



Cuestionario Mensual para Establecimientos de Servicios

Este cuestionario deberá ser devuelto a más tardar el día ____ de ____ 20__ . Información sobre la actividad económica del periodo Mes Año

PRIORIDAD	CLEE	CLAVE DE LA O EL INFORMANTE		CLAVE DE LA SE			
NOMBRE DE LA UNIDAD ECONÓMICA		NOMBRE DE LA O EL PROPIETARIO O RAZÓN SOCIAL		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 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

NUR Número de unidades reportadas

Indique el número de unidades (establecimiento) reportadas en este cuestionario.

I. DÍAS TRABAJADOS

DÍAS TRABAJADOS

G₂₁₀ Anote el total de días trabajados en este establecimiento durante el mes de referencia

Excluya: los días que permaneció cerrado por descanso, festividades, huelgas y vacaciones.

II. PERSONAL DEPENDIENTE DE LA RAZÓN SOCIAL Indique el número promedio de personas que dependieron de esta razón social y las horas que trabajaron en este establecimiento durante el mes de referencia. Tratándose de sindicatos, asociaciones, federaciones, coaliciones, etc., no considere a los afiliados(as) o agremiados(as) que no trabajaron en este establecimiento.	PROMEDIO MENSUAL DE PERSONAS A	HORAS TRABAJADAS (Unidades) D
H₀₁₀ Personal remunerado Si tuvo personal remunerado; no olvide anotar en la variable J₁₂₂ el monto de los salarios y sueldos pagados.		
H₃₀₀ Propietarios(as), familiares y otros(as) trabajadores(as) no remunerados(as) Incluya: a familiares, propietarios(as) y otras personas que no recibieron regularmente un sueldo o salario.		
H₀₀₀ TOTAL de personal dependiente de la razón social (suma de H₀₁₀ más H₃₀₀)		

III. PERSONAL NO DEPENDIENTE DE LA RAZÓN SOCIAL Indique el número promedio de personas que no dependieron de esta razón social y el número de horas que trabajaron en este establecimiento durante el mes de referencia. Excluya: al personal de las empresas contratadas para proporcionar a este establecimiento un servicio, como: limpieza, jardinería, vigilancia, las y los médicos, las y los contadores, auxiliares contables, las y los trabajadores por cuenta propia entre otros.	PROMEDIO MENSUAL DE PERSONAS A	HORAS TRABAJADAS (Unidades) D
I₁₀₀ Personal suministrado por otra razón social Si tuvo personal suministrado por otra razón social; no olvide anotar en la variable K₆₁₀ el monto del pago por suministro de personal.		
I₂₀₀ Personal por honorarios o comisiones sin sueldo base Si tuvo personal por honorarios o comisiones sin sueldo base; no olvide anotar en la variable K₆₂₀ los pagos por honorarios o comisiones.		
I₀₀₀ TOTAL de personal no dependiente de la razón social (suma de I₁₀₀ más I₂₀₀)		

<p>IV. REMUNERACIONES</p> <p>Indique el monto de las remuneraciones pagadas por este establecimiento en el mes de referencia.</p> <p>Excluya: el pago por el suministro de personal, los honorarios y comisiones que no complementan un sueldo base.</p>	<p>REMUNERACIONES (Miles de pesos)</p> <p style="text-align: right;">A</p>
<p>J₁₂₂ Sueldos pagados al personal remunerado</p> <p>Si tuvo salarios y sueldos pagados al personal remunerado; no olvide anotar en la variable H₀₁₀ el promedio de personas remuneradas.</p>	
<p>J₃₀₀ Contribuciones patronales a regímenes de seguridad social</p>	
<p>J₄₀₀ Otras prestaciones sociales</p>	
<p>J₅₀₀ Utilidades repartidas a las y los trabajadores</p>	
<p>J₀₀₀ TOTAL de remuneraciones (suma de J₁₂₂ a J₅₀₀)</p>	
<p>J₆₀₀ Pagos por indemnización o liquidación del personal</p>	

