

VISITA A NEGOCIO

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE Y NEGOCIO						
Solicitud:	Fecha:	Destino:	Consumo	Pago de deudas	Compra de activo	Capital de trabajo

Nombre del Solicitante: _____

Domicilio Actual (calle, número exterior e interior):	Colonia:	C.P	Municipio
---	----------	-----	-----------

Curces:

UBICACIÓN DEL NEGOCIO

Nombre de la calle:

A
Negocio

A: _____

B: _____

CARÁCTER DEL NEGOCIO

Fecha alta SHCP:

Experiencia en la actividad trabajando independientemente (Años/Meses):

Experiencia en la actividad trabajando para un tercero (Años/Meses): _____

El lugar donde realiza su actividad es:

El Local / Puesto es:

El Local / Puesto se encuentra en:

SI EL LOCAL NO ES PROPIO INDICAR:

Nombre del dueño	Teléfono	Monto de la renta	Experiencia de pago

¿Por qué motivo cambio de ubicación su negocio?

Sus ventas son:

Contado	<input type="checkbox"/>
Credito	<input type="checkbox"/>

Efectivo ☐
 Pagos Tarjeta ☐
 Pagos Transferencia ☐

¿Cómo se allega clientes?

DIMENSIÓN DEL NEGOCIO: Familiares #

Familiars #

Superficie:	Trabajadores #
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

Trabajadores #

Total #

Principales productos/servicios:

Inventario:	Valor estimado \$:
-------------	--------------------

MAQUINARIA, EQUIPO Y VEHICULOS:

Propios:	Unidades	Descripción	Valor estimado
----------	----------	-------------	----------------

Valor estimado

[illegible]

SUBTOTAL \$

Prestados:	Unidades	Descripción	Valor estimado
------------	----------	-------------	----------------

Valor estimado

\$ _____
\$ _____
\$ _____
\$ _____
\$ _____

SUBTOTAL \$

TOTAL \$

VENTAS DEL NEGOCIO AL MES					
II. VENTAS POR PEDIDO DE PRODUCTOS O SERVICIOS (carpinterías, he					
Pago de deudas		Compra de activo		Capital de trabajo	
Si realiza trabajos bajo pedido especificar:					
Monto promedio de ventas en una semana alta:	<input type="text"/>	A			
Monto promedio de ventas en una semana baja:	<input type="text"/>	B			
Promedio por semana (A+B)/2	<input type="text"/>	X	4.33	\$	Ventas al mes
TOTAL DE VENTAS DEL NEGOCIO AL MES:		Fecha alta SHCP:		= \$	<input type="text"/>
Experiencia en la actividad trabajando para un tercero (Años/Meses):					
¿Cuántos días a la semana realiza compras?					
Valor promedio de las compras día:					
Total de compras a la semana:					
Gastos semanales de personal (Sueldos, salarios, comisiones):					
Obligaciones fiscales (Licencias, pagos de piso, predial, etc.):					
Servicios varios (Luz, agua, renta, mantenimiento, reparaciones, etc.):					
Transportes y fletes (de compras, personal, etc.):					
Deudas (agios, otros):					
Otros gastos:					
TOTAL DE GASTOS DEL NEGOCIO AL MES:					
COMPROBACION DE LAS VENTAS CON:					
Movimiento en negocio:	<input type="text"/>	Libreta de clientes:	Total de ventas del mes:		
(clientes, mercancía)					
Verificación telefónica con clientes:	<input type="text"/>	Declaraciones ante SHCP:	Total de gastos al mes:		
Facturas / Notas de compra:	<input type="text"/>	Otros:	(4-5) Ingreso neto del mes:		
(6/4) Porcentaje de utilidad:					
REFERENCIAS CREDITICIAS					
Créditos de proveedores o de otras instituciones (que no reportan a BC).					
Proveedor / Institución	Teléfono	Límite de crédito	Experiencia		
VERIFICACION CON VECINOS					
1) Nombre del vecino:		Domicilio:		Tiempo de conocerlo	
Comentarios del vecino:				Teléfono:	
OPINION Y OBSERVACIONES DEL VERIFICADOR:					
Nombre y firma del verificador					