



CONVOCATORIA No. 5

Fecha: del 2 de enero al 30 de noviembre de 2025

“APOYO PARA LA REALIZACIÓN DE FERIAS ESPECIALIZADAS, EXPOSICIONES LOCALES Y REGIONALES 2025”

El Gobierno del Estado de Chihuahua, a través de la Secretaría de Innovación y Desarrollo Económico, en coordinación con la Dirección de Emprendimiento y Desarrollo Empresarial;

CONVOCA

Personas físicas y morales con actividad empresarial establecidas en el Estado de Chihuahua, a participar en el proceso de solicitud de apoyos económicos y/o en especie, para la **organización y/o participación de Expos, Encuentros de Negocios y Ferias Especializadas**, que se lleven a cabo dentro del ejercicio fiscal 2025.

Este apoyo tiene como objetivo fortalecer la promoción comercial, ampliar la presencia de las empresas chihuahuenses en nuevos mercados y generar mayores oportunidades de negocio, conforme a lo establecido en el Anexo 3 de las Reglas de Operación del Programa de Apoyo para el Desarrollo de Emprendimientos y Escalamiento de MiPymes Comerciales 2025.

I. Objetivo de la convocatoria

Contribuir al desarrollo, consolidación y crecimiento de las MiPymes del Estado de Chihuahua, mediante el apoyo para su participación en ferias, exposiciones, encuentros de negocios y misiones comerciales de alcance nacional, fortaleciendo así su acceso a nuevos mercados y oportunidades de negocio.

II. Bases

Requisitos de participación

- Ser una persona física y/o moral con actividad empresarial establecida en el Estado de Chihuahua.
- Comprometerse a asistir al evento comercial o feria.
- Demostrar capacidad de producción acorde al evento de destino.
- Cumplir con lo dispuesto en el Artículo 13 de las Reglas de Operación del Programa Apoyo para el Desarrollo de Emprendimientos y Escalamiento de MiPymes Comerciales



Documentación requerida según el artículo 13 de las Reglas de Operación del Programa Apoyo para el Desarrollo de Emprendimientos y Escalamiento de MiPymes Comerciales:

- Solicitud de apoyo por parte de la empresa dirigida a la persona titular de la Secretaría, solicitando el apoyo (económico o en especie), indicando el monto y descripción del evento o servicio solicitado.
- Formato Único de Solicitud (Anexo 16 - pág. 104).
- Formato Único de Comprobación de Recursos (Anexo 17- pág. 105), según aplique.
- Acta constitutiva, en caso de personas morales (copia simple legible).
- Copia de identificación oficial vigente con fotografía (ambos lados).
- Constancia de situación fiscal (estatus activo) emitida por el SAT.
- Comprobante de domicilio con antigüedad máxima de cuatro meses.
- Copia simple legible de la carátula

III. Participantes

Personas físicas y morales con actividad empresarial establecidas en el Estado de Chihuahua que cumplan con los requisitos mencionados.

IV. Características generales

Objetivo:

Brindar apoyo a MiPymes del estado de Chihuahua para fortalecer su presencia en nuevos mercados nacionales mediante su participación en ferias y encuentros de negocios.

Modalidad del apoyo:

Económico o en especie, dependiendo del análisis técnico y la naturaleza del evento.

Proyectos elegibles:

- Ferias comerciales, encuentros de negocios y exposiciones de carácter nacional que se celebren dentro del ejercicio fiscal 2025.
- Proyectos que estén alineados con los objetivos de desarrollo económico estatal.
- Eventos orientados a fortalecer la economía local, regional o sectorial.
- Iniciativas que generen alianzas estratégicas y/o impulsen cadenas de valor.
- Participación de empresas del estado en ferias especializadas relevantes para su sector.

Forma de comprobación: Con base en el instrumento jurídico suscrito, mediante documentación fiscal y evidencia de participación.

