

SECRETARIA DE DESARROLLO E INCLUSION SOCIAL  
SUB SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

MATRIZ SERVICIOS PRESTADOS  
DIRECCION DE OPORTUNIDADES PARA SECTORES VULNERABLES

Servicio Prestado	Descripción del Servicio	Tasas y Derechos	Procedimiento	Requisitos	Formatos
Créditos otorgados a mujeres y jóvenes de las zonas urbano-rural marginales y capacitadas en áreas productivas	<p>a) Otorgar créditos solidarios a Jóvenes que viven en pobreza, en situación de riesgo social y vulnerabilidad.</p> <p>b) Brindar formación y capacitación a los Jóvenes en actividades socio productivas para el desarrollo de sus capacidades.</p>	<p>Apertura de cuenta bancaria con Lps. 100.00 por participante</p> <p><b>Tasas de Interés aplicadas:</b></p> <p>a) Agricultura 8% anual</p> <p>b) Producción 10% anual</p> <p>c) Comercio 12% anual</p>	<p>a) Focalización</p> <p>b) Socialización</p> <p>c) Llenado de solicitud y demás documentación requerida</p> <p>d) Revisión y Aprobación de Solicitud</p> <p>e) Entrega y Supervisión del crédito</p>	<p>a) Ser beneficiario del Bono Vida Mejor / Egresado de noveno grado</p> <p>b) Ser hondureño(a) por nacimiento</p> <p>c) Ser mayor de 18 años y estar en pleno goce de sus derechos civiles.</p> <p>d) Residir en la misma comunidad donde se organizó el grupo.</p> <p>e) No tener créditos pendientes con otras instituciones u organizaciones.</p> <p>f) Ser de reconocida solvencia moral y tener aceptación dentro de la comunidad.</p> <p>g) Aceptar la solidaridad social y económica.</p> <p>h) Estar dispuestos a participar en los procesos de capacitación.</p> <p>i) Cumplir con las regulaciones que establezca el manual del Fondo Especial de Crédito SEDIS/SSIS.</p> <p>j) Estar ubicado dentro del esquema de focalización del Programa.</p>	<p>a) Solicitud de crédito</p> <p>b) Dictamen de Crédito</p> <p>c) plan de pago</p> <p>e) Control de crédito</p>

Per



DIRECTOR: LIC. CARLOS ENRIQUE FIALLOS

Sub Secretaría de Integración Social, Edificio Los Halcones, Boulevard Kuwait, contiguo a la Guardia de Honor Presidencial, Tel: (504) 2239-6969, [www.desarrollosocial.gob.hn](http://www.desarrollosocial.gob.hn)  
Tegucigalpa, Honduras, Centroamérica.



**SUB SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL  
DIRECCION DE OPORTUNIDADES PARA SECTORES VULNERABLES**



**CUADRO CONSOLIDADO DE SOLICITUDES DE CREDITOS**

GRUPO SOLIDARIO:

DEPARTAMENTO:

MUNICIPIO:

CICLO:

PLAZO EN MESES:

TASA DE INTERES: %

COMUNIDAD:

No.	NOMBRE DE LAS SOCIAS	No. De Identidad	CUOTAS DE PAGO MENSUAL							
			Ahorro Actual Lps.	Préstamo Anterior Lps.	Destino del Préstamo	Financiamiento Lps.	Ahorro Obligatorio Lps.	Interes Lps.	Capital Lps.	Total Cuota Mensual Lps.
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
TOTALES Lps.			-	-		-	-	-	-	-

DIRECTIVA	
Nombre	Cargo
	PRESIDENTA
	TESORERA
	SECRETARIA





SUB SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL "SSIS"  
DIRECCION DE OPORTUNIDADES PARA SECTORES VULNERABLES "DOSV"



Tarjeta Control de Pagos por Socia

Nombre de La Socia: \_\_\_\_\_ Identidad N° \_\_\_\_\_

Cuota N°	Fecha	AHORROS			PRESTAMO SSIS / PRAF		INTERESES CORRIENTES		INTERESES MORATORIOS		Firma Tesorera
		Retiro	Depósito	Saldo Actual	Pago a Capital	Saldo Capital	Pago a Intereses	Saldo Intereses	Días en Mora	Intérés Devengado	
0											
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
<b>Totales</b>											





SUB SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL / PRAF  
DIRECCION DE OPORTUNIDADES PARA SECTORES VULNERABLES



