

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

- Dirección inexistente 1
 Uso diferente 2
 Demolición/construcción 3 → Termina
 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
 No tiene un micronegocio 6
 Fuera de universo 7
 Socio 8
 Falleció 9
 Otro ¿Cuál? _____ 10 Termina

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
 Está cansado de responder encuestas 4 → Termina
 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)... informo 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
 La actividad está temporalmente suspendida, vacaciones, licencia. 2 Pase a 8
 Buscando trabajo 3 Termina
 Otro. 4

3.1. ¿Cuál?

- Incapacitado (a) para trabajar 1
 Ama (o) de casa 2
 Jubilado (a)-Pensionado (a) 3 → Termina para todas las opciones de respuesta
 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?

Nota: incluya el mes actual

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 de negocio o actividad proviene de:

- a. Mantenimiento y reparación 1
- b. Compra y venta de productos (comercio) 2
- c. Productos transformados o elaborados (Industria) 3
- d. Transporte 4
- e. Construcción 5
- f. Servicios 6
- g. Agricultura, ganadería, caza, silvicultura y pesca 7
- h. Explotación de minas y canteras 8
- i. Almacenamiento 9
- j. No objeto de estudio 10

Pase a
resultado
de entrevista.
Termina

2. ¿Qué hace ... en este trabajo?

3. ¿Cuál es la actividad de la empresa?

C. EMPRENDIMIENTO

1. ¿Quién creó o constituyó el negocio o actividad?

- Usted solo 1
- Usted y otro(s) familiar(es) 2
- Usted y otra(s) persona(s) no familiar(es) 3
- Otras personas 4
- Un familiar 5
- Otro. ¿Quién? _____ 6

2. ¿Cuál fue el motivo principal por el que usted inició este negocio o actividad económica?

- No tiene otra alternativa de ingresos 1
- Lo identificó como una oportunidad de negocio en el mercado 2
- Por tradición familiar o lo heredó 3
- Para complementar el ingreso familiar o mejorar el ingreso 4
- Para ejercer su oficio, carrera o profesión 5
- No tenía la experiencia requerida, la escolaridad o capacitación para un empleo 6
- Otro, ¿cuál? _____ 7

3. ¿Cuánto tiempo lleva funcionando el negocio o actividad?

- Menos de un año 1
- De 1 a menos de 3 años 2
- De 3 a menos de 5 años 3
- De 5 a menos de 10 años 4
- 10 años y más 5

4. ¿Cuál fue la mayor fuente de recursos para la creación o constitución de este negocio o actividad?

- Ahorros personales 1
- Préstamos familiares 2
- Préstamos bancarios 3
- Prestamistas 4
- Capital semilla 5
- No requirió financiación 6
- No sabe 7
- Otro, ¿cuál? _____ 8

D. SITIO O UBICACIÓN

1. El negocio o actividad se desarrolla principalmente...

- En su vivienda o en otra vivienda 1 Pase a 2
- Local, tienda, taller, fábrica, oficina, consultorio 2 Pase a 3
- De puerta en puerta (a domicilio) 3 Pase a 4
- Ambulante-sitio al descubierto 4 Pase a 5
- Vehículo con o sin motor 5 Pase a 6
- Obra y construcción 6 Pase a módulo E
- Finca 7 Pase a 6
- Otro(a), ¿cuál? _____ 8 Pase a módulo E

2. La vivienda...

- Tiene un espacio exclusivo para la actividad 1 Pase a 6
- No tiene un espacio exclusivo para la actividad 2 Pase a 6

3. Especifique cuál...

- Local-tienda? 1 Pase a 6
- Taller- fábrica? 2 Pase a 6
- Oficina-consultorio? 3 Pase a 6
- Un kiosco-caseta? 4 Pase a 6

4. La actividad la desarrolla principalmente..

- En el domicilio de sus clientes 1 Pase a módulo E
- Visitando locales o negocios de sus clientes 2 Pase a módulo E

5. La actividad es...

- Móvil 1 Pase a módulo E
- Estacionaria 2 Pase a 6

6. ¿Cuántos puestos, establecimientos, oficinas, talleres, vehículos tienen el negocio o actividad?

