



IMPULSALICANTE
AGENCIA LOCAL DE DESARROLLO



--MODELO PLAN DE NEGOCIO--

(Plantilla para cumplimentar e incluir en solicitud de acceso a servicios de Viveros de Empresas de la Agencia Local)

Guía del Plan de Negocio

NOTA: Utilice tanto espacio como sea necesario. Incorpore información adicional que considere, indicando brevemente el contenido de la misma en hoja aparte.

El objeto de este documento es evaluar la viabilidad del negocio, sus características innovadoras y su impacto económico en el entorno, por lo que le rogamos haga especial incidencia en estas cuestiones.

Su cumplimentación es obligatoria para que su solicitud pueda estar completa.

Si quiere presentar un plan adicional con otros apartados, adjúntelo como un anexo para que sea tratado como información adicional.

Plan de Negocio

DENOMINACIÓN DE LA EMPRESA:

ACTIVIDAD:

I.- OBJETO DE LA ACTIVIDAD

Descripción de la idea del negocio que plantea desarrollar o ha desarrollado. Explique en qué consiste el negocio y qué finalidad tiene.

2.- EL PRODUCTO/S O SERVICIO/S

Descripción del producto o servicio que se va a ofrecer, así como si tiene diversos tipos o especificaciones. Especifique sí se produce alguna innovación en el sector o aplica métodos novedosos, describiéndolos

3.- EL MERCADO/S

Describa el mercado al que se va a dirigir sus ventas e identifique numéricamente su dimensión. Aporte datos de los estudios, análisis o referencias utilizadas para valorarlo. La información que nos aporte en este apartado será importante para valorar adecuadamente la viabilidad del negocio.

4.- ANALISIS DE LA COMPETENCIA

Analice a su competencia y describa a sus competidores. Identifíquelos e indique cómo se va a posicionar frente a sus productos/servicios. Indique cuáles son sus puntos fuertes y aquellos que necesitará mejorar como empresa para competir en el mercado

5.- LOS CLIENTES

Describa cómo es el perfil de sus clientes potencial e indique los distintos tipos de compradores a los que se va a orientar su negocio. Valore el número mínimo de clientes de cada tipo a los que debería llegar para que el negocio fuera viable.

6.- LOS PROVEEDORES

Describa quienes son y cómo va a negociar con sus proveedores y que política de compras, de cobros y pagos tiene previstas a corto y medio plazo..

7.- PLAN DE PRODUCCION / PRESTACION DEL SERVICIO

Describa cómo funciona su empresa y el modo en que va a producir sus productos o servicios. Indique el número de personas que participan en cada fase del proceso productivo. .

8.- INNOVACIÓN EMPRESARIAL

Indique si su empresa es innovadora y describa en qué consiste tal innovación. Compárela con otros productos/servicios que se encuentran en el mercado y comente las ventajas competitivas que suponen para su actividad.

9-. PERFIL DE LOS TRABAJADORES DE LA EMPRESA

Exponga qué tipo de trabajadores van a trabajar en su empresa: cualificados, no cualificados y el tipo de contrato con el que van a estar vinculados a la actividad (temporal, indefinido, autónomo, tiempo parcial, etc.)

10. INVERSIONES A REALIZAR

NAVES SOLICITADAS:

(indique por orden de preferencia de 1 –mayor preferencia-, a 5 -menor preferencia-). Cinco naves como máximo.

1^a 2^a 3^a 4^a 5^a

DESPACHOS SOLICITADOS:

(indique por orden de preferencia de 1 –mayor preferencia-, a 5 -menor preferencia-). Cinco despachos como máximo.

1^o 2^o 3^o 4^o 5^o



IMPULSALICANTE
AGENCIA LOCAL DE DESARROLLO



MAQUINARIA Y/O EQUIPO NECESARIO PARA LA EMPRESA

Descripción y coste de los equipos necesarios para la actividad.

MAQUINARIA	Características	N.º	IMPORTE (iva incluido)	FORMA DE PAGO	¿la ha adquirido ya?
					SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
					SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
					SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
					SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
					SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
					SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
					SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
TOTAL MAQUINARIA					

MOBILIARIO ¹	Características	N.º	IMPORTE (iva incluido)	FORMA DE PAGO	¿la ha adquirido ya?
					SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
					SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
					SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
					SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
TOTAL MOBILIARIO					

1

La nave y el despacho se entregan con un mobiliario básico. En este apartado debe indicar el complementario que necesite en el desarrollo de la actividad.



