

SOLICITUD DE CRÉDITO PARA COOPERATIVAS

Fecha: _____

Datos de la Cooperativa:

Nombre de la Cooperativa: _____

CUIT: _____ Dirección: _____ Barrio: _____ Localidad: _____

Provincia: _____ Código Postal: _____ Tel.: _____

Correo Electrónico: _____ Página web: _____ Facebook: _____

Nº Matricula: _____ Fecha de inscripción a INAES: _____ Actividad principal: _____

Nro. De CLAE (Clasificador de Actividades Económicas): _____ Cantidad de asociados: _____

✓ ¿La organización tiene cuenta bancaria? Marque con una X donde corresponda:

Banco Público ☐ Banco Privado ☐ Banco Cooperativo ☐ No tiene cuenta ☐

Caja de ahorro ☐ cuenta corriente ☐ Nro. _____

✓ ¿Son asociados al IMFC? **Sí** ☐ **No** ☐

✓ ¿Son asociados a alguna Federación? **Sí** ☐ **No** ☐ ¿Cuál? _____

✓ ¿Tomaron ya algún otro Microcrédito? **Sí** ☐ **No** ☐

✓ ¿Cómo conoció a la Red IMFC BsAs? _____

✓ ¿Recibe Revista ACCIÓN? **Sí** ☐ **No** ☐

✓ ¿Tiene el perfil completo? ☐ Sí ☐ No

✓ ¿Conoce Tiendas.Coop? ☐ Sí ☐ No

✓ ¿Conoce ESSApp? ☐ Sí ☐ No

✓ ¿Tiene el perfil completo? ☐ Sí ☐ No

✓ ¿Sigue a ESSApp en redes sociales? ☐ Sí ☐ No

Consejo de administración

1. **Datos del PRESIDENTE:** Apellido y Nombre: _____ DNI: _____

Sexo: ____ (M-F) Fecha de nacimiento: _____ Estado Civil: _____ Nacionalidad: _____

Estudios Cursados: _____ Dirección: _____ Barrio: _____

Localidad: _____ Provincia: _____ Código Postal: _____ Propietario: _____ Inquilino: _____

Teléfono: _____ Celular: _____ Correo electrónico: _____ Facebook: _____

¿Tiene cuenta en algún banco? Banco Público ☐ Banco Privado ☐ Banco Cooperativo ☐ No tiene cuenta ☐

2. Datos del SECRETARIO Apellido y Nombre: _____ DNI: _____

Sexo: ____ (M-F) Fecha de nacimiento: _____ Estado Civil: _____ Nacionalidad: _____

Estudios Cursados: _____ Dirección: _____ Barrio: _____

Localidad: _____ Provincia: _____ Código Postal: _____ Propietario: _____ Inquilino: _____

Teléfono: _____ Celular: _____ Correo electrónico: _____ Facebook: _____

¿Tiene cuenta en algún banco? Banco Público ☐ Banco Privado ☐ Banco Cooperativo ☐ No tiene cuenta ☐

3. Datos del TESORERO: Apellido y Nombre: _____ DNI: _____

Sexo: ____ (M-F) Fecha de nacimiento: _____ Estado Civil: _____ Nacionalidad: _____

Estudios Cursados: _____ Dirección: _____ Barrio: _____

Localidad: _____ Provincia: _____ Código Postal: _____ Propietario: _____ Inquilino: _____

Teléfono: _____ Celular: _____ Correo electrónico: _____ Facebook: _____

¿Tiene cuenta en algún banco? Banco Público ☐ Banco Privado ☐ Banco Cooperativo ☐ No tiene cuenta ☐

La cooperativa:

- ✓ Fecha inicio de actividades: ____ / ____ / ____
- ✓ Cantidad TOTAL de Integrantes¹:
- ✓ Tipo de organización (marcar con una cruz):

Grupo PRE-Cooperativo		Cooperativa de Trabajo		Empresa recuperada	
Cooperativa de Servicios		Mutual		Otra. ¿Cuál? _____	

- ✓ Rubro (marcar con una cruz el/los que correspondan):

Agricultura, Ganadería, Silvicultura y Pesca		Servicios sociales y de Salud		Logística y Almacenamiento	
Producción de manufacturas		Comercialización y Consumo		Información y tecnología	
Servicios Financieros		Comunicación y Publicidad		Deportes y esparcimiento	

¹ Por total de integrantes se entiende la suma de los empleados, asociados y trabajadores ad-honorem. En caso de las cooperativas de servicios o asociaciones excluir los asociados/usuarios que no realizan tareas en la organización. Entendemos por empleados aquellas personas que perciben un salario por su trabajo sin ser asociados. Los asociados pueden o no ser trabajadores de la organización. En los casos de organizaciones de hecho / grupos asociativos, los integrantes serán los asociados y los integrantes ad honorem.

