

ENCUESTA DE MICRONEGOCIOS

(Identificación del micronegocio, clasificación económica, características del personal ocupado, características del micronegocio TIC, inclusión financiera, ventas o ingresos, costos, gastos y activos)

2019



**Gobierno
de Colombia**

PES-EMICRON-MOT-r-001X

CONFIDENCIALIDAD: Los datos que el DANE solicita en este formulario son estrictamente confidenciales y en ningún caso tienen fines fiscales ni pueden utilizarse como prueba judicial.

I. IDENTIFICACIÓN

1. Región:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Departamento:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. Municipio:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. Clase:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5. Sector:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6. Sección:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7. Manzana:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8. Directorio GEIH:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9. Segmento:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10. AG:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11. Edificación:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12. Vivienda número:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
13. Barrio, centro poblado o vereda:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
14. Dirección de la vivienda o nombre de la finca:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
15. Teléfono:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
16. Total de hogares en la vivienda:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

II - ESTADO FINAL DE LA ENCUESTA

1. ENCUESTA				
Encuestador(a)	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	Nombre: _____	Semana de recolección	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
Resultado de la encuesta				
Visita número:	1	2	3	4
Fecha (día-mes)	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
Día de la semana	_____ <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	_____ <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	_____ <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	_____ <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
Hora de inicio (hora-minutos)	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> a. m. <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> p. m. <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> a. m. <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> p. m. <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> a. m. <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> p. m. <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> a. m. <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> p. m. <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
Hora de terminación (hora-minutos)	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> a. m. <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> p. m. <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> a. m. <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> p. m. <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> a. m. <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> p. m. <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> a. m. <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> p. m. <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
Estado Final (*)				

[illegible]

MÓDULO A. IDENTIFICACIÓN VIVIENDA-HOGAR-PERSONA

1. Condición de la vivienda a entrevistar

Vivienda ocupada

1

Vivienda vacante o desocupada

2

 Termina

Vivienda otro motivo

3

 Pase a 3

2. Vivienda ocupada con:

Personas presentes

1

 Pase a 5

Personas ausentes

2

 Pase a 4

3. Vivienda otro motivo

Direccion inexistente

1

Uso diferente

2

 Termina

Demolición/construcción

3

Lote

4

Otra

5

 ¿Cuál? _____

4. Motivo personas ausentes

Ausente temporal

1

Nadie en el hogar

2

 Termina

5. ¿La información de la fuente va a ser suministrada en este momento?

Sí

1

 Pase a módulo A1

No

2

6. ¿Por qué motivo no se registra la información de la persona?

Ausente temporal

1

Ya no hace parte del hogar

2

Rechazo

3

 Pase a 7

Ocupado

4

El hogar ya no vive en la vivienda

5

Ya no tiene un micronegocio

6

Fuera de universo

7

Otro

8

 ¿Cuál? _____

7. Motivo de rechazo

Le produce desconfianza

1

No le interesa o no le agrada lo que tiene que ver con el Estado

2

No hubo empatía con el encuestador

3

 Termina

Está cansado de responder encuestas

4

No comprende el objetivo de la encuesta

5

Sin ánimo para responder

6

Le parece larga la encuesta

7

MODULO A1. IDENTIFICACIÓN DEL MICRONEGOCIO

1. El (la) señor(a)... informó al DANE que se dedicaba a...

P6390 de GEIH

¿Durante el mes anterior desarrolló este negocio o actividad?

Sí

1

 Pase a 8

No

2

2. ... ¿cambió de actividad en el último mes?

Sí

1

No

2

3. ¿En qué actividad ocupó... la mayor parte del tiempo el mes pasado?

Trabajando

1

 Pase a 4

Vacaciones, licencia, la actividad está temporalmente suspendida

2

 Pase a 8

Buscando trabajo

3

 Termina

Otro.

4

3.1. ¿Cuál?