7. ¿El puesto, local, oficina, consultorio, tienda, vehículo o lugar donde desarrolla su negocio o actividad es:

- Propio, totalmente pagado? 1
- Propio, lo están pagando? 2
- En arriendo o subarriendo? 3
- En usufructo? 4
- Posesión sin título (ocupante de hecho) o propiedad colectiva? 5
- Otro, ¿cuál? _____ 6

8. ¿El negocio o actividad económica, es visible al público?

- Sí 1
- No 2

OBSERVACIONES

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)	1.4. ¿Pagó Caja de Compensación o aportó al SENA o ICBF? (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? (Incluya en el cálculo al(la) propietario(a) o dueño(a))

--	--

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 b. No	3.1.9. ¿Le pagó Caja de Compensación o aportó al SENA o ICBF? a. Sí b. No	3.1.10 ¿Cuántos meses lleva laborando este trabajador en el negocio o actividad? (Nota: incluya el mes actual)	3.1.11 ¿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. sí, b.no, c. Solo salud, d. Solo pensión)	3.2.3 ¿Cuánto le pagó el mes pasado en salud y pensión?	3.2.4 ¿Le pagó ARL? a. Sí b. No	3.2.5 ¿Le pagó Caja de Compensación o aportó al SENA o ICBF? a. Sí b. No	3.2.6 ¿Cuántos meses lleva laborando este trabajador en el negocio o actividad? (Nota: incluya el mes actual)	3.2.7 ¿Cuántos años cumplidos tiene?
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							

3.3 Trabajadores familiares sin remuneración

	3.3.1 Sexo a. Hombre b. Mujer	3.3.2 ¿Le pagó salud y pensión el mes pasado? (a. sí, 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 b. No	3.3.5 ¿Le pagó Caja de Compensación o aportó al SENA o ICBF? a. Sí b. No	3.3.6 ¿Cuántos meses lleva laborando este trabajador en el negocio o actividad? (Nota: incluya el mes actual)	3.3.7 ¿Cuántos años cumplidos tiene?
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							

OBSERVACIONES

H. 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:

Nota: se habilita si operó al menos un mes del año anterior

- 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)? \$ _____

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 acarreo (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:

Nota: se habilita si operó al menos un mes del año anterior

Concepto	Valor invertido (\$)
1. Terrenos o local	
2. Maquinaria o herramientas	
3. Equipo de informática (<i>hardware/software</i>) 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?

\$ _____

OBSERVACIONES

I. 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

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

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

Nota: se habilita si operó el mes de referencia del año anterior

AÑO ACTUAL	AÑO ANTERIOR
\$ _____	\$ _____
\$ _____	\$ _____
\$ _____	\$ _____
\$ _____	\$ _____

AÑO ACTUAL	AÑO ANTERIOR
\$ _____	\$ _____
\$ _____	\$ _____
\$ _____	\$ _____
\$ _____	\$ _____

AÑO ACTUAL	AÑO ANTERIOR
\$ _____	\$ _____
\$ _____	\$ _____
\$ _____	\$ _____
\$ _____	\$ _____

AÑO ACTUAL	AÑO ANTERIOR
\$ _____	\$ _____
\$ _____	\$ _____

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

Nota: se habilita si operó al menos un mes del año anterior

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

Enero	<input type="checkbox"/> 1	Mayo	<input type="checkbox"/> 5	Septiembre	<input type="checkbox"/> 9
Febrero	<input type="checkbox"/> 2	Junio	<input type="checkbox"/> 6	Octubre	<input type="checkbox"/> 10
Marzo	<input type="checkbox"/> 3	Julio	<input type="checkbox"/> 7	Noviembre	<input type="checkbox"/> 11
Abril	<input type="checkbox"/> 4	Agosto	<input type="checkbox"/> 8	Diciembre	<input type="checkbox"/> 12
Todos los 12 meses <input type="checkbox"/>		Ninguno <input type="checkbox"/>			

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

Nota: se habilita si operó al menos un mes del año anterior

3.1. Actividades industriales

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

AÑO ANTERIOR
\$ _____
\$ _____
\$ _____
\$ _____

3.2. Actividades comerciales

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

AÑO ANTERIOR
\$ _____
\$ _____
\$ _____
\$ _____

3.3. 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

AÑO ANTERIOR
\$ _____
\$ _____
\$ _____
\$ _____

3.4. 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

AÑO ANTERIOR
\$ _____
\$ _____

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

\$ _____

J. 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?

Nota: se habilita si operó al menos un mes del año anterior

- 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 → Pase a 7
- Los intereses y comisiones son muy altos 4
- Está reportado negativamente en Centrales de Riesgos 5
- Otro, ¿cuál? 6

4. ¿A quién solicitó el préstamo?

