



INSTITUTO NACIONAL
DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA

ENCUESTAS ECONÓMICAS NACIONALES

Cuestionario Mensual para Establecimientos Manufactureros

CLASE 312120: ELABORACIÓN DE CERVEZA

Este cuestionario deberá ser devuelto a más tardar el día _____ de _____ 201 _____

Información sobre la actividad económica del periodo |_|_| |_|_|
Mes Año

CONFIDENCIALIDAD Y OBLIGATORIEDAD

Conforme con 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 la 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”.

ESTABLECIMIENTO MANUFACTURERO

Es la unidad económica que, en una sola ubicación física, asentada en un lugar de manera permanente y delimitada por construcciones e instalaciones fijas, combina acciones y recursos bajo el control de una sola entidad propietaria o controladora para realizar principalmente actividades de transformación, elaboración, ensamble, procesamiento o maquila, total o parcial de uno o varios productos.

Los datos asentados en este cuestionario deben corresponder solamente a este establecimiento e incluir todas las actividades que realice.

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

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 tendencias de diversos temas económicos, con el fin de contribuir a la toma de 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

LOS RESULTADOS DERIVADOS DE ESTA ENCUESTA LOS PODRÁ CONSULTAR EN: www.inegi.org.mx

IMPORTANTE

Verifique con el informante que el nombre del establecimiento manufacturero 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.

NOMBRE DE LA UNIDAD ECONÓMICA			NOMBRE DEL 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 DE CONJUNTO COMERCIAL	NOMBRE DEL CONJUNTO COMERCIAL			NÚMERO O LETRA DEL LOCAL	NOMBRE Y CLAVE DEL ESTADO O CDM.	
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		
PRIORIDAD	CLAVE ÚNICA	CLEE	CLAVE DEL INFORMANTE	NÚM. CONTROL	FOLIO	CLAVE DE LA SE
JEFE DE GRUPO	SUPERVISOR		ENTREVISTADOR	TIPO DE UNIDAD	TIPO DE CUESTIONARIO	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD				ESTRATO	

I. DÍAS TRABAJADOS	DÍAS TRABAJADOS A
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.	PROMEDIO MENSUAL DE PERSONAS A	HORAS TRABAJADAS (Miles de horas) D
H₁₁₄ Obreros y técnicos en producción dependientes de la razón social Si tuvo obreros y técnicos en producción; no olvide anotar en la variable J ₁₁₄ el monto de los salarios pagados a obreros y técnicos en producción.		
H₂₀₀ Empleados administrativos, contables y de dirección dependientes de la razón social Si tuvo empleados administrativos, contables y de dirección; no olvide anotar en la variable J ₂₀₀ el monto de los sueldos pagados a empleados administrativos, contables y de dirección.		
H₃₀₀ PERSONAL NO REMUNERADO Propietarios, familiares y otros trabajadores no remunerados		
H₀₁₀ TOTAL de personal dependiente de la razón social		

III. PERSONAL SUMINISTRADO POR OTRA RAZÓN SOCIAL 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 que cobra exclusivamente por honorarios o comisiones, tampoco al personal de las empresas contratadas para proporcionar un servicio, como: limpieza, jardinería o vigilancia, entre otros.	PROMEDIO MENSUAL DE PERSONAS A	HORAS TRABAJADAS (Miles de horas) D
I₄₀₀ Obreros y técnicos en producción suministrados por otra razón social		
I₅₀₀ Empleados administrativos, contables y de dirección suministrados por otra razón social		
I₆₀₀ TOTAL de 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.		