Incapacitado (a) para trabajar

1

Ama (o) de casa

2

 Termina para todas las opciones de respuesta

Jubilado (a)-Pensionado (a)

3

Rentistas

4

Otro, ¿cuál? _____

5

4. ...¿en su trabajo o actividad usted tiene un(a) jefe(a) o superior inmediato?

Sí

1

 Pase a 6

No

2

5. Entonces, ¿... se dedicó a un negocio o actividad por su cuenta?

Sí

1

 Pase a 8

No

2

6. Además de su fuerza de trabajo, ¿usted es el (la) propietario(a) o toma en alquiler algún medio (por ejemplo: maquinaria, equipo, materiales, muebles, vehículos, herramientas, mercancía, etc.) para el desarrollo de su actividad?

Sí

1

 Pase a 8

No

2

7. ¿Usted es propietario(a) de los productos que fabrica o comercializa, o de los equipos profesionales o técnicos para la prestación de los servicios?

Sí

1

No

2

 Pase a 17

8. En su actividad o negocio, ¿tiene personas que le ayudan?

Sí

1

No

2

 Pase a 10

9. De las personas que trabajan en su negocio, empresa o actividad, ¿cuántos(as) son:

Nota: Recuerde no incluir a la persona encuestada.

a. Trabajadores(as) que reciben un pago?

b. Socios(as)?

c. Trabajadores(as) o familiares sin remuneración?

Si suma mas de 10 Termina de lo contrario pase a 10

10. ¿En su negocio o actividad, usted es:

Patrón o empleador(a)?

1

Trabajador(a) por cuenta

2

11. ¿Cuántos meses lleva trabajando en su negocio o actividad?

12. ¿El negocio tiene nombre comercial?

Sí

1

No

2

 Pase a 14

13. Nombre comercial:

14. Teléfono del negocio:

15. Razón social o nombre del (de la) propietario(a):

16. ¿Tiene correo electrónico?

Sí

1

 Pase a 16.a

No

2

 Pase al siguiente módulo

16.a. Digite el correo electrónico

Pase al siguiente módulo

17. En su actividad, es:

Empleado(a) de una empresa particular

1

Empleado(a) del gobierno

2

Empleado(a) del servicio doméstico

3

Trabajador(a) familiar con remuneración

4

Otro, ¿cuál? _____

5

 Termina

B. CLASIFICACIÓN ECONÓMICA DEL NEGOCIO O ACTIVIDAD

1. El mayor porcentaje de ingresos del negocio o actividad proviene de:

Mantenimiento y reparación

Compra y venta de productos (comercio)

Productos transformados o elaborados (industria)

Transporte o almacenamiento

Construcción

Servicios

Agricultura, ganadería, silvicultura y pesca

Explotación de minas y canteras

Actividad no objeto de estudio

1

Pase a 2

2

Pase a 3

3

Pase a 9

4

Pase a 8

5

Pase a 20

6

Pase a 1.a

7

Pase a 21

8

Pase a 23

9

Pase a resultado de entrevista. Termina.

1.a. El mayor porcentaje de ingresos del negocio o actividad proviene de:

Alojamientos, restaurantes, cafeterías, bares, expendios de comida

Información, comunicaciones, informática y actividades financieras

Educación

Salud y asistencia social

Inmobiliarias, alquiler

Esparcimiento, culturales y deportivas

Asociaciones

Actividades profesionales, científicas y técnicas

Seguridad privada, limpieza, tramitación y agencias de viajes

Lavanderías, peluquerías, funerarias y otras actividades de servicios personales

1

Pase a 6

2

Pase a 10

3

Pase a 12

4

Pase a 13

5

Pase a 14

6

Pase a 15

7

Pase a 16

8

Pase a 17

9

Pase a 18

10

Pase a 19

2. ¿Los bienes que mantiene o repara principalmente son:

Vehículos automotores (lavaautos, montallantas, latonería, etc.)?

Motocicletas?

Efectos personales (ropa, calzado, joyas, relojes)?

Enseres domésticos (electrodomésticos, electrónicos, muebles)?

Computadores, celulares, equipos de oficina?

