

ENCUESTAS ECONÓMICAS NACIONALES

Cuestionario Mensual para Empresas Comerciales

En cumplimiento con el artículo 40 de la ley del Sistema Nacional de Información Estadística y Geografía, este cuestionario deberá ser devuelto a más tardar el día _____ de _____ de 20__.

Información sobre la actividad económica del periodo

Mes		Año	

Número de establecimientos que conforman la Empresa Comercial

A ₁₂₉	Auxiliares o de apoyo		

A ₁₃₀	Productores comerciales		

CONFIDENCIALIDAD Y OBLIGATORIEDAD

Conforme a 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 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".

LA UNIDAD DE OBSERVACIÓN ES LA EMPRESA COMERCIAL

La suma de establecimientos comerciales pertenecientes a una sola entidad propietaria o controladora que se dedican principalmente a realizar transacciones orientadas a la compra-venta de bienes con el objeto de venderlos en el mismo estado en que fueron adquiridos. Los establecimientos auxiliares deben considerarse como parte de la Empresa Comercial.

Los datos asentados en este cuestionario deben corresponder solamente a este establecimiento o empresa e incluir todas las actividades que se realicen en ella.

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

TODOS LOS SERVICIOS RELACIONADOS CON ESTE CUESTIONARIO SON GRATUITOS

OBJETIVO DE LAS ENCUESTAS ECONÓMICAS NACIONALES

Generar información oportuna y útil del aparato productivo, que permita conocer y analizar la composición, dinámica y tendencia de diversos temas económicos, con el fin de contribuir a la toma de 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

LOS RESULTADOS DERIVADOS DE ESTA ENCUESTA LOS PODRÁ CONSULTAR DE MANERA AGREGADA EN ESTE SITIO: www.inegi.org.mx

IMPORTANTE

Verifique con la o el informante que el nombre de la unidad económica 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.

ID_EST	ID_EMP	CLAVE DEL O LA INFORMANTE	CÓDIGO DE LA ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	
NOMBRE DE LA UNIDAD ECONÓMICA		NOMBRE DE LA O PROPIETARIO(A) O RAZÓN SOCIAL		RÉGIMEN DE CAPITAL	RFC
TIPO DE VIALIDAD	NOMBRE DE 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)	TIPO DE UNIDAD	ESTRATO	CLAVE DE SE

I. TIEMPO EFECTIVO DE TRABAJO	DÍAS TRABAJADOS A
G₂₁₀ Anote el promedio de días trabajados durante el mes de referencia Excluya: los días que permaneció cerrada por descanso, festividades, huelgas y vacaciones.	

II. PERSONAL DEPENDIENTE DE LA RAZÓN SOCIAL Anote el número promedio de personas que dependieron de esta razón social durante el mes de referencia.	PROMEDIO MENSUAL DE PERSONAS A
H₀₁₀ Personal remunerado Si tuvo personal remunerado, no olvide anotar en la variable J ₁₂₂ el monto de los sueldos pagados al personal remunerado.	
H₃₀₀ Propietarios (as), familiares y otros (as) trabajadores (as) no remunerados (as)	
H₀₀₀ TOTAL de personal dependiente de la razón social (suma de H₀₁₀ más H₃₀₀)	
H₀₀₀ TOTAL de horas trabajadas por el personal dependiente de la razón social	HORAS TRABAJADAS (Miles) D
Indique el total de horas trabajadas por el personal dependiente de la razón social de esta empresa durante el mes de referencia.	

III. PERSONAL NO DEPENDIENTE DE LA RAZÓN SOCIAL Anote el número promedio de personas que no dependieron de esta razón social. Excluya: al personal de las empresas contratadas para proporcionar a esta empresa un servicio, como: limpieza, jardinería, vigilancia, entre otros.	PROMEDIO MENSUAL DE PERSONAS A
I₁₀₀ Personal que trabajó en esta empresa comercial contratado y proporcionado por otra razón social Si tuvo personal contratado y proporcionado por otra razón social; no olvide anotar en la variable K ₆₁₀ el monto del pago.	
I₂₀₀ Personal por honorarios o comisiones sin sueldo o salario fijo Si tuvo personal por honorarios o comisiones sin sueldo o salario fijo, no olvide anotar en la variable K ₆₂₀ los pagos por honorarios o comisiones.	
I₀₀₀ TOTAL de personal no dependiente de la razón social (suma de I₁₀₀ a I₂₀₀)	
I₀₀₀ TOTAL de horas trabajadas por el personal no dependiente de la razón social	HORAS TRABAJADAS (Miles) D
Indique el total de horas trabajadas por el personal no dependiente de la razón social de esta empresa durante el mes de referencia.	

