GUANAJUATO

GOBIERNO DE LA GENTE

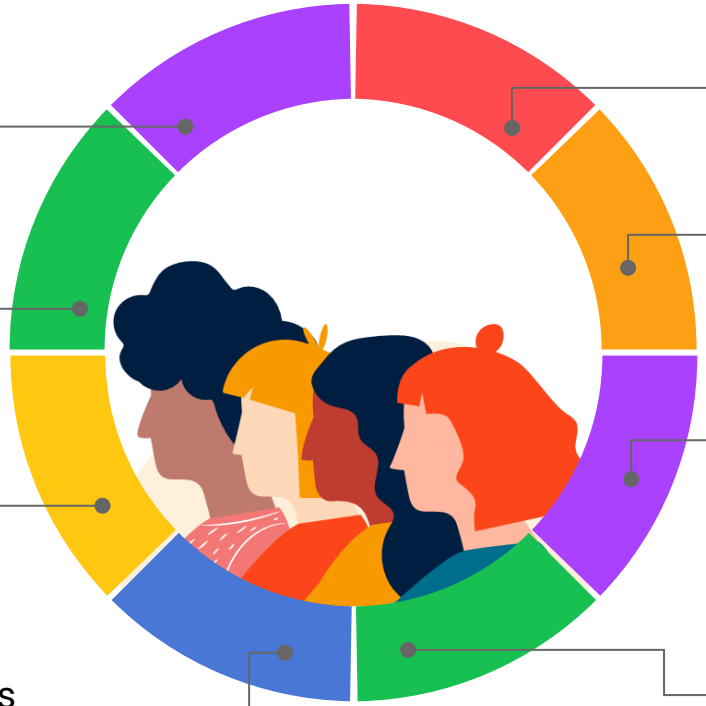
Mi negocio pa´delante

Paquetes Productivos 2025

Instituto para las Mujeres Guanajuatenses

MUJERES
INSTITUTO PARA LAS MUJERES

¿A quien va dirigido?



Jefa de familia

Adulta mayor

Víctima u ofendida del delito

Con enfermedad crónico degenerativa

En proceso de superación de violencia

Con discapacidad

Con dependientes económicos con discapacidad y/o enfermedad crónico degenerativa

Con dependientes económicos menores de edad

GUANAJUATO
GOBIERNO DE LA GENTE

Requisitos y formatos

MUJERES
INSTITUTO PARA LAS MUJERES

Requisitos y formatos

Requisitos

- INE
- CURP
- Comprobante de domicilio 2025
- Cotización original firmada por la solicitante
- 4 fotografías de la solicitante

Formatos

- Solicitud Guanajuato Gobierno de la Gente Anexo II
- Propuesta de proyecto CT-IV
- Visita de verificación CT-V
- Manifiesto de no desempeñar algún cargo público CT-III
- Presentación ejecutiva

GUANAJUATO
GOBIERNO DE LA GENTE

Paquetes productivos

MUJERES
INSTITUTO PARA LAS MUJERES

Paquete productivo “Alimentos”

Cantidad	Mobiliario que conforma el paquete productivo
1	Mesa plegable de 1.80 mts
1	Licuadora semi industrial 1.5 litros
1	Tanque de gas LP 9 kg
1	Mesa de acero inoxidable 1.10 mts
1	Parrilla para gas de 3 quemadores metálica
1	Freidora Eléctrica 3 Litros

El monto del apoyo es de hasta $20,000 pesos ya con el IVA incluido

Imágenes de referencia

MUJERES
INSTITUTO PARA LAS MUJERES

Paquete productivo “Repostería”

Cantidad	Mobiliario que conforma el paquete productivo
1	Batidora de pedestal 3.7 litros
1	Estufa de 4 quemadores con horno
1	Bascula eléctrica 40 kg
1	Licuadora semi industrial 1.5 litros
1	Mesa de acero inoxidable 1.10 mts
1	Mesa plegable de 1.80 mts

