**CIRCULAR No. 14| 23 | OCT | 2024**

ANEXO 2. LÍNEA DE CRÉDITO INCLUSIÓN SE REACTIVA: DIVERSIDAD, EQUIDAD E INCLUSIÓN (DEI)

**ELEGIBILIDAD DE LAS EMPRESAS BENEFICIARIAS**

**LÍNEA DE CRÉDITO INCLUSIÓN SE REACTIVA: DIVERSIDAD, EQUIDAD E INCLUSIÓN (DEI)**

|  |
| --- |
| **Anexo 2. Línea de crédito Inclusión Se Reactiva: Diversidad, Equidad e Inclusión (DEI)** |
| Razón Social |  | NIT o C.C. |  |
| Monto Total de Inversión COPMonto Financiado por Bancóldex COP |  |  |  |
|  |  |
|  |

1. **Elegibilidad de la financiación:** Por favor, seleccione la arista en la que su empresa cuenta con la información necesaria para aplicar a la Línea de crédito Inclusión Se Reactiva: Diversidad, Equidad e Inclusión (DEI). Posteriormente, indique los criterios de elegibilidad con los que cumple.

| **Mujeres empresarias (M)** | **Jóvenes (J)** | **Personas con discapacidad (PD)** | **Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras (NARP)** | **Población indígena (I)** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ] Persona natural mujer.[ ]  Mínimo el 51% de la propiedad del capital de la empresa pertenece a una o más mujeres.[ ]  Mínimo el 20% de la propiedad del capital de la empresa pertenece a una o más mujeres y la posición de gerente general en la empresa es ocupado por una mujer.[ ]  Mínimo el 20% de la propiedad del capital de la empresa pertenece a una o más mujeres y al menos el 30% de los miembros principales de la junta directiva son mujeres.**Indique el nombre del gerente de la empresa:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ número de cédula de ciudadanía \_\_\_\_\_\_\_\_\_  | [ ] Persona natural joven.[ ]  Mínimo el 51% de la propiedad del capital de la empresa pertenece a una o más personas jóvenes.[ ]  El gerente de la empresa es joven o mínimo el 20% de los cargos de Gerencia Media son ocupados por personas jóvenes.[ ]  Mínimo el 10% del talento humano de la empresa son personas jóvenes. **Indique el nombre del gerente de la empresa:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ número de cédula de ciudadanía \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | [ ] Persona natural con discapacidad.[ ]  Mínimo una persona con discapacidad tiene participación en la propiedad del capital de la empresa.[ ]  La posición de gerente es ocupada por una persona con discapacidad.[ ]  La empresa cuenta en su planta de personal con mínimo una persona con discapacidad.**Marque el tipo de discapacidad:**[ ]  Motriz o física [ ]  Sensorial visual [ ]  Sensorial auditiva[ ]  Intelectual[ ]  Múltiple[ ]  Otra: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | [ ]  Personas naturales reconocidas como Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras. [ ]  El 100% de la propiedad del capital de la empresa pertenece a una o más personas reconocidas como Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras.**Indique el nombre del Consejo Comunitario al que pertenece:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | [ ]  Personas naturales reconocidas como indígenas.[ ]  El 100% de la propiedad del capital de la empresa pertenece a una o más personas de la población indígena.**Indique el nombre del Resguardo indígena al que pertenece:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Recuerde que, teniendo en cuenta la arista que está considerando para aplicar a la línea, debe **adjuntar la siguiente documentación**.

Tabla 1. Documentos soporte requeridos. Por favor adjuntarlos dependiendo de la población beneficiaria de la línea seleccionada en la tabla de elegibilidad de este anexo.

| **Mujeres empresarias (M)** | **Jóvenes (J)** | **Personas con discapacidad (PD)** | **Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras (NARP)** | **Población indígena (I)** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| (a.) Composición accionaria.(b.) Certificado de existencia y representación legal.Adicionalmente, para la **opción B asociada a la Junta Directiva)**:(c.) Certificación firmada por el revisor fiscal, contador o representante legal que relacione los nombres de los miembros de la Junta Directiva de la empresa. | (a.) Certificado de existencia y representación legal.(b.) una copia de los documentos de identificación de la población joven que acredite el cumplimiento de las condiciones de las opciones A, B o C. | (a.) Certificado de existencia y representación legal.(b.) Certificación firmada por el revisor fiscal, contador o representante legal y que acredite que efectivamente la empresa cumple con las condiciones de las opciones A, B o C. (incluir cargo y antigüedad de la vinculación a la empresa). | (a.) Certificación del Ministerio del Interior que los acredite como miembros de estas poblaciones. | (a.) Certificación del Ministerio del Interior que los acredita como miembros de estas poblaciones. |

1. **Seleccione el tipo de financiación y describa en qué consiste.**

[ ]  Modernización [ ]  Capital de trabajo [ ]  Sustitución de pasivos

|  |
| --- |
| **Descripción de la financiación. Aplica para modernización** (relacionar el tipo de inversiones en maquinaria, inmuebles, otros) **y capital de trabajo** (compra de materias primas, pago de nómina, otros)**:**  |

**Como representante legal de la empresa que represento, declaro que toda la información relacionada en este Anexo corresponde a la realidad del objeto de la empresa y la financiación.**

**En caso de que la información suministrada fuere inexacta, procederemos a realizar a través del Intermediario Financiero el prepago del crédito y así dar cumplimiento a las condiciones de la circular a la cual fueron aplicados los recursos.**

|  |  |
| --- | --- |
| **FIRMA REPRESENTANTE LEGAL Y/O REVISOR FISCAL Y/O CONTADOR** |  |
| **Firma** |  |
| **Nombre** |   |
| **Cargo**  |  |
| **Documento de Identidad** |   |
| **Correo Electrónico y teléfono de contacto** |   |