

**Cuestionario Mensual para Establecimientos de Servicios**

En cumplimiento con el artículo 40 de la Ley del Sistema Nacional de Información Estadística y Geográfica, este cuestionario deberá ser devuelto a más tardar el día ____ de _____ 20___. Información sobre la actividad económica del periodo _____ .

Mes _____ Año _____

CONFIDENCIALIDAD Y OBLIGATORIEDAD

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".

LA UNIDAD DE OBSERVACIÓN ES EL ESTABLECIMIENTO

El Establecimiento 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 transacciones orientadas a prestar servicios a terceros por cuenta propia.

Los datos asentados en este cuestionario deben corresponder solamente a este establecimiento o empresa e incluir todas las actividades que se realicen en ella.

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

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

LOS RESULTADOS DERIVADOS DE ESTA ENCUESTA LOS PODRÁ CONSULTAR DE MANERA AGREGADA EN ESTE SITIO www.inegi.org.mx

IMPORTANTE

Verifique con la o el informante que el nombre de la unidad económica 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.

ID_EST	ID_EMP	CLAVE DE LA O EL INFORMANTE		CÓDIGO DE LA ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
NOMBRE DE LA UNIDAD ECONÓMICA		NOMBRE DE LA O EL PROPIETARIO O RAZÓN SOCIAL		RÉGIMEN DE CAPITAL	RFC
TIPO DE VIALIDAD	NOMBRE DE VIALIDAD	NÚM. EXT. (NÚM.)	NÚM. EXT. (ALF.)	NOMBRE, LETRA O NÚMERO DEL EDIFICIO	
PISO O NIVEL	NÚM. INT. (NÚM.)	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)	TIPO DE UNIDAD	ESTRATO	CLAVE DE SE

NUR Número de unidades reportadas Indique el número de unidades (establecimiento) reportadas en este cuestionario.	
--	--

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 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(as) o agremiados(as) que no trabajaron en este establecimiento.	PROMEDIO MENSUAL DE PERSONAS A
H₀₁₀ Personal remunerado Si tuvo personal remunerado; no olvide anotar en la variable J₁₂₂ el monto de los salarios y sueldos pagados.	
H₃₀₀ Propietarios(as), familiares y otros(as) trabajadores(as) no remunerados(as) Incluya: a familiares, propietarios(as) 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)	
Indique el total de horas trabajadas por el personal dependiente de la razón social de este establecimiento durante el mes de referencia.	HORAS TRABAJADAS (unidades) D
H₀₀₀ TOTAL de horas trabajadas por el personal dependiente de la razón social	

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, las y los médicos, las y los contadores, auxiliares contables, las y los trabajadores por cuenta propia entre otros.	PROMEDIO MENSUAL DE PERSONAS A
I₁₀₀ Personal que trabajó en este establecimiento contratado y proporcionado por otra razón social Cuando anote personal contratado y proporcionado por otra razón social, no olvide reportar en la variable K₆₁₀ los pagos por este servicio.	
I₂₀₀ Personal por honorarios o comisiones sin sueldo o salario fijo Cuando anote personal por honorarios o comisiones sin sueldo o salario fijo, no olvide reportar en la variable K₆₂₀ los gastos por honorarios o comisiones sin sueldo o salario fijo.	
I₀₀₀ TOTAL de personal no dependiente de la razón social (suma de I₁₀₀ más I₂₀₀)	
Indique el total de horas trabajadas por el personal no dependiente de la razón social de este establecimiento durante el mes de referencia.	HORAS TRABAJADAS (unidades) D
I₀₀₀ TOTAL de horas trabajadas por el personal no dependiente de la razón social	

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

<p>V. CONSUMO DE BIENES Y SERVICIOS</p> <p>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.</p> <p>(NO INCLUYA EL IVA, LAS COMPRAS NI LA DEPRECIACIÓN DE ACTIVOS FIJOS)</p>	<p>GASTOS (Miles de pesos)</p> <p style="text-align: right;">A</p>
<p>K₂₀₀ Materiales consumidos para la prestación de servicios</p> <p>Cuando anote materiales consumidos para la prestación de servicios, no olvide reportar en la variable M₂₀₀ los ingresos por prestación de servicios.</p>	
<p>K₆₁₀ Pagos a otra razón social que contrató y le proporcionó personal a este establecimiento</p> <p>Cuando anote pagos a otra razón social que contrató y le proporcionó personal, no olvide reportar en la variable I₁₀₀ el número del personal contratado y proporcionado por otra razón social.</p>	
<p>K₆₂₀ Gastos por honorarios o comisiones sin sueldo o salario fijo</p> <p>Cuando anote gastos por honorarios o comisiones sin sueldo o salario fijo, no olvide reportar en la variable I₂₀₀ al personal por honorarios o comisiones sin sueldo o salario fijo.</p>	
<p>K₉₉₉ Otros gastos por consumo de bienes y servicios</p> <p>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.</p> <p>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).</p>	
<p>K₀₀₀ TOTAL de gastos por consumo de bienes y servicios (suma de K₂₀₀ a K₉₉₉)</p>	

