



INSTITUTO NACIONAL
DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA

ENCUESTAS ECONÓMICAS NACIONALES

Cuestionario Mensual para Establecimientos Manufactureros

CLASE 336110: FABRICACIÓN DE AUTOMÓVILES Y CAMIONETAS

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.

CLAVE ÚNICA	CLAVE DEL INFORMANTE	NUM. 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		NUM. EXTERIOR	
NUM.EXTERIOR (ANTERIOR)	NUM. INTERIOR		TIPO DE ASENTAMIENTO (COLONIA, FRACCIONAMIENTO, BARRIO, EJIDO, SECTOR)		
NOMBRE DEL ASENTAMIENTO HUMANO	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	NUM. DE MANZANA	NUM. TELEFÓNICO 1	NUM. TELEFÓNICO 2	NUM. FAX	
PÁGINA EN INTERNET		CORREO ELECTRÓNICO 1		CORREO ELECTRÓNICO 2	
J. DE GRUPO		CONTROL DEL OPERATIVO SUPERVISOR		ENTREVISTADOR	

I. DÍAS TRABAJADOS	DÍAS TRABAJADOS A
G ₂₁₀ 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	PROMEDIO MENSUAL DE PERSONAS A	HORAS TRABAJADAS (Miles de horas) D
H ₁₁₄ Obreros y técnicos en producción 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.		
H ₂₀₀ Empleados administrativos, contables y de dirección 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.		
H ₃₀₀ PERSONAL NO REMUNERADO Propietarios, familiares y otros trabajadores no remunerados		
H ₀₁₀ TOTAL de personal dependiente de la razón social		

III. PERSONAL SUMINISTRADO POR OTRA RAZÓN SOCIAL	PROMEDIO MENSUAL DE PERSONAS A	HORAS TRABAJADAS (Miles de horas) D
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.		
I ₄₀₀ Obreros y técnicos en producción suministrados por otra razón social		
I ₅₀₀ Empleados administrativos, contables y de dirección suministrados por otra razón social		
I ₆₀₀ 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	REMUNERACIONES (Miles de pesos) A
Anote el monto de las remuneraciones pagadas por este establecimiento en el mes de referencia. Excluya pagos por personal no dependiente de la razón social y comisiones que no complementan un sueldo base.	
J ₁₁₄ 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.	
J ₂₀₀ 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.	
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	
J ₆₀₀ 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) B	MERCADO EXTRANJERO (Miles de pesos) C
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		
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) B	MERCADO EXTRANJERO (Miles de pesos) C
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		
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		
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 %

VIII. VOLUMEN Y VALOR DE LA PRODUCCIÓN Y VENTAS TOTALES DE LOS PRODUCTOS ELABORADOS CON MATERIAS PRIMAS PROPIAS (EXCLUYE LOS DE PROPIEDAD DE TERCEROS)
Considere todos los cargos e impuestos, excepto el IVA.

CLASE 336110: FABRICACIÓN DE AUTOMÓVILES Y CAMIONETAS									
CLAVE DEL PRODUCTO	PRODUCTOS:	UNIDAD DE MEDIDA	PRODUCCIÓN (CON MATERIAS PRIMAS PROPIEDAD DE LA UNIDAD ECONÓMICA)		VENTAS TOTALES (DE LOS PRODUCTOS ELABORADOS CON MATERIAS PRIMAS PROPIAS)				
			CANTIDAD d	VALOR (Miles de pesos) e	CANTIDAD f	VALOR (Miles de pesos) g			
000	AUTOMÓVILES SUBCOMPACTOS:								
001	Tipo a de 4 cilindros	Unidad							
010	AUTOMÓVILES COMPACTOS:								
011	Tipo a de 4 cilindros	Unidad							
012	Tipo b de 4 cilindros	Unidad							
013	Tipo b de 6 cilindros	Unidad							
020	AUTOMÓVILES DE LUJO:								
021	Tipo a de 4 cilindros	Unidad							
023	Tipo b de 4 y 6 cilindros	Unidad							
040	CAMIONETAS PARA PASAJEROS:								
043	Tipo c de 6 y 8 cilindros	Unidad							
044	Tipo d de 6 cilindros	Unidad							
050	CAMIONETAS DE CARGA (CAMIONES LIGEROS):								
051	Clase 1 (peso bruto vehicular de hasta 2721 kg)	Unidad							
996	PRODUCTOS SECUNDARIOS Y SUBPRODUCTOS (EXCLUYE DESECHOS)								
999	OTROS PRODUCTOS NO GENÉRICOS								
TOTALES	VALOR DE PRODUCCIÓN Y DE VENTAS DE LOS PRODUCTOS ELABORADOS CON MATERIAS PRIMAS PROPIAS								

N20	IMPUESTOS AL COMERCIO EXTERIOR Y ESPECIALES			
-----	---	--	--	--

IX. VOLUMEN Y VALOR DE LAS VENTAS DE EXPORTACIÓN DE LOS PRODUCTOS ELABORADOS CON MATERIAS PRIMAS PROPIAS (EXCLUYE LOS DE PROPIEDAD DE TERCEROS)
Considere todos los cargos e impuestos, excepto el IVA.