IMPULSALICANTE
AGENCIA LOCAL DE DESARROLLO



EQUIPOS INFORMÁTICOS	Características	N.º	IMPORTE (iva incluido)	FORMA DE PAGO	¿la ha adquirido ya?
					SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
					SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
					SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
					SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
					SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
					SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
					SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
					SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
TOTAL EQUIPOS					

ELEMENTOS DE TRANSPORTE	Características	N.º	IMPORTE (iva incluido)	FORMA DE PAGO	¿la ha adquirido ya?
					SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
					SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
					SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
					SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
TOTAL ELEMENTOS TRANSPORTE					

OTROS ELEMENTOS	Características	N.º	IMPORTE (iva incluido)	FORMA DE PAGO	¿la ha adquirido ya?
					SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
					SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
					SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
					SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
TOTAL OTROS ELEMENTOS					

11. PLAN DE RECURSOS HUMANOS (Determine las necesidades de recursos humanos e identifique las tareas que han de realizar)									
Nº	Puesto	Función	(a)Salario Mensual (€)	(b)Seg. Social mensual (€)	Total retribuciones (a)+(b) ANUALES	Hombre	Mujer	¿> de 45 años o <25 en busca de 1º empleo?	¿discapacitado?
1						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Recuerde adjuntar el Currículum vitae y el informe de vida laboral de conformidad con lo establecido en la convocatoria.



IMPULSALICANTE
AGENCIA LOCAL DE DESARROLLO



12.- PLAN DE VENTAS

Describa como va a vender sus productos o servicios a los clientes. Detalle en euros la facturación que estima llegar a alcanzar en los tres primeros años y justifique estos importes.

12.1 ¿Tiene pagina web? Indique la dirección:

¿Sus productos/ servicios se venden por Internet? Si No

En caso afirmativo, describa su portal, indicando sus características, formas de promoción:

13.- PLAN DE PROMOCION y PUBLICIDAD

Indique cómo va a promocionar su empresa, servicios y productos. Identifique los canales que va a utilizar y la inversión que piensa realizar en ellos para los próximos tres años.



14.- PLAN ECONÓMICO-FINANCIERO

INVERSIONES INICIALES					
CONCEPTO	IMPORTE	IVA	TOTAL	%	CUOTA AMORT.
Acondicionamiento nave Vivero					
Maquinaria					
Instalaciones					
Elementos de Transporte					
Equipos Informáticos					
Herramientas y Utillaje					
Mobiliario y Enseres					
Derechos de Traspaso					
Patentes y Marcas					
Gts de Constitución y Pta. Marcha					
Materias Primas y Mercaderías					
Portal web					
Envases y Embalajes					
Otros					
TOTAL					

15. LA FINANCIACION DE LAS INVERSIONES

CONCEPTO	Importe (Euros)	Porcentaje (%)
Recursos Propios (aportación de los promotores)		
Créditos/ Préstamos		
Proveedores		
Otros (Especificar)		
TOTAL		



16. CUENTA DE RESULTADOS PREVISTOS			
RESULTADO DE LOS TRES PRIMEROS AÑOS			
CONCEPTOS	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3
Ventas			
Otros Ingresos			
TOTAL Ingresos			
Compras			
Variación Existencias(+/-)			
Gastos I + D			
Gastos de Personal			
Seguridad Social			
Tributos			
Primas de Seguros			
Arrendamientos y Cánones			
Suministros			
Reparaciones y Conservación			
Transportes			
Gastos Financieros			
Serv. Profesionales Ind.			
Publicidad, Promoción. y R.R.P.P.			
Otros Servicios			
Amortizaciones			
TOTAL Gastos			
BENEFICIO NETO (A)			
Amortizaciones (B)			
CASH FLOW (A + B)			

17. CUENTA DE TESORERIA PREVISTA													
AÑO 1	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Sept.	Octubre	Novbre.	Dicbre	Total
SALDO INICIAL													
(A) COBROS													
Cobro de Clientes													
Aportación Promotores													
Préstamos y Créditos													
(B) PAGOS													
Pagos a Proveedores													
Sueldos y Salarios													
IRPF													
Seguridad Social /Autónomos													
Tributos y Tasas													
Primas de Seguros													
Arrendamientos													
Suministros													
Reparaciones y Conservación													
Transportes													
Gastos Financieros													
Otros Pagos por Gastos													
In Inversiones en Inmovilizado													
Devolución de Prestamos													
Pago de IVA													
Otros Pagos por Inversiones													
(C) DIFERENCIA (A)-(B)													
SALDO FINAL													

El apartado de tesorería permitirá valorar si existe una buena planificación de la liquidez en la empresa.

