



INSTITUTO NACIONAL
DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA

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

NUR ____

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO OPERATIVO	NÚMERO DE CONTROL	FOLIO	TIPO DE ESTABLECIMIENTO	TIPO DE CUESTIONARIO
CÓDIGO DE ACTIVIDAD	ENTIDAD	MUNICIPIO	LOCALIDAD	AGEB	NÚM. DE MANZANA
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO					CLAVE ÚNICA
NOMBRE DEL PROPIETARIO O RAZÓN SOCIAL					
AVENIDA, CALLE, ANDADOR O CARRETERA			NÚM. EXTERIOR O KM	NÚM. DE EDIFICIO, PISO O NIVEL	NÚM. O LETRA INTERIOR
COLONIA, FRACCIONAMIENTO, UNIDAD O BARRIO			NÚM. TELEFÓNICO	NÚM. DE FAX	
CORREDOR INDUSTRIAL, CENTRO COMERCIAL O CONJUNTO			NÚM. DE LOCAL		
RFC _____			PÁGINA EN INTERNET www. _____		

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

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 Anote 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 clubes, 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 J ₁₂₂ el monto de los sueldos pagados al personal remunerado.	A	D
H₃₀₀ Propietarios, familiares y otros trabajadores no remunerados		
H₀₀₀ TOTAL de personal dependiente de la razón social (suma de H ₀₁₀ más H ₃₀₀)		

www.inegi.org.mx

B₀₀₁ M S 1

III. PERSONAL NO DEPENDIENTE DE LA RAZÓN SOCIAL	PROMEDIO MENSUAL DE PERSONAS	HORAS TRABAJADAS (unidades)
Anote 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. No incluya al personal de las empresas contratadas para proporcionar a este establecimiento un servicio, como: limpieza, jardinería, vigilancia, entre otros.	A	D
I ₁₀₀ Personal suministrado por otra razón social Si tuvo personal suministrado por otra razón social; no olvide anotar en la variable K ₆₁₀ el monto del pago por suministro de personal.		
I ₂₀₀ Personal por honorarios o comisiones sin sueldo base Si tuvo personal por honorarios o comisiones sin sueldo base; no olvide anotar en la variable K ₆₂₀ los pagos por honorarios o comisiones.		
I ₀₀₀ TOTAL de personal no dependiente de la razón social (suma de I₁₀₀ más I₂₀₀)		

IV. REMUNERACIONES	REMUNERACIONES (miles de pesos)
Anote 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.	A
J ₁₂₂ Sueldos pagados al personal remunerado Si tuvo salarios y sueldos pagados al personal remunerado; no olvide anotar en la variable H ₀₁₀ el promedio de personas remuneradas.	
J ₃₀₀ Contribuciones patronales a regímenes de seguridad social	
J ₄₀₀ Otras prestaciones sociales	
J ₅₀₀ Utilidades repartidas a los trabajadores	
J ₀₀₀ TOTAL de remuneraciones (suma de J₁₂₂ a J₅₀₀)	
J ₆₀₀ Pagos por indemnización o liquidación del personal	

V. CONSUMO DE BIENES Y SERVICIOS	GASTOS (miles de pesos)
Anote 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)	A
K ₂₀₀ Materiales consumidos para la prestación de servicios Si consumió materiales para la prestación de servicios; no olvide anotar en la variable M ₂₀₀ los ingresos por prestación de servicios.	
K ₆₁₀ Pagos por suministro de personal Si realizó pagos por suministro de personal; no olvide anotar en la variable I ₁₀₀ el promedio de personas suministradas por otra razón social.	
K ₆₂₀ Honorarios o comisiones Si realizó pagos por honorarios o comisiones; no olvide anotar en la variable I ₂₀₀ el promedio de personas que cobran por honorarios o comisiones sin sueldo base.	
K ₉₉₉ Otros gastos por consumo de bienes y servicios Incluya 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).	
K ₀₀₀ TOTAL de gastos por consumo de bienes y servicios (suma de K₂₀₀ a K₉₉₉)	

VI. GASTOS NO DERIVADOS DE LA ACTIVIDAD (NO INCLUYA EL IVA)	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 Anote 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, excepto el IVA. (NO INCLUYA EL IVA)	INGRESOS (miles de pesos) A
M₂₀₀ Prestación de servicios Si obtuvo ingresos por prestación de servicios; no olvide anotar en la variable K ₂₀₀ los gastos de los materiales consumidos para la prestación de servicios.	
M₅₀₀ Ingresos por el alquiler de bienes muebles 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 (NO INCLUYA EL IVA)	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.



HOJA DE CONTROL

NOMBRE C₇₁₁ _____ PUESTO C₇₁₃ _____

CALLE O AVENIDA C₄₁₁ _____

ENTRE: CALLE 1 C₇₃₄ _____ CALLE 2 C₇₅₂ _____

NÚMERO EXTERIOR C₄₁₂ _____ NÚMERO INTERIOR C₄₁₅ _____ CÓDIGO POSTAL C₄₁₇ _____

COLONIA C₄₁₆ _____

MANZANA A₃₂₁ AGEB A₃₂₂ -

LOCALIDAD A₃₁₆ _____ A₃₂₃

MUNICIPIO A₃₁₄ _____ A₃₂₄

ENTIDAD FEDERATIVA A₃₁₁ _____ A₃₂₅

CORREO ELECTRÓNICO C₅₅₈ _____

TELÉFONO(S) C₅₅₆ _____ FAX C₅₅₇ _____

LUGAR Y FECHA C₈₁₁ _____

FIRMA _____

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 _____ especifica

Sello del establecimiento

PARA USO EXCLUSIVO DEL INEGI

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