CLASE 336110: FABRICACIÓN DE AUTOMÓVILES Y CAMIONETAS								
CLAVE DEL PRODUCTO	a	PRODUCTOS:	b	UNIDAD DE MEDIDA	c	VENTAS DE EXPORTACIÓN (DE LOS PRODUCTOS ELABORADOS CON MATERIAS PRIMAS PROPIAS)		
						CANTIDAD	h	VALOR (Miles de pesos)
000		AUTOMÓVILES SUBCOMPACTOS:						
001		Tipo a de 4 cilindros		Unidad				
010		AUTOMÓVILES COMPACTOS:						
011		Tipo a de 4 cilindros		Unidad				
012		Tipo b de 4 cilindros		Unidad				
013		Tipo b de 6 cilindros		Unidad				
020		AUTOMÓVILES DE LUJO:						
021		Tipo a de 4 cilindros		Unidad				
023		Tipo b de 4 y 6 cilindros		Unidad				
040		CAMIONETAS PARA PASAJEROS:						
043		Tipo c de 6 y 8 cilindros		Unidad				
044		Tipo d de 6 cilindros		Unidad				
050		CAMIONETAS DE CARGA (CAMIONES LIGEROS):						
051		Clase 1 (peso bruto vehicular de hasta 2721 kg)		Unidad				
996		PRODUCTOS SECUNDARIOS Y SUBPRODUCTOS (EXCLUYE DESECHOS)						
999		OTROS PRODUCTOS NO GENÉRICOS						
TOTALES		VALOR DE VENTAS DE EXPORTACIÓN DE LOS PRODUCTOS ELABORADOS POR EL ESTABLECIMIENTO						
N20		IMPUESTOS AL COMERCIO EXTERIOR Y ESPECIALES						

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

En esta sección podrá redactar las observaciones que considere pertinentes para complementar sus respuestas. En el listado de abajo se muestran algunas situaciones que comúnmente conducen a reconultas 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 sueldos o salarios.
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. Los pagos por personal no dependiente son inexistentes, aun cuando existe este tipo de personal.
9. No existe información sobre los ingresos por bienes y servicios.
10. Los ingresos totales son menores al consumo de bienes y servicios más las remuneraciones pagadas.
11. El precio medio de producción es muy diferente del precio medio de ventas.
12. No existe información sobre el detalle de productos elaborados.

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

[illegible]

HOJA DE CONTROL**A) DATOS DEL INFORMANTE**

NOMBRE C₇₁₁ _____ PUESTO C₇₁₃ I _ I _

TIPO DE VIALIDAD C₄₁₁ _____ NOMBRE DE VIALIDAD inomvial _____

NÚM. EXTERIOR C₄₁₂ _____ NÚM. INTERIOR C₄₁₅ _____ TIPO DE ASENTAMIENTO HUMANO C₄₁₆ _____

NOMBRE DE ASENTAMIENTO HUMANO inomasen _____ CÓDIGO POSTAL C₄₁₇ _____

NOMBRE Y CLAVE DE LA LOCALIDAD inomloc _____ A₃₂₃ _____

NOMBRE Y CLAVE DEL MUNICIPIO O DELEGACIÓN inommun _____ A₃₂₄ _____

NOMBRE Y CLAVE DEL ESTADO O DEL DISTRITO FEDERAL inoment _____ 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 o empresa**PARA USO EXCLUSIVO DEL INEGI****B) RESULTADO DE CAMPO**

FECHA		CÓDIGO	CLAVES
DÍA	MES		
I _ I _ C ₅₁₁	I _ I _ C ₅₁₂	I _ I _ 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 C ₇₃₅ _____	C ₇₃₆ I _ I _ Clave	FIRMA _____
-------------------------------	-----------------------------------	-------------

D) REVISIÓN DEL SUPERVISOR

FECHA C ₇₃₈ _____ NOMBRE C ₇₃₉ _____ FIRMA _____	¿Requiere ser reenviado a campo? C ₇₄₁ No I _ I C ₇₄₂ Sí I _ I Causa C ₇₄₃ _____ _____ _____
	Fecha de regreso de campo Día I _ I _ Mes I _ I _ C ₇₄₄ C ₇₄₅

E) VALIDACIÓN

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