


INSTRUCTIVO DE LLENADO DEL FORMATO "PROYECTO DE NEGOCIO"

DATOS GENERALES DEL NEGOCIO

1^{era} SECCIÓN


 Folio:
 Clave de formato:
 Monto solicitado: \$

*Estos datos serán proporcionados por el sistema.

Indique la cantidad total de dinero que está solicitando.

**ANEXO A
FORMATO PROYECTO DE NEGOCIO**

DATOS GENERALES DEL NEGOCIO

Calle No. Exterior No. Interior Código Postal

Colonia Alcaldía Inicio de operaciones

Teléfono fijo Teléfono celular

Entre que calles se ubica

Referencias cercanas al negocio: (metro, Metrobús, tiendas de autoservicio)

El negocio está ubicado en (marque con una X):

Domicilio
 Oficina
 Local
 Vía Pública
 Mercado Público

Si es Locatario de Mercado Público:

Nombre y Número del Mercado No. de local

El espacio donde se ubica el negocio es (marque cc):

Familiar
 Propio
 En pago
 Rentado o Comodato
 Concesión

Giro del negocio:

Sector: Industria Comercio Servicio Agricultura / cría

Número de empleados: Actual Por generar

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

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

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 beneficiado.

Indique cuántas personas pretende emplear una vez generado el crédito.

INVERSIÓN DEL CREDITO

2^{da} SECCIÓN

Plan de inversión	Monto total requerido	Recursos propios a anotar	Crédito FONDESOS	% de Financiamiento
Capital de trabajo: (Materias primas, mercancías, gastos operativos, prototipos,	\$ 7,400.00	\$ 400.00	\$ 7,000.00	95%
Maquinaria y equipo: (Herramientas, mobiliario, equipo)	\$ 13,000.00		\$ 13,000.00	100%
Remodelación e instalaciones: (Albañilería, instalaciones eléctricas, hidrosanitarias y	a	b	c	d
TOTAL	\$ 20,400.00	\$ 400.00	\$ 20,000.00	100%

Desglose de Inversión en Capital de Trabajo	Unidad de medida	Cantidad requerida	Precio de compra	Total
Tinte	Pieza	90	\$ 15.00	\$ 1,350.00
Talco	Pieza	40	\$ 95.00	\$ 3,800.00
Peróxido	Pieza	30	\$ 75.00	\$ 2,250.00
1	2	3	4	5
SUBTOTAL	3 piezas	160	\$ 170.00	\$ 6,050.00

Desglose de Inversión en Maquinaria y Equipo	Unidad de medida	Cantidad requerida	Precio de compra	Total
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
1	2	3	4	5
SUBTOTAL				

Desglose de Inversión en Remodelación e Instalaciones	Unidad de medida	Cantidad requerida	Precio de compra	Total
1	2	3	4	5
SUBTOTAL				

TOTAL SOLICITADO	\$ 20,000.00
-------------------------	---------------------

a. Indique la cantidad total de dinero que se requiere para los recursos del Plan de Inversión.

b. *En caso de que la suma del Monto Total Requerido sobrepase el Monto Solicitado, se deberá colocar la diferencia entre estos dos números.

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) o 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.

GASTOS DEL NEGOCIO

3^{ra} SECCIÓN

¿Qué producto o servicio vende en un periodo de 15 días?	A Cantidad quincenal	B Costo por unidad	C Costo total C=AxB	D Precio de venta por unidad	E Ingreso total por producto o servicio E=AxD	F Utilidad bruta 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.

Se determina multiplicando la "Cantidad Quincenal" por el "Costo por Unidad".

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

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

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

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 internet	\$ 145.00
Pasajes o combustible	\$ 145.00
Total de gastos	\$ 1,430.00

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

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

Indique el monto destinado al sueldo de la persona solicitante, en caso de formar un grupo solidario indique el sueldo por integrante.

Sueldo aproximado asignado	\$ 750.00	\$ 650.00	\$ 650.00	\$ 650.00	\$ 650.00	\$ 2,700.00
	1	2	3	4	5	

Éste es el resultado de la suma del "Total de Gastos" MÁS el total del "Sueldo Aproximado Asignado".

Total de gastos fijos \$ 4,130.00

Utilidad Bruta \$ 9,300.00

Utilidad neta antes de impuestos (utilidad bruta - total de gastos) \$ 5,170.00

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

Éste es el resultado de la resta entre la "Utilidad Bruta" MENOS el "Total de Gastos Fijos".

FIRMA

4^{ta} SECCIÓN

Carmen Juárez López
Nombre y Firma del Solicitante de Crédito o Representante del Grupo Solidario

Colocar el nombre completo del Solicitante o Representante, según sea el caso, empezando por nombre(s). Debajo se colocará la firma, ésta debe coincidir con la identificación oficial presentada.

¿Conformará un grupo solidario? SI No Nombre del grupo **Las amigas**

*Nombre y Firma de conformidad del grupo solidario

NOMBRE	FIRMA
Rosario Pérez López	X
María Hernández Hernández	X
Francisca Ramírez Jiménez	X

En caso de ser un grupo solidario, coloque el nombre del mismo.

A continuación deberá enlistar los nombres completos de los integrantes con sus firmas.