



**INSTITUTO NACIONAL  
DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA**

## ENCUESTAS ECONÓMICAS NACIONALES Cuestionario Mensual para Empresas Comerciales

Este cuestionario deberá ser devuelto a más tardar el día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_.

Información sobre la actividad económica del periodo

|     |     |
|-----|-----|
|     |     |
| Mes | Año |

Número de establecimientos que conforman la Empresa Comercial

|                  |                          |  |  |
|------------------|--------------------------|--|--|
|                  |                          |  |  |
| A <sub>129</sub> | Auxiliares<br>o de apoyo |  |  |

|                  |                            |  |  |  |  |
|------------------|----------------------------|--|--|--|--|
|                  |                            |  |  |  |  |
| A <sub>130</sub> | Productores<br>comerciales |  |  |  |  |

|  |                               |  |                                       |  |                |
|--|-------------------------------|--|---------------------------------------|--|----------------|
| 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                                    |                                       | TIPO DE ASENTAMIENTO (COLONIA, FRACCIONAMIENTO, BARRIO, EJIDO, SECTOR) |                |
| 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   |                |
| JEFE DE GRUPO  |                               | CONTROL DEL OPERATIVO<br>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](mailto:encuestas.economicas@inegi.org.mx)

|   |  |
|---|--|
| <b>I. TIEMPO EFECTIVO DE TRABAJO</b>  | <b>DÍAS TRABAJADOS Y JORNADA LABORAL</b> |
| <b>G<sub>210</sub></b> Anote el promedio de días trabajados durante el mes de referencia<br>Excluya los días que permaneció cerrada por descanso, festividades, huelgas y vacaciones. | A  |
| <b>G<sub>411</sub></b> Duración promedio de la jornada laboral diaria por persona   |  |

|  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| <b>II. PERSONAL DEPENDIENTE DE LA RAZÓN SOCIAL</b>   | <b>PROMEDIO MENSUAL DE PERSONAS</b> |
| Anote el número promedio de personas que dependieron de esta razón social durante el mes de referencia.  | A                                   |
| <b>H<sub>010</sub></b> Personal remunerado<br>Si tuvo personal remunerado, no olvide anotar en la variable J <sub>122</sub> el monto de los salarios y sueldos pagados al personal remunerado. |                                     |
| <b>H<sub>300</sub></b> Propietarios, familiares y otros trabajadores no remunerados  |                                     |
| <b>H<sub>000</sub></b> TOTAL de personal dependiente de la razón social (suma de H <sub>010</sub> más H <sub>300</sub> )   |                                     |

| <b>III. PERSONAL NO DEPENDIENTE DE LA RAZÓN SOCIAL</b><br>Anote el número promedio de personas que no dependieron de esta razón social.<br>No incluya al personal de las empresas contratadas para proporcionar a esta empresa un servicio, como: limpieza, jardinería, vigilancia, entre otros. | <b>PROMEDIO MENSUAL DE PERSONAS</b><br>A |
|--|--|
| <b>I<sub>100</sub> Personal suministrado por otra razón social</b><br>Si tuvo personal suministrado por otra razón social; no olvide anotar en la variable K <sub>610</sub> el monto del pago por suministro de personal.  |  |
| <b>I<sub>210</sub> Personal por comisiones sin sueldo base</b><br>Si tuvo personal por comisiones sin sueldo base; no olvide anotar en la variable K <sub>620</sub> los pagos por honorarios o comisiones.   |  |
| <b>I<sub>290</sub> Personal por honorarios</b><br>Si tuvo personal por honorarios; no olvide anotar en la variable K <sub>620</sub> los pagos por honorarios o comisiones.   |  |
| <b>I<sub>000</sub> TOTAL de personal no dependiente de la razón social (suma de I<sub>100</sub> a I<sub>290</sub>)</b>   |  |

| <b>IV. REMUNERACIONES</b><br>Anote el monto de las remuneraciones pagadas por esta empresa comercial en el mes de referencia.<br>Excluya el pago por el suministro de personal, los honorarios y comisiones que no complementan un sueldo base. | <b>REMUNERACIONES</b><br>(Miles de pesos)<br>A |
|---|--|
| <b>J<sub>122</sub> Sueldos pagados al personal remunerado</b><br>Si tuvo sueldos pagados al personal remunerado; no olvide anotar en la variable H <sub>010</sub> el promedio de personas remuneradas.  |  |
| <b>J<sub>300</sub> Contribuciones patronales a regímenes de seguridad social</b>  |  |
| <b>J<sub>400</sub> Otras prestaciones sociales</b>  |  |
| <b>J<sub>500</sub> Utilidades repartidas a los trabajadores</b>   |  |
| <b>J<sub>000</sub> TOTAL de remuneraciones (suma de J<sub>122</sub> a J<sub>500</sub>)</b>  |  |
| <b>J<sub>600</sub> Pagos por indemnización o liquidación del personal</b>   |  |