DICTAMEN DE SOLICITUD DE CRÉDITO

DEPARTAMENTO:		MUNICIPIO:		COMUNIDAD :		
1. Grupo Solidario:				2. Código No.		
3. Fuente de Financiamiento		Fondo BCIE	4. Crédito Nuevo		5. Refinanciamiento	
6. Cuenta a Afectar No.				7. Banco		
8. Nombre de la Tesorera del Grupo:						
9. Numero de Identidad de Tesorera:						
10. No. de Beneficiarias:		11. Tasa de Interés Anual		%	12. Ciclo / N° de Préstamo	
13. Rubros	Detalle de las Actividades			14. No. Proyectos	15. Monto Solicitado en Lps.	
Producción	Cultivo de Granos Básicos					
Industria	Transformacion de Materia Prima					
Comercio	Compra y Venta de Mercaderia					
16. Total solicitado (en letras):						
17. Plazo de pago del crédito en meses		18. Tipo de Garantía		Fiduciaria		
19. Forma de Pago		Capital		Interes		
		Mensual	Cuota Unica		Mensual	
20. Deducciones a realizar si el crédito es por Refinanciamiento:				Capital	Lps.	
				Intereses Normales	Lps.	
				Intereses Moratorios	Lps.	
				Total Deducciones	Lps.	0.00
21. Total Solicitado menos Deducciones				Lps.	0.00	
22. Emitir cheque por la Cantidad de: (en letras)						
<b>OBSERVACIONES</b>						
23. Lugar y Fecha de la Solicitud		Tegucigalpa, M.D.C.				
24. FIRMAS:						
Oficial de Crédito		Director DOSV		Vo.Bo. Contabilidad		
CARLOS DAVID LEZAMA		CARLOS ENRIQUE FIALLOS				
Fecha de Aprobación	Monto Aprobado Lps.		Según Acta N°			



SECRETARIA DE  
DESARROLLO E  
INCLUSION SOCIAL

**SUB SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL / PRAF**  
**DIRECCION DE OPORTUNIDADES PARA SECTORES VULNERABLES**  
**SOLICITUD DE CREDITO**

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ No. De Ciclo y/o Préstamo: \_\_\_\_

Nombre del Grupo: \_\_\_\_\_

---

**Información del Solicitante**

Nombre de la Solicitante: \_\_\_\_\_

Nº. De Identidad: \_\_\_\_\_ Nº. De Teléfono: \_\_\_\_\_

Departamento: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Comunidad: \_\_\_\_\_

Destino del Crédito: Agricultura  Producción  Comercio

Monto del Crédito Solicitado Lps. \_\_\_\_\_ Plazo: \_\_\_\_\_ Tasa de Interés: \_\_\_\_\_ (anual)

Crédito por Refinanciamiento Si  No  Saldo Lps. \_\_\_\_\_

Monto del Crédito Anterior Lps. \_\_\_\_\_

---

Calculo Financiero del Crédito				Cuota Mensual			
Préstamo	Ahorro	Intereses	Total Lps.	Préstamo	Ahorro	Interés	Cuota Total Lps.

---

**Analisis Capacidad de Pago**

Ingresos Mensuales		Egresos Mensuales	
Actividad Productiva	Lps. _____	Alimentación	Lps. _____
_____	Lps. _____	Salud	Lps. _____
_____	Lps. _____	Educación	Lps. _____
Otros Ingresos	Lps. _____	Agua	Lps. _____
		Luz	Lps. _____
		Transporte	Lps. _____
		Otros Egresos	Lps. _____
<b>Total Ingresos</b>	Lps. _____	<b>Total Egresos</b>	Lps. _____

**Total Ingresos Menos Egresos Lps. \_\_\_\_\_**

---

**Plan de Inversión**

Descripción	Cantidad	Unidad	Valor Unidad	Costo Total Lp.	Observaciones
<b>Totales</b>					

---

**Garantía Otorgada**

Depositaria  Prendaria  Hipotecaria  Fiduciaria

---

**Información de los Avals**

1. Nombre Completo \_\_\_\_\_ No. Identidad \_\_\_\_\_  
 Profesión u Oficio \_\_\_\_\_ Teléfono No. \_\_\_\_\_  
 Ingreso Mensual L. \_\_\_\_\_ Egreso Mensual L. \_\_\_\_\_ Total Ingresos (-) Egresos L. \_\_\_\_\_  
 Dirección Exacta \_\_\_\_\_

2. Nombre Completo \_\_\_\_\_ No. Identidad \_\_\_\_\_  
 Profesión u Oficio \_\_\_\_\_ Teléfono No. \_\_\_\_\_  
 Ingreso Mensual L. \_\_\_\_\_ Egreso Mensual L. \_\_\_\_\_ Total Ingresos (-) Egresos L. \_\_\_\_\_  
 Dirección Exacta \_\_\_\_\_

---

Firma de la Solicitante \_\_\_\_\_

---

Firma Aval #1 \_\_\_\_\_
Firma Aval #2 \_\_\_\_\_

