



## Encuestas Económicas Nacionales Cuestionario Mensual para Empresas de Transportes y Mensajería

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 a 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](mailto:encuestas.economicas@inegi.org.mx)

#### NUR Número de Unidades Reportadas

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

#### I. DÍAS TRABAJADOS

#### DÍAS TRABAJADOS

A

**G<sub>210</sub>** Anote el total de días trabajados en esta empresa durante el mes de referencia

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

| <b>II. PERSONAL DEPENDIENTE DE LA RAZÓN SOCIAL</b><br><br>Indique el número promedio de personas que dependieron de esta razón social y las horas que trabajaron en esta empresa durante el mes de referencia.<br><br>Tratándose de sindicatos, asociaciones, federaciones, coaliciones, etc., no considere a los afiliados(as) o los agremiados(as) que no trabajaron en esta empresa. | <b>PROMEDIO MENSUAL DE PERSONAS</b><br><br>A | <b>HORAS TRABAJADAS (Unidades)</b><br><br>D |
|---|--|---|
| <b>H<sub>010</sub> Personal remunerado</b><br><br>Si tuvo personal remunerado; no olvide anotar en la variable <b>J<sub>122</sub></b> el monto de los salarios y sueldos pagados.   |  |   |
| <b>H<sub>300</sub> Propietarios(as), familiares y otros(as) trabajadores(as) no remunerados(as)</b><br><br><b>Incluya:</b> a familiares, propietarios(as) y otras personas que no recibieron regularmente un sueldo o salario   |  |   |
| <b>H<sub>000</sub> TOTAL de personal dependiente de la razón social (suma de H<sub>010</sub> más H<sub>300</sub>)</b>   |  |   |

| <b>III. PERSONAL NO DEPENDIENTE DE LA RAZÓN SOCIAL</b><br><br>Indique el número promedio de personas que no dependieron de esta razón social y el número de horas que trabajaron en esta empresa durante el mes de referencia.<br><br><b>Excluya</b> 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><br><br>A | <b>HORAS TRABAJADAS (Unidades)</b><br><br>D |
|---|--|---|
| <b>I<sub>100</sub> Personal suministrado por otra razón social</b><br><br>Si tuvo personal suministrado por otra razón social; no olvide anotar en la variable <b>K<sub>610</sub></b> el monto del pago por suministro de personal.   |  |   |
| <b>I<sub>200</sub> Personal por honorarios o comisiones sin sueldo base</b><br><br>Si tuvo personal por honorarios o comisiones sin sueldo base; no olvide anotar en la variable <b>K<sub>620</sub></b> los gastos por honorarios o comisiones.   |  |   |
| <b>I<sub>000</sub> TOTAL de personal no dependiente de la razón social (suma de I<sub>100</sub> más I<sub>200</sub>)</b>  |  |   |

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

|  |   |
|--|---|
| <p><b>V. CONSUMO DE BIENES Y SERVICIOS</b></p> <p>Indique el valor de los bienes y servicios consumidos por esta empresa 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.</p> <p><b>(NO INCLUYA EL IVA, LAS COMPRAS NI LA DEPRECIACIÓN DE ACTIVOS FIJOS)</b></p>  | <p><b>GASTOS</b><br/>(Miles de pesos)</p> <p style="text-align: right;">A</p> |
| <p><b>K<sub>411</sub> Consumo de combustibles y lubricantes</b></p> <p>Si consumió combustibles y lubricantes; no olvide anotar en las variables <b>M<sub>210</sub></b> y <b>M<sub>220</sub></b> los ingresos por la prestación de servicios de transporte de pasajeros y de carga.</p>  |   |
| <p><b>K<sub>530</sub> Alquiler de equipo de transporte</b></p>   |   |
| <p><b>K<sub>950</sub> Refacciones, partes y accesorios para reparaciones menores y mantenimiento corriente</b></p>   |   |
| <p><b>K<sub>610</sub> Pagos por suministro de personal</b></p> <p>Si realizó pagos por suministro de personal; no olvide anotar en la variable <b>I<sub>100</sub></b> el promedio de personas suministradas por otra razón social.</p>   |   |
| <p><b>K<sub>620</sub> Honorarios o comisiones</b></p> <p>Si realizó pagos por honorarios o comisiones; no olvide anotar en la variable <b>I<sub>200</sub></b> el promedio de personas que cobran por honorarios o comisiones sin sueldo base.</p>  |   |
| <p><b>K<sub>999</sub> Otros gastos por consumo de bienes y servicios</b></p> <p><b>Incluya</b> la contratación de los servicios de vigilancia, intendencia, limpieza y jardinería; los materiales consumidos para la prestación de servicios; entre otros.</p> <p><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).</p> |   |
| <p><b>K<sub>000</sub> TOTAL de gastos por consumo de bienes y servicios (suma de K<sub>411</sub> a K<sub>999</sub>)</b></p>  |   |
| <p><b>VI. GASTOS NO DERIVADOS DE LA ACTIVIDAD</b></p> <p>Indique los gastos fiscales, financieros y donaciones que obtuvo esta empresa.</p> <p><b>(NO INCLUYA EL IVA, LAS COMPRAS, NI LA DEPRECIACIÓN DE ACTIVOS FIJOS)</b></p>  | <p><b>GASTOS</b><br/>(Miles de pesos)</p> <p style="text-align: right;">A</p> |
| <p><b>L<sub>000</sub> TOTAL de gastos no derivados de la actividad de esta empresa</b></p> <p>Anote el monto de los impuestos que gravan la actividad, los impuestos específicos a los productos y otros gastos no derivados de la actividad.</p>  |   |

| <b>VII. INGRESOS POR SUMINISTRO DE BIENES Y SERVICIOS</b><br><br>Indique el monto de ingresos que obtuvo esta empresa 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).<br><br><b>(NO INCLUYA EL IVA, NI LAS VENTAS DE ACTIVOS FIJOS)</b> | <b>INGRESOS</b><br>(Miles de pesos)<br><br>A |
|---|--|
| <b>M<sub>210</sub> Servicio de transporte de pasajeros</b><br><br>Si obtuvo ingresos por el servicio de transporte de pasajeros; no olvide anotar en la variable <b>K<sub>411</sub></b> los gastos por consumo de combustibles y lubricantes.   |  |
| <b>M<sub>220</sub> Servicio de transporte de carga</b><br><br>Si obtuvo ingresos por el servicio de transporte de carga; no olvide anotar en la variable <b>K<sub>411</sub></b> los gastos por consumo de combustibles y lubricantes.   |  |
| <b>M<sub>230</sub> Servicios de mensajería y paquetería</b><br><br>Si obtuvo ingresos por la prestación del servicio de mensajería y paquetería; generalmente esta realiza la recolección, transporte y entrega de los documentos y paquetes fácilmente manejables, en plazos establecidos.   |  |
| <b>M<sub>530</sub> Alquiler de equipo de transporte</b><br><br>Si obtuvo ingresos por concepto de arrendamiento, alquiler o fleteo de equipo de transporte.<br><br><b>Incluya</b> el alquiler de automóviles o camiones, remolques con diferentes características, como: tolvas, cajas refrigeradoras, etcétera.  |  |
| <b>M<sub>999</sub> Otros ingresos por suministro de bienes y servicios</b><br><br><b>Incluya</b> los ingresos que obtuvo la empresa por conceptos no especificados en los renglones anteriores, como son: venta de publicidad y mercancías comercializadas, etcétera.<br><br><b>Excluya</b> el financiamiento recibido, las cuotas y aportaciones, dividendos, donaciones, subsidios; ingresos por operaciones financieras y la venta de activos fijos.                                 |  |
| <b>M<sub>000</sub> TOTAL de ingresos por suministro de bienes y servicios (suma de M<sub>210</sub> a M<sub>999</sub>)</b>   |  |

| <b>VIII. INGRESOS NO DERIVADOS DE LA ACTIVIDAD</b><br><br>Indique los ingresos financieros, subsidios y donaciones que obtuvo esta empresa.<br><br><b>(NO INCLUYA EL IVA, NI LAS VENTAS DE ACTIVOS FIJOS)</b>   | <b>INGRESOS</b><br>(Miles de pesos)<br><br>A |
|---|--|
| <b>N<sub>000</sub> TOTAL de ingresos no derivados de la actividad de esta empresa</b><br><br>Anote el valor de los ingresos financieros, subsidios, cuotas, aportaciones y otros ingresos no derivados de la actividad que obtuvo esta empresa en el mes de referencia. |  |





**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> \_\_\_\_\_

NOMBRE DE VIALIDAD C<sub>inmv</sub> \_\_\_\_\_ NÚM. EXT. (NÚM.) C<sub>412</sub> \_\_\_\_\_ NÚM. EXT. (ALF.) C<sub>le12</sub> \_\_\_\_\_

