

FORMULARIO PARA LAS EMPRESAS NO CONSTITUIDAS EN SOCIEDAD.

EMPRESAS A SER INVESTIGADAS.

Se debe llenar este formulario cuando se esté frente a empresas no constituidas en sociedad.

Estas empresas cumplen con que:



1. Por lo menos un miembro de un hogar declara ser “Patrón” o “Trabajador Independiente”.
y/o
2. Cuando se declara “Producción para autoconsumo de bienes”.
y/o
3. En los casos de Vivienda Propia, que implica la producción para autoconsumo del “Servicio de Vivienda”.

En el caso de la Encuesta Exhaustiva a las Empresas (Fase II del CENEC 2010), la encuesta se aplicará cuando la empresa produzca para el mercado.

PERÍODO DE REFERENCIA DE LOS GASTOS E INGRESOS.

Se prevé captar los gastos e ingresos en dos tipos de periodos de referencia básicos:

- a. Último Mes Calendario.
- b. Último Trimestre Calendario.

Estos periodos serán seleccionados de forma tal que:

- La encuesta cubra los principales meses de actividad de una rama de actividad.
- De ser necesario la muestra se releve en diferentes trimestres, para captar mejor la información.

Se parte del supuesto de que como mínimo se podrá obtener la información correspondiente al último mes calendario.

Para muchas actividades será posible plantearse solicitar el último trimestre calendario.

Asimismo existirán algunas actividades especiales para las cuales se relevará información sobre periodos mayores (por ejemplo 6 meses).

Por otra parte puede haber algunos tipos de gastos e ingresos que sea deseable captarlos en periodos mayores al mes o el trimestre anterior.

CAPÍTULOS Y COMENTARIOS.

1 Identificación de la Empresa.			
1.1 Razón Social o Nombre del Propietario:			
1.2 Nombre Comercial:			
1.3 Fecha de Inicio de Actividades:			
2 Ubicación de la Empresa.			
Provincia:		Cód:	Cantón: Cód:
Parroquia:		Cód:	
2.1 Caso de zonas urbanas.		2.2 Caso de zonas rurales.	
2.1.1 Zona Urbana N°:		2.2.1 Nombre de la carretera, camino o sendero:	
2.1.2 Nombre de la calle, avenida, ruta, etc.:		2.2.2 N° de kilómetro:	
2.1.3 Número:		2.2.3 Descripción de otros elementos identificatorios:	
2.1.4 Nombre del Edificio (si corresponde):		N° Piso: N° de	
Oficina o Departamento: .....		.....
2.1.5 Descripción de otros elementos identificatorios: .....		.....
.....		
.....		
2.3 Forma de captación:		Signos visibles: Indagación:	

3.Tipo de Contabilidad.		
1. Contabilidad firmada por un Contador		3. Notas personales.
2. Control de Compras y Ventas.		4. Ninguna

4. Naturaleza Jurídica.		
1. Propietario individual o empresa unipersonal. <input type="checkbox"/>	4. Sociedad Civil (sin personería jurídica)..... <input type="checkbox"/>	
2. Sociedad de Hecho <input type="checkbox"/>	5. Otros casos. (detallar)..... Cód:	
3. Sociedad sin personería jurídica <input type="checkbox"/>	6. Sin Dato <input type="checkbox"/>	

NOTA: NO SE CONSIDERA A NINGUNA EMPRESA QUE ES UNA PERSONA JURÍDICA INDEPENDIENTE DE SUS SOCIOS.

DEBE EVALUARSE LA POSIBILIDAD DE QUE TAMBIÉN SE INVESTIGUEN A LAS EMPRESAS CONSTITUIDAS EN SOCIEDAD PEQUEÑAS QUE QUEDEN FUERA DE LA COBERTURA DE LA ENCUESTA EXHAUSTIVA - FASE II - CENEC 2010.

5. Actividades de la Empresa.

1	Actividad Principal:	Cód:
Principales Productos (Descripción):		
1.1	.....	Cód:
1.2	.....	Cód:
1.3	.....	Cód:
Principales Insumos (Descripción):		
1.1	.....	Cód:
1.2	.....	Cód:
1.3	.....	Cód:
2	Actividad Secundaria:	Cód:
3	Actividad Secundaria:	Cód:

6. Personal Ocupado. (Trimestre o Mes)		
Situación Ocupacional.	Número de Personas	
	Total	Miembros del Hogar
1. Propietarios y socios activos.		
2. Trabajadores familiares no remunerados.		
3. Otros trabajadores no remunerados.		
4. Personal permanente dependiente remunerado.		
4.1		
4.2		
5. Trabajadores a domicilio.		
6. Personal Eventual.		
7. Personal proporcionado por Empresas de Servicios de Personal.		
8. Trabajadores Independientes Permanentes		
Total		

Nombre de los Titulares de la Empresa (trabajen o no en ella). Para los que trabajan: Situación Ocupacional y Tipo de Ocupación.

Nombre	Porcentaje de participación	Situación Ocupacional	Cód	Tipo de Ocupación	Cód

7. Locales y lugares donde opera la empresa, características, forma de ocupación y número de empresas en el mismo local.			
7.1 Tipo de Local.		Se deben marcar todos los tipos que puedan corresponder.	
1.	Vivienda Principal de los miembros del hogar.		11. Puesto improvisado en la vía pública (móvil).
2.	Vivienda Auxiliar de los miembros del hogar.		12. Puesto improvisado en mercado o similar (fijo).
3.	Vivienda de Descanso de los miembros del hogar.		13. Puesto improvisado en mercado o similar (fijo).
4.	Viviendas de otros hogares.		14. Ambulante (en movimiento).
5.	Local comercial.		15. Vehículo de transporte de personas.
6.	Oficina o Consultorio.		16. Vehículo de transporte de carga.
7.	Domicilio de los clientes.		17. Otros. Especificar.
8.	Kiosco o puesto fijo.		17.1 Cód:
9.	