**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 COP  Monto 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** |  | |