

Programa Integral de Franquicia



Solicitud Confidencial de Franquicia

Operadora Farmalive, S.A.P.I de C.V.

Estimado(a) Inversorista:

Para la Franquicia "FARMACIAS LIVE®", es muy importante establecer una sana relación comercial desde un inicio, por esta razón, agradeceremos responder el siguiente cuestionario, el cual nos permitirá dar el primer paso hacia una excelente y profesional relación de trabajo. Solicitamos atender el siguiente procedimiento:

1) Lo primero es evaluar, si es de su interés adquirir un negocio rentable, y estar dispuesto a invertir aproximadamente entre 2.3 y 2.8 mdp (Dependiendo la dimensión del local) en un lapso de dos a tres meses. Si es así, le solicitamos contestar, firmar y hacer llegar, por correo electrónico o personalmente a nuestras oficinas la presente "Solicitud Confidencial de Franquicia", copia de identificación oficial, estado de cuenta y comprobante de domicilio.

2) Una vez recibida su solicitud y documentación, el comité de evaluación emitirá un reporte acorde al perfil del franquiciatario.

3) Si su solicitud fue evaluada y calificada satisfactoriamente, como franquiciatario potencial, será invitado a una reunión en nuestro corporativo, donde tendrá una entrevista con nuestros expertos en diferentes áreas. Debido a que en esta entrevista se proporciona y se discute información que muestra parte del "Know How" de la franquicia, se le requerirá al solicitante que firme una "Carta de confidencialidad" a favor de la empresa.

4) Una vez, que el solicitante este plenamente convencido de que es el negocio que quiere y en donde desea invertir, se le hará llegar una "Carta de intención". Al firmar este documento el solicitante deberá realizar un depósito equivalente al 50% de la cuota de franquicia vigente en calidad de reserva y se le entregará la Circular de Oferta de Franquicia (COF).

5) Es necesario que se evalúe y apruebe la plaza y el local para el cual se solicita la franquicia. Una vez aprobadas, se elaborará el proyecto ejecutivo y se determinará el monto de la inversión requerida para el mismo, para la aprobación de ambas partes.

6) Por último, aprobado el proyecto, se firmará el contrato de franquicia, con lo cual se convertirá formalmente en uno de nuestros franquiciatarios. En este acto se deberá cubrir la cuota de franquicia en su totalidad.

Sin más por el momento, quedo a sus apreciables órdenes.

Atte.
Operadora Farmalive, S.A.P.I de C.V.

El contenido de éste documento es propiedad de "Operadora Farmalive, S.A.P.I. de C.V.". La titularidad de los derechos contenidos se encuentran protegidos conforme a la ley; se prohíbe su copia o reproducción total o parcial. La violación a estas disposiciones está penada por los artículos 386 del código penal, 135 y 136 de la Ley Federal Sobre Derechos de Autor y demás normas aplicables y vigentes en la República Mexicana; incluyendo las de carácter internacional.

Deberá contestar cuidadosamente las siguientes preguntas siendo explícito ya que esto nos ayudará para la evaluación.

1.DATOS PERSONALES	
1.1 Nombre completo.	
1.2 R.F.C.	
1.3 Dirección casa.	
1.4 Teléfono casa.	
1.5 Dirección oficina.	
1.6 Teléfono oficina.	
1.7 e-mail.	
1.8 Lugar y fecha de nacimiento.	
1.9 Estado civil.	
1.10 Dependientes económicos.	

2. ESCOLARIDAD	
2.1 Último grado de estudios	
2.2 Nombre de la institución.	
2.3 Carrera y No. de Cédula	
2.4 Fecha en que se cursaron los estudios	

El contenido de éste documento es propiedad de "Operadora Farmalive, S.A.P.I. de C.V.". La titularidad de los derechos contenidos se encuentran protegidos conforme a la ley; se prohíbe su copia o reproducción total o parcial. La violación a estas disposiciones está penada por los artículos 386 del código penal, 135 y 136 de la Ley Federal Sobre Derechos de Autor y demás normas aplicables y vigentes en la República Mexicana; incluyendo las de carácter internacional.

3. DATOS LOBORALES

3.1 Compañía actual o última en la que laboró.	
3.1.1 Tiempo de servicios prestados.	
3.1.2 Puesto.	
3.1.3 Descripción de sus actividades.	
3.1.4 Área de responsabilidad.	
3.1.5 Ingresos mensuales.	

3.2 Compañía anterior.	
3.2.1 Tiempo de servicios prestados.	
3.2.2 Puesto.	
3.2.3 Descripción de sus actividades.	
3.2.4 Área de responsabilidad.	
3.2.5 Ingresos mensuales.	
3.2.6 Motivo de la separación.	

4. REFERENCIAS PERSONALES

Nombre	Dirección	Teléfono	Ocupación	Tiempo de conocerlo

El contenido de éste documento es propiedad de "Operadora Farmalive, S.A.P.I. de C.V.". La titularidad de los derechos contenidos se encuentran protegidos conforme a la ley; se prohíbe su copia o reproducción total o parcial. La violación a estas disposiciones está penada por los artículos 386 del código penal, 135 y 136 de la Ley Federal Sobre Derechos de Autor y demás normas aplicables y vigentes en la República Mexicana; incluyendo las de carácter internacional.

5. NEGOCIOS PROPIOS	
5.1 ¿Actual o anteriormente ha tenido negocios propios o ha sido propietario de alguna franquicia?	
5.2 Nombre del negocio.	
5.3 Giro.	
5.4 Dirección.	
5.5 No. de empleados.	
5.6 Describa como ha sido el negocio durante el tiempo que ha funcionado.	

6. INFORMACIÓN FINANCIERA	
6.1	<input type="checkbox"/> Casa propia. <input type="checkbox"/> Casa rentada. <input type="checkbox"/> Vive con familiares. <input type="checkbox"/> Vive con sus padres.
6.2 Activos.	\$ _____ Efectivo en cuenta de cheques. \$ _____ Efectivo en cuentas de inversión. \$ _____ Total.
6.3 Otros activos (Mostrar valor presente).	\$ _____ Casas. \$ _____ Otros bienes. \$ _____ Acciones y bonos. \$ _____ Automóviles. \$ _____ Cuentas por cobrar. \$ _____ Otros (Describa). <hr/> \$ _____ Total.

El contenido de éste documento es propiedad de "Operadora Farmalive, S.A.P.I. de C.V.". La titularidad de los derechos contenidos se encuentran protegidos conforme a la ley; se prohíbe su copia o reproducción total o parcial. La violación a estas disposiciones está penada por los artículos 386 del código penal, 135 y 136 de la Ley Federal Sobre Derechos de Autor y demás normas aplicables y vigentes en la República Mexicana; incluyendo las de carácter internacional.

6.4 Pasivos.	\$ _____ Cuentas por pagar. \$ _____ Hipotecas. \$ _____ Total.
6.5 Otros pasivos.	\$ _____ \$ _____ \$ _____ \$ _____ \$ _____ \$ _____ Total
6.6	
Total Activos	\$ _____
Total Pasivos	\$ _____
Capital (Activos menos pasivos)	\$ _____ Total

6.7 ¿Qué importe de su capital puede disponer para la adquisición de los derechos de la franquicia, inversión inicial, capital de trabajo, etc., requerido para operar el negocio?	
6.8 ¿Si el capital requerido para la compra y operación de la franquicia es mayor al indicado en la pregunta anterior, como obtendrá la diferencia?	
6.9 ¿Si su casa es propia, la vendería?	
6.10 ¿Convertiría en efectivo algún otro activo de los indicados?	
6.11 ¿Planea tener un socio?	
6.13 Si es así, ¿El socio sería activo? (Es decir trabajaría en la operación diaria de la unidad)	
6.14 ¿En qué porcentaje accionario aceptaría a su socio?	

El contenido de éste documento es propiedad de "Operadora Farmalive, S.A.P.I. de C.V.". La titularidad de los derechos contenidos se encuentran protegidos conforme a la ley; se prohíbe su copia o reproducción total o parcial. La violación a estas disposiciones está penada por los artículos 386 del código penal, 135 y 136 de la Ley Federal Sobre Derechos de Autor y demás normas aplicables y vigentes en la República Mexicana; incluyendo las de carácter internacional.

6.15 ¿Puede obtener un crédito bancario?	
6.16 Mencione alguna otra estrategia para obtener el efectivo necesario:	
6.16 ¿Qué importe ascienden sus gastos familiares? (Mensuales)	

7. REFERENCIAS BANCARIAS Y COMERCIALES

Tipo de cuenta	Banco
7.1 Tarjeta de crédito.	
7.2 Cuenta de cheques.	
7.3 Cuenta de inversión.	
7.4 Otros.	

8. INFORMACIÓN GENERAL

8.1 ¿Para qué ciudad solicita la franquicia y por qué?	
8.2 ¿Estaría dispuesto a cambiar de residencia?	
8.3 Indique en orden de preferencia tres lugares a donde cambiaría de residencia.	<p>1 _____</p> <p>2 _____</p> <p>3 _____</p>
8.4 ¿Cómo percibe usted el concepto y funcionamiento del sistema de franquicias?	