V. CONSUMO DE BIENES Y SERVICIOS Indique el valor de los bienes y servicios consumidos por este establecimiento 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. (NO INCLUYA EL IVA, LAS COMPRAS NI LA DEPRECIACIÓN DE ACTIVOS FIJOS)	GASTOS (Miles de pesos)
K₂₀₀ Materiales consumidos para la prestación de servicios Si consumió materiales para la prestación de servicios; no olvide anotar en la variable M₂₀₀ los ingresos por prestación de servicios.	A
K₆₁₀ Pagos por suministro de personal Si tuvo pagos por suministro de personal; no olvide anotar en la variable I₁₀₀ el promedio de personas suministradas por otra razón social.	
K₆₂₀ Honorarios o comisiones Si tuvo pagos por honorarios o comisiones; no olvide anotar en la variable I₂₀₀ el promedio de personas que cobran por honorarios o comisiones sin sueldo base.	
K₉₉₉ Otros gastos por consumo de bienes y servicios Incluya: el arrendamiento de bienes, muebles e inmuebles, los gastos por combustibles y lubricantes; la contratación de los servicios de vigilancia, intendencia, limpieza, jardinería, entre otros. 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 K₂₀₀ a K₉₉₉)	

VI. GASTOS NO DERIVADOS DE LA ACTIVIDAD Indique los gastos fiscales, financieros y donaciones de este establecimiento. (NO INCLUYA EL IVA, LAS COMPRAS NI LA DEPRECIACIÓN DE ACTIVOS FIJOS)	GASTOS (Miles de pesos)
L₀₀₀ TOTAL de gastos no derivados de la actividad de este establecimiento Anote el monto de los impuestos que gravan la actividad, los impuestos específicos a los productos y otros gastos no derivados de la actividad.	A

<p>VII. INGRESOS POR SUMINISTRO DE BIENES Y SERVICIOS</p> <p>Indique el monto de ingresos que obtuvo este establecimiento 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 cliente(a).</p> <p>(NO INCLUYA EL IVA, NI LAS VENTAS DE ACTIVOS FIJOS)</p>	<p>INGRESOS (Miles de pesos)</p> <p style="text-align: right;">A</p>
<p>M₂₀₀ Prestación de servicios</p> <p>Si obtuvo ingresos por prestación de servicios; no olvide anotar en la variable K₂₀₀ los gastos de los materiales consumidos para la prestación de servicios.</p>	
<p>M₅₀₀ Ingresos por el alquiler de bienes muebles e inmuebles</p> <p>Incluya: el valor de los ingresos por alquiler de locales comerciales, espacios de tienda, maquinaria, equipo y mobiliario, renta de equipo y canchas deportivas, renta de salones y otros bienes e inmuebles.</p>	
<p>M₉₉₉ Otros ingresos por suministro de bienes y servicios</p> <p>Incluya: los ingresos que obtuvo el establecimiento por conceptos no especificados en los renglones anteriores, como son: venta de publicidad y mercancías comercializadas, etcétera.</p> <p>Excluya: el financiamiento recibido, las cuotas y aportaciones, dividendos, donaciones, subsidios; ingresos por operaciones financieras y la venta de activos fijos.</p>	
<p>M₀₀₀ TOTAL de ingresos por suministro de bienes y servicios (suma de M₂₀₀ a M₉₉₉)</p>	

<p>VIII. INGRESOS NO DERIVADOS DE LA ACTIVIDAD</p> <p>Indique los ingresos financieros, subsidios y donaciones que obtuvo este establecimiento.</p> <p>(NO INCLUYA EL IVA, NI LAS VENTAS DE ACTIVOS FIJOS)</p>	<p>INGRESOS (Miles de pesos)</p> <p style="text-align: right;">A</p>
<p>N₀₀₀ TOTAL de ingresos no derivados de la actividad de este establecimiento</p> <p>Anote el valor de los ingresos financieros, subsidios, cuotas, aportaciones y otros ingresos no derivados de la actividad que obtuvo este establecimiento en el mes de referencia.</p>	

