

# INSTRUCTIVO DE LLENADO DEL FORMATO "PROYECTO DE NEGOCIO"



Folio:

Clave de formato:

Monto solicitado:

Estos datos serán proporcionados por el sistema.

Indique la cantidad total de dinero que solicita

ANEXO A FORMATO PROYECTO DE NEGOCIO							
DATOS GENERALES DEL NEGOCIO							
Calle	<input type="text" value="Rinconada"/>	No. Exterior	<input type="text" value="19"/>	No. Interior	<input type="text" value="6"/>	Código Postal	<input type="text" value="13548"/>
Colonia	<input type="text" value="Las Flores"/>	Alcaldía	<input type="text" value="Iztacalco"/>	Inicio de operaciones	<input type="text" value="01/02/2019"/>		
Teléfono fijo	<input type="text" value="5500000000"/>	Teléfono celular	<input type="text" value="5500000011"/>				
Entre que calles se ubica	<input type="text" value="Rosedal y Tulipanes"/>						
Referencias cercanas al negocio: (metro, Metrobús, tiendas de autoservicio)	<input type="text" value="Se encuentra cerca del metro Coyuya"/>						
El negocio está ubicado en (marque con una X) :							
<input checked="" type="checkbox"/> Domicilio Oficina	<input type="checkbox"/> Particular	<input type="checkbox"/> Local	<input type="checkbox"/> Vía Pública	<input type="checkbox"/> Mercado Público			
Si es Locatario de Mercado Público:							
Nombre y Número del Mercado	<input type="text"/>			No. de local / Puesto	<input type="text"/>		
El espacio donde se única el negocio es (marque con una X) :							
<input checked="" type="checkbox"/> Familiar	<input type="checkbox"/> Propiedad	<input type="checkbox"/> En arrendamiento	<input type="checkbox"/> Rentado o Comodato	<input type="checkbox"/> Concesión	<input type="checkbox"/> Vía Pública		
Giro del negocio:	<input type="text" value="Salón de belleza/ Barbería"/>						
Sector del negocio:	<input type="text" value="Industria Comercio Servicio"/>						
<input type="checkbox"/> Agricultura / cría <input checked="" type="checkbox"/> Agroindustria <input type="checkbox"/> Pecuaria							
Número de empleados:	Actuales	<input type="text" value="2"/>	Por generar	<input type="text" value="2"/>			

Se refiere a la fecha en que comenzó el funcionamiento de su negocio.  
(En caso de ser un negocio que aún no inicia, señalar la fecha en que se pretende que inicie).

En esta sección se solicita la dirección y características específicas del negocio beneficiado con el crédito

Se refiere a la actividad con mayor importancia en el negocio.

Dependiendo del Giro del Negocio indicar el sector al que pertenece.

Incluye al dueño, patrón o beneficiario

Indique cuantas personas pretende emplear una vez generando el crédito.

Plan de inversión				
	Monto total requerido	Recursos propios a aportar	Crédito FONDESO	% de Financiamiento
Capital de trabajo: (Materias primas, mercancías, gastos operativos, prototipos, certificaciones)	<b>a</b> \$7,400.00	<b>b</b> \$400.00	<b>c</b> \$7,000.00	<b>d</b> 95.00%
Maquinaria y equipo: (Herramientas, mobiliario, equipo)	\$13,000.00		\$13,000.00	100.00%
Remodelación e instalaciones: (Albañilería, instalaciones eléctricas, hidrosanitarias y especiales)	-		-	-
<b>TOTAL</b>	<b>\$20,400.00</b>	<b>\$400.00</b>	<b>\$20,000.00</b>	<b>100.00%</b>
<b>Desglose de Inversión en Capital de Trabajo</b>	<b>Unidad de medida</b>	<b>Cantidad requerida</b>	<b>Precio de compra</b>	<b>Total</b>
Tinte	Pieza	90	\$15.00	\$1,350.00
Talco	Pieza	40	\$95.00	\$3,800.00
Peróxido	Pieza	30	\$75.00	\$2,250.00
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
Nombre del producto o servicio a adquirir	Unidad de medida en la que se adquiere la mercancía (pieza, galón, bulto, docena, millar, etc.)	Cantidad del producto que se va a comprar	Precio en el que adquirimos la mercancía	Se determina multiplicando la cantidad requerida del producto por el precio de compra.
<b>SUBTOTAL</b>	<b>3 piezas</b>	<b>160</b>	<b>\$185.00</b>	<b>\$7,400.00</b>
<b>Desglose de Inversión en Maquinaria y Equipo</b>	<b>Unidad de medida</b>	<b>Cantidad requerida</b>	<b>Precio de compra</b>	<b>Total</b>
Plancha para cabello	Pieza	1	\$6,500.00	\$6,500.00
Sillón	Pieza	1	\$5,000.00	\$5,000.00
Sillas	Pieza	6	\$250.00	\$1,500.00
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>SUBTOTAL</b>	<b>3 piezas</b>	<b>8</b>	<b>\$ 11,750.00</b>	<b>\$ 13,000.00</b>
<b>SUBTOTAL</b>				
<b>SUBTOTAL</b>				
<b>Desglose de Inversión en Remodelación e Instalaciones</b>	<b>Unidad de medida</b>	<b>Cantidad requerida</b>	<b>Precio de compra</b>	<b>Total</b>
<b>SUBTOTAL</b>				<b>\$ 20,400.00</b>
<b>SUBTOTAL</b>				
<b>SUBTOTAL</b>				
<b>TOTAL SOLICITADO</b>				<b>\$20,400.00</b>

- a. Indique a cantidad total de dinero que se requiere para los recursos del Plan de Inversión
- b. El total de este apartado debe coincidir con el total de dinero que solicita
- c. El total de este apartado debe coincidir con el total de dinero que solicita
- d. Indique el porcentaje de gastos que cubre con el crédito otorgado por cada rubro

- 1. Producto(s) y servicio(s) a adquirir.
- 2. Unidad de medida en la que se adquiere el producto o servicio (pieza, galón, bulto, kilo, docena, millar, etc.)
- 3. Cantidad de producto que se va a comprar.
- 4. Precio en el que se adquiere la mercancía por unidad.
- 5. Se determina multiplicando la cantidad requerida del producto por el precio de compra.

¿Qué producto o servicio vende en un periodo de 15 días?	A	B	C	D	E	F
	Cantidad quincenal	Costo por unidad	Costo total C=A x B	Precio de venta por unidad	Ingreso total por producto o servicio E=AxD	Margen por producto o servicio F= E-C
Corte dama	120	\$10.00	\$1,200.00	\$20.00	\$2,400.00	\$1,200.00
Corte caballero	100	\$10.00	\$1,000.00	\$20.00	\$2,000.00	\$1,000.00
Aplicación de tinte	200	\$10.00	\$2,000.00	\$20.00	\$4,000.00	\$2,000.00
Aplicación de Gelish	200	\$10.00	\$2,000.00	\$20.00	\$4,000.00	\$2,000.00
Depilación Bigote	100	\$10.00	\$1,000.00	\$20.00	\$2,000.00	\$1,000.00
Manicure	300	\$8.00	\$2,400.00	\$15.00	\$4,500.00	\$2,100.00

Indique el nombre del producto(s) o servicio(s) que se vende. →

Cantidad de unidades vendidas por quincena de dicho producto o servicio. →

Precio que le cuesta producir una pieza de dicho producto o servicio. →

Indicar el precio por unidad con el que se vende el producto o servicio al público. →

Se determina restando los valores del "Ingreso total por producto o servicio" menos el "Costo total" →

Se determina multiplicando la cantidad quincenal por el "Costo por Unidad" →

Se calcula multiplicando el valor de la "Cantidad Quincenal" por el "Precio de venta por Unidad". →

**COSTO** \$ 9,600.00      **INGRESO** \$ 18,900.00      **Total de Utilidad Bruta** \$ 9,300.00

Se determina sumando todos los valores de la "Utilidad bruta por producto o servicio".

**¿Cuánto gasta en estos servicios?**

\*Favor de indicar montos quincenales

Renta del local	\$1,000.00
Luz	\$90.00
Agua y Gas	\$50.00
Teléfono e inte	\$145.00
Pasajes o combustible	\$145.00
<b>Total de gastos</b>	<b>\$1,430.00</b>

Indique los gastos que genera el negocio cada quince días y la suema total de los mismos.

Indique el sueldo para cada empleado que tenga, en caso de que el solicitante también percibe un sueldo favor de agregar.

Sueldo aproximado asignado	\$750.00	\$650.00	\$650.00	\$650.00	\$
	1	2	3	4	5

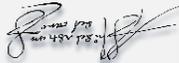
Aquí se coloca la suma total de los sueldos correspondientes a los integrantes del grupo solicitante. "En caso de ser una sola persona, solo se repite la cifra de la casilla 1".

Total de gastos	\$1,430.00
Total de gastos fijos (total de gastos +)	\$2,700.00
Margen Bruto	\$4,130.00
Utilidad bruta (margen-total de gastos)	\$9,300.00
	\$5,170.00

Este resultado es la suma del "Total de Gastos" más el total del "Sueldo Aproximado Asignado".

Esta cifra ya fue determinada anteriormente al final de a columna "F" como. "Total de Utilidad Bruta"

Este es e resultado de la restante entre la "Utilidad Bruta" MENOS el "Total de Gastos Fijos"

Carmen Juarez Lopez 

Colocar el nombre completo del solicitante o Representante legal, según sea el caso. Empezando por nombre(s). Al la derecha se colocará la firma, esta debe coincidir con la identificación oficial presentada.

¿Conformará un grupo solidario?    Si  No     Nombre del grupo Las Comadres

\*Nombre y Firma de conformidad de los integrantes

NOMBRE	FIRMA
Rosario Pérez López	
María Hernández Hernández	
Francisca Ramírez Jiménez	

En caso de ser un grupo solidario coloque el nombre del mismo. Posteriormente deberá enlistar los nombres completos de los integrantes con sus firmas.