Maquinaria y equipo industrial?

1

2

3

Pase al siguiente módulo

4

5

6

3. ¿Vende principalmente a:

Minoristas, usuarios industriales, comerciales e institucionales?

Público en general?

1

2

4. ¿Las mercancías que vende son principalmente:

Nuevas?

Usadas?

1

2

Nota: Cuando se trate de alimentos, marque siempre «nuevas».

5. ¿Qué grupo de mercancías vende principalmente?

Pase al siguiente módulo

(Tabla de referencia)

6. ¿El servicio ofrecido corresponde principalmente a:

Restaurante?

Cafetería, fuente de soda o frutería?

Comidas rápidas, puestos móviles, heladerías, fritanguerías?

Expendio de bebidas alcohólicas (bares, discotecas)?

Hotel, hostel o apartahotel?

Residencias, moteles, amoblados?

Centro vacacional, zona de camping?

Otro tipo de alojamiento (inquilinos)?

1

Pase a 7

2

3

4

Pase al siguiente módulo

5

6

7

8

7. ¿El servicio se ofrece principalmente:

A la mesa?

Autoservicio?

1

Pase al siguiente módulo

2

8. ¿Qué tipo de servicio de transporte y almacenamiento (depósitos) ofrece?

Transporte de pasajeros (taxis, mototaxis, buses, busetas, etc.)

Transporte de carga (camiones, mulas, volquetas)

Transporte acuático de pasajeros (embarcaciones, lancha, canoa)

Parqueaderos, terminales de transporte terrestre

Cotero

Servicios de mudanza, tramitación de documentos, legalizaciones de importaciones

Mensajería, entrega de correspondencia y paquetes

1

2

3

Pase al siguiente módulo

4

5

6

7

9. ¿Cuál es el principal producto que fabrica o transforma? ¿Cuál es su materia prima principal o producto y su uso o destino?

Producto: _____

(Tabla de referencia)

Materia prima principal o producto: _____

(Tabla de referencia)

Uso o destino: _____

(Tabla de referencia)

Pase al siguiente módulo

10. ¿Qué servicio de información, comunicaciones, informática o actividades financieras presta u ofrece?

(Tablas de referencia)

Pase al siguiente módulo

11. ¿Qué servicio presta u ofrece?

(Tabla de referencia)

Pase al siguiente módulo

12. ¿Qué servicio de educación presta u ofrece?

Educación no formal (academias de fútbol, automovilísticas, deportes, refuerzos escolares, etc.)

Preescolar, primaria, educación superior, preescolar y básica primaria

Clases de formación cultural, artística, academias de baile, teatro, fotografía

1

2

Pase al siguiente módulo

3

13. ¿Qué servicios de salud y asistencia social presta u ofrece?

Consultorios médicos (médico general, homeópatas)

Consultorios odontológicos

Casa-cunas diurnas, actividades de caridad

Hospitales, clínicas, IPS con internación, actividades de apoyo diagnóstico, actividades de apoyo terapéutico, servicio de ambulancias

Orfanatos, albergues infantiles, guarderías con internado, ancianatos, correccionales para menores, hogares para incapacitados o adictos

1

2

3

Pase al siguiente módulo

4

5

14. ¿La actividad inmobiliaria y de alquiler hace referencia a:

Venta de casas, edificaciones, lotes?

Administración de edificios, centros comerciales, oficinas?

Alquiler de prendas de vestir, muebles, utensilios de cocina, bicicletas, juegos?

Alquiler de vehículos, maquinaria y equipo, andamios, maquinaria y equipo de oficina, computadores?

1

2

3

Pase al siguiente módulo

4

15. ¿A cuáles actividades de esparcimiento, culturales y deportivas hace referencia?

Actividades musicales, teatrales, artísticas, creación literaria, espectáculos en vivo

Bibliotecas y archivos, museos, jardines, juegos de video, otras actividades de esparcimiento

Loterías, chance, juegos de azar, casinos

Actividades e instalaciones deportivas, clubes deportivos, otras actividades recreativas

1

2

Pase al siguiente módulo

3

4

16. ¿A qué tipo de asociación hace referencia su actividad?

