



*Alcaldía Municipal de San Francisco
Departamento de Lempira*

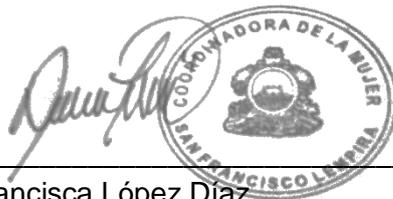


Barrio el Centro San Francisco, Lempira Honduras C.A. Telf. 2625-51-39 Correo munisanf@yahoo.es

SERVICIOS QUE PRESTA LA OFICINA MUNICIPAL (OMM)

1. Desarrollar las actividades plasmadas en el plan operativo anual.
2. Recibir y dar seguimiento a denuncias sobre violencia domestica de mujeres del municipio.
3. Capacitar a mujeres de grupos organizados y no organizados sobre diferentes temas con ayuda de Instituciones presentes en el municipio.
4. Dar seguimiento a grupos organizados en diferentes aldeas con iniciativas de negocio.
5. Organizar nuevas redes de mujeres en las comunidades.
6. Ayudar a las mujeres a gestionar ayudas económicas en bienestar de su salud.
7. Participación en las sesiones de las diferentes redes existentes en las comunidades.
8. Apoyar a la red municipal sobre su iniciativa de negocio (granja avícola).
9. Reuniones mensuales con el Instituto Nacional de la Mujer.
10. Reuniones con Instituciones presentes en el municipio para abordar temas relacionados con la mujer.
11. Realizar cabildo abierto para presentar poa y hacer rendición de cuentas.
12. Preparación de reglamentos internos con directivas de los diferentes grupos.
14. Actualización de grupos de mujeres organizadas.
15. Visita a grupos de mujeres de las comunidades para la elaboración de productos según sus iniciativas de negocio.

15. Realización de carpetas de los diferentes grupos de mujeres.
16. Ayudar a que cada grupo tenga sus libros contables para una mayor organización.
17. Ayuda psicológica a mujeres que lo necesiten.
18. Elaborar POAS con grupos de mujeres en beneficio del grupo.
19. Llevar registro de libro de denuncias.



Francisca López Díaz

COORD. OMM

VENTA DE CAFÉ MOLIDO No. _____

ENCUESTA PARA INTERMEDIARIOS

BUEN DIA. A continuación encontrará una serie de preguntas que nos ayudaran a conocer algunas tendencias de mercado. La veracidad de sus respuestas será de mucha utilidad para nosotros.

Nombre de la empresa				
Tipo de empresa	Pulpería	supermercado	Bodega	gastronomía
Dirección propietario				
Número de teléfono				
Correo electrónico				

1. ¿Empresa distribuye/vende café molido?

SI _____ NO _____

2. ¿Qué variedad de café vende y en que presentaciones?

Variedad	Marque con x	presentaciones		
		1Lb	2Lb	Otras
Café normal (puro)				
Café con pimienta				
Café saborizado				

3. En el cuadro a continuación, marca, frecuencia de compra, precio unitario, y cantidad que actualmente distribuye/vende en su empresa (VALORES MENSUALES).

Presentación (1 libra)	Marcas	Cantidad mensual	Precio de compra	Precio venta al consumidor
Café normal puro				
Café con pimienta				
Café saborizado: sabor?				

4. ¿Qué tipo de empaque prefiere?

a. bolsa plástica transparente _____

b. de aluminio _____

c. otras _____ cual(s) _____

5. ¿Cuáles son las condiciones de pago a sus proveedores?

a. contado _____ b. crédito _____

Si su condición de pago, favor indique cuantos días requiere:

15 días _____ 30 días _____ cada 2 meses _____ más de dos meses _____

6. por favor indique su grado de satisfacción respecto a la relación con sus proveedores:

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	N/A
Orientada a satisfacer al cliente											
Puntualidad de entrega											
Relación calidad-precio											
Calidad de producto											
Calidad de servicio											

7. ¿Qué aspectos deberían mejorar en la relación de negocios con el proveedor para que se logren más ventas? _____

8. ¿Dónde compran actualmente el café? _____

9. ¿Están satisfechos con el tipo de café que compran? _____

10. ¿Si nosotros le ofreciéramos este tipo de producto estaría de acuerdo a comprarlo?

SI _____ NO _____

COMUNIDAD:

NOMBRE DEL GRUPO:

N.	NOMBRE COMPLETO	NUMERO DE IDENTIDAD	NUMERO DE CEL.
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			

GRUPO ORGANIZADO DE MUJERES

PLAN OPERATIVO ANUAL

AÑO 2020

FRANCISCO, LEMPIRA **SAN**

DIRECTIVA RED DE MUJERES DE SANFRANCISCO LEMPIRA

CARGOS	NOMBRES	NUMERO DE CELULAR	ALDEA
PRESIDENTE			
VICE-PRESIDENTE			
PRO-SECRETARIA			
SECRETARIA			
TESORERA			
FISCAL			
VOCAL I			
VOCAL II			
VOCAL III			

PERFIL DE PROYECTO

Inversión:

Inversión	Total
Aporte mujeres	
Financiamiento	
Total (Lps)	

LUGAR Y FECHA

Descripción del proyecto

I. Objetivos

2.1 Objetivo general:

2.2 Objetivo específico:

2.3 Misión y visión

II. Ejecutores del proyecto.

III. Requerimientos de Inversión en Lempiras.

IV. Proyección de ventas

V. Análisis de Rentabilidad

El análisis de rentabilidad realizado corresponde a un ciclo de producción.

LIBRO DE REGISTRO PARA DENUNCIAS

FECHA	NOMBRE/CLAVE	COMUNIDAD	TIPO DE VIOLENCIA

Alcaldía Municipal de San Francisco
Departamento de Lempira
Barrio el Centro San Francisco, Lempira Honduras

OFICINA MUNICIPAL DE LA MUJER

Listado de personas beneficiadas en cuanto ayudas para salud

N.	NOMBRE COMPLETO	NUMMERO IDENTIDAD	COMUNIDAD	CANTIDAD (Lps)	FECHA
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

SOLICITUD

San Francisco, Lempira _____ de _____ del 2018

Señor Alcalde Municipal

Lic. Elmer Noel Molina Molina

Honorable Corporación Municipal

Estimados Señores:

Con todo respeto me dirijo a ustedes para saludarle y desearles éxitos en pro del desarrollo de nuestro municipio, así mismo manifestarles que

_____ la
cual sabiendo de su generosidad en apoyar a la gente más desposeída, le
solicito me ayude económicamente para

Sin otro particular:

Nombre de solicitante

V° B° Alcalde municipal

V° B° OMM