

Cuestionario Único para el Análisis de Programas Sociales

CONTROL DEL CUESTIONARIO

Folio CUAPS: Fecha de llenado DÍA: 20 MES: 03 AÑO: 2025

Folio del Registro de Adhesión del SISI:

Clave de usuario:

I. DATOS GENERALES DEL PROGRAMA

1.1 Nombre del Programa:	Programa de Financiamiento para la Pequeña y Mediana Empresa. "PROPYME PREMIUM"	1.2 Clave presupuestal:	NO DISPONIBLE
2.1 Nombre de la Dependencia Responsable:	FONDO MORELOS	Dependencia Responsable:	6.4.2
3.1 Nombre de la Unidad Administrativa:	SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO Y DEL TRABAJO	3.2 Clave de la Unidad Administrativa:	4.0.0

4. ¿Qué orden de gobierno es responsable del Programa? 2. Estatal 5. ¿En qué forma participa la Unidad Administrativa o Área en el Programa? 2. Ejecutor

II. DATOS DE LOS RESPONSABLES DE PROGRAMA

6. Datos del Titular de la Unidad Administrativa

Nombre(s)	JOSÉ HUGO	Primer apellido	MARIACA	Segundo apellido	TORRES
Cargo	DIRECTOR GENERAL				
Correo electrónico institucional	josehugo.mariaca @ fondomorelos.gob.mx				
Teléfono	7773220481		Extensión	105	

7. Datos del Titular del Programa

Nombre(s)	FRANCISCO JAVIER	Primer apellido	GARDUÑO	Segundo apellido	RODRÍGUEZ
Cargo	DIRECTOR DE OPERACIONES				
Correo electrónico institucional	francisco.garduno @ fondomorelos.gob.mx				
Teléfono	7773220481		Extensión	112	

8. Datos del Enlace del Programa

Nombre(s)	ALICIA	Primer apellido	LUGO	Segundo apellido	VILLA
Cargo	SUPERVISORA				
Correo electrónico institucional	alicia.lugo @ fondomorelos.gob.mx				
Teléfono	7773220481		Extensión	114	

III. NORMATIVIDAD DEL PROGRAMA

9. ¿En qué año inició la operación del Programa?

2015

10. ¿El programa cuenta con algún documento normativo (por ejemplo: reglas de operación, lineamientos, políticas de operación, manual administrativo, guía, criterios u otros)

1. Sí → PASAR A 11
2. No

SELECCIONAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA:
1. Sí

10.1 Si el Programa no cuenta con alguno de los documentos anteriormente citados, ¿existe algún sitio web donde se detalle la información del Programa?

1. Sí → PASAR A 13
2. No → TERMINAR CUESTIONARIO

SELECCIONAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA:

11. ¿Cuál es el nombre completo del documento normativo vigente que rige la operación del Programa?

REGLAS DE OPERACIÓN PROGRAMAS DE FINANCIAMIENTO MIPYME

12. ¿El documento normativo se encuentra disponible en algún sitio web?

1. Sí
2. No → PASAR A 14
SELECCIONAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA:
2. No

13. Escriba el enlace electrónico directo del documento normativo (Reglas de operación, lineamientos, políticas de operación, manual administrativo, guía, criterios u otros). Si el Programa carece de documento normativo escriba la dirección electrónica del sitio web donde se detalla la información del Programa.

14. Conforme al documento normativo o en su caso de acuerdo al sitio web del Programa, ¿cuál es el objetivo general del Programa?

Contar con una fuente de financiamiento competitiva y suficiente para personas físicas o morales, que permita consolidar el crecimiento de las Pequeñas y Medianas Empresas ubicadas en el Estado de Morelos, que tengan en operación una actividad económica dentro de los sectores de comercio, servicio, turismo, industria construcción y agroindustria.

15. Conforme al documento normativo o en su caso de acuerdo al sitio web del Programa, ¿cuáles son los objetivos específicos del Programa?

- Contribuir con aquellos negocios y empresas, a solventar las necesidades de capital de trabajo en el renglón de mercancías o materias primas, gastos de operación o fabricación, sueldos y salarios, así como para la adquisición de maquinaria y/o equipo, remodelación de sus negocios y plantas productivas.
- Apoyar a las micro, pequeñas y medianas empresas localizadas en el Estado de Morelos, para que regularicen su situación económica y permita el flujo de efectivo adecuado en sus negocios.
- Permitir la sustentabilidad de los negocios y de las fuentes de empleos en el corto, mediano y largo plazo.
- Participar en los objetivos planteados por el Gobierno del Estado en el Plan Estatal de Desarrollo 2025-2030.
- Mejorar el nivel de vida de la población morelense.

16. ¿Cuál es la población objetivo del Programa?

Personas físicas o Morales que tengan en operación una pequeña o mediana empresa formalmente constituida, de acuerdo a las siguientes características: Ser mayor de 18 y menor de 70 años en el caso de ser persona física, que tengan como mínimo tres años de operación en la actividad que desarrolla; que tenga ventas facturadas por al menos 18 millones de pesos anuales; que cuente con al menos 11 empleos directos e inscritos ante el IMSS.

17. ¿Cuál es la cobertura geográfica del Programa?

SELECCIONAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA: 2. Estatal
SI SELECCIONÓ ESTATAL, LLENAR 17.1
→ 17.1 Entidad Federativa
Morelos
Clave de Entidad 17
SI SELECCIONÓ MUNICIPAL, LLENAR 17.1 Y 17.2 → 17.2 Municipio
Clave de Municipio

IV. CUANTIFICACIÓN DE POBLACIONES									
18. ¿Cuál es la cuantificación de la población potencial?		3,284		18.1 Unidad de Medida		establecimientos			
19. ¿Cuál es la cuantificación de la población objetivo?		2,628		19.1 Unidad de Medida		establecimientos			
20. ¿Cuál fue la población atendida en el ejercicio fiscal anterior?		7		20.1 Unidad de Medida		establecimientos			
V. RECURSOS FINANCIEROS DEL PROGRAMA									
21. ¿Cuál fue el monto presupuestal ejercido en el ejercicio fiscal inmediato anterior?		\$ 45,400,000							
22. ¿Cuál es el monto presupuestado para el ejercicio fiscal vigente?		\$ 34,000,000							
VI. COPARTICIPACIÓN CON OTROS PROGRAMAS									
23. Con base en la normatividad del programa, ¿se tienen previstos esquemas de coparticipación con otros programas, instancias de gobierno, instituciones, asociaciones y/o beneficiarios?									
1. Sí		2. No		PASAR A 28		SELECCIONAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA		2	
Núm.	24. Participante	25. Nombre del Programa, Fondo, Institución, Asociación, OSC. PARA EL CASO DE BENEFICIARIOS O DE GRUPOS DE BENEFICIARIOS ESCRIBIR PERSONAS BENEFICIARIAS O GRUPOS DE BENEFICIARIOS			26. Orden de gobierno PARA EL CASO DE PERSONAS BENEFICIARIAS / GRUPOS Y/O ASOCIACIONES NO APLICA			27. Tipo de participación	
1									
2									
3									
4									
5									
VII. CONTRIBUCIÓN DEL PROGRAMA EN DERECHOS SOCIALES Y BIENESTAR ECONÓMICO									
28. De acuerdo con los objetivos del Programa ¿en cuál(es) Derecho(s) Social(es) y/o Bienestar Económico contribuyen las acciones implementadas?									
☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS									
1. Educación		☐		3. Alimentación		☐		5. Medio Ambiente	
2. Salud		☐		4. Vivienda		☐		6. Trabajo	
						☒		7. Seguridad Social	
								8. No discriminación	
								9. Bienestar Económico	
								10. Ninguno	
VIII. COMPONENTES DEL PROGRAMA									
29. ¿El programa cuenta con componente(s), subprograma(s), vertiente(s) o modalidad(es)?									
1. Sí		2. No		PASAR A 34		SELECCIONAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA		2. No	
Número de componente, subprograma, vertiente o modalidad	30. Nombre del componente, subprograma, vertiente o modalidad	31. Objetivo específico del componente, subprograma, vertiente o modalidad			32. Población objetivo del componente, subprograma, vertiente o modalidad			33. Total de apoyos que forman parte de este componente, subprograma, vertiente o modalidad	
1	Financiamiento	Dar crédito a pequeñas y medianas empresas			Personas físicas y Morales con mínimo 3 años de antigüedad, ventas mínimas de 18 millones de pesos y al menos 11 empleos registrados			1	
2									
3									
4									