IV. REMUNERACIONES Anote el monto de las remuneraciones efectivamente pagadas por este establecimiento en el mes de referencia. Excluya pagos por personal no dependiente de la razón social, comisiones que no complementan un sueldo base y provisiones.	REMUNERACIONES (Miles de pesos) A
J₁₁₄ Salarios pagados a obreros y técnicos en producción Si tuvo salarios pagados a obreros y técnicos en producción; no olvide anotar en la variable H ₁₁₄ el número de obreros y técnicos en producción.	
J₂₀₀ Sueldos pagados a empleados administrativos, contables y de dirección Si tuvo sueldos pagados a empleados administrativos, contables y de dirección; no olvide anotar en la variable H ₂₀₀ el número de empleados administrativos, contables y de dirección.	
J₃₀₀ Contribuciones patronales a regímenes de seguridad social	
J₄₀₀ Otras prestaciones sociales	
J₅₀₀ Utilidades repartidas a los trabajadores	
J₀₀₀ TOTAL de remuneraciones	
J₆₀₀ Pagos por indemnización o liquidación del personal	

V. CAPACIDAD DE PLANTA UTILIZADA	PORCENTAJE
	A
Q₅₀₀ Porcentaje de la capacidad de planta utilizada Si tuvo un porcentaje de la capacidad de planta utilizada; no olvide anotar en la variable M ₀₀₀ el total de los ingresos por el suministro de bienes y servicios.	

VI. INGRESOS POR SUMINISTRO DE BIENES Y SERVICIOS	MERCADO NACIONAL (Miles de pesos)	MERCADO EXTRANJERO (Miles de pesos)
Anote el monto que obtuvo este establecimiento por suministro de bienes y servicios en el mes de referencia, considerando todos los cargos e impuestos, excepto el IVA , y deben deducirse todas las concesiones otorgadas a los clientes como los descuentos y las bonificaciones. Incluya el valor de los bienes y servicios transferidos a otras unidades económicas; valorados a precio de venta en fábrica, más todos los cargos o impuestos cobrados al comprador. NO INCLUYA EL IVA	B	C
M₃₁₀ Ventas totales de productos elaborados con materias primas propias Si tuvo ventas totales de productos elaborados con materias primas de su propiedad; no olvide anotar en la variable K ₃₁₆ el monto de las materias primas consumidas propias.		
M₇₁₀ Ingresos por maquila Considere los ingresos por la transformación de bienes, según el monto facturado sin incluir el valor de los insumos importados temporalmente o proporcionados por el cliente . Incluya los costos de producción (mano de obra, desgaste de activos, insumos nacionales propiedad del establecimiento, etcétera) mas los costos administrativos y la utilidad obtenida, por las actividades que implicó el proceso de maquila.		
M₁₀₀ Ingresos por la compra-venta sin transformación de mercancías		
M₅₁₁ Ingresos por servicios de reparación y mantenimiento		
M₃₉₉ Ingresos por la venta de desechos (resultado del proceso productivo)		
M₉₉₉ Otros ingresos por suministro de bienes y servicios		
M₀₀₀ TOTAL de ingresos por suministro de bienes y servicios Si tuvo ingresos por suministro de bienes y servicios; no olvide anotar en la variable Q ₅₀₀ el porcentaje de la capacidad de planta utilizada.		

VII. CONSUMO DE BIENES Y SERVICIOS	MERCADO NACIONAL (Miles de pesos)	MERCADO EXTRANJERO (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. Incluya el valor de los bienes y servicios que recibió en transferencia para su consumo o transformación. NO INCLUYA EL IVA	B	C
K₃₁₆ Materias primas consumidas propias Si consumió materias primas de su propiedad, no olvide anotar en la variable M ₃₁₀ las ventas totales de productos elaborados con materias primas propias.		
K₃₁₇ Materias primas consumidas propiedad de terceros En la columna "C" incluya aquellas que están amparadas por un pedimento de importación temporal, considerándose en todos los casos como operaciones en el mercado extranjero.		
K₁₀₀ Costo de las mercancías revendidas		
K₉₁₀ Envases y empaques		
K₅₀₀ Pagos por alquiler de bienes muebles e inmuebles		
K₆₁₀ Pago por suministro de personal Si tuvo pagos por suministro de personal; no olvide anotar en la variable I ₆₀₀ el total del personal suministrado por otra razón social.		