- Institución financiera regulada (bancos, cooperativas, compañías de financiamiento, etc.) 1
- Crédito de 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 %
2. Para cubrir gastos personales u otros Pase a 7
3. Todas las anteriores

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?

Nota: se habilita si operó al menos un mes del año anterior

- 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 → Pase a 8
- 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

7b. ¿Por qué no ahorró?

- No le alcanzó 1
- No necesita / No le interesa ahorrar 2
- No sabe como ahorrar 3 → Pase al siguiente módulo
- No le han ofrecido productos para ahorrar 4
- 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

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 ambientalista								
7. Organización de población vulnerable								
8. otra cuál								

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

L. CONSTRUCCIÓN

1. La actividad de construcción hace referencia a:

a. Demolición y preparación de terreno 1 Pase a 6

Construcción, remodelación, de edificaciones

b. Construcción y remodelación de viviendas, casas, para uso residencial 1

c. Construcción y remodelación de edificaciones para uso no residencial (oficinas, hospitales, hoteles, etc.) 1

Construcción de obras civiles

d. Carreteras, calles, puentes, alcantarillado, otras instalaciones 1 Pase a 5

Acondicionamiento de edificaciones (plomeros, electricistas)

e. Instalaciones hidráulicas y trabajos conexos 1 Pase a 6

f. Trabajos de electricidad 1 Pase a 6

g. Trabajos de instalación de equipos 1 Pase a 6

h. Otros trabajos de acondicionamiento (gas natural) 1 Pase a 6

Terminación y acabado de edificaciones y viviendas (vidrios, ventanas, trabajo de pintura etc)

i. Instalación de vidrios y ventanas 1 Pase a 6

j. Trabajos de pintura y terminación de muros y pisos 1 Pase a 6

k. Otros trabajos de terminación y acabado 1 Pase a 6

l. Otras actividades de construcción y demolición 1 Pase a 6

2. ¿Durante el mes anterior realizó obras de...?

a. Construcción 1

b. Remodelación 2 Pase a 4

3. ¿En la obra que ocupó la mayoría de su tiempo, usted estuvo a cargo de cuáles de las siguientes etapas?

- a. Preliminares (localización, replanteo, excavación y limpieza) 1
- b. Cimentación 1
- c. Estructura 1
- d. Instalaciones 1 → Pase a 6
- e. Acabados 1
- f. Todas las anteriores 1

4. ¿El señor(a) ... está a cargo de toda la remodelación de la vivienda o la edificación?

- a. Sí 1 Pase a 6
- b. No 1 Pase a 6

5. El trabajo que llevó a cabo fue contratado por una empresa:

- a. Privada 1
- b. Pública (Alcaldía o Gobernación) 1
- c. Otra ¿Cuál? _____ 1

6. ¿Cuál de los siguientes tipos de contrato es el más recurrente en el desarrollo de su actividad?

- a. Verbal 1
- b. Escrito 1

7. De los ingresos percibidos en todas las obras en las que dedicó algún tiempo en el último mes, indique qué proporción corresponde a contratos con:

- a. Empresas constructoras de edificaciones %
- b. Empresas constructoras de obras civiles %
- c. Empresas de actividades especializadas de construcción (preparación de terreno, instalaciones eléctricas o hidráulicas, etc.) %
- d. Hogares %
- e. Otro ¿Cuál? _____ %

OBSERVACIONES

OBSERVACIONES



[@DANE_Colombia](#)



[/DANEColombia](#)



[/DANEColombia](#)



[@DANEColombia](#)

Diseño, diagramación e impresión
Dirección de Difusión y Cultura Estadística (DICE)
Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE)