

ENCUESTAS ECONÓMICAS NACIONALES

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

CLAVE ÚNICA	CLAVE DEL INFORMANTE	NÚM. CONTROL (NC)	FOLIO	CÓDIGO DE ACTIVIDAD	CLAVE DE LA SE
TIPO DE UNIDAD ECONÓMICA	NOMBRE DE LA UNIDAD ECONÓMICA		NOMBRE DEL PROPIETARIO O RAZÓN SOCIAL		RFC
TIPO DE VIALIDAD (AVENIDA, CALLE, ANDADOR O CARRETERA)		NOMBRE DE VIALIDAD		NÚM. EXTERIOR	
NÚM. EXTERIOR (ANTERIOR)		NÚM. INTERIOR		EDIFICIO, PISO O NIVEL	NÚM. DE LOCAL
TIPO DE ASENTAMIENTO HUMANO (COLONIA, FRACCIONAMIENTO, BARRIO, EJIDO, SECTOR)				CORREDOR INDUSTRIAL, CENTRO COMERCIAL O MERCADO PÚBLICO	
NOMBRE DEL ASENTAMIENTO HUMANO (SAN MARCOS, CENTRO, VILLA MORELOS)				CÓDIGO POSTAL	NOMBRE Y CLAVE DE LA LOCALIDAD
NOMBRE Y CLAVE DEL MUNICIPIO O DELEGACIÓN				NOMBRE Y CLAVE DEL ESTADO O DEL DISTRITO FEDERAL	
ENTRE VIALIDADES: TIPO Y NOMBRE		VIALIDAD POSTERIOR: TIPO Y NOMBRE		DESCRIPCIÓN DE UBICACIÓN	
AGEB	NÚM. DE MANZANA	NÚM. TELEFÓNICO 1	NÚM. TELEFÓNICO 2	NÚM. FAX	
	PÁGINA EN INTERNET	CORREO ELECTRÓNICO 1	CORREO ELECTRÓNICO 2		
CONTROL DEL OPERATIVO					
JEFE DE GRUPO		SUPERVISOR		ENTREVISTADOR	

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: 01 800 463 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 o agremiados que no trabajaron en este establecimiento.

PROMEDIO MENSUAL DE PERSONAS

HORAS TRABAJADAS (Unidades)

H₀₁₀ Personal remunerado

Si tuvo personal remunerado; no olvide anotar en la variable J₁₂₂ el monto de los salarios y sueldos pagados.

H₃₀₀ Propietarios, familiares y otros trabajadores no remunerados

Incluya a familiares, propietarios 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, médicos, contadores auxiliares contables, 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)		

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

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) A
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.	
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 Y LA DEPRECIACIÓN DE ACTIVOS FIJOS)	GASTOS (Miles de pesos) A
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.	

VII. INGRESOS POR SUMINISTRO DE BIENES Y SERVICIOS 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 los clientes, como los descuentos y las bonificaciones, considerando todos los cargos e impuestos cobrados al cliente. (NO INCLUYA EL IVA, NI LAS VENTAS DE ACTIVOS FIJOS)	INGRESOS (Miles de pesos) A
M₂₀₀ Prestación de servicios 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.	
M₅₀₀ Ingresos por el alquiler de bienes muebles e inmuebles 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.	
M₉₉₉ Otros ingresos por suministro de bienes y servicios Incluya los ingresos que obtuvo el establecimiento por conceptos no especificados en los renglones anteriores, como son: venta de publicidad y mercancías comercializadas, etcétera. 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 M₂₀₀ a M₉₉₉)	

VIII. INGRESOS NO DERIVADOS DE LA ACTIVIDAD Indique los ingresos financieros, subsidios y donaciones que obtuvo este establecimiento. (NO INCLUYA EL IVA, NI LAS VENTAS DE ACTIVOS FIJOS)	INGRESOS (Miles de pesos) A
N₀₀₀ TOTAL de ingresos no derivados de la actividad de este establecimiento Anote el valor de los ingresos financieros, subsidios, cuotas, aportaciones y otros ingresos no derivados de la actividad que efectuó este establecimiento en el mes de referencia.	

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

En esta sección podrá redactar las observaciones que considere pertinentes para complementar sus respuestas. En la columna de la izquierda se muestran algunas situaciones que comúnmente conducen a reconsultas de la información, lo que implica distraerlo 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 o tiempo 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 los 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 materiales para la prestación de servicios no es el concepto principal.
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 prestación de servicios o alquileres no es el concepto principal.
12. Los ingresos totales son menores al consumo de bienes y servicios más las remuneraciones pagadas.

[illegible]

HOJA DE CONTROL

A) DATOS DEL INFORMANTE

NOMBRE C₇₁₁ _____ PUESTO C₇₁₃ ☐ ☐

TIPO DE VIALIDAD C₄₁₁ _____ NOMBRE DE VIALIDAD inomial _____

NÚMERO EXTERIOR C₄₁₂ _____ NÚMERO INTERIOR C₄₁₅ _____ TIPO DE ASENTAMIENTO HUMANO C₄₁₆ _____

NOMBRE DE ASENTAMIENTO HUMANO inomasen _____ CÓDIGO POSTAL C₄₁₇ _____

NOMBRE Y CLAVE DE LA LOCALIDAD inom_loc _____ A₃₂₃ _____

NOMBRE Y CLAVE DEL MUNICIPIO O DELEGACIÓN inom_mun _____ A₃₂₄ _____

NOMBRE Y CLAVE DEL ESTADO O DEL DISTRITO FEDERAL inom_ent _____ A₃₂₅ _____

ENTRE VIALIDADES: TIPO Y NOMBRE inomref1 _____

AGEB A₃₂₂ _____ NÚM. DE MANZANA A₃₂₁ _____ NÚM. TELEFÓNICO C₅₅₆ _____

NÚM. FAX C₅₅₇ _____ CORREO ELECTRÓNICO C₅₅₈ _____

LUGAR Y FECHA C₈₁₁ _____

FIRMA _____

Claves del puesto

1. Dueño o propietario
2. Gerente, administrador o director
3. Contador interno
4. Contador externo
5. Familiar del dueño
6. Encargado
7. Empleado
8. Otro C₇₃₃ _____

Especifique

- Sello del establecimiento**

Sello del establecimiento

PARA USO EXCLUSIVO DEL INEGI

B) RESULTADO DE CAMPO

FECHA		CÓDIGO	CLAVES	Clave del entrevistador	
DÍA	MES				
			01 Levantado con información completa	Clave del supervisor	
			02 Levantado con fusión		
			03 Levantado con división	¿Reenviado a campo? C ₇₄₁ No <input type="checkbox"/> C ₇₄₂ Sí <input type="checkbox"/>	
			04 Levantado globalizado	Causa C ₇₄₃ _____	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	A1 Alta con cuestionario	_____	
C ₅₁₁	C ₅₁₂	C ₅₁₃	21 Levantado con información incompleta	_____	
			23 Levantado extemporáneo	_____	