Organización empresarial y de empleadores

Organizaciones profesionales

Sindicatos

Organizaciones religiosas

Organizaciones deportivas, culturales y ambientales

1

2

3

Pase al siguiente módulo

4

5

OBSERVACIONES

B. CLASIFICACIÓN ECONÓMICA DEL NEGOCIO O ACTIVIDAD (CONCLUSIÓN)

17. Su actividad profesional, científica o técnica es:

- | | |
|---|---|
| Abogados y actividades conexas, notarías | 1 |
| Contadores, auditorías y actividades conexas | 2 |
| Asesorías y consultorías de arquitectura, arquitectos, ingenieros, topógrafos y actividades conexas | 3 |
| Publicidad | 4 |
| Asesoría a empresas en gestión empresarial, planeación estratégica y organizacional, etc. | 5 |
| Investigación en ciencias naturales, sociales, ingeniería y humanidades | 6 |
| Fotografía, diseñadores gráficos, decoradores de interiores, consultoría ambiental | 7 |
| Veterinarias | 8 |

Pase al
siguiente
módulo

18. ¿Las actividades de servicios administrativos y de apoyo están relacionadas a:

- | | |
|---|---|
| Seguridad privada? | 1 |
| Limpieza de edificios y actividades conexas? | 2 |
| Tramitación y elaboración de documentos, asesores de seguros, recaudo de servicios públicos, fotocopiadoras, call center? | 3 |
| Suministro de personal (agencias de empleo)? | 4 |
| Agencias de viajes? | 5 |
| Actividades de servicios de sistemas de seguridad? | 6 |
| Actividades de detectives e investigadores privados? | 7 |
| Otras actividades a las empresas? | 8 |

Pase al
siguiente
módulo

19. ¿La actividad corresponde específicamente a:

- | | |
|--|----------------------------|
| Lavanderías, lavasecos? | <input type="checkbox"/> 1 |
| Salones de belleza, peluquerías, tratamientos de belleza? | <input type="checkbox"/> 2 |
| Baños turcos, masajes, prostíbulos, astrología, espiritismo, agencias matrimoniales? | <input type="checkbox"/> 3 |
| Funerarias y pompas fúnebres? | <input type="checkbox"/> 4 |

Pase al
→ siguiente
módulo

20. ¿La actividad de construcción hace referencia a:

- | | |
|---|-----------------------------|
| Demolición y preparación de terreno? | <input type="checkbox"/> 1 |
| Construcción, remodelación, de edificaciones? | |
| Construcción y remodelación de viviendas, casas, para uso residencial? | <input type="checkbox"/> 2 |
| Construcción y remodelación de edificaciones para uso no residencial (oficinas, hospitales, hoteles, etc.)? | <input type="checkbox"/> 3 |
| Construcción de obras civiles? | |
| Carreteras, calles, puentes, alcantarillado, otras instalaciones? | <input type="checkbox"/> 4 |
| Acondicionamiento de edificaciones (plomeros, electricistas)? | |
| Instalaciones hidráulicas y trabajos conexos? | <input type="checkbox"/> 5 |
| Trabajos de electricidad? | <input type="checkbox"/> 6 |
| Trabajos de instalación de equipos? | <input type="checkbox"/> 7 |
| Otros trabajos de acondicionamiento (gas natural)? | <input type="checkbox"/> 8 |
| Terminación y acabado de edificaciones y viviendas (vidrios, ventanas, trabajo de pintura, etc.)? | |
| Instalación de vidrios y ventanas? | <input type="checkbox"/> 9 |
| Trabajos de pintura y terminación de muros y pisos? | <input type="checkbox"/> 10 |
| Otros trabajos de terminación y acabado? | <input type="checkbox"/> 11 |
| Otras actividades de construcción y demolición? | <input type="checkbox"/> 12 |