IV. REMUNERACIONES Anote el monto de las remuneraciones pagadas por esta empresa comercial en el mes de referencia. Excluya: el pago a otras razones sociales que contrataron y le proporcionaron personal, los honorarios y comisiones que no complementan un sueldo base.	REMUNERACIONES (Miles de pesos) A
J₁₂₂ Sueldos pagados al personal remunerado Si tuvo sueldos pagados al personal remunerado; no olvide anotar en la variable H ₀₁₀ el promedio de personas remuneradas.	
J₃₀₀ Contribuciones patronales a regímenes de seguridad social	
J₄₀₀ Otras prestaciones sociales	
J₅₀₀ Utilidades repartidas a las y los trabajadores	
J₀₀₀ TOTAL de remuneraciones (suma de J₁₂₂ a J₅₀₀)	
J₆₀₀ Gastos por indemnización o liquidación del personal	

V. CONSUMO DE BIENES Y SERVICIOS 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. Incluya: el valor de los bienes y servicios que recibió en transferencia para su consumo o transformación. (NO INCLUYA EL IVA)	GASTOS (Miles de pesos) A
K₁₀₀ Mercancías compradas para su reventa sin transformación Si consumió mercancías compradas para su reventa sin transformación; no olvide anotar en la variable M ₁₀₀ los ingresos por la compra-venta de mercancías sin transformación.	
K₆₁₀ Pagos a otra razón social que contrató y le proporcionó personal a la empresa comercial Si realizó pagos a otra razón social que contrató y le proporcionó personal; no olvide anotar en la variable I ₁₀₀ el personal que trabajó en esta empresa comercial contratado y proporcionado por otra razón social.	
K₆₂₀ Gastos por honorarios o comisiones sin sueldo o salario fijo Si realizó pagos por honorarios o comisiones; no olvide anotar en la variable I ₂₀₀ el promedio de personal por honorarios o comisiones sin sueldo o salario fijo.	
K₉₉₉ Otros gastos por consumo de bienes y servicios Incluya: los gastos por combustibles; la contratación de servicios de vigilancia, intendencia, limpieza, jardinería, entre otras. Excluya: 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).	
K₀₀₀ TOTAL de gastos por consumo de bienes y servicios (suma de K₁₀₀ a K₉₉₉)	

VI. INGRESOS INGRESOS POR SUMINISTRO DE BIENES Y SERVICIOS 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. Incluya: el valor de los bienes y servicios transferidos a otras unidades económicas. (NO INCLUYA EL IVA)	INGRESOS (Miles de pesos) A
M₁₀₀ Ingresos por la compra-venta de mercancías sin transformación Si obtuvo ingresos por la compra-venta de mercancías sin transformación, no olvide anotar en la variable K ₁₀₀ las mercancías compradas para su reventa sin transformación.	
M₉₇₁ Ingresos por la venta a comisión y consignación de mercancías	
M₉₉₉ Otros ingresos por suministro de bienes y servicios Incluya: 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. Excluya: el financiamiento recibido, las cuotas y aportaciones, dividendos, donaciones, subsidios; ingresos por operaciones financieras y la venta de activos fijos.	
M₀₀₀ TOTAL de ingresos por suministro de bienes y servicios (suma de M₁₀₀ a M₉₉₉)	

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

En esta sección podrá redactar las observaciones que considere pertinentes para complementar sus respuestas. En seguida se muestran algunas situaciones que comúnmente conducen a reconsultas de la información, lo que implica distraerlo(a) nuevamente. Para evitarlo, se sugiere llenar este apartado anotando el número de situación que se señala junto con su comentario. Adicionalmente, si tiene algún otro tipo de aclaración, también lo puede escribir en esta sección.