El monto del apoyo es de hasta $20,000 pesos ya con el IVA incluido

Imágenes de referencia

MUJERES
INSTITUTO PARA LAS MUJERES

Paquete productivo “Fuente de Sodas”

Cantidad	Mobiliario que conforma el paquete productivo
1	Cafetera eléctrica 45 tazas
1	Batidora Oster 2v Verde fuente de sodas
1	Extractor Turmix uso rudo
1	Licuadora semi industrial 1.5 litros
1	Mesa plegable de 1.80 mts
1	Crepera
1	Waflera

El monto del apoyo es de hasta $20,000 pesos ya con el IVA incluido

Imágenes de referencia

MUJERES
INSTITUTO PARA LAS MUJERES

Paquete productivo “Barbería”

Cantidad	Mobiliario que conforma el paquete productivo
1	Sillón de corte adulto hidráulico
1	Mesa auxiliar para estética
1	Lavacabezas con lavabo
1	Máquina para corte de cabello
1	Perfiladora de cabello

El monto del apoyo es de hasta $20,000 pesos ya con el IVA incluido

Imágenes de referencia

GUANAJUATO
GOBIERNO DE LA GENTE

Proceso para el ingreso de solicitudes

MUJERES
INSTITUTO PARA LAS MUJERES

Proceso

IMM

Perfilamiento de solicitantes

IMUG

Envío de presentación y formatos

IMUG

Presentación de los paquetes productivos

IMM

Recepción de documentos y llenado de formatos en conjunto con la solicitante

IMM

Entrega de expedientes físicos y archivos digitales a IMUG

IMUG

Recibe expedientes físicos y archivos digitales *

MUJERES
INSTITUTO PARA LAS MUJERES

Proceso

IMUG

Digitaliza y sube a drive de la SE los expedientes previo a la entrega

IMUG

Prepara expedientes que cumplieron con todos los requisitos y criterios de elegibilidad para entregarlos a la SE

IMUG

Revisa que los expedientes cumplan con los requisitos y criterios de elegibilidad de acuerdo a ROP

SE

Recibe expedientes, revisa, perfila, valida

SE

Prepara sólo los expedientes validados para su presentación ante el CIE

SE

Hace de conocimiento a IMUG, las observaciones de los expedientes que no fueron validados

MUJERES
INSTITUTO PARA LAS MUJERES

Proceso

SE

Presenta los proyectos ante el CIE

CIE

Aprueba o declina los proyectos

SE

Notifica a IMUG, los proyectos aprobados y declinados

13

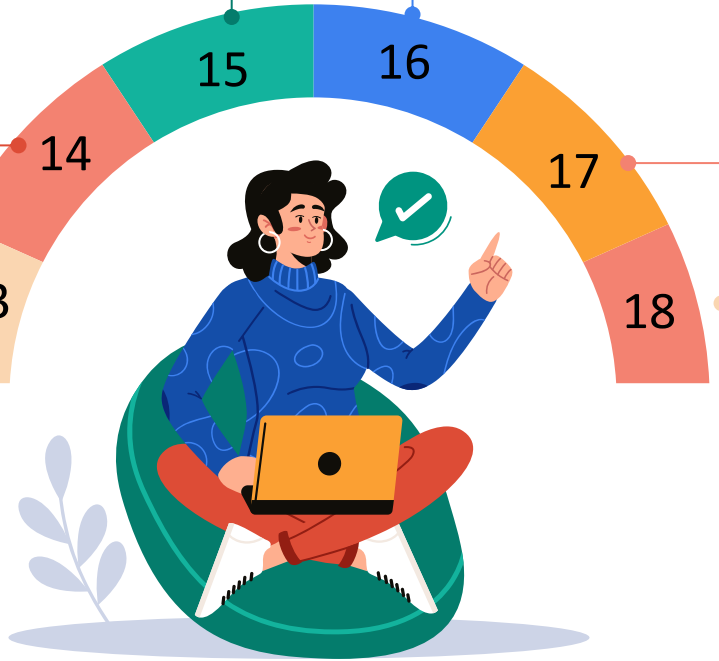
14

15

16

17

18



IMUG

Notifica a la IMM los proyectos aprobados y los rechazados, así como observaciones que se deban subsanar

