



## ENCUESTAS ECONÓMICAS NACIONALES

### Cuestionario Mensual para Empresas Comerciales

Este cuestionario deberá ser devuelto a más tardar el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_.

Información sobre la actividad económica del periodo

		Mes	Año
--	--	-----	-----

Número de establecimientos que conforman la Empresa Comercial

A<sub>129</sub>


 Auxiliares o de apoyo

A<sub>130</sub>


 Productores comerciales

PRIORIDAD	CLEE	CLAVE DE LA O EL INFORMANTE		CLAVE DE LA SE			
NOMBRE DE LA UNIDAD ECONÓMICA		NOMBRE DE LA O EL PROPIETARIO(A) O RAZÓN SOCIAL		RFC			
TIPO DE VIALIDAD	NOMBRE DE LA VIALIDAD	NÚM. EXT. (NUM.)	NÚM. EXT. (ALF.)	NOMBRE, LETRA O NÚMERO DE EDIFICIO			
PISO O NIVEL	NÚM. INT. (NUM.)	NÚM. INT. (ALF.)	TIPO DE ASENTAMIENTO	NOMBRE DEL ASENTAMIENTO HUMANO	CÓDIGO POSTAL		
TIPO DEL CONGLOMERADO	NOMBRE DEL CONGLOMERADO		NÚMERO O LETRA DEL LOCAL	NOMBRE Y CLAVE DEL ESTADO O CDMX			
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				
JEFE(A) DE GRUPO	SUPERVISOR(A)	ENTREVISTADOR(A)	CÓDIGO DE LA ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	TIPO DE UNIDAD	ESTRATO	TIPO DE CUESTIONARIO

#### TODOS LOS SERVICIOS RELACIONADOS CON ESTE CUESTIONARIO SON GRATUITOS

##### FUNDAMENTOS LEGALES

Conforme a las disposiciones de la **Ley del Sistema Nacional de Información Estadística y Geográfica**:

**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 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".

##### OBJETIVO DE LAS ENCUESTAS ECONÓMICAS NACIONALES

Generar información oportuna y útil del aparato productivo, que permita conocer y analizar la composición, dinámica y tendencias de diversos temas económicos con el fin de tomar mejores decisiones.

Para cualquier duda o sugerencia, contáctenos por los siguientes medios: 800 463 44 33 o en el correo electrónico: encuestas.economicas@inegi.org.mx

<b>I. TIEMPO EFECTIVO DE TRABAJO</b>	<b>DÍAS TRABAJADOS Y JORNADA LABORAL</b> <small>A</small>
<b>G<sub>210</sub></b> Anote el promedio de días trabajados durante el mes de referencia Excluya: los días que permaneció cerrada por descanso, festividades, huelgas y vacaciones.	
<b>G<sub>411</sub></b> Duración promedio de la jornada laboral diaria por persona	
<b>II. PERSONAL DEPENDIENTE DE LA RAZÓN SOCIAL</b> Anote el número promedio de personas que dependieron de esta razón social durante el mes de referencia.	<b>PROMEDIO MENSUAL DE PERSONAS</b> <small>A</small>
<b>H<sub>010</sub></b> Personal remunerado Si tuvo personal remunerado, no olvide anotar en la variable J <sub>122</sub> el monto de los salarios y sueldos pagados al personal remunerado.	
<b>H<sub>300</sub></b> Propietarios (as), familiares y otros (as) trabajadores (as) no remunerados (as)	
<b>H<sub>000</sub></b> TOTAL de personal dependiente de la razón social (suma de H <sub>010</sub> más H <sub>300</sub> )	

<b>III. PERSONAL NO DEPENDIENTE DE LA RAZÓN SOCIAL</b> Anote el número promedio de personas que no dependieron de esta razón social. No incluya al personal de las empresas contratadas para proporcionar a esta empresa un servicio, como: limpieza, jardinería, vigilancia, entre otros.	<b>PROMEDIO MENSUAL DE PERSONAS</b> A
<b>I<sub>100</sub> Personal suministrado por otra razón social</b> Si tuvo personal suministrado por otra razón social; no olvide anotar en la variable K <sub>610</sub> el monto del pago por suministro de personal.	
<b>I<sub>210</sub> Personal por comisiones sin sueldo base</b> Si tuvo personal por comisiones sin sueldo base; no olvide anotar en la variable K <sub>620</sub> los pagos por honorarios o comisiones.	
<b>I<sub>290</sub> Personal por honorarios</b> Si tuvo personal por honorarios; no olvide anotar en la variable K <sub>620</sub> los pagos por honorarios o comisiones.	
<b>I<sub>000</sub> TOTAL de personal no dependiente de la razón social (suma de I<sub>100</sub> a I<sub>290</sub>)</b>	