SITUACIÓN

1. No se reporta ningún tipo de personal ocupado.
2. Se reporta personal, pero no remuneraciones, horas trabajadas o tiempo efectivo de trabajo.
3. Existe un cambio significativo en el número de personas ocupadas respecto al mes anterior.
4. No se reportan remuneraciones, aun cuando existe personal remunerado.
5. Se reportan prestaciones sociales y no así sueldos.
6. Existe una variación significativa del monto de remuneraciones pagadas respecto al mes anterior.
7. No existe información sobre el consumo de bienes y servicios.
8. El consumo de mercancías compradas para su reventa sin transformación no es el concepto principal en los gastos por consumo de bienes y servicios.
9. Los pagos por personal no dependiente de la razón social son inexistentes, aun cuando existe este tipo de personal.
10. No existe información sobre los ingresos por bienes y servicios.
11. El ingreso por la compra-venta de mercancías sin transformación no es el concepto principal en los ingresos por suministro de bienes y servicios.
12. Los ingresos totales son menores al consumo de bienes y servicios más las remuneraciones pagadas.

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

Lined area for observations and comments.

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

Lined area for observations and comments.

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

NOMBRE C₇₁₁ _____ PUESTO C₇₁₃ _____ TIPO DE VIALIDAD C₄₁₁ _____

NOMBRE DE VIALIDAD inormvial _____ NÚM. EXT. (NUM.) C₄₁₂ _____ NÚM. EXT. (ALF.) I_e12 _____

NÚM. EXT. (ANT.) inumextant _____ NOMBRE, LETRA O NÚMERO DE EDIFICIO I_núm_edif. _____ PISO O NIVEL I_piso_nivel _____

NÚM. INT. (NUM.) C₄₁₅ _____ NÚM. INT. (ALF.) I_e20 _____ TIPO DE ASENTAMIENTO HUMANO C₄₁₆ _____

NOMBRE DE ASENTAMIENTO HUMANO inomasen _____ CÓDIGO POSTAL C₄₁₇ _____

TIPO DE CONGLOMERADO I_tipo_e19 _____ NOMBRE DEL CONGLOMERADO I_e19 _____

NÚMERO O LETRA DEL LOCAL I_núm_local _____ NOMBRE Y CLAVE DE LA LOCALIDAD inom_loc _____ A₃₂₃ _____

NOMBRE Y CLAVE DEL MUNICIPIO O DEMARCACIÓN TERRITORIAL inom_mun _____ A₃₂₄ _____

NOMBRE Y CLAVE DEL ESTADO O CIUDAD DE MÉXICO inom_ert _____ A₃₂₅ _____

ENTRE VIALIDADES: TIPO Y NOMBRE inomref1 _____

ENTRE VIALIDADES: TIPO Y NOMBRE 2 inomref2 _____

VIALIDAD POSTERIOR: TIPO Y NOMBRE inomref3 _____

DESCRIPCIÓN DE UBICACIÓN describic _____ AGEB A₃₂₂ _____

NÚM. DE MANZANA A₃₂₁ _____ TIPO DE TELÉFONO inf_tipo_tel 1 _____ NÚM. TELEFÓNICO C₅₅₆ _____

NÚMERO DE EXTENSIÓN I_e15 _____ CORREO ELECTRÓNICO C₅₅₈ _____

FACEBOOK DE LA O EL INFORMANTE I_e25 _____ TWITTER DE LA O EL INFORMANTE I_e26 _____

LUGAR Y FECHA C₈₁₁ _____ FIRMA _____

Claves del puesto

- 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 C₇₃₃ _____

Sello de la empresa comercial**PARA USO EXCLUSIVO DEL INEGI****B) RESULTADO DE CAMPO**

FECHA		CLAVE	CLAVE DE LA SITUACIÓN
DÍA	MES		
C ₅₁₁	C ₅₁₂	C ₅₁₃	CLAVE DE LA SITUACIÓN A. Cuestionario captado con información completa en cuestionario impreso B. Cuestionario cuya información está globalizada en otro C. Cuestionario captado con información globalizada D. Suspensión de operaciones productivas

C) DATOS DE LA O EL ENTREVISTADOR(A)

Nombre C₇₃₅ _____

C₇₃₆ _____
Clave

FIRMA _____

D) REVISIÓN DE LA O EL SUPERVISOR(A)

FECHA C₇₃₈ _____

NOMBRE C₇₃₉ _____

FIRMA _____

¿Requiere ser reenviado a campo? C₇₄₁ No ____ C₇₄₂ Sí ____

Causa C₇₄₃ _____

Fecha de regreso de campo Día _____ Mes _____
C₇₄₄ C₇₄₅

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 _____ C ₇₄₆ C ₇₄₇	Fecha Día _____ Mes _____ C ₇₄₈ C ₇₅₀
Causa C ₇₄₈ _____	Solución C ₇₅₁ _____
_____	_____
_____	_____