



## Encuesta sobre el Impacto Económico Generado por COVID-19 en las Empresas (ECOVID-IE) 2020

Este cuestionario deberá ser devuelto a más tardar el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_\_

### CONFIDENCIALIDAD Y OBLIGATORIEDAD

Conforme con las disposiciones de la Ley del Sistema Nacional de Información Estadística y Geográfica en vigor:

**Artículo 37.** “Los datos que proporcionen para fines estadísticos los informantes del Sistema a las Unidades en términos de la presente Ley, serán estrictamente confidenciales y bajo ninguna circunstancia podrán utilizarse para otro fin que no sea el estadístico”.

**Artículo 38.** “Los datos e informes que los informantes del Sistema proporcionen para fines estadísticos y que provengan de registros administrativos, serán manejados observando los principios de confidencialidad y reserva, por lo que no podrán divulgarse en ningún caso en forma nominativa o individualizada, ni harán prueba ante la autoridad judicial o administrativa, incluyendo la fiscal, en juicio o fuera de él”.

**Artículo 45.** “Los informantes del Sistema estarán obligados a proporcionar, con veracidad y oportunidad, los datos e informes que les soliciten las autoridades competentes para fines estadísticos, censales y geográficos, y prestarán apoyo a las mismas”.

**Artículo 47.** “La información no queda sujeta a la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental”.

### EMPRESA

Es la unidad económica que, bajo una sola entidad propietaria o controladora, combina acciones y recursos para realizar actividades de producción de bienes, compra-venta de mercancías o prestación de servicios, sea con fines mercantiles o no.

Los datos asentados en este cuestionario deben corresponder solamente a esta empresa e incluir todas las actividades que realice.

Los directores, administradores, gerentes, representantes o encargados de la unidad económica son solidariamente responsables de la información asentada en los documentos autorizados o suscritos por ellos.

**Todos los servicios relacionados con este cuestionario son gratuitos**

### OBJETIVO DE LA ENCUESTA

Generar indicadores cualitativos sobre las afectaciones de la contingencia originada por COVID-19, a partir de las opiniones de los dirigentes empresariales, que permitan conocer en forma oportuna el impacto registrado en los diferentes sectores económicos del país y contribuyan en la toma de decisiones de los diversos sectores de la sociedad para superar tal contingencia.

Para cualquier duda o sugerencia, contáctenos por los siguientes medios:

01 800 463 44 33 o en el correo electrónico: [encuestas.economicas@inegi.org.mx](mailto:encuestas.economicas@inegi.org.mx)

LOS RESULTADOS DERIVADOS DE ESTA ENCUESTA LOS PODRÁ CONSULTAR EN: [www.inegi.org.mx](http://www.inegi.org.mx)

### IMPORTANTE

Verifique con el informante que el nombre de la empresa y los datos siguientes correspondan a esta razón social. En caso de haber algún error, trace una línea sobre el dato incorrecto y anote claramente el correcto en la parte superior del mismo.

NOMBRE DE LA UNIDAD ECONÓMICA		NOMBRE DEL PROPIETARIO O RAZÓN SOCIAL		RÉGIMEN DE CAPITAL		RFC
TIPO DE VIALIDAD	NOMBRE DE VIALIDAD	NÚM. EXT. NUM.	NÚM. EXT. ALF.	NOMBRE, LETRA O NÚMERO DEL EDIFICIO		
PISO O NIVEL	NÚM. INT. NUM.	NÚM. INT. ALF.	TIPO DE ASENTAMIENTO	NOMBRE DEL ASENTAMIENTO HUMANO		CÓDIGO POSTAL
TIPO DE CONGLOMERADO	NOMBRE DEL CONGLOMERADO		NÚMERO O LETRA DEL LOCAL	NOMBRE Y CLAVE DEL ESTADO O CDM.		
NOMBRE Y CLAVE DEL MUNICIPIO O DEMARCACIÓN TERRITORIAL			NOMBRE Y CLAVE DE LA LOCALIDAD		TIPO DE TELÉFONO	
NÚMERO TELEFÓNICO	EXTENSIÓN	CORREO ELECTRÓNICO		PÁGINA DE INTERNET		
FACEBOOK DE LA UNIDAD ECONÓMICA				TWITTER DE LA UNIDAD ECONÓMICA		
PRIORIDAD	CLAVE ÚNICA	CLEE	CLAVE DEL INFORMANTE	NÚM. CONTROL	FOLIO	CLAVE DE LA SE
JEFE DE GRUPO	SUPERVISOR	ENTREVISTADOR		TIPO DE UNIDAD	TIPO DE CUESTIONARIO	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD			ESTRATO		