IMM

Notifica a las solicitantes el status de su solicitud, así como subsanar observaciones

SE

Se encarga de la compra de los bienes, de la logística de entrega y posterior notifica a las instituciones coadyuvantes el día, la hora y el lugar de entrega

MUJERES
INSTITUTO PARA LAS MUJERES

Proceso

IMM

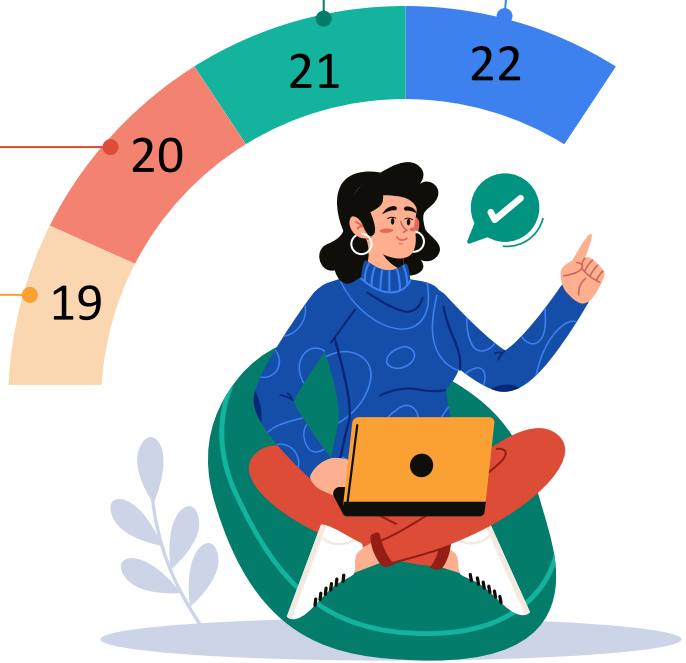
Convoca, acompaña y brinda los medios necesarios a las beneficiarias para que acudan a recoger sus bienes

IMUG

Da aviso a las IMM sobre el día, la hora y el lugar de entrega de bienes

SE

Notifica a las instituciones coadyuvantes el día, la hora y el lugar donde se entregarán los bienes



Beneficiarias

Al momento de la entrega, debe revisar sus bienes, firmar el acta de entrega y llenar cédula de contraloría

GUANAJUATO
GOBIERNO DE LA GENTE

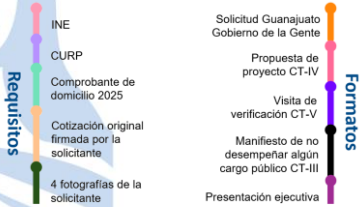
Periodo de recepción de solicitudes

MUJERES
INSTITUTO PARA LAS MUJERES

Recepción de expedientes

01

Expediente Físico



02

USB

Que contenga una carpeta y dentro de esta carpeta crear subcarpetas por solicitante y dentro de esta los siguientes archivos:

1- CT-IV: excel editable
2.- Las 4 fotografías de la solicitante
3.- La presentación ejecutiva de la solicitante

Fecha límite

28 de marzo

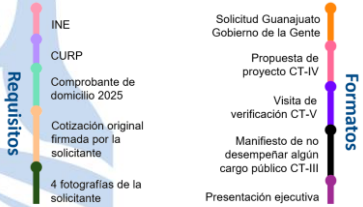
Instalaciones del IMUG
De 9:00 a 16:00 hrs

MUJERES
INSTITUTO PARA LAS MUJERES

Recepción de expedientes

01

Expediente Físico



02

USB

Que contenga una carpeta y dentro de esta carpeta crear subcarpetas por solicitante y dentro de esta los siguientes archivos:

1- CT-IV: excel editable
2.- Las 4 fotografías de la solicitante
3.- La presentación ejecutiva de la solicitante

Fecha límite

21 de marzo

Instalaciones del IMUG
De 9:00 a 16:00 hrs

GUANAJUATO
GOBIERNO DE LA GENTE

Tips a considerar en la integración de solicitudes

MUJERES
INSTITUTO PARA LAS MUJERES

Documentos personales

INE

CURP

Comprobante

Tips

- Verificar que el INE este vigente
- CURP en formato actualizado
- El comprobante de domicilio deberá ser preferentemente de luz o agua, no mayor a 3 meses de antigüedad y lo mas legible posible

MUJERES
INSTITUTO PARA LAS MUJERES

Cotización

EMPRESA Ryse, S.A. de C.V.
BLVD. José María Morelos 1204
RYS780724KW2 El Condado Plus 37218
León de los Aldama León de los Aldama
Guanajuato Mexico

SUCURSAL: 1005 GUANAJUATO
PLAZA POZUELOS SUB 2 Pozuelos
Guanajuato 01(473) 7313574

Cotizacion

Num. GTO185 *Estatus : por Confirmar*

4 de mayo de 2025

Cliente: **Nombre de la beneficiaria**
Referencia:
Concepto: **Ventas Contado**
Observaciones:

VENCIMIENTO

Artículo	Opción	Descripción	Almacén	Cantidad	Precio	Desc.	Importe
002523013000		BATIDORA FUENTE SODAS, 110V,	L-GTO	1	$2,199.00		$1,895.69
RC17		FUENTE DE CHOCOLATE RCA TRE	L-HGO	1	$499.00		$430.17
67801		EXTRACTOR DE JUGOS HAMILTON	L-GTO	1	$1,175.31		$1,013.20
26071		WAFLERA HAMILTON BEACH ESTI	L-GTO	1	$645.88		$556.79
				4	PIEZA		

Importe:	$3,895.85
Sub Total:	$3,895.85
Anticipos:	
Impuestos:	$623.34
Importe Total:	$4,519.19

Nombre y firma de la beneficiaria

Estos bienes requiero para mi negocio (escribir esta leyenda con puño y letra de la beneficiaria)

RYSE
Plaza Pozuelos 2do. Nivel
Col. Loma Pozuelos
R.F.C RYS-780724-KW2
guanajuato@tiendasryse.com
www.tiendasryse.com
SILAO, GTO.

Cotización original que contenga los bienes del paquete productivo elegido y que no rebase los $20,000 pesos ya con el iva incluido

MUJERES
INSTITUTO PARA LAS MUJERES

Solicitud Guanajuato Gobierno de la Gente

ANEXO II

Solicitud Guanajuato Gobierno de la Gente

Folio: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Fecha: ___/____/2024

Por medio del presente yo, C. _____

solicito ser considerada(o) para recibir «_____» del Programa «_____», y para tal efecto proporciono los siguientes datos personales:

CURP: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Sexo:** M [ ] H [ ]

Folio Tarjeta GTO Contigo Sí o Tarjeta Impulso *(opcional)*: |_|_|_|_|-|_|_|_|_|_|_|_|

Calle: _____ **No. Exterior:** _____ **No. Interior:** _____ **C.P.** _____

Colonia: _____ **Localidad:** _____

Municipio: _____ **Estado:** Guanajuato

Nombre completo de la persona acompañante *(opcional)*:

A este acto me acompaña C. _____ a quien reconozco como [ ]Padre [ ]Madre [ ]Tutor(a) legal [ ]Tutor(a) [ ]Acompañante [ ]Persona autorizada [ ]No aplica

CURP de la persona acompañante: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Teléfono fijo: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Celular:** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Correo electrónico *(opcional)*: _____@_____

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD:

a) Que todo lo manifestado en la solicitud y documentación entregada o llenada son datos verídicos, auténticos y fidedignos, así como la firma o huella dactilar que aparece en el presente documento.
b) Que he leído y cumpliré con lo establecido en las Reglas de Operación del Programa, y demás normativa aplicable.
c) Que debido a la situación familiar actual se requiere el apoyo o servicio que otorga el programa para mejorar mis condiciones de vida y las de mi familia.
d) Que no estoy adscrito a ningún orden de gobierno como funcionario público. En el momento que mi situación cambie, me comprometo de manera voluntaria a desistir al apoyo otorgado por el programa.

CONSENTIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Manifiesto que he leído y acepto el aviso de privacidad, el cual tuve a la vista y continuará a mi disposición en la página institucional en internet http://sde.guanajuato.gob.mx/, por lo que:

a) Acepto recibir información de Gobierno del Estado de Guanajuato en domicilio y datos de contacto proporcionados:

[ ] Sí otorgo mi consentimiento para el tratamiento de mis datos personales y para recibir información de Gobierno del Estado.	[ ] No otorgo mi consentimiento para el tratamiento de mis datos personales, ni para recibir información de Gobierno del Estado.

ATENTAMENTE

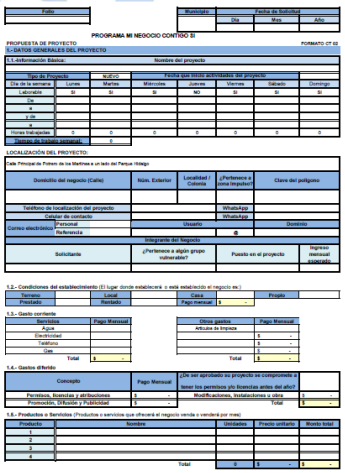
Nombre y firma o huella dactilar de la persona solicitante, tutor(a) o acompañante

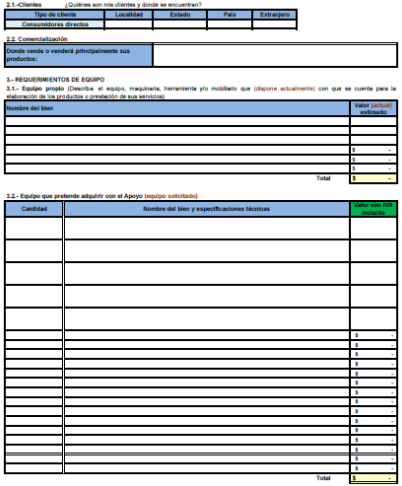
Los trámites de acceso a los apoyos económicos de los Programas Sociales son gratuitos, personales e intransferibles.

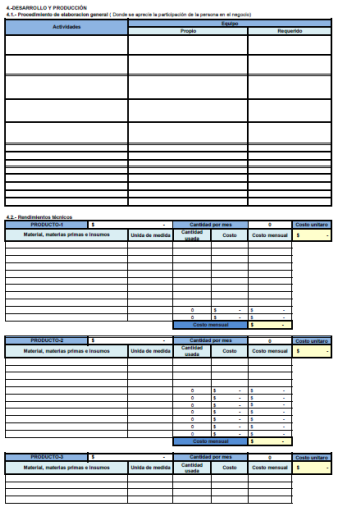
Aquí va el nombre y firma de la solicitante