Educación / capacitación		Servicios de Transporte		Servicios Comunitarios	
Construcción / Vivienda		Turismo		Arte y cultura	
Gastronomía		Hotelería y alojamiento		Espacios y redes	
Servicios profesionales, científicos y técnicos		Actividades administrativas y servicios de apoyo		Suministro de electricidad, gas, y agua	
Gestión de residuos, recuperación de materiales, saneamiento público		Otro: ¿Cuál? _____			

Actividad de la Cooperativa

✓ Producción ☐

Comercio ☐

Servicios ☐

Descripción de la Actividad: _____

✓ ¿La actividad es estacional? **Sí** ☐ **No** ☐

✓ En caso afirmativo, ¿Cuáles son los meses de mayor actividad? _____

✓ Lugar donde se desarrolla la actividad de la organización: (marcar con una cruz):

Alquilado	☐	Propio	☐	En comodato	☐
Espacio público (aclarar forma de autorización: contrato, permiso, permiso eventual, etc.)					
Otros: ¿Cuál?:.....					

Que productos o servicios ofrece?: _____

CARACTERISTICAS DE SUS PRODUCTOS O SERVICIOS

¿Cómo calculan el precio de su producto o servicio? (puede marcar más de una opción)

De acuerdo al precio de mercado ☐

El precio ya viene establecido ☐

De acuerdo al costo más un margen de ganancia ☐

Otro (especificar) ☐ _____

PROCESO DE COMPRA

Principales insumos y materiales que utiliza	Sus proveedores son:	¿Cada cuánto compra?	Forma de pago:
Insumo 1	Minorista ☐ Mayoristas ☐ Directo de fábrica ☐ Otro ☐	☐ Cada vez que necesita ☐ Cada semana ☐ Cada mes ☐ Otro	☐ Contado ☐ Fiado ☐ Con tarjeta ☐ Otros
Insumo 2	Minorista ☐ Mayoristas ☐ Directo de fábrica ☐ Otro ☐	☐ Cada vez que necesita ☐ Cada semana ☐ Cada mes ☐ Otro	☐ Contado ☐ Fiado ☐ Con tarjeta ☐ Otros
Insumo 3	Minorista ☐ Mayoristas ☐ Directo de fábrica ☐ Otro ☐	☐ Cada vez que necesita ☐ Cada semana ☐ Cada mes ☐ Otro	☐ Contado ☐ Fiado ☐ Con tarjeta ☐ Otros

PROCESO DE VENTA

¿Cuáles son los principales destinatarios de sus productos o servicios?

Consumidor final ²		Otras organizaciones de la ESS	
El sector privado		El sector público (especificar)	
Otros (especificar): _____			

² Por consumidor final entendemos al comprador de una publicación, al espectador de una obra de teatro, a la audiencia de una radio, etc.

¿Cuál es la forma de pago más frecuente de sus clientes? (Puede marcar más de una opción)

☐ Contado ☐ Con tarjeta ☐ Fiado ☐ Otro (especificar) _____

Zona de influencia ¿Cuál es el alcance de la actividad principal? (marcar con una X las que correspondan)

Barrial		Municipal		Provincial	
Nacional		Internacional		Otra. ¿Cuál?	

Formas de difusión y comunicación de los productos/ servicios de la organización (marcar con una X todas las que utilicen)

Publicidad en medios comunitarios		Publicidad en medios privados		Publicidad en medios públicos	
Eventos		Folletería		Internet	
Publicidad en la vía pública		Publicidad boca a boca		Otras (especificar):	

En cuanto a las formas de comercialización, ¿qué canales de venta utiliza? ¿Dónde vende?

	SÍ	NO
Venta directa ¿posee local?		
Feria o mercado		

Comercializadora o nodo		
Mayorista		
Comercio electrónico		
Otro		

ASPECTOS ORGANIZATIVOS

- ✓ En términos generales ¿Cómo se dividen las tareas dentro de la organización? (marcar con X una de las opciones)

Todos desarrollamos cualquiera de las tareas	
Cada trabajador realiza algunas actividades específicas	

- ✓ Tareas/ Áreas de trabajo.

	SÍ	NO
Hay rotación de tareas entre los integrantes de la organización		
Hay áreas o departamentos dentro de la organización.		

- ✓ **Toma de decisión:** en general ¿Cómo se toman las decisiones en el emprendimiento?

- ☐ En reunión o asamblea con la participación de todos los socios
☐ En reunión o asamblea con la participación de la mayoría o algunos de los socios
☐ En reunión o asamblea con la participación solo entre consejeros o dirigentes
☐ De otra forma -----

✓ Registro administrativo: ¿lleva algún tipo de registro administrativo o contable? Sí ☐ No ☐

✓ ¿Forman parte de alguna Confederación, Federación o red de organizaciones?

Sí ☐ No ☐ ¿Cuál? _____

EVALUACIÓN ECONÓMICA FINANCIERA

BALANCE

1.- ACTIVOS DEL EMPRENDIMIENTO

¿Cuánto dinero ya tiene para realizar la actividad habitual de su emprendimiento?

\$

¿Qué mercadería, insumos o materia prima ya tiene comprada o realizada en stock?

¿Cuánto valen aproximadamente esos bienes a precio de mercado?

\$

¿Qué muebles (vitricas, estanterías, etc.) que utiliza para su emprendimiento ya posee?

¿Cuánto valen aproximadamente esos bienes a precio de mercado?

\$

¿Qué máquinas y herramientas ya tiene en su emprendimiento (detallar) y cuánto valen aproximadamente?

.....

\$

.....

\$

.....

\$

.....

\$

.....

\$

.....

\$

.....

\$

¿Posee automóvil, moto u otro vehículo para uso exclusivo del emprendimiento?

No ☐

\$

Sí ☐ Indicar el Valor Total _ _ _ _ _

¿Posee casa, local o terreno para uso exclusivo del emprendimiento?

No ☐

\$

Sí ☐ Indicar el valor total _____

TOTAL ACTIVO

\$

2. PASIVOS DEL EMPRENDIMIENTO

¿Qué monto de deudas tiene actualmente el emprendimiento?

\$

¿Con quién posee dichas deuda?

Proveedores..... ☐ Empleados..... ☐

Organismo gubernamental..... ☐ Banco..... ☐

Tarjetas..... ☐ Otro (especificar)..... ☐

Otros datos (Ejemplo: anticipo de proveedores ...)

\$

TOTAL PASIVO

\$

3.- PATRIMONIO NETO DEL EMPRENDIMIENTO.

TOTAL: ACTIVO - PASIVO

\$

Referencias:

MOVIMIENTO DE FONDOS

Nota: los meses deben ser representativos, por ejemplo, se pueden tomar el mejor y el peor mes del último cuatrimestre)

1.- EVOLUCION DE INGRESOS DE LA COOPERATIVA

Detalle de ingresos de la Cooperativa

Principales productos o servicios que vende	Precio de venta		Cantidad vendida en los últimos 2 meses (indicar unidad de medida)		Ingresos por ventas en los últimos 2 meses	
	Mes 1	Mes 2	Mes 1	Mes 2	Mes 1	Mes 2
	\$	\$			\$	\$
	\$	\$			\$	\$
	\$	\$			\$	\$
	\$	\$			\$	\$
	\$	\$			\$	\$
	\$	\$			\$	\$

	\$	\$			\$	\$
Ingresos por venta de productos o servicios (no incluidos como principales)					\$	\$
TOTAL DE INGRESOS					\$	\$

2.- EVOLUCIÓN DE EGRESOS DE LA COOPERATIVA

Detalle de egresos de la cooperativa

	Mes 1	Mes 2
2.- a. COSTOS FIJOS		
Alquiler del local	\$	\$
Luz	\$	\$
Gas	\$	\$
Teléfono	\$	\$
Agua	\$	\$
Gastos de mantenimiento o reposición de máquinas y/o herramientas	\$	\$
Seguros	\$	\$

Gastos de publicidad (volantes, anuncios, carteles, etc.)	\$	\$
Movilidad	\$	\$
Refrigerios	\$	\$
Limpieza	\$	\$
Materiales de oficina	\$	\$
Monotributo	\$	\$
ABL - Impuesto municipal	\$	\$
Otros impuestos (especificar)	\$	\$
Honorarios Contador	\$	\$
Honorarios Abogado	\$	\$
Otros salarios para terceros (empleados o subcontractados)	\$	\$
Cuota mensual para devolución de otras deudas o créditos	\$	\$
Otros (especificar)	\$	\$
Total de costos fijos	\$	\$

2.- b. COSTOS VARIABLES	Mes 1	Mes 2
Materia prima para producir o mercaderías para revender	\$	\$
Insumos	\$	\$
Flete y gastos de combustible o transporte (para comprar y/o vender)	\$	\$
Retiros de los Asociados (estimar lo que se retira por mes)	\$	\$
Otros gastos de comercialización (especificar)	\$	\$
Total de costos variables	\$	\$
TOTAL DE EGRESOS (Total de costos fijos + Total de costos variables)	\$	\$

3.- SALDO DEL MOVIMIENTO DE FONDOS DE LA COOPERATIVA

Total de ingresos – Total de egresos

\$

VERIFICACIÓN MONTO CUOTA: SALDO DEL MOVIMIENTO DE FONDOS DE LA COOPERATIVA x 0,35: VC

Observaciones:

DATOS DEL CRÉDITO

Monto solicitado	\$
Cantidad de cuotas	
Preferencia día de pago en el mes	

Destino de los fondos (indique en cada caso el importe total que afectara a cada ítem)

- Compra de insumos y materias primas
- Compra de mercaderías
- Compra de maquinas o herramientas
- Reparación o mejora de las maquinas o herramientas de trabajo
- Reparación o mejora del local (lugar donde se desarrolla la actividad)
- Otro -----

Firma del Presidente

Firma del Secretario

Firma del Tesorero

Firma del Promotor