Pase al
→ siguiente
módulo

21. De las siguientes actividades (agricultura, ganadería, caza, silvicultura, pesca, o minería), ¿cuál realiza usted?

- | | |
|-------------------------------------|---|
| Agricultura, ganadería, caza | 1 |
| Silvicultura y extracción de madera | 2 |
| Pesca y acuicultura | 3 |

22. ¿Cuál es la actividad específica que usted realiza:

- | | |
|---|----|
| Cultivo de cereales (trigo, maíz, etc.), arroz, hortalizas? | 1 |
| Cultivos de frutas tropicales y subtropicales, plátano, banano, café, caña de azúcar, flor de corte, palma para aceite? | 2 |
| Propagación de plantas (actividades de los viveros, excepto los viveros forestales)? | 3 |
| Ganadería? | 4 |
| Explotación mixta (agrícola y pecuaria)? | 5 |
| Acondicionamiento de terrenos, plantación o siembra de cultivos, fumigación, etc.? | 6 |
| La caza ordinaria y mediante trampas con fines comerciales, captura de animales? | 7 |
| Silvicultura y otras actividades forestales? | 8 |
| Extracción de madera? | 9 |
| Recolección de productos forestales diferentes a la madera? | 10 |
| Servicios de apoyo a la silvicultura? | 11 |
| Pesca? | 12 |
| Acuicultura? | 13 |

Pase al
▶ siguiente
módulo

23. ¿Cuál es la actividad de extracción de minas y canteras?

- | | |
|--|----------------------------|
| Extracción de piedra y lignito | <input type="checkbox"/> 1 |
| Extracción de minerales metalíferos | <input type="checkbox"/> 2 |
| Extracción de minas y canteras (piedra, arenas, arcillas, cal, yeso, caolín, bentonitas) | <input type="checkbox"/> 3 |

Pase al
▶ siguiente
módulo

OBSERVACIONES

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.

OBSERVACIONES

[illegible]

E. PERSONAL OCUPADO

1. Para el (la) dueño(a) o propietario(a) del micronegocio:

1.1 ¿Pagó su salud y/o pensión el mes anterior?
(a. Sí, b. No, c. Solo salud, d. Solo pensión)

1.2 ¿Cuánto pagó el mes pasado en salud y pensión?

1.3 ¿Pagó su ARL? (a. Sí, b. No)

2. ¿Cuántas personas en promedio trabajaron en su negocio o actividad económica en el año anterior o los meses de operación?

3. Desagregue el personal ocupado que le ayuda en su negocio o actividad según las siguientes características:

3.1 Trabajadores que reciben un pago

	3.1.1 Tipo de personal (a. Contrato a término indefinido, b. Temporal)	3.1.2 Sexo a. Hombre b. Mujer	3.1.3 ¿Cuánto le pagó el mes pasado? (sueldos y salarios)	3.1.4 ¿Le pagó salud y pensión el mes pasado? (a. Sí, b. No, c. Solo salud, d. Solo pensión)	3.1.5 ¿Cuánto le pagó el mes pasado en salud y pensión?	3.1.6 Le pagó prestaciones sociales (cesantías, intereses, vacaciones) (a. Sí, b. No)	3.1.7 ¿Cuánto le pagó por prestaciones sociales?	3.1.8 ¿Le pagó ARL? A. Sí o b. No	3.1.9 ¿Cuántos meses lleva laborando este trabajador en el negocio o actividad?	3.1.10 ¿Cuántos años cumplidos tiene?
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										

3.2 Socios

	3.2.1 Sexo a. Hombre b. Mujer	3.2.2 ¿Le pagó salud y pensión el mes pasado? (a. si, b.no, c. Solo salud, d. Solo pensión)	3.2.3 ¿Cuánto le pagó el wmes pasado en salud y pensión?	3.2.4 ¿Le pagó ARL? A. Sí o b. No	3.2.5 ¿Cuántos meses lleva laborando este trabajador en el negocio o actividad?	3.2.6 ¿Cuántos años cumplidos tiene?
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						