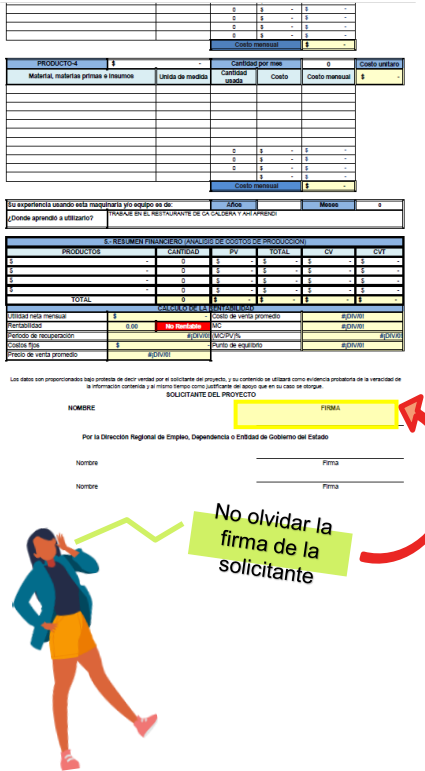
MUJERES
INSTITUTO PARA LAS MUJERES

Formato propuesta de proyecto CT-IV









MUJERES
INSTITUTO PARA LAS MUJERES

Formato visita de verificación CT-V

Únicamente se llena lo marcado en amarillo

Dirección Regional, Dependencia y/o Entidad:			Fecha de la visita (dd/mm/aaaa)
Nombre de la propuesta del Proyecto	**Actividad o giro del Proyecto**	**Domicilio del Proyecto por verificar y validar**	**Presupuesto Cotizado**

	Aspecto para verificar	Descripción de la propuesta del Proyecto	Validación (Marcar con una "X") SI	NO	Observaciones
1	Conocimiento de la actividad	Tiene (n) conocimiento en las actividades inherentes al proceso.	X		
2	Disponibilidad	Labora para una dependencia pública o privada		X	
3	Bienes solicitados	Son acordes a las necesidades y se ocuparán en el proceso de elaboración de productos o prestación de servicios.	X		
4	Ubicación física	Las instalaciones son adecuadas para el resguardo de equipos y espacios adecuados para el uso de los equipos solicitados	X		
5	Equipos recuperados	El o los integrantes del Proyecto aceptan bienes recuperados	X		

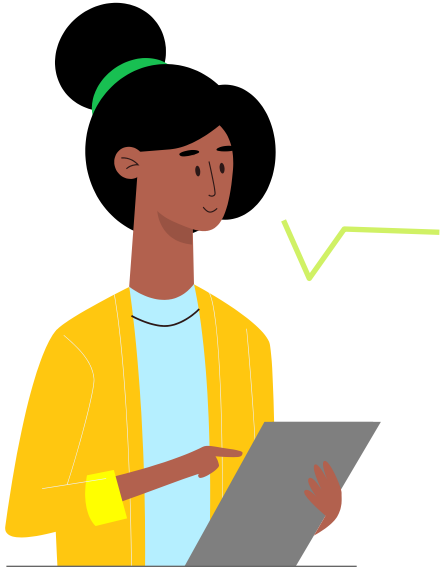
Nombre y firma de la persona Solicitante del Proyecto	**Nombre, cargo y firma de la persona responsable de realizar la visita**

Los datos son proporcionados bajo protesta de decir verdad por la persona Representante del Proyecto y quien realiza la visita, y dicho contenido se utilizará como evidencia probatoria de la veracidad de la información contenida y al mismo tiempo como justificante del apoyo que en su caso se otorgue.

CONSENTIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Manifiesto que he leído y acepto el aviso de privacidad, el cual tuve a la vista y continuará a mi disposición en la página institucional en Internet https://sde.guanajuato.gob.mx/sdes/wp content/uploads/2022/01/Aviso_Privacidad_Impulso_Productivo_Social_Conflo_Simplificado.pdf

MUJERES
INSTITUTO PARA LAS MUJERES

Formato manifiesto de no desempeñar algún cargo público CT-III



Únicamente se llena lo marcado en amarillo

FORMATO CT-III

MANIFIESTO DE: "NO DESEMPEÑAR CARGO COMO SERVIDOR PÚBLICO".

(Lugar y fecha)

SUBSECRETARÍA DE EMPLEO Y FORMACIÓN LABORAL
SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO SUNTENTABLE
PRESENTE.