V. Etapas

El proceso de participación y otorgamiento del apoyo se desarrollará conforme a las siguientes etapas:

1. Recepción de solicitud.
2. Análisis técnico del proyecto.
3. Revisión documental.
4. Resolución del Comité Técnico de Evaluación.
5. Formalización mediante instrumento jurídico.
6. Ejecución del apoyo.
7. Seguimiento y evaluación, incluyendo comprobación del uso del recurso y participación efectiva.

VI. Vigencia

Periodo de recepción de solicitudes: Del 2 de enero al 30 de noviembre de 2025.

Periodo de ejecución de eventos: Los eventos deberán realizarse dentro del ejercicio fiscal 2025.

La convocatoria se encuentra disponible en el portal oficial del Gobierno del Estado de Chihuahua:

<https://www.chihuahua.com.mx>

VII. Datos para dudas y aclaraciones

Dirección de Emprendimiento y Desarrollo Empresarial

Secretaría de Innovación y Desarrollo Económico

Avenida Quijote de la Mancha No. 1, Col. Complejo Industrial Chihuahua, C.P. 31136

Teléfono: (614) 4423300 ext. 23339,

Correo electrónico:

VIII. Criterios de selección

La selección de empresas beneficiarias se realizará considerando:

- Cumplimiento de requisitos y documentación.
- Viabilidad comercial del producto o servicio.
- Impacto esperado en la apertura de nuevos mercados.
- Cumplimiento de normativas aplicables.
- Disponibilidad presupuestal.

IX. Aviso de privacidad

Los datos personales recabados serán protegidos conforme a la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Chihuahua y al Aviso de Privacidad Integral disponible en: <https://www.chihuahua.com.mx/contenido/aviso%20de%20privacidad.pdf>



ANEXO No. 16:

FORMATO ÚNICO DE SOLICITUD DE LA DIRECCIÓN DE EMPRENDIMIENTO Y DESARROLLO EMPRESARIAL											
Fecha:						No. de Solicitud:					
1.- Datos de identificación											
Nombre del Solicitante:											
Razón Social:						R.F.C.					
Representante Legal:											
Nacionalidad:		Mexicana				Extranjera					
Calle:						No. Exterior				Interior	
Colonia:						C.P.				Sexo:	
Localidad:						Municipio				Mujer	
Número telefónico:						Correo electrónico				Hombre	
Régimen matrimonial:		Bienes Mancomunados						Bienes Separados			
2.- Datos Empresariales											
Actividad Económica:		Industria				Comercio				Servicios	
								CMAP:		No. Empleados	
Persona Moral				Persona Física				Antigüedad empresarial en años:			
Tamaño de la Empresa:		Micro		Pequeña		Mediana		Grande			
NOTA: Llenar en caso de que aplique.											
Mesa Directiva Sociedades Cooperativas						Mesa Directiva Sociedades Microindustriales					
Presidente		Secretario (a)		Tesorero (a)		Representante Legal		Comisario (a)			
Vocales				Persona Socia o Accionista				Capital Social		\$	
3.- Trámites o Servicios Solicitados											
TIPO DE TRÁMITE O SERVICIO.											
Marcar con una "X" el cuadro indicando el trámite o servicio solicitado.											
GESTIÓN EMPRESARIAL						EMPRENDIMIENTO Y ESCALAMIENTO DE MIPYMES					
Constitución Sociedades						Ferias y Exposiciones Nacionales					
Modificación de Sociedades						Encuentros de Negocios					
Código de Barras						Ferias y Misiones Comerciales Internacionales					
Registro de Marca; así como Renovación y Declaración de Uso Real y Efectivo de Signos Distintivos.						Cursos y Talleres					
Cédula Microindustrial						Capacitación y Certificaciones para Comercio Exterior					
Subsidio Norma de Etiquetado						Chihuahua Market					
Tabla Nutricional o Estudio Microbiológico						Consultoría, capacitación, asesoría y vinculación para proyectos de emprendimiento					
TRAMITES SARE						OBSERVACIONES					
Licencia de Uso de suelo											
Movimientos ante la SHCP											
Inscripción I.S.N.											
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD declaro que la información proporcionada, así como los datos incluidos en el presente reporte son verídicos y en caso de auditoría me comprometo a proporcionar información más detallada.											