| <b>V. CONSUMO DE BIENES Y SERVICIOS</b><br>Anote el valor de los bienes y servicios consumidos por esta empresa comercial 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.<br><b>(NO INCLUYA EL IVA)</b> | <b>GASTOS</b><br>(Miles de pesos)<br>A |
|---|--|
| <b>K<sub>100</sub> Mercancías compradas para su reventa</b><br>Si consumió mercancías compradas para su reventa; no olvide anotar en la variable M <sub>100</sub> los ingresos por ventas netas de mercancías adquiridas para su reventa.   |  |
| <b>K<sub>610</sub> Pagos por suministro de personal</b><br>Si realizó pagos por suministro de personal; no olvide anotar en la variable I <sub>100</sub> el promedio de personas suministradas por otra razón social.   |  |
| <b>K<sub>620</sub> Honorarios o comisiones</b><br>Si realizó pagos por honorarios o comisiones; no olvide anotar en la variable I <sub>210</sub> el promedio de personas por comisiones sin sueldo base o I <sub>290</sub> el promedio de personas que cobran por honorarios.   |  |
| <b>K<sub>999</sub> Otros gastos por consumo de bienes y servicios</b><br>Incluya los gastos por combustibles; la contratación de servicios de vigilancia, intendencia, limpieza, jardinería, entre otras. 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).   |  |
| <b>K<sub>000</sub> TOTAL de gastos por consumo de bienes y servicios (suma de K<sub>100</sub> a K<sub>999</sub>)</b>  |  |

|   |  |
|---|--|
| <p><b>VI. INGRESOS</b><br/> <b>INGRESOS POR SUMINISTRO DE BIENES Y SERVICIOS</b><br/> Anote el monto de ingresos que obtuvo esta empresa comercial 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 comprador, excepto el IVA. Incluya el valor de los bienes y servicios transferidos a otras unidades económicas.<br/> <b>(NO INCLUYA EL IVA)</b></p> | <p><b>INGRESOS</b><br/> (Miles de pesos)</p> <p style="text-align: right;">A</p> |
| <p><b>M<sub>100</sub> Ventas netas de mercancías adquiridas para su reventa</b><br/> Si obtuvo ingresos por ventas netas de mercancías adquiridas para su reventa; no olvide anotar en la variable K<sub>100</sub> los gastos por las mercancías compradas para su reventa.</p>   |  |
| <p><b>M<sub>971</sub> Ingresos por consignación y comisión</b></p>  |  |
| <p><b>M<sub>999</sub> Ingresos por otras actividades económicas</b><br/> Incluya los ingresos que obtuvo la empresa comercial por conceptos no especificados en los renglones anteriores, como la venta de publicidad o la prestación de servicios.<br/> Excluya el financiamiento recibido, las cuotas y aportaciones, dividendos, donaciones, subsidios; ingresos por operaciones financieras y la venta de activos fijos.</p>  |  |
| <p><b>M<sub>000</sub> TOTAL de ingresos por suministro de bienes y servicios (suma de M<sub>100</sub> a M<sub>999</sub>)</b></p>  |  |
| <p><b>INGRESOS NO DERIVADOS DE LA ACTIVIDAD</b><br/> <b>(NO INCLUYA EL IVA)</b></p>   | <p><b>INGRESOS</b><br/> (Miles de pesos)</p> <p style="text-align: right;">A</p> |
| <p><b>N<sub>000</sub> TOTAL de ingresos no derivados de la actividad de esta empresa</b><br/> Anote el valor de los ingresos financieros, subsidios, cuotas, aportaciones y otros ingresos no derivados de la actividad que efectuó esta empresa en el mes de referencia.</p>   |  |
| <p><b>FINANCIAMIENTO Y EXPECTATIVAS</b></p>   | <p><b>PORCENTAJE</b></p> <p style="text-align: right;">A</p>                     |
| <p><b>W<sub>111</sub> ¿Qué porcentaje de sus ventas realiza con tarjeta de crédito u otro tipo de financiamiento bancario?</b></p>  | <p>_____ %</p>   |
| <p><b>W<sub>112</sub> ¿El valor de sus ventas tendrá el próximo mes una variación de?</b><br/> Si tuvo un incremento, señale en el paréntesis un signo positivo (+); y si fue decremento márkelo con signo negativo (-).</p>  | <p>Indique<br/> ( ) _____ %</p>  |