3.3 Familiares sin remuneración

	3.3.1 Sexo a. Hombre b. Mujer	3.3.2 ¿Le pagó salud y pensión el mes pasado? (a. si, b.no, c. Solo salud, d. Solo pensión)	3.3.3 ¿Cuánto le pagó el mes pasado en salud y pensión?	3.3.4 ¿Le pagó ARL? A. Sí o b. No	3.3.5 ¿Cuántos meses lleva laborando este trabajador en el negocio o actividad?	3.3.6 ¿Cuántos años cumplidos tiene?
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						

OBSERVACIONES

H. INCLUSIÓN FINANCIERA

1. ¿Cuáles formas de pago acepta en su negocio?

- Efectivo

1
- Cheque

1
- Transferencia bancaria, pagos por internet

1
- Facturas, para ser pagadas por sus clientes a los 15, 30 o más días

1
- Tarjeta débito

1
- Tarjeta de crédito

1
- Otro, ¿cuál?

1

2. En el año anterior, ¿solicitó algún crédito o préstamo para la gestión de su negocio?

- Sí

1

 Pase a 4
- No

2

3. ¿Por qué no ha solicitado algún crédito o préstamo?

- No lo necesita

1
- Miedo a las deudas-No le gusta endeudarse

2
- No cumple los requisitos (garantías, codeudores, avales, fiadores)

3
- Los intereses y comisiones son muy altos

4
- Está reportado negativamente en Centrales de Riesgos

5
- Otro, ¿cuál?

6

 Pase a 7

4. ¿A quién solicitó el préstamo?

- Institución financiera regulada (bancos, cooperativas, compañías de financiamiento, etc.)

1
- Crédito a proveedores

2
- Casa de empeño

3
- Entidades microcrediticias (ONG)

4
- Prestamista, gota a gota

5
- Familiares o amigos

6
- Otro, ¿cuál?

7

5. ¿Obtuvo el crédito o préstamo solicitado?

- Sí

1

 Pase a 6
- No

2

5A. ¿Por qué no lo obtuvo?

1. Falta de garantías (fiador o aval)

1
2. Está reportado en centrales de riesgo

1
3. No tiene historial crediticio

1
4. No puede demostrar ingresos

1
5. Tiene ingresos insuficientes

1
6. Otro ¿cuál?

1

 Pase a 7

6. ¿Para qué utilizó (o va utilizar) el crédito que solicitó?

- %
1. Para invertir en el negocio

1
2. Para cubrir gastos personales u otros

1

 Pase a 7
3. Todas las anteriores

1

6A. ¿El dinero destinado al negocio lo gastó en ...?

- Compra de materia prima, insumos, inventarios y demás gastos operativos y de funcionamiento

1
- Pago de nómina

1
- Mejora de las condiciones de plazo, tasa o amortización de créditos vigentes

1
- Compra o arriendo de maquinaria y equipos

1
- Remodelaciones o adecuaciones para ampliar o mejorar la capacidad productiva de comercialización o de servicios

1
- Emergencias/imprevistos del negocio

1

7. En el año anterior, ¿ahorró dinero de su negocio o actividad?

- Sí

1
- No

2

 Pase a 7b

7a. ¿En qué va a usar o usó el dinero que ahorró?

- Cubrir gastos del negocio cuando los ingresos no sean suficientes

1
- Surtir el negocio para temporadas altas

1
- Ampliar el negocio (ampliar o abrir nuevas sucursales, comprar maquinaria)

1
- Iniciar otro negocio con una actividad diferente

1
- Cubrir los gastos personales o del hogar (salud, educación, viajes, etc.)

1
- Pagar deudas del negocio

1

 Pase a 8

7b. ¿Por qué no ahorró?

- No le alcanzó

1
- No necesita / No le interesa ahorrar

2
- No sabe como ahorrar

3
- No le han ofrecido productos para ahorrar

4

 Pase al siguiente módulo
- No confía en las entidades financieras

5

8. ¿En dónde ahorró?