<p>VI. INGRESOS POR SUMINISTRO DE BIENES Y SERVICIOS</p> <p>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 las y los clientes, como los descuentos y las bonificaciones, considerando todos los cargos e impuestos cobrados al cliente(a).</p> <p>(NO INCLUYA EL IVA, NI LAS VENTAS DE ACTIVOS FIJOS)</p>	<p>INGRESOS (Miles de pesos)</p> <p style="text-align: right;">A</p>
<p>M₂₀₀ Ingresos por la prestación de servicios</p> <p>Cuando anote ingresos por la prestación de servicios, no olvide reportar en la variable K₂₀₀ los materiales consumidos para la prestación de servicios.</p>	
<p>M₅₀₀ Ingresos por alquiler de bienes muebles e inmuebles</p> <p>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.</p>	
<p>M₉₉₉ Otros ingresos por suministro de bienes y servicios</p> <p>Incluya: los ingresos que obtuvo el establecimiento por conceptos no especificados en los renglones anteriores, como son: venta de publicidad y mercancías comercializadas, etcétera.</p> <p>Excluya: el financiamiento recibido, las cuotas y aportaciones, dividendos, donaciones, subsidios; ingresos por operaciones financieras y la venta de activos fijos.</p>	
<p>M₀₀₀ TOTAL de ingresos por suministro de bienes y servicios (suma de M₂₀₀ a M₉₉₉)</p>	

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

Horizontal ruled lines for notes.

HOJA DE CONTROL

A) DATOS DE LA O EL INFORMANTE

NOMBRE C₇₁₁ _____ PUESTO C₇₁₃ _____ TIPO DE VIALIDAD C₄₁₁ _____

NOMBRE DE VIALIDAD C_{inomial} _____ NÚM. EXT. NÚM. C₄₁₂ _____ NÚM. EXT. ALF. C_{1_e12} _____

NÚM. EXT. ANT. C_{inumextant} _____ NOMBRE, LETRA O NÚMERO DE EDIFICIO C_{l_núm_edif} _____ PISO O NIVEL C_{l_piso_nivel} _____

NÚM. INT. NÚM. C₄₁₅ _____ NÚM. INT. ALF. C_{1_e20} _____ TIPO DE ASENTAMIENTO HUMANO C₄₁₆ _____

NOMBRE DEL ASENTAMIENTO HUMANO C_{inomasen} _____ CÓDIGO POSTAL C₄₁₇ _____

TIPO DE CONGLOMERADO C_{l_tipo_e19} _____ NOMBRE DEL CONGLOMERADO C_{1_e19} _____

NÚMERO O LETRA DEL LOCAL C_{l_núm_local} _____ NOMBRE Y CLAVE DE LA LOCALIDAD C_{nom_loc} _____ A₃₂₃ _____

NOMBRE Y CLAVE DEL MUNICIPIO O DEMARCACIÓN TERRITORIAL C_{inom_mun} _____ A₃₂₄ _____

NOMBRE Y CLAVE DEL ESTADO O LA CIUDAD DE MÉXICO C_{inom_ent} _____ A₃₂₅ _____

ENTRE VIALIDADES: TIPO Y NOMBRE C_{inomref21} _____

ENTRE VIALIDADES: TIPO Y NOMBRE 2 C_{inomref2} _____

VIALIDAD POSTERIOR: TIPO Y NOMBRE C_{inomref3} _____

DESCRIPCIÓN DE UBICACIÓN: C_{describuc} _____ AGEB A₃₂₂ _____

NÚM. DE MANZANA A₃₂₁ _____ TIPO DE TELÉFONO: C_{info_tipo_tel1} _____ NÚM. TELEFÓNICO C₅₅₆ _____

NÚM. EXTENSIÓN C_{1_e15} _____ CORREO ELECTRÓNICO C₅₅₈ _____

FACEBOOK DE LA O EL INFORMANTE C_{1_e25} _____ TWITTER DE LA O EL INFORMANTE C_{1_e26} _____

LUGAR Y FECHA C₈₁₁ _____ 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 C₇₃₃ _____

Especifique

Sello del establecimiento

PARA USO EXCLUSIVO DEL INEGI

B) RESULTADO DE CAMPO

FECHA		CLAVE	CLAVE DE LA SITUACIÓN
DÍA	MES		
C ₅₁₁	C ₅₁₂	C ₅₁₃	A. Cuestionario captado con información completa en cuestionario impreso B. Cuestionario cuya información está globalizada en otro C. Cuestionario captado con información globalizada D. Suspensión de operaciones productivas

C) DATOS DE LA O EL ENTREVISTADOR(A)

NOMBRE C₇₃₅ _____ C₇₃₆ _____ FIRMA _____

Clave

D) REVISIÓN DE LA O EL SUPERVISOR(A)

FECHA C₇₃₈ _____

NOMBRE C₇₃₉ _____

FIRMA _____

¿Requiere ser reenviado(a) a campo? C₇₄₁ No _____ C₇₄₂ Sí _____

Causa C₇₄₃ _____

Fecha de regreso de campo Día C₇₄₄ _____ Mes C₇₄₅ _____

E) VALIDACIÓN

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