VII. CONSUMO DE BIENES Y SERVICIOS...(CONTINUA) 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. Incluya el valor de los bienes y servicios que recibió en transferencia para su consumo o transformación. NO INCLUYA EL IVA	MERCADO NACIONAL (Miles de pesos) B	MERCADO EXTRANJERO (Miles de pesos) C
K₉₆₁ Fletes de productos vendidos		
K₇₁₀ Pagos por maquila		
K₆₃₀ Servicios profesionales. Incluye trámites aduanales		
K₉₉₉ Otro consumo de bienes y servicios		
K₀₀₀ TOTAL del consumo de bienes y servicios		

Sr. informante, si su establecimiento realiza actividades de maquila de exportación, por lo cual debio contestar el renglón M710-C, ahora en este segmento le solicitamos indicar los principales productos maquilados, así como su participación porcentual de acuerdo con el valor de ingresos por maquila al mercado extranjero.

NOMBRE DEL PRODUCTO:	% PARTICIPACIÓN EN EL COBRADO POR MAQUILA
1.-	
2.-	
3.-	
4.-	
5.-	
6.-	OTROS PRODUCTOS
TOTAL	100 %

HOJA DE CONTROL

A) DATOS DEL INFORMANTE

NOMBRE C₇₁₁ _____ PUESTO C₇₁₃ _____ TIPO DE VIALIDAD C₄₁₁ _____

NOMBRE DE VIALIDAD inomial _____ 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 C₄₁₆ _____ CÓDIGO POSTAL C₄₁₇ _____

TIPO DE CONJUNTO COMERCIAL i_tipo_e19 _____ NOMBRE DEL CONUNTO COMERCIAL i_e19 _____

NÚMERO O LETRA DEL LOCAL i_núm_local _____ NOMBRE Y CLAVE DE LA LOCALIDAD inom_loc _____ A₃₂₄ _____

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

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

ENTREVIALIDADES: TIPO Y NOMBRE inonref1 _____

ENTREVIALIDADES: TIPO Y NOMBRE 2 inonref2 _____

VIALIDAD POSTERIOR: TIPO Y NOMBRE inonref3 _____

DESCRIPCIÓN DE UBICACIÓN descubric _____ AGEBA A₃₂₂ _____

NÚMERO DE MANZANA A₃₂₁ _____ TIPO DE TELÉFONO inf_tipo_tel. 1 _____ NÚMERO TELÉFONICO C₅₅₆ _____

NÚMERO DE EXTENSIÓN i_e15 _____ CORREO ELECTRÓNICO C₅₅₈ _____

FACEBOOK DEL INFORMANTE i_e25 _____ TWITTER DEL INFORMANTE i_e26 _____

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 o empresa

B) RESULTADO DE CAMPO

FECHA		CÓDIGO	CLAVES
DÍA	MES		
<small>i_</small> <small>i_</small> <small>i_</small> C ₅₁₁	<small>i_</small> <small>i_</small> <small>i_</small> C ₅₁₂	<small>i_</small> <small>i_</small> <small>i_</small> C ₅₁₃	01 Cuestionario levantado con información completa 02 Levantado con fusión 03 Levantado con división 04 Levantado globalizado 21 Cuestionario levantado con información mínima necesaria 23 Levantado extemporáneo

C) DATOS DEL ENTREVISTADOR

NOMBRE C₇₃₅ _____ C₇₃₆ i_ i_ i_ i_ i_
Clave FIRMA _____

D) REVISIÓN DEL SUPERVISOR

FECHA C₇₃₈ _____ ¿Requiere ser reenviado a campo? C₇₄₁ No i_ i_ C₇₄₂ Sí i_ i_

NOMBRE C₇₃₉ _____ Causa C₇₄₃ _____

FIRMA _____

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

E) VALIDACIÓN

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