- En una institución financiera / a través de una cuenta de ahorro

1
- A través de cooperativas o fondos de empleados

2
- A través de un grupo de ahorro / cadena / natillera

3
- A través de familiares o amigos

4
- A través de compra de activos (inversión en , joyas, casas, apartamentos, lotes, locales, bodegas, lotes, muebles, etc.)

5
- En su vivienda

6
- Otro ¿cuál?

7

OBSERVACIONES

I. COSTOS, GASTOS Y ACTIVOS

Nota: Se habilita según actividad económica.

1. En el mes anterior, ¿cuál fue el costo de:

- a. Mercancía vendida?

\$
- b. Insumos para la prestación del servicio?

\$
- c. Materias primas, materiales y empaques?

\$
- d. Producción agrícola, pecuaria, extractiva (semillas, fertilizantes, fungicidas, preparación del terreno, redes, alimento para animales)?

\$

2. En el año anterior, ¿cuál fue el costo de :

- a. Mercancía vendida?

\$
- b. Insumos para la prestación del servicio?

\$
- c. Materias primas, materiales y empaques?

\$
- d. Producción agrícola, pecuaria, extractiva (semillas, fertilizantes, fungicidas, preparación del terreno, redes, alimento para animales)?

\$

OBSERVACIONES

I. COSTOS, GASTOS Y ACTIVOS (CONCLUSIÓN)

Nota: Se habilita según actividad económica.

3. ¿Cuánto pagó durante el mes anterior, para el funcionamiento del negocio o actividad, por los siguientes conceptos?

Nota: Para el caso de los negocios que se desarrollen en la vivienda, solicite a la fuente no incluir los gastos del hogar.

	Concepto	Valor mensual (\$)
a.	Arrendamiento de bienes inmuebles y muebles (local, maquinaria, etc.)	
b.	Energía eléctrica comprada	
c.	Servicio de teléfono, internet, televisión, plan de datos, descargas, transacciones en línea	
d.	Servicio de agua, acueducto, alcantarillado	
e.	Consumo de combustibles (gas natural, gas propano en pipeta, gasolina, carbón, leña)	
f.	Mantenimiento y reparación del local, vehículos o maquinaria	
g.	Transporte fletes y acarreos (parqueadero)	
h.	Publicidad, propaganda, servicios profesionales (contador, abogado)	
i.	Otros gastos (aseo y vigilancia, administración, entre otros)	
Total (renglones 1 a 9)		

3.a. ¿Cuánto pagó durante el año para el funcionamiento del negocio o actividad, por los siguientes conceptos?

	Concepto	Valor anual (\$)
1	Licencias de funcionamiento, registro mercantil o tarifas de asociaciones gremiales	
2	Impuestos (predial, rodamiento, SOAT, Sayco)	
3	Otros pagos asociados al proceso productivo y de comercialización (INVIMA, carné manipulación de alimento, etc.)	
Total (renglones 1 a 3)		

4. En el año anterior en su negocio o actividad invirtió en la compra o adquisición de:

	Concepto	Valor invertido (\$)
1	Terrenos o local	
2	Maquinaria o herramientas	
3	Equipo de informática (hardware/software) y comunicación	
4	Muebles o equipos de oficina	
5	Vehículos	
6	Otros activos	
7	No invirtió	

5. Si usted tuviera que comprar las herramientas, maquinaria, muebles, equipo de oficina e informática, terreno, local y vehículos que utiliza en su negocio, ¿cuánto cree que costaría?

\$ _____

J. VENTAS O INGRESOS

Nota: Se habilita según actividad económica.

1A. ¿cuál fue el valor total de las ventas o ingresos de su negocio o actividad en el mes anterior por los siguientes conceptos?