HOJA DE CONTROL

A) DATOS DE LA O EL INFORMANTE

NOMBRE C₇₁₁ _____ PUESTO C₇₁₃ _____ TIPO DE VIALIDAD C₄₁₁ _____

NOMBRE DE VIALIDAD C_{inomv} _____ NÚM. EXT. (NÚM.) C₄₁₂ _____ NÚM. EXT. (ALF.) C_{e12} _____

NÚM. EXT. ANT. C_{inument} _____ NOMBRE, LETRA O NÚMERO DE EDIFICIO C_{l_núm_edif} _____ PISO O NIVEL C_{l_piso_nivel} _____

NÚM. INT. (NÚM.) C₄₁₅ _____ NÚM. INT. (ALF.) C_{e20} _____ TIPO DE ASENTAMIENTO HUMANO C₄₁₆ _____

NOMBRE DEL ASENTAMIENTO HUMANO C_{inomasen} _____ CÓDIGO POSTAL C₄₁₇ _____

TIPO DE CONGLOMERADO C_{l_tipo_e19} _____ NOMBRE DEL CONGLOMERADO C_{l_e19} _____

NÚMERO O LETRA DEL LOCAL C_{l_núm_local} _____ NOMBRE Y CLAVE DE LA LOCALIDAD C_{inom_loc} _____ A₃₂₃ _____

NOMBRE Y CLAVE DEL MUNICIPIO O DEMARCACIÓN TERRITORIAL C_{inom_mun} _____ A₃₂₄ _____

NOMBRE Y CLAVE DEL ESTADO O LA CIUDAD DE MÉXICO C_{inom_ent} _____ A₃₂₅ _____

ENTRE VIALIDADES: TIPO Y NOMBRE 1 C_{inomref21} _____

ENTRE VIALIDADES: TIPO Y NOMBRE 2 C_{inomref2} _____

VIALIDAD POSTERIOR: TIPO Y NOMBRE C_{inomref3} _____

DESCRIPCIÓN DE UBICACIÓN: C_{describuc} _____ AGEBA A₃₂₂ _____

NÚM. DE MANZANA A₃₂₁ _____ TIPO DE TELÉFONO: C_{info_tipo_tel1} _____ NÚM. TELEFÓNICO C₅₅₆ _____

NÚM. EXTENSIÓN C_{l_e15} _____ CORREO ELECTRÓNICO C₅₅₈ _____

FACEBOOK DE LA O EL INFORMANTE C_{l_e25} _____ TWITTER DE LA O EL INFORMANTE C_{l_e26} _____

LUGAR Y FECHA C₈ _____ FIRMA _____

Claves del puesto

1. Dueño(a) o 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 _____
- Especifique

Sello del establecimiento

PARA USO EXCLUSIVO DEL INEGI

B) RESULTADO DE CAMPO

FECHA		CÓDIGO	CÓDIGO
DÍA	MES		
_ _ / _ _ C ₅₁₁	_ _ / _ _ C ₅₁₂	_ _ / _ _ C ₅₁₃	01 Información completa 02 Fusionante 03 Escisión 04 Globalizador 21 Levantado con información mínima necesaria 23 Levantado extemporáneo

C) DATOS DE LA O EL ENTREVISTADOR

NOMBRE C₇₃₅ _____

C₇₃₆ _ _ _ _
Clave

FIRMA _____

D) REVISIÓN DE LA O EL SUPERVISOR

FECHA C₇₃₈ _____

NOMBRE C₇₃₉ _____

FIRMA _____

¿Requiere ser reenviado a campo? C₇₄₁ No C₇₄₂ Sí

Causa C₇₄₃ _____

Fecha de regreso de campo Día / / C₇₄₄ Mes / / C₇₄₅

E) VALIDACIÓN

En caso de requerir su envío a reconsulta anote la fecha y las causas Fecha Día <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> C ₇₄₆ Mes <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> C ₇₄₇ Causa C ₇₄₈ _____ _____ _____	Anote la fecha y la solución de la reconsulta. Fecha Día <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> C ₇₄₉ Mes <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> C ₇₅₀ Solución C ₇₅₁ _____ _____ _____
--	--