## VII. FIRMA COMERCIAL ENTIDAD

Primera parte

| FIRMA COMERCIAL ENTIDAD<br><br>Para la Encuesta Comercial, Firma Comercial Entidad (FCE) es la suma de establecimientos que se encuentran ubicados en la misma entidad federativa, que realizan principalmente actividades comerciales con sus respectivos establecimientos auxiliares y que tengan la misma rama de actividad SCIAN 2007. | NÚMERO DE ESTABLECIMIENTOS |             | PERSONAL                       |                                   | REMUNERACIONES<br>(Miles de pesos) |
|--|----------------------------|-------------|--------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|
|  | AUXILIARES                 | COMERCIALES | DEPENDIENTE DE LA RAZÓN SOCIAL | NO DEPENDIENTE DE LA RAZÓN SOCIAL |                                    |
|  Entidad _____ CV   | _____                      | _____       | _____                          | _____                             | _____                              |
|  Entidad _____ CV   | _____                      | _____       | _____                          | _____                             | _____                              |
|  Entidad _____ CV   | _____                      | _____       | _____                          | _____                             | _____                              |
|  Entidad _____ CV   | _____                      | _____       | _____                          | _____                             | _____                              |
|  Entidad _____ CV   | _____                      | _____       | _____                          | _____                             | _____                              |
|  Entidad _____ CV   | _____                      | _____       | _____                          | _____                             | _____                              |
|  Entidad _____ CV   | _____                      | _____       | _____                          | _____                             | _____                              |
|  Entidad _____ CV   | _____                      | _____       | _____                          | _____                             | _____                              |







## HOJA DE CONTROL

### A) DATOS DEL INFORMANTE

NOMBRE C<sub>711</sub> \_\_\_\_\_ PUESTO C<sub>713</sub>

CALLE O AVENIDA C<sub>411</sub> \_\_\_\_\_

ENTRE: CALLE 1 C<sub>734</sub> \_\_\_\_\_ CALLE 2 C<sub>752</sub> \_\_\_\_\_

NÚMERO EXTERIOR C<sub>412</sub> \_\_\_\_\_ NÚMERO INTERIOR C<sub>415</sub> \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL C<sub>417</sub> \_\_\_\_\_

COLONIA C<sub>416</sub> \_\_\_\_\_

MANZANA A<sub>321</sub>     AGEB A<sub>322</sub>     -

LOCALIDAD A<sub>316</sub> \_\_\_\_\_ A<sub>323</sub>

MUNICIPIO A<sub>314</sub> \_\_\_\_\_ A<sub>324</sub>

ENTIDAD FEDERATIVA A<sub>311</sub> \_\_\_\_\_ A<sub>325</sub>

CORREO ELECTRÓNICO C<sub>558</sub> \_\_\_\_\_

TELÉFONO(S) C<sub>556</sub> \_\_\_\_\_ FAX C<sub>557</sub> \_\_\_\_\_

LUGAR Y FECHA C<sub>811</sub> \_\_\_\_\_

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 C<sub>733</sub> \_\_\_\_\_ Especifique \_\_\_\_\_

#### Sello de la empresa

### PARA USO EXCLUSIVO DEL INEGI

### B) RESULTADO DE CAMPO

| FECHA                |                      | CÓDIGO               | CLAVES  |
|----------------------|----------------------|----------------------|---|
| DÍA                  | MES                  |                      |   |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 01 Cuestionario levantado con información completa<br>02 Levantado con fusión<br>03 Levantado con división<br>04 Levantado globalizado<br>A1 Alta con cuestionario<br>21 Cuestionario levantado con información incompleta<br>23 Levantado extemporáneo |
| C <sub>511</sub>     | C <sub>512</sub>     | C <sub>513</sub>     |   |

### C) DATOS DEL ENTREVISTADOR

NOMBRE C<sub>735</sub> \_\_\_\_\_ C<sub>736</sub>     FIRMA \_\_\_\_\_  
Clave

### D) REVISIÓN DEL SUPERVISOR

FECHA C<sub>738</sub> \_\_\_\_\_ ¿Requiere ser reenviado a campo? C<sub>741</sub> No  C<sub>742</sub> Sí

NOMBRE C<sub>739</sub> \_\_\_\_\_ Causa C<sub>743</sub> \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Fecha de regreso de campo Día  Mes   
C<sub>744</sub> C<sub>745</sub>

### E) VALIDACIÓN

En caso de requerir su envío a reconsulta anote la fecha y las causas

Fecha Día  Mes   
C<sub>746</sub> C<sub>747</sub>

Causa C<sub>748</sub> \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Anote la fecha y la solución de la reconsulta

Fecha Día  Mes   
C<sub>749</sub> C<sub>750</sub>

Solución C<sub>751</sub> \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_