1. Actividades industriales

a. Ventas de productos elaborados

b. Servicio de maquila

c. Servicios de reparación y mantenimiento

d. Otros ingresos

2. Actividades comerciales

a. Venta de mercancía

b. Por consignación o comisión

c. Servicios de reparación y mantenimiento

d. Otros ingresos

3. Actividades de servicios, mantenimiento y reparación, construcción y transporte

a. Ingresos por los servicios ofrecidos

b. Ingresos por Mantenimiento y reparación

c. Por ventas de mercancías

d. Otros ingresos

1B. ¿cuál fue el valor total de las ventas o ingresos de su negocio o actividad en el mismo mes del año anterior ?

2019	2018
\$ _____	\$ _____
\$ _____	\$ _____
\$ _____	\$ _____
\$ _____	\$ _____

2019	2018
\$ _____	\$ _____
\$ _____	\$ _____
\$ _____	\$ _____
\$ _____	\$ _____

2019	2018
\$ _____	\$ _____
\$ _____	\$ _____
\$ _____	\$ _____
\$ _____	\$ _____

J. VENTAS O INGRESOS (CONCLUSIÓN)

Nota: Se habilita según actividad económica.

1A. ¿cuál fue el valor total de las ventas o ingresos de su negocio o actividad en el mes anterior por los siguientes conceptos?

4. Actividades de agricultura, ganadería, silvicultura explotación de minas y canteras

- a. Ingresos por venta de productos agrícolas, ganaderos, pesqueros, o actividades mineras
- b. Otros ingresos

2019	2018
\$	\$
\$	\$

2. ¿A qué mes corresponde este valor?

desplega

3. ¿Cuáles meses funcionó o trabajó durante el año anterior?

Nota: Si el negocio o actividad lleva contabilidad, por favor, solicítela

Enero		Mayo		Septiembre	
Febrero		Junio		Octubre	
Marzo		Julio		Noviembre	
Abril		Agosto		Diciembre	
Todos los 12 meses		Ninguno			

4. ¿cuál fue el valor total de las ventas o ingresos de su negocio o actividad en el año anterior por los siguientes conceptos?

2.1.1. Actividades industriales

- a. Ventas de productos elaborados
- b. Servicio de maquila
- c. Servicios de reparación y mantenimiento
- d. Otros ingresos

2018
\$
\$
\$
\$

2.1.2. Actividades comerciales

- a. Venta de mercancía
- b. Por consignación o comisión
- c. Servicios de reparación y mantenimiento
- d. Otros ingresos

2018
\$
\$
\$
\$

2.1.3. Actividades de servicios, mantenimiento y reparación, construcción y transporte

- a. Ingresos por los servicios ofrecidos
- b. Ingresos por Mantenimiento y reparación
- c. Por ventas de mercancías
- d. Otros ingresos

2018
\$
\$
\$
\$

2.1.4. Actividades de agricultura, ganadería, silvicultura explotación de minas y canteras

- a. Ingresos por venta de productos agrícolas, ganaderos, pesqueros, o actividades mineras
- b. Otros ingresos

2018
\$
\$

5. En promedio ¿cuánto le deja su negocio o actividad al mes?

\$

OBSERVACIONES

K. CAPITAL SOCIAL

1. ¿El negocio o actividad económica pertenece alguna de las siguientes organizaciones?, si es así, ¿qué servicios recibe de estas?

Organización	Comercialización	Financiamiento	Seguridad	Capacitación/ entrenamientos	Representación frente al estado	Cobertura de riesgos	Beneficios sociales	Actividades ambientales
1. asociación de productores y/o comerciantes								
2. Cooperativa								
3. Junta de acción comunal								
4. Organizaciones de vigilancia o seguridad								
5. Veeduría ciudadana								
6. Grupo ambientalidta								
7. Organización de población vulnerable								
8. otra cuál								

2. Cuánto dinero invirtió el negocio o actividad en esta(s) organización(es) el mes pasado?

3. Indique el número de cedula de ciudadanía del propietario

4. Dirección del negocio o ubicación dónde ejerce la actividad económica

OBSERVACIONES

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.



@DANE_Colombia



/DANEColombia



/DANEColombia



@DANEColombia

Diseño, diagramación e impresión
GIT Área de Comunicación
Departamento Administrativo Nacional de Estadística
2019