<b>IV. REMUNERACIONES</b> Anote el monto de las remuneraciones pagadas por esta empresa comercial en el mes de referencia. <b>Excluya:</b> el pago por el suministro de personal, los honorarios y comisiones que no complementan un sueldo base.	<b>REMUNERACIONES</b> (Miles de pesos) A
<b>J<sub>122</sub> Sueldos pagados al personal remunerado</b> Si tuvo sueldos pagados al personal remunerado; no olvide anotar en la variable H <sub>010</sub> el promedio de personas remuneradas.	
<b>J<sub>300</sub> Contribuciones patronales a regímenes de seguridad social</b>	
<b>J<sub>400</sub> Otras prestaciones sociales</b>	
<b>J<sub>500</sub> Utilidades repartidas a las y los trabajadores</b>	
<b>J<sub>000</sub> TOTAL de remuneraciones (suma de J<sub>122</sub> a J<sub>500</sub>)</b>	
<b>J<sub>600</sub> Pagos por indemnización o liquidación del personal</b>	

<b>V. CONSUMO DE BIENES Y SERVICIOS</b> Anote el valor de los bienes y servicios consumidos por esta empresa comercial en el mes de referencia, considerando todas las erogaciones relacionadas con estos bienes, como los fletes y seguros; deduciendo los descuentos, rebajas y concesiones recibidas. <b>Incluya:</b> el valor de los bienes y servicios que recibió en transferencia para su consumo o transformación. <b>(NO INCLUYA EL IVA)</b>	<b>GASTOS</b> (Miles de pesos) A
<b>K<sub>100</sub> Mercancías compradas para su reventa</b> Si consumió mercancías compradas para su reventa; no olvide anotar en la variable M <sub>100</sub> los ingresos por ventas netas de mercancías adquiridas para su reventa.	
<b>K<sub>610</sub> Pagos por suministro de personal</b> Si realizó pagos por suministro de personal; no olvide anotar en la variable I <sub>100</sub> el promedio de personas suministradas por otra razón social.	
<b>K<sub>620</sub> Honorarios o comisiones</b> Si realizó pagos por honorarios o comisiones; no olvide anotar en la variable I <sub>210</sub> el promedio de personas por comisiones sin sueldo base o I <sub>290</sub> el promedio de personas que cobran por honorarios.	
<b>K<sub>999</sub> Otros gastos por consumo de bienes y servicios</b> <b>Incluya:</b> los gastos por combustibles; la contratación de servicios de vigilancia, intendencia, limpieza, jardinería, entre otras. <b>Excluya:</b> los intereses que pagó por créditos o préstamos; los impuestos; las licencias de operación; los gastos de tipo financiero (pérdidas cambiarias, pagos de dividendos, etcétera).	
<b>K<sub>000</sub> TOTAL de gastos por consumo de bienes y servicios (suma de K<sub>100</sub> a K<sub>999</sub>)</b>	

