

MINISTERIO DE TURISMO

Programa de Desarrollo Turístico de la Franja Costero Marina ES L1066-2966/OC-ES

“Lista de verificación de documentos e inversiones elegibles para aplicar como beneficiario de la iniciativa de Matching Grants o Subvenciones Compartidas”

N° Correlativo de solicitud: _____

No	Nombre del documento	Cumple	No Cumple	No aplica
1	Original de la Solicitud para aplicar como beneficiario de la iniciativa de Matching Grants o Subvenciones Compartidas.			
2	Fotocopia de DUI en ambos lados, ampliado al 150%			
3	Fotocopia de NIT en ambos lados, ampliado al 150%			
4	Constancia original de Antecedentes Penales (la entrega la Dirección de Centros Penales) con fecha no mayor a seis (6) meses anteriores a su presentación.			
5	Constancia original de Antecedentes Policiales (la entrega la Policía Nacional Civil –PNC-) con fecha no mayor a seis (6) meses anteriores a su presentación.			
6	Original y Fotocopia de Escritura pública de PODER del Representante Legal del Micronegocio turístico (en caso aplique).			
7	Fotocopia de DUI en ambos lados del Representante Legal y ampliado al 150% (en caso aplique).			
8	Fotocopia de NIT en ambos lados, del Representante Legal y ampliado al 150% (en caso aplique).			
9	Constancia original de Antecedentes Penales del Representante Legal (la entrega la Dirección de Centros Penales) con fecha no mayor a seis (6) meses anteriores a su presentación. (en caso aplique).			
10	Constancia original de Antecedentes Policiales del Representante Legal (la entrega la Policía Nacional Civil –PNC-) con fecha no mayor a seis (6) meses anteriores a su presentación. (en caso aplique)			
11	Constancia original de Solvencia de Tránsito (aplica a empresa de transporte) con fecha no mayor a 6 meses anteriores a su presentación.			
12	Certificación Literal en original emitida por el Centro Nacional de Registro (CNR) del inmueble en donde se encuentra ubicado el micronegocio turístico para el cual solicita los fondos de la iniciativa de Matching Grants o Subvenciones Compartidas. Este es requisito indispensable para obras de infraestructura catalogadas como mayores.			
13	Fotocopia de contrato de alquiler del inmueble donde se encuentra el negocio turístico para el cual solicita los fondos de la iniciativa de Matching Grants o Subvenciones Compartidas; el cual debe ser por un periodo mayor de al menos un (1) año posterior a la finalización de la ejecución de la inversión.			

14	Fotocopias de los recibos de agua, pagados en los últimos 6 meses en los que se refleje la dirección del negocio turístico para el cual solicita los fondos como beneficiario de la iniciativa de Matching Grants o Subvenciones Compartidas.			
15	Fotocopias de los recibos de luz, pagados en los últimos 6 meses en los que se refleje la dirección del negocio turístico para el cual solicita los fondos como beneficiario de la iniciativa de Matching Grants o Subvenciones Compartidas.			
16	Fotocopia de al menos dos (2) facturas consumidor final de proveedores diferentes, a los que les ha realizado compras para el negocio turístico para el cual solicita los fondos de la iniciativa de Matching Grants o Subvenciones Compartidas. Estas facturas de consumidor final deben tener fechas de referencia por lo menos 12 meses antes de su presentación y estar a nombre del propietario o del negocio turístico para el cual solicita los fondos de la iniciativa de Matching Grants o Subvenciones Compartidas.			
17	Al menos tres (3) cotizaciones para realizar cada una de las inversiones con los fondos de la iniciativa de Matching Grants o Subvenciones Compartidas y que tengan fecha de referencia no mayor a 30 días e indicando una vigencia de precio por lo menos cuarenta y cinco (45) días. En casos justificados se aceptarán al menos dos (2) cotizaciones.			
18	Original de Declaración Jurada incluyendo que la empresa NO se encuentra ejecutando subvenciones provenientes de otros programas públicos de cooperación no reembolsable.			

Nombre de la persona que entrega documentación: _____

Nº DUI : _____

PROPIETARIO - APODERADO DELEGADO

Firma: _____

Lugar de recepción de documentos: _____

Fecha de recepción: ____ de _____ de 2018

Nombre del empleado que recibe documentación: _____

Cargo: _____

Institución: _____

Firma: _____