Por medio de la presente yo, C. _____ me dirijo a ustedes para informarles que actualmente no me encuentro desempeñando cargo o comisión en los entes públicos de los 3 órdenes de gobierno como **SERVIDOR PÚBLICO**. Por consecuencia:

"Manifiesto bajo protesta de decir verdad, que no me encuentro en los supuestos señalados por los artículos 3 fracción XXV y 7 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas y artículos 3 fracción XXIII y 7 de la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de Guanajuato", donde se define al Servidor Público como las personas que desempeñan un empleo, cargo o comisión en los entes públicos, en el ámbito federal y local, y establece que los Servidores Públicos observarán en el desempeño de su empleo, cargo o comisión, los principios de disciplina, legalidad, objetividad, profesionalismo, honradez, lealtad, imparcialidad, integridad, rendición de cuentas, eficacia y eficiencia que rigen el servicio público, estableciendo varias directrices.

Sin más por el momento me despido y quedo a sus órdenes para cualquier aclaración y/o duda al respecto.

ATENTAMENTE

_____

(Nombre y Firma o huella dactilar de la persona solicitante)

MUJERES
INSTITUTO PARA LAS MUJERES

Fotografías

Ejemplo de las fotografías de la solicitante, mismas que se deberán entregar en formato digital

Foto 1

Bienes con los que cuenta la solicitante en su negocio.

Foto 2

La Solicitante en la fachada del domicilio donde tiene su negocio, o donde lo pondrá.

Foto 3

Una foto panorámica del espacio interior donde colocará los bienes recibidos.

Foto 4

Una foto del producto o servicio terminado.

1. Una foto de los bienes con los que cuenta la solicitante en su negocio.
2. Una foto donde salga la solicitante y la fachada del domicilio donde actualmente tiene su negocio o lo pondrá.
3. Una foto del espacio interior de su domicilio o local donde elabora o elaborará sus productos.
4. Una foto del producto o servicio terminado.

MUJERES
INSTITUTO PARA LAS MUJERES

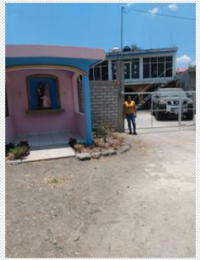
Presentación ejecutiva

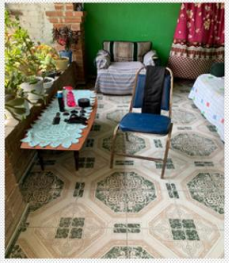
ECONOMÍA **PRESENTACION COMITÉ INTERNO DE EVALUCION 2025 MI NEGOCIO PA´DELANTE**

FECHA DE ELABORACIÓN:	
NOMBRE DEL PROYECTO:	Estética Angy
ACTIVIDAD ECONOMICA:	Servicios
NOMBRE DEL O LA BENEFICIARIA(O):	Angélica Torres García
EDAD:	38
DOMICILIO DEL PROYECTO:	Emiliano zapata #2, Las jacarandas, León, Gto
MONTO DEL APOYO:	$20,000

1 lavacabezas
1 mesa auxiliar
1 sillón de corte
1 máquina perfiladora
1 máquina de corte de cabello

ZONA IMPULSO:	LEON_CABECERA_1100200010465
GRUPO VULNERABLE:	Madre jefa de familia
INFORMACIÓN RELEVANTE:	La solicitante es jefa de familia, requiere el apoyo para fortalecer su economía ya que cuenta con dos dependientes económicos con complicaciones de salud, por lo que el adquirir este apoyo le permitirá mejorar sus Ingresos económicos.





VIABILIDAD

Tips

- No ponerle fecha a la presentación
- No mover títulos, solo modificar los campos en amarillo
- Tendrán disponibles 4 plantillas diseñadas para cada paquete, deberán seleccionar el correspondiente al giro del negocio de la solicitante
- No olvidar colocar las fotografías

GUANAJUATO
GOBIERNO DE LA GENTE

Atención a dudas

Instituto para las Mujeres Guanajuatenses

Coordinación de Empoderamiento y Desarrollo Sustentable de las Mujeres

Plazuela de Cata #1
Colonia Mineral de Cata
Guanajuato, Gto

TEL: 473 73 3 55 23
Extensiones 109 Y 118

GUANAJUATO

GOBIERNO DE LA GENTE