[illegible]

Número de componente, subprograma, vertiente o modalidad	Número de apoyo (acción, intervención o subsidio)	F. Reduce el hacinamiento en la vivienda (menos de 2.5 personas por cuarto) G. Incrementa el número de viviendas que obtienen agua dentro de sus muros o de su terreno H. Incrementa el número de viviendas con drenaje conectado a la red pública o a una fosa séptica I. Incrementa el número de viviendas con energía eléctrica obtenida del servicio público, de panel solar o de otra fuente o planta particular J. Reduce el número de viviendas que usan leña o carbón para cocinar o calentar los alimentos y no cuentan con chimenea K. Incrementa el número de personas con acceso a los servicios de salud a través del Seguro Popular, instituciones públicas de seguridad social o servicios médicos privados L. Reduce el número de personas de 3 a 15 años que no cuentan con la educación básica obligatoria y no asisten a un centro de educación formal M. Incrementa el número de personas con primaria completa (nacidas antes de 1982) N. Incrementa el número de personas con secundaria completa (nacidas a partir de 1982 y mayores de 15 años) O. Incrementa el número de personas asalariadas con servicio médico, incapacidad y AFORE P. Incrementa el número de personas trabajadoras no asalariadas o independientes con acceso a servicio médico, como prestación laboral o por contratación voluntaria, y que cuenta con SAR o AFORE Q. Incrementa el número de personas en edad de jubilación (65 años o más) que tiene acceso a la seguridad social a través de algún programa social de pensiones para adultos mayores R. Incrementa el número de hogares con ingreso corriente total per cápita mayor al costo de la canasta básica completa S. Incrementa el número de hogares cuyo ingreso corriente total per cápita es mayor que el costo de la canasta básica alimentaria T. Ninguno de los anteriores																				41.19 Especificar
		A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	
	1																				X	11. Financiamiento
	0																					
	0																					
	0																					
	0																					
	0																					
	0																					
	0																					
	0																					

X. APOYOS DEL PROGRAMA: FOCALIZACIÓN									
Para esta sección, es necesario que llene una pestaña "FOCALIZACIÓN" por cada apoyo registrado anteriormente									

XI. APOYOS DEL PROGRAMA: CARACTERÍSTICAS OPERATIVAS									
Número de componente, subprograma, vertiente o modalidad	Número de apoyo (acción, intervención o subsidio)	43. ¿El apoyo genera un listado o Padrón de Beneficiarios? 1. SI 2. No → PASAR A 45	44. ¿Qué tipo de listado o padrón genera el apoyo? SELECCIONAR LA OPCIÓN EN LA FILA CORRESPONDIENTE		44.4 ESPECIFICAR PERSONAS FÍSICAS Y MORALES	45. ¿Con qué periodicidad se actualiza el listado o padrón de beneficiarios del apoyo? SELECCIONAR LA OPCIÓN EN LA FILA CORRESPONDIENTE	46. ¿Cuenta con información georreferenciada del apoyo? SELECCIONAR LA OPCIÓN EN LA FILA CORRESPONDIENTE	47. ¿Utiliza algún instrumento de recolección socioeconómica para identificar a los posibles beneficiarios del apoyo? 1. SI 2. No → ¿CUAL?	
			4. Otro (ESPECIFICAR)	5. Semestral					
1	1	1. SI						1. SI VISITA	
0	0								
0	0								
0	0								
0	0								
0	0								