18.- Anexos

Describe y adjunta otros documentos o información que considere de interés

NOTAS FINALES

- 1) Incorpore cualquier otra documentación que considere de interés para conocer con mayor profundidad las características de su empresa/proyecto.
- 2) Describa detalladamente la finalidad de sus inversiones
- 3) Desarrolle adecuadamente el estudio de mercado e identifique a sus potenciales clientes con la mayor precisión posible.
- 4) Fundamente el desarrollo del cuadro de tesorería y de sus fuentes de financiación.

En caso de que necesite cualquier aclaración sobre la elaboración del plan de negocio o cualquier otro documento del proceso de solicitud, puede dirigirse a:

Agencia Local de Desarrollo Económico y Social del Ayto. de Alicante (A.L.D.E.S.) C/ Jorge Juan, nº 21, 1º y 2º 03002--ALICANTE Teléfono: 965 145700 Email: vivero.gestion@alicante.es
--

ANEXO: INFORMACIÓN CONFIDENCIAL Y PROTECCIÓN DE DATOS

En el Vivero de Empresas de la Agencia Local de Desarrollo Económico y Social del Ayuntamiento de Alicante damos estricto cumplimiento a la Ley Orgánica 15/1999, de trece de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, y como prueba de ello, hemos desarrollado específicamente, una serie de Protocolos de Seguridad en base al "Tratamiento de la Información", dirigidos a todos los Emprendedores que requieran los nuestros servicios.

Por ello le informamos que el término "Información Confidencial", a los fines del presente Anexo, comprenderá toda información obtenida de la Empresa, a través de la documentación requerida por nuestra parte con el objeto de formalizar la relación de: clientes, trabajadores, proveedores, informes administrativos, informes comerciales, metodología de trabajo, métodos financieros, planes de comercialización, requerimientos, posición financiera y, cualquier información que, con el objeto de cumplimentar el presente "Plan de Negocio", le fuera requerida.

Igualmente ponemos en su conocimiento que el Vivero de Empresas de la Agencia Local de Desarrollo Económico y Social del Ayuntamiento de Alicante, ha implantado todas las medidas en base al Protocolo de "Tratamiento Confidencial" de la información, Seguridad y Tratamiento de Datos exigido por el artículo 81, apartados 1-8, del R.D. 1720/2007 de Protección de Datos de carácter personal (según redacción actualizada por disposición adicional 4º del R.D. 3/2010, de 8 de enero, por el que se regula el Esquema Nacional de Seguridad en el ámbito de la Administración Electrónica), con el fin de evitar la pérdida, mal uso, alteración, acceso no autorizado y robo de los mismos.

De conformidad con el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de trece de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, le comunicamos que los datos personales que ha facilitado en el presente documento, tienen por objeto gestionar correctamente la relación con usted, quedando incorporados al Fichero correspondiente de naturaleza mixta del cual, el Vivero de Empresas de la Agencia Local de Desarrollo Económico y Social del Ayuntamiento de Alicante es responsable.

Con la aportación de sus datos de forma libre, voluntaria y autónoma, Vd. acepta y consiente expresamente el tratamiento de sus datos personales tanto para fines estadísticos, históricos o de gestión contable interna. Entendemos que los datos facilitados corresponden al propio interesado y/o representante legal, así como los trabajadores suscritos bajo el marco de una relación mercantil, y que son ciertos, asumiendo toda la responsabilidad que pudiera derivarse de la información facilitada en el presente documento, exonerándonos de cualquier responsabilidad derivada de la falsedad de los mismos.

Así mismo, y con la entrega de esta documentación, Vd. acepta la/s oportuna/s cesiones necesarias de la misma, con el objeto de llevar a cabo las obligatorias gestiones derivadas de la contratación con otras Áreas de la Administración Pública. Si. Vd. desea ejercer sus derechos A.R.C.O. de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deberá dirigir un escrito, adjuntando fotocopia del D.N.I. o documento equivalente, a la siguiente dirección: carretera de Madrid, Km 4, 03007 Alicante, indicando en el asunto, **Ref. Protección de Datos**.