1. ¿Durante el mes de abril de 2020, su empresa instrumentó medidas sanitarias ante la contingencia originada por COVID-19? Marque con una **X** el recuadro de la o las opciones que apliquen.

Opción	Descripción	Respuesta
1	Campañas de comunicación para dar a conocer información y protocolos de prevención	
2	Proporcionaron elementos de protección personal a sus trabajadores	
3	Promovieron medidas sanitarias entre clientes, proveedores y/o visitantes que acuden a su empresa	
4	Realizaron tareas de limpieza y desinfección de instalaciones	
5	Minimizaron las reuniones presenciales y propiciaron la comunicación por medios virtuales	
6	Controlaron el acceso de personal interno y externo a las instalaciones de la empresa	
7	Otra (Especificar: _____ )	
9	No se han instrumentado medidas sanitarias	

**Nota:** La opción número 9 excluye a todas las anteriores. Sólo se registrará en caso de que así lo mencione el informante.

2. ¿Durante el mes de abril de 2020, su empresa instrumentó acciones operativas para enfrentar la contingencia? Marque con una **X** el recuadro de la o las opciones que apliquen.

En caso de haber instrumentado Trabajo en casa (*Home office*), favor de indicar el porcentaje de trabajadores en relación al personal ocupado total que laboró en esta modalidad. En número entero sin decimales.

Opción	Descripción	Respuesta	Porcentaje
1	Trabajo en casa ( <i>Home office</i> )		
2	Solicitar créditos o financiamiento de emergencia		
3	Entrega de pedidos a domicilio		
4	Venta de bienes y servicios por Internet y/o Plataformas digitales		
5	Promociones especiales (ejemplo: descuentos y rebajas, pagos diferidos, 2 x 1, etc.)		
6	Oferta de nuevos bienes o servicios para atender la emergencia sanitaria		
7	Otra (Especificar: _____ )		
9	Ninguna acción operativa		

**Nota:** La opción número 9 excluye a todas las anteriores. Sólo se registrará en caso de que así lo mencione el informante.

3. ¿Durante el mes de abril de 2020, su empresa instrumentó paros técnicos o cierres temporales ante la contingencia? Marque con una **X** el recuadro correspondiente.

Opción	Descripción	Respuesta
1	SÍ	
2	NO	

**Nota:** Si la respuesta es SÍ continúe. Si la respuesta es NO pase a la pregunta 5.

4. ¿Cuántos días naturales estuvo vigente el paro técnico o cierre temporal de la empresa durante abril de 2020? Marque con una **X** el recuadro correspondiente.

Opción	Descripción	Respuesta
1	1 a 5 días	
2	6 a 10 días	
3	11 a 15 días	
4	16 a 20 días	
5	21 o más días	

5. ¿Durante abril de 2020, qué tipo de afectación presentó su empresa a causa de la contingencia sanitaria en comparación con la situación registrada en marzo del mismo año? Marque con una **X** el recuadro de la o las opciones que apliquen.

Opción	Descripción	Respuesta		
		SÍ	Porcentaje de variación	NO
1	Reducción de personal			
2	Reducción del monto total de las remuneraciones y/o prestaciones del personal			
3	Desabasto de insumos, materias primas, bienes terminados o materiales adquiridos para revender			
4	Disminución de los ingresos			
5	Disminución de la demanda y cancelación de pedidos			
6	Menor disponibilidad de flujo de efectivo			
7	Menor acceso a servicios financieros			
8	Otra (Especificar: _____ )			
9	Ninguna afectación			

**Nota:** La opción número 9 excluye a todas las anteriores. El porcentaje de variación corresponde a las opciones de respuesta marcadas SÍ. Se refiere al porcentaje estimado que registró la afectación en comparación con el nivel o monto registrado durante el mes de marzo de 2020. En números enteros sin decimales.

6. ¿Durante abril de 2020, su empresa recibió algún apoyo de las siguientes instancias para atender la contingencia originada por COVID-19? Marque con una **X** el recuadro de la o las opciones que apliquen.

Opción	Descripción	Respuesta
1	Gobierno (Federal, Estatal o Municipal/Alcaldía)	
2	Cámaras y organizaciones empresariales	
3	Otra (Especificar: )	
9	No ha recibido ningún tipo de apoyo	

**Nota:** La opción número 9 excluye a todas las anteriores. Sólo se registrará en caso de que así lo mencione el informante. Si seleccionó cualquiera de las opciones 1, 2 ó 3, pase a la pregunta 8.

7. ¿Cuál de las siguientes opciones aplica mejor para describir por qué esta empresa no ha recibido apoyo? Marque con una **X** el recuadro correspondiente y continúe en pregunta 9.

Opción	Descripción	Respuesta
1	No se tenía conocimiento	
2	Solicitar es demasiado complicado	
3	No se cumple con los requisitos	
4	Se solicitó pero no se recibió el apoyo	
5	Otra (Especificar: )	

8. ¿Qué tipo de apoyo recibió esta empresa? Marque con una **X** el recuadro de la o las opciones que apliquen.

Opción	Descripción	Respuesta
1	Transferencia de efectivo	
2	Aplazamiento de renta, hipoteca o cargos por servicios públicos	
3	Aplazamiento de pagos de créditos, suspensión de pagos de interés o refinanciamiento de deuda	
4	Acceso a créditos nuevos	
5	Préstamos con tasas de interés subsidiadas	
6	Exenciones o reducciones fiscales	
7	Diferimiento de impuestos	
8	Subsidios a la nómina	
9	Otro (Especificar: )	

9. ¿Cuáles serían las políticas más necesarias para apoyar a esta empresa durante la pandemia de COVID-19? Marque con una **X** el recuadro de la o las opciones que apliquen.

Opción	Descripción	Respuesta
1	Transferencia de efectivo	
2	Aplazamiento de renta, hipoteca o cargos por servicios públicos	
3	Aplazamiento de pagos de créditos, suspensión de pagos de interés o refinanciamiento de deuda	
4	Acceso a créditos nuevos	
5	Préstamos con tasas de interés subsidiadas	
6	Exenciones o reducciones fiscales	
7	Diferimiento de impuestos	
8	Subsidios a la nómina	
9	Otra (Especificar: _____ )	

10. De cara a los siguientes 6 meses, ¿Usted anticipa que sus ingresos aumenten, disminuyan o permanezcan igual, en relación al mismo periodo del año pasado? Marque con una **X** el recuadro correspondiente e indique en qué porcentaje espera el cambio. En números enteros sin decimales.

Opción	Descripción	Respuesta	Porcentaje
1	Aumenten		
2	Disminuyan		
3	Permanezcan igual		

**INSTRUCCIONES:** Como usted sabe, a los negocios a veces no les va como esperamos. Dado que a los negocios a veces les puede ir mejor o peor de lo esperado, hablemos de estos otros escenarios:

11. En un escenario más optimista (escenario mejor), ¿Usted espera que en los próximos 6 meses sus ingresos aumenten, disminuyan o permanezcan igual, en relación al mismo periodo del año pasado? Marque con una **X** el recuadro correspondiente e indique en qué porcentaje espera el cambio. En números enteros sin decimales.

Opción	Descripción	Respuesta	Porcentaje
1	Aumenten		
2	Disminuyan		
3	Permanezcan igual		

12. En un escenario más pesimista (escenario peor), ¿Usted espera que en los próximos 6 meses sus ingresos aumenten, disminuyan o permanezcan igual, en relación al mismo periodo del año pasado? Marque con una **X** el recuadro correspondiente e indique en qué porcentaje espera el cambio. En números enteros sin decimales.

Opción	Descripción	Respuesta	Porcentaje
1	Aumenten		
2	Disminuyan		
3	Permanezcan igual		

