

MINUTA DE RECOLECCIÓN DE ANTECEDENTES DE EMPRESAS

SECCIÓN I ANTECEDENTES EMPRESA			
NOMBRE DE FANTASIA:			
RAZON SOCIAL:			
RUT:			
DIRECCIÓN			
TELEFONO			
SITIO WEB			
CONTACTO.			
GIRO O ACTIVIDAD		FECHA DE INICIACIÓN DE ACTIVIDADES	
REPRESENTANTE LEGAL			
RUT Rep. Legal:		SISTEMA DE PROCEDENCIA	
EMPRESAS RELACIONADAS AFILIADAS A LOS HEROES CCAF	<u>RAZÓN SOCIAL</u>	<u>RUT</u>	<u>CLAVE</u>
CONDICIONES DE OTORGAMIENTO CRÉDITO EN CCAF DE PROCEDENCIA Y SEÑALAR CUAL ES			
MONTO DE CREDITO EN LA CCAF ACTUAL Y TASA DE MOROSIDAD			
PORQUE RAZÓN SE CAMBIA DE CCAF (SERVICIOS, BENEFICIOS, ETC)			
ESTRUCTURA DE PROPIEDAD	NOMBRE SOCIO O ACCIONISTAS	RUT	PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN

SECCION II ANTECEDENTES DE LOS TRABAJADORES								
AGRUPADOS POR FUNCIÓN	Nº Trabajadores	Nº Contrato Indefinido	Nº Contrato plazo fijo	Antigüedad Laboral promedio				Grado especialización Alto-Medio-bajo
				1 - 2	2 - 4	4 - 6	6 ó más	
Administrativos								
Indique la función que realizan								
Tipo de renta	Fija	Variable	Renta Promedio	Si la renta es variable indicar composición de la renta y tipo de variabilidad, producción, ventas u otro.				
Nº de desvinculaciones en este año y el año anterior		Motivo						
Nº de Licencias Medicas en este año y el año anterior		Motivo						
AGRUPADOS POR FUNCIÓN	Nº Trabajadores	Nº Contrato Indefinido	Nº Contrato plazo fijo	Antigüedad Laboral promedio				Grado especialización Alto-Medio-bajo
				1 - 2	2 - 4	4 - 6	6 ó más	
Operativos Especializados								
Indique la función que realizan								
Tipo de renta	Fija	Variable	Renta Promedio	Si la renta es variable indicar composición de la renta y tipo de variabilidad, producción, ventas u otro.				
Nº de desvinculaciones en este año y el año anterior		Motivo						
Nº de Licencias Medicas en este año y el año anterior		Motivo						
AGRUPADOS POR FUNCIÓN	Nº Trabajadores	Nº Contrato Indefinido	Nº Contrato plazo fijo	Antigüedad Laboral promedio				Grado especialización Alto-Medio-bajo
				1 - 2	2 - 4	4 - 6	6 ó más	
Mano de Obra								
Indique la función que realizan								
Tipo de renta	Fija	Variable	Renta Promedio	Si la renta es variable indicar composición de la renta y tipo de variabilidad, producción, ventas u otro.				
Nº de desvinculaciones en este año y el año anterior		Motivo						
Nº de Licencias Medicas en este año y el año anterior		Motivo						

SECCION III

DESCRIPCIÓN DEL NEGOCIO: (EJECUTIVO DE AFILIACIÓN O MANTENCIÓN) SEA LO MÁS DETALLADO POSIBLE.

1. ¿QUÉ ACTIVIDAD REALIZA?

2. ¿CUÁL ES SU INFRAESTRUCTURA? – SE REFIERE A INSTALACIONES FÍSICAS COMO A VEHICULOS DE TRANSPORTE, EDIFICIOS, FÁBRICAS, LOCALES DE VENTA, ETC.

3. ¿LAS INSTALACIONES SON PROPIAS O ARRENDADAS?

4. ¿CUÁL ES LA POLÍTICA DE VENTA? – DIRECTA A SUS CLIENTES, POR CONTRATOS, OTRAS (DEFINIR CUALES OSN SUS CANALES DE VENTA)

5. ¿CÓMO ES LA POLÍTICA DE COBRO? - AL CONTADO – A CRÉDITO – MIXTO (QUE % DE SUS VENTAS SON A CRÉDITO).

6. ¿QUIÉNES SON SUS CLIENTES? – SON CONCENTRADOS (POCOS) O ATOMIZADOS (MUCHOS), SE TRATA DE CLIENTES INDUSTRIALES O PERSONAS NATURALES.

7. ¿CUÁL ES SU COMPETENCIA? – CANTIDAD DE COMPETIDORES Y TAMAÑO DE ESAS FIRMAS.

8. ¿CUÁL ES LA SITUACIÓN FINANCIERA DE LA EMPRESA?

Comentarios:

Declaración Anual de Impuesto a la Renta (Opcional, pero Altamente Recomendable):

Los casos en que los códigos no aparecen o están en blanco, llenar con cero. Los valores negativos antecederlos con un signo “-“ o en paréntesis.

Folio de la Declaración de Renta	
Código 18 (línea 34)	
Código 25 (línea 43)	
Código 36 (línea 47)	
Código 158 (línea 13)	
Código 305 (línea 55)	
Código 611 (línea 50)	

9. EXPERIENCIA Y SERIEDAD DE LOS PROPIETARIOS DE LA FIRMA, EN EL MERCADO EN EL CUAL COMPITEN. EN ESTE PUNTO E IMPORTANTE SEÑALAR SI COMPITEN SÓLO EN MERCADO NACIONAL O TAMBIÉN EN EL EXTRANJERO, Y EN CASO DE MERCADO NACIONAL, SE DEBE INDICAR SI SE ORIENTA A LA REGIÓN METROPOLITANA O CUBRE TAMBIÉN OTRAS REGIONES.

COMENTARIOS ADICIONALES REALIZADOS POR EL ÁREA COMERCIAL (Debe indicar la clasificación solicitada).

LA IDEA ES QUE EL EJECUTIVO TOME CONCIENCIA DE QUE ES EL PRIMER EVALUADOR Y A SU VEZ TRANSMITA SU OPINIÓN DE LA EMPRESA FUNDAMENTANDO POR QUÉ CONVENDRÍA A LOS HÉROES CONTARLA ENTRE SUS AFILIADOS. SI SE SABE QUE EL SECTOR O LA EMPRESA MISMA ESTÁ PASANDO POR ALGÚN PROBLEMA COYUNTURAL, POR FAVOR, ADVERTIRLO PARA EVALUAR SU IMPORTANCIA (PROBLEMAS LEGALES, AMBIENTALES, ETC)

FIRMA RESPONSABLE

NOMBRE:
CARGO:

FIRMA AGENTE QUE REVISÓ

NOMBRE:
SUCURSAL: