



Título Plan de Negocio: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**A. DATOS GENERALES DEL EMPRENDIMIENTO ASOCIATIVO O INDIVIDUAL**

<b>Nombre o Razón Social:</b> Asociación de xxxxxxxxxxxxxx				
<b>Departamento:</b> Cochabamba	<b>Provincia:</b> Chapare	<b>Municipio:</b> Sacaba	<b>Distrito:</b> 1 <b>Comunidad:</b> OTB Mira xxxxx	
<b>Fecha y año de creación:</b> Nº de personería jurídica: xxxxxxxxxx Fundado 3 de Marzo del 2012 Nº de Nit: xxxxxxxxxx				
<b>Número total de socios(as):</b> XX		<b>Activas/os:</b> 40	<b>Pasivas/os:</b>	
<b>Hombres:</b> 16	<b>Mujeres:</b> 24			
<b>¿Qué produce o vende?</b> VXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX				
<b>¿Cuál es su objetivo principal de su emprendimiento?</b> XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX				
<b>¿Quiénes son sus principales proveedores actuales?</b> Mercados de abasto, Proveedores de XXX, Emapas,				
<b>¿Quiénes son los principales clientes actuales y futuros?</b> Población estudiantil, personas adultas con sensibilidad y público en general				
<b>¿Existe demanda para el producto(s) explique que ofrece?</b> Si, comida de consumo diario y masivo				
<b>¿Cuál es la mayor dificultad que atravesó su emprendimiento y como logro solucionarlo?</b> Problemas relacionados al emprendimiento, relacionados a los integrantes de la asociación colectiva (sociales y económicas)				
<b>Datos de las/os representantes del Emprendimiento Asociativo o individual:</b>				
<b>Nombre</b>	<b>C.I.</b>	<b>Cargo/Función</b>	<b>Dirección</b>	<b>Teléfono/WhatsApp</b>
xxxxxxxxxxxx	444444	Presidente	c. cespedes	722222



## B.2 Cronograma de actividades e implementación del plan de negocios

ACTIVIDADES	MES 1	MES 2	MES 3	MES 4	RESPONSABLE
Actividad No.1 Cotización					
Actividad No.2 Compra					
Actividad No.3 instalación y Prueba					

## B.3 Presupuesto

Ítems	Unidad	Cantidad	Precio Unitario (Bs)	Precio Total (Bs)	Aporte GAMS (Bs)	Aporte Unidad Productiva (Bs)	Aporte Yachay Chhalaku (Bs)
pollos	Und	1	Xxxxxxx	7700	7116		584
Paila	Und	1	000	316			
Licuadora	Und	1	0000	536			
Cubiertos	Doc	2	0000	226		2657	249
Platos	Doc	3	000	506			
Picadora de Papa	Und	1	000	806			
Olla arrocera	Und	1	00	516			
mesa y 4 sillas	juego	2	000	2000	2000		
Tanque de agua litros	1 tanque de agua		000	680			680
<b>TOTAL</b>							

<b>MONTO SOLICITADO: (literal)</b> diez mil seiscientos veinte y nueve	<b>(numeral)</b> 10629
---	------------------------

#### B.4 Monitoreo y seguimiento

¿Cómo evaluarán los cambios logrados al final de la implementación de la propuesta?	<b>Fotografías. Actas de entrega y una evaluación de comparación de ingresos por ventas</b>
---	---

#### C. FIRMA DE LOS(AS) RESPONSABLES EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE NEGOCIOS Y DE COORDINACIÓN DE ACTIVIDADES DURANTE EL TIEMPO QUE DURE EL PROYECTO

N°	Nombres y apellidos	Cargo	Cédula de identidad	Teléfono	Firma
1.					
2.					
3.					

(Firmas y sello)

**Nota:** Anexar al Plan de Negocio las cotizaciones correspondientes mínimo 3 cotizaciones.

**Anexo1: Cotizaciones**