimonio del deudor solidario (en su caso) |
| | | Constancia de Inexistencia de Matrimonio (en su caso) |
| | | <i>Si el deudor está casado por régimen de sociedad conyugal</i> , anexar copia del acta de nacimiento, identificación oficial con fotografía vigente del cónyuge |
| | | Copia de identificación oficial del deudor(es) solidario(s) y cónyuges (en su caso) (Credencial INE o pasaporte vigente) |
| | | Comprobante de domicilio particular del deudor(es) solidario(s) (teléfono, agua o predial), con una antigüedad no mayor a dos meses. |
| | | Copia del patrimonio e ingresos del deudor(es) solidario(s) (últimos 2 meses) |
| HIPOTECA | | |
| | | Carta de Aceptación de Deudor Solidario o Aval |
| | | Acta de Nacimiento del garante hipotecario(s) |
| | | Acta de Matrimonio del garante hipotecario (en su caso) |
| | | Constancia de Inexistencia de Matrimonio (en su caso) |
| | | <i>Si el garante está casado por régimen de sociedad conyugal</i> , anexar copia del acta de nacimiento, identificación oficial con fotografía vigente del cónyuge |
| | | Copia de identificación oficial del garante hipotecario y cónyuge (en su caso) (Credencial INE o pasaporte vigente) |
| | | Comprobante de domicilio particular del garante hipotecario (teléfono, agua o predial), con una antigüedad no mayor a dos meses |
| | | Escritura del bien inmueble inscrito en el I.S.R. y C. (2 copias) |
| | | Copia del pago de predial vigente y último recibo de agua |
| | | Certificado de Libertad de Gravamen reciente |
| <i>En función de garantizar la disminución del riesgo crediticio en las operaciones, Fondo Morelos a través de su personal, podrá solicitar información adicional o complementaria a los requisitos base.</i> | | |
| RECEPCIÓN DEL EXPEDIENTE | | |
| Fecha: __/__/__ | | Entrega: Firma: |
| | | Recibe: Firma: |