NÚM. EXT. ANT. C<sub>inmextant</sub> \_\_\_\_\_ NOMBRE, LETRA O NÚMERO DE EDIFICIO C<sub>lnúm\_edif</sub> \_\_\_\_\_ PISO O NIVEL C<sub>l\_piso\_nivel</sub> \_\_\_\_\_

NÚM. INT. (NÚM.) C<sub>415</sub> \_\_\_\_\_ NÚM. INT. (ALF.) C<sub>le20</sub> \_\_\_\_\_ TIPO DE ASENTAMIENTO HUMANO C<sub>416</sub> \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL ASENTAMIENTO HUMANO C<sub>inomasen</sub> \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL C<sub>417</sub> \_\_\_\_\_

TIPO DE CONGLOMERADO C<sub>l\_tpo\_e19</sub> \_\_\_\_\_ NOMBRE DEL CONGLOMERADO C<sub>le19</sub> \_\_\_\_\_

NÚMERO O LETRA DEL LOCAL C<sub>lnúm\_local</sub> \_\_\_\_\_ NOMBRE Y CLAVE DE LA LOCALIDAD C<sub>lnom\_loc</sub> \_\_\_\_\_ A<sub>323</sub> \_\_\_\_\_

NOMBRE Y CLAVE DEL MUNICIPIO O DEMARCACIÓN TERRITORIAL C<sub>lnom\_mun</sub> \_\_\_\_\_ A<sub>324</sub> \_\_\_\_\_

NOMBRE Y CLAVE DEL ESTADO O LA CIUDAD DE MÉXICO C<sub>lnom\_ent</sub> \_\_\_\_\_ A<sub>325</sub> \_\_\_\_\_

ENTRE VIALIDADES: TIPO Y NOMBRE 1 C<sub>inomef21</sub> \_\_\_\_\_

ENTRE VIALIDADES: TIPO Y NOMBRE 2 C<sub>inomef2</sub> \_\_\_\_\_

VIALIDAD POSTERIOR: TIPO Y NOMBRE C<sub>inomef3</sub> \_\_\_\_\_

DESCRIPCIÓN DE UBICACIÓN: C<sub>describuc</sub> \_\_\_\_\_ AGEBA C<sub>322</sub> \_\_\_\_\_

NÚM. DE MANZANA C<sub>321</sub> \_\_\_\_\_ TIPO DE TELÉFONO: C<sub>info\_tpo\_tel1</sub> \_\_\_\_\_ NÚM. TELEFÓNICO C<sub>556</sub> \_\_\_\_\_

NÚM. EXTENSIÓN C<sub>le15</sub> \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO C<sub>558</sub> \_\_\_\_\_

FACEBOOK DE LA O EL INFORMANTE C<sub>le25</sub> \_\_\_\_\_ TWITTER DE LA O EL INFORMANTE C<sub>le26</sub> \_\_\_\_\_

LUGAR Y FECHA C<sub>8</sub> \_\_\_\_\_ 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 C<sub>733</sub> \_\_\_\_\_

Especifique

**Sello del establecimiento o empresa**

**PARA USO EXCLUSIVO DEL INEGI**

**B) RESULTADO DE CAMPO**

| FECHA                  |                        | CÓDIGO                 | CÓDIGO   |
|------------------------|------------------------|------------------------|--|
| DÍA                    | MES                    |                        |  |
| C <sub>511</sub> _____ | C <sub>512</sub> _____ | C <sub>513</sub> _____ | 01 Información completa<br>02 Fusionante<br>03 Escisión<br>04 Globalizador<br>21 Levantado con información mínima necesaria<br>23 Levantado extemporáneo |

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

NOMBRE C<sub>735</sub> \_\_\_\_\_ C<sub>736</sub> \_\_\_\_\_ Clave \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

**D) REVISIÓN DE LA O EL SUPERVISOR**

FECHA C<sub>738</sub> \_\_\_\_\_ ¿Requiere ser reenviado a campo? C<sub>741</sub> No  C<sub>742</sub> Sí

NOMBRE C<sub>739</sub> \_\_\_\_\_ Causa C<sub>743</sub> \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Fecha de regreso de campo Día C<sub>744</sub> \_\_\_\_\_ Mes C<sub>745</sub> \_\_\_\_\_

**E) VALIDACIÓN**

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