<p><b>VI. INGRESOS</b></p> <p><b>INGRESOS POR SUMINISTRO DE BIENES Y SERVICIOS</b></p> <p>Anote el monto de ingresos que obtuvo esta empresa comercial por el suministro de bienes y servicios en el mes de referencia; valorados a precio de facturación, es decir, deben deducirse todas las concesiones otorgadas a las y los clientes, como los descuentos y las bonificaciones, considerando todos los cargos e impuestos cobrados al comprador, excepto el IVA.</p> <p><b>Incluya:</b> el valor de los bienes y servicios transferidos a otras unidades económicas. <b>(NO INCLUYA EL IVA)</b></p>	<p><b>INGRESOS</b> (Miles de pesos)</p> <p>A</p>
<p><b>M<sub>100</sub> Ventas netas de mercancías adquiridas para su reventa</b></p> <p>Si obtuvo ingresos por ventas netas de mercancías adquiridas para su reventa; no olvide anotar en la variable K<sub>100</sub> los gastos por las mercancías compradas para su reventa.</p>	
<p><b>M<sub>971</sub> Ingresos por consignación y comisión</b></p>	
<p><b>M<sub>999</sub> Ingresos por otras actividades económicas</b></p> <p><b>Incluya:</b> los ingresos que obtuvo la empresa comercial por conceptos no especificados en los renglones anteriores, como la venta de publicidad o la prestación de servicios.</p> <p><b>Excluya:</b> el financiamiento recibido, las cuotas y aportaciones, dividendos, donaciones, subsidios; ingresos por operaciones financieras y la venta de activos fijos.</p>	
<p><b>M<sub>000</sub> TOTAL de ingresos por suministro de bienes y servicios (suma de M<sub>100</sub> a M<sub>999</sub>)</b></p>	
<p><b>INGRESOS NO DERIVADOS DE LA ACTIVIDAD</b> <b>(NO INCLUYA EL IVA)</b></p>	<p><b>INGRESOS</b> (Miles de pesos)</p> <p>A</p>
<p><b>N<sub>000</sub> TOTAL de ingresos no derivados de la actividad de esta empresa</b></p> <p>Anote el valor de los ingresos financieros, subsidios, cuotas, aportaciones y otros ingresos no derivados de la actividad que efectuó esta empresa en el mes de referencia.</p>	
<p><b>FINANCIAMIENTO Y EXPECTATIVAS</b></p>	<p><b>PORCENTAJE</b></p> <p>A</p>
<p><b>W<sub>111</sub> ¿Qué porcentaje de sus ventas realiza con tarjeta de crédito u otro tipo de financiamiento bancario?</b></p>	<p>_____ %</p>
<p><b>W<sub>112</sub> ¿El valor de sus ventas tendrá el próximo mes una variación de?</b></p> <p>Si tuvo un incremento, señale en el paréntesis un signo positivo (+); y si fue decremento márkelo con signo negativo (-).</p>	<p>Indique</p> <p>( ) _____ %</p>

**VII. FIRMA COMERCIAL ENTIDAD**

Primera parte

FIRMA COMERCIAL ENTIDAD  Para la Encuesta Comercial, Firma Comercial Entidad (FCE) es la suma de establecimientos que se encuentran ubicados en la misma entidad federativa, que realizan principalmente actividades comerciales con sus respectivos establecimientos auxiliares y que tengan la misma rama de actividad SCIAN 2013.	NÚMERO DE ESTABLECIMIENTOS		PERSONAL		REMUNERACIONES  (Miles de pesos)
	AUXILIARES	COMERCIALES	DEPENDIENTE DE LA RAZÓN SOCIAL	NO DEPENDIENTE DE LA RAZÓN SOCIAL	
<input type="text"/> Entidad _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/> Entidad _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/> Entidad _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/> Entidad _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/> Entidad _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/> Entidad _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/> Entidad _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/> Entidad _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/> Entidad _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## VII. FIRMA COMERCIAL ENTIDAD

Segunda parte y última

FIRMA COMERCIAL ENTIDAD	INGRESOS			
	MERCANCIAS COMPRADAS PARA LA REVENTA (Miles de pesos)	POR VENTAS NETAS DE MERCANCIAS ADQUIRIDAS (Miles de pesos)	POR CONSIGNACIÓN Y COMISIÓN (Miles de pesos)	POR OTRAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS (Miles de pesos)
<p>Para la Encuesta Comercial, Firma Comercial Entidad (FCE) es la suma de establecimientos que se encuentran ubicados en la misma entidad federativa, que realizan principalmente actividades comerciales con sus respectivos establecimientos auxiliares y que tengan la misma rama de actividad SCIAN 2013.</p> <p><input type="text"/></p> <p>Entidad _____</p>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<p><input type="text"/></p> <p>Entidad _____</p>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<p><input type="text"/></p> <p>Entidad _____</p>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<p><input type="text"/></p> <p>Entidad _____</p>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<p><input type="text"/></p> <p>Entidad _____</p>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<p><input type="text"/></p> <p>Entidad _____</p>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<p><input type="text"/></p> <p>Entidad _____</p>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<p><input type="text"/></p> <p>Entidad _____</p>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>