El contenido de éste documento es propiedad de "Operadora Farmalive, S.A.P.I. de C.V.". La titularidad de los derechos contenidos se encuentran protegidos conforme a la ley; se prohíbe su copia o reproducción total o parcial. La violación a estas disposiciones está penada por los artículos 386 del código penal, 135 y 136 de la Ley Federal Sobre Derechos de Autor y demás normas aplicables y vigentes en la República Mexicana; incluyendo las de carácter internacional.

8.5 ¿Por qué está buscando una nueva oportunidad de negocios?	
8.6 ¿Está dispuesto a operar el negocio de tiempo completo?	
8.7 ¿Está dispuesto a trabajar los Sábados, Domingos y días festivos?	
8.8 ¿Está usted enterado que la mayoría de los nuevos negocios incluyendo las franquicias generalmente no alcanzan el punto de equilibrio, sino hasta un tiempo después de su apertura? ¿Cuánto tiempo estaría dispuesto a fondear de su bolsa el negocio en lo que alcanza el punto de equilibrio?	
8.9 ¿Usted o su cónyuge continuarán con su ocupación actual o se dedicarán de tiempo completo a la operación y administración de la franquicia; aun cuando no perciban los ingresos que hasta la fecha obtienen?	
8.10 ¿Sus ahorros le proporcionarían soporte económico para lo menos un año después de haber pagado la franquicia, para poder esperar a que su negocio logre el punto de equilibrio o deje utilidades?	
8.11 ¿Cuenta con fuentes adicionales de financiamiento incluyendo bancos, amigos o familiares que en un momento dado le puedan hacer préstamos en la eventualidad de que su financiamiento inicial haya resultado inadecuado?	
8.12 ¿Tiene usted quien lo pueda sustituir en el negocio en caso de que usted por cualquier motivo (físico o laboral) no pueda atenderlo?	

El contenido de éste documento es propiedad de "Operadora Farmalive, S.A.P.I. de C.V.". La titularidad de los derechos contenidos se encuentran protegidos conforme a la ley; se prohíbe su copia o reproducción total o parcial. La violación a estas disposiciones está penada por los artículos 386 del código penal, 135 y 136 de la Ley Federal Sobre Derechos de Autor y demás normas aplicables y vigentes en la República Mexicana; incluyendo las de carácter internacional.

8.13 ¿Está dispuesto a hacer de su franquicia su carrera, o solo lo ve como un ingreso adicional al que ya tiene?	
8.14 ¿Puede dedicarle algunos años de su vida a su franquicia?	
8.15 ¿Puede seleccionar y contratar a los empleados adecuados?	
8.16 ¿Puede tratar con cortesía y elegancia a los clientes?	
8.17 ¿Le gustan las ventas?	

FIRMAS

DECLARO QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTA SOLICITUD SON CORRECTOS Y AUTORIZO A OPERADORA FARMALIVE, S.A.P.I DE C.V. PARA QUE LOS COMPRUEBE A SU ENTERA SATISFACCIÓN.

LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL SOLICITANTE

LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTA SOLICITUD NO REPRESENTA COMPROMISO DE NINGUNA NATURALEZA PARA EL SOLICITANTE, NI PARA OPERADORA FARMALIVE, S.A.P.I. DE C.V., PARA EL OTORGAMIENTO DE UNA FRANQUICIA DE FARMACIAS LIVE ®. SERA EN TODO MOMENTO CONFIDENCIAL Y UTILIZADA SOLAMENTE COMO UNA EVALUACIÓN A CANDIDATOS DE FRANQUICIAS. EN CASO DE QUE LA SOLICITUD NO SEA APROBADA, EL SOLICITANTE PODRÁ PEDIR LA DEVOLUCIÓN DE LA PRESENTE SOLICITUD.

El contenido de éste documento es propiedad de "Operadora Farmalive, S.A.P.I. de C.V.". La titularidad de los derechos contenidos se encuentran protegidos conforme a la ley; se prohíbe su copia o reproducción total o parcial. La violación a estas disposiciones está penada por los artículos 386 del código penal, 135 y 136 de la Ley Federal Sobre Derechos de Autor y demás normas aplicables y vigentes en la República Mexicana; incluyendo las de carácter internacional.

El contenido de éste documento es propiedad de "Operadora Farmalive, S.A.P.I. de C.V.". La titularidad de los derechos contenidos se encuentran protegidos conforme a la ley; se prohíbe su copia o reproducción total o parcial. La violación a estas disposiciones está penada por los artículos 386 del código penal, 135 y 136 de la Ley Federal Sobre Derechos de Autor y demás normas aplicables y vigentes en la República Mexicana; incluyendo las de carácter internacional.