4.- Breve descripción de la justificación de la viabilidad del proyecto, del presupuesto, así como los impactos esperados del apoyo solicitado

Persona titular de la Secretaría de Innovación y Desarrollo Económico.

Presente. -

Por este medio solicito el trámite o servicio de:

5.- Monto del apoyo solicitado:

\$

Nombre y firma de la persona que asesora:

Nombre y firma de la persona solicitante:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD declaro que la información proporcionada, así como los datos incluidos en el presente reporte son verídicos y en caso de auditoría me comprometo a proporcionar información más detallada.

AVISO DE PRIVACIDAD: Los datos personales que la Dirección de Emprendimiento y Desarrollo Empresarial recabe, serán protegidos, incorporados y tratados de acuerdo con lo establecido en el artículo 47 en las Reglas de Operación del Programa Apoyo para el Desarrollo de Emprendimientos y Escalamiento de MIPyMEs Comerciales.

PLAZO DE RESPUESTA: En caso de que la Secretaría de Innovación y Desarrollo Económico, no responda en el periodo máximo establecido en las reglas de operación del Programa Apoyo para el Desarrollo de Emprendimientos y Escalamiento de MIPyMEs Comerciales, se entenderá por rechazada la solicitud de petición.



ANEXO No. 17:

FORMATO ÚNICO COMPROBACIÓN DE RECURSOS DE LA DIRECCIÓN DE EMPRENDIMIENTO Y
DESARROLLO EMPRESARIAL

Fecha:		No. de Solicitud:	
1.- Datos Personales			
Razón Social		R.F.C.	
Nombre del Solicitante			
Monto Otorgado			
2.- Servicio			

Marcar con una "X" el cuadro indicando el servicio al que fue beneficiado:

GESTIÓN EMPRESARIAL

☐	Código de Barras
☐	Registro de Marcas
☐	Subsidio Norma de Etiquetado
☐	Tabla o Estudio Microbiológico

EMPRENDIMIENTO Y ESCALAMIENTO DE MIPYMES

☐	Consultoría, Asesoría, Capacitación, y Vinculación para Proyectos de Emprendimiento
☐	Ferias y Exposiciones Regionales, Nacionales
☐	Ferias y Misiones Comerciales Internacionales
☐	Subsidio para Modernización y Adquisición de Equipo Productivo

3.- Resumen

Favor de proporcionar la siguiente información:

- Si usted ha sido persona beneficiaria en: código de barras, registro de marcas, tabla o estudio microbiológico, norma de etiquetado o subsidio para la modernización y adquisición de equipo productivo, adjuntar facturas comprobatorias, la hoja resumen explicando la situación actual de su empresa al verse beneficiada.
- Si usted ha sido persona beneficiaria en: consultorías, asesorías, capacitación y vinculación de proyectos de emprendimiento, adjuntar facturas comprobatorias, la hoja resumen explicando la situación actual de su empresa al verse beneficiada.
- Si usted ha sido persona beneficiaria en: ferias, exposiciones, misiones comerciales nacionales o internacionales, adjuntar un resumen del evento, así como evidencia fotográfica de la participación en el evento. (stand).

Nombre del Evento		Empleo Conservado	
Fecha del Evento		Empleo Generado	
Monto de contratos de vetas realizados.			

Nombre y firma de persona que asesora:	Nombre y firma de persona beneficiaria:
--	---

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD declaro que la información proporcionada, así como los datos incluidos en el presente reporte son verídicos y en caso de auditoría me comprometo a proporcionar información más detallada.