**HOJA DE CONTROL****A) DATOS DE LA O EL INFORMANTE**

NOMBRE C <sub>711</sub> _____ PUESTO C <sub>713</sub> _____ TIPO DE VIALIDAD C <sub>411</sub> _____	<b>Claves del puesto</b> 1 Dueño (a) Propietario (a) 2 Gerente, administrador (a) o director (a) 3 Contador (a) interno (a) 4 Contador (a) externo (a) 5 Familiar del dueño (a) 6 Encargado (a) 7 Empleado (a) 8 Otro C <sub>733</sub> _____
NOMBRE DE VIALIDAD <small>inomisal</small> _____ NÚM. EXT. (NUM.) C <sub>412</sub> _____ NÚM. EXT. (ALF.) L <sub>e12</sub> _____	
NÚM. EXT. (ANT.) <small>inumextant</small> _____ NOMBRE, LETRA O NÚMERO DE EDIFICIO <small>inonum_edif</small> _____ PISO O NIVEL <small>L_piso_nivel</small> _____	
NÚM. INT. (NUM.) C <sub>415</sub> _____ NÚM. INT. (ALF.) L <sub>e20</sub> _____ TIPO ASENTAMIENTO HUMANO C <sub>416</sub> _____	
NOMBRE DE ASENTAMIENTO HUMANO <small>inomasen</small> _____ CÓDIGO POSTAL C <sub>417</sub> _____	
TIPO DE CONGLOMERADO <small>L_tipo_e19</small> _____ NOMBRE DEL CONGLOMERADO L <sub>e19</sub> _____	
NÚMERO O LETRA DE LOCAL <small>inonum_local</small> _____ NOMBRE Y CLAVE DE LA LOCALIDAD <small>inonum_loc</small> _____ A <sub>323</sub> _____	
NOMBRE Y CLAVE DEL MUNICIPIO O DEMARCACIÓN TERRITORIAL <small>inonum_mun</small> _____ A <sub>324</sub> _____	
NOMBRE Y CLAVE DEL ESTADO O CIUDAD DE MÉXICO <small>inonum_ent</small> _____ A <sub>325</sub> _____	<b>Sello de la empresa comercial</b>
ENTRE VIALIDADES: TIPO Y NOMBRE <small>inonumref1</small> _____	
ENTRE VIALIDADES: TIPO Y NOMBRE 2 <small>inonumref2</small> _____	
VIALIDAD POSTERIOR: TIPO Y NOMBRE <small>inonumref3</small> _____	
DESCRIPCIÓN DE UBICACIÓN <small>describubic</small> _____ AGEB A <sub>322</sub> _____	
NÚM. DE MANZANA A <sub>321</sub> _____ TIPO DE TELÉFONO <small>inf_tipo_tel1</small> _____ NÚM. TELEFÓNICO C <sub>556</sub> _____	
NÚMERO DE EXTENSIÓN L <sub>e15</sub> _____ CORREO ELECTRÓNICO C <sub>558</sub> _____	
FACEBOOK DE LA O EL INFORMANTE L <sub>e25</sub> _____ TWITTER DE LA O EL INFORMANTE L <sub>e26</sub> _____	
LUGAR Y FECHA C <sub>811</sub> _____ FIRMA _____	

PARA USO EXCLUSIVO DEL INEGI

**B) RESULTADO DE CAMPO**

FECHA		CÓDIGO	CÓDIGO
DÍA	MES		
DD	MM	_____	01 Información completa 02 Fusionante 03 Escisión 04 Globalizador 21 Levantado con información mínima necesaria

**C) DATOS DE LA O EL ENTREVISTADOR**

NOMBRE _____	C <sub>736</sub> _____ Clave	FIRMA _____
--------------	---------------------------------	-------------

**D) REVISIÓN DE LA O EL SUPERVISOR**

FECHA _____ DD/MM/AAAA	¿Requiere ser reenviado a campo? No ___ Sí ___
NOMBRE _____	Causa _____
FIRMA _____	Fecha de regreso de campo Día _____ Mes _____ DD MM

**E) VALIDACIÓN**

En caso de requerir su envío a reconsulta anote la fecha y las causas	Anote la fecha y la solución de la reconsulta.
Fecha Día _____ Mes _____ DD MM	Fecha Día _____ Mes _____ DD MM
Causa _____	Solución _____
_____	_____
_____	_____