Hoja Resumen

Nombre y firma de persona asesora:

Nombre y firma de persona beneficiaria:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD declaro que la información proporcionada, así como los datos incluidos en el presente reporte son verídicos y en caso de auditoría me comprometo a proporcionar información más detallada.

“2025, Año del Bicentenario de la Primera Constitución
del Estado de Chihuahua”

Av. Don Quijote de la Mancha No. 1
Complejo Industrial Chihuahua
C.P. 31136, Chihuahua, Chih.
Teléfono (614) 429-3300

www.chihuahua.gob.mx



ANEXO No. 18:

Hoja con Membrete a nombre del Emprendedor, Persona Física o Persona Moral
Número telefónico, página web y/o correo electrónico

Lugar y fecha _____

Recibo

Recibí del Gobierno del Estado de Chihuahua, la cantidad de \$ _____, (_____ pesos __/100 M.N.), por concepto de apoyo para el pago del trámite de: **(poner solo el trámite para cual aplica).**

(Registro de marca, código de barras, estudio microbiológico, tabla nutrimental, equipo productivo, feria comercial, consultoría, capacitación, asesoría y vinculación para proyectos de emprendimiento).

Recibí de conformidad,

Nombre completo y firma de la persona beneficiaria directa
Registro Federal de Contribuyentes



ANEXO No. 19:

Persona titular de la Secretaría de Innovación y Desarrollo Económico del Gobierno del Estado de Chihuahua.

Lugar y fecha: _____

Por medio del presente y bajo protesta de decir verdad yo, _____, me comprometo a entregar CFDI, PDF y XML en original y la copia para su cotejo la(s) factura(s) que reúna(n) los requisitos fiscales previstos en el artículo 29-A del Código Fiscal de la Federación, que compruebe(n) el debido ejercicio del apoyo otorgado para el pago de los trámites de:

Registro de Marca; así como Renovación y Declaración de Uso Real y Efectivo de Signos Distintivos	☐	Capacitaciones y/o Certificaciones	☐
Tabla Nutricional o Estudio Microbiológico	☐	Feria o Misión Comercial	☐
Código de barras	☐	Consultoría, asesoría, capacitación y vinculación para proyectos de emprendimiento	☐
Subsidio Norma de Etiquetado	☐		

Monto Recibido \$ _____, (_____ /100 M.N.)

Lo anterior en un plazo no mayor a 15 días hábiles contados a partir de la fecha en que haya recibido el recurso, sujetándome a las reglas de operación del Programa Apoyo para el Desarrollo de Emprendimientos y Escalamiento de MIPyMEs Comerciales.

En la inteligencia que, de no cumplirse a cabalidad lo anterior, me comprometo a realizar en un plazo no mayor a 30 días naturales, el reintegro de la suma total aportada, más sus respectivos intereses calculados con una tasa de interés del 2% mensual del monto otorgado, de acuerdo con lo establecido en el artículo 3 de la Ley de Ingresos del Estado de Chihuahua para el ejercicio fiscal en curso, o en su caso la Secretaría de Innovación y Desarrollo Económico no me reembolsará la erogación realizada.

De igual manera manifiesto mi conocimiento acerca de la facultad de la Secretaría de Innovación y Desarrollo Económico para que en caso de que no acredite documentalmente el ejercicio del recurso económico otorgado, solicite a la Auditoría Superior del Estado que ejerza su facultad para auditar la aplicación del recurso otorgado, de conformidad con lo establecido en los artículos 5 fracción XIV, 14 fracción I inciso c) y 16 fracción V y X, todos de la Ley de Fiscalización Superior del Estado de Chihuahua y en su caso promover ante las autoridades competentes, las responsabilidades administrativas, penales o de cualquier otra índole que resulten.

No. Identificación.

Atentamente,

Nombre completo y firma de la persona beneficiaria directa
En caso de ser persona moral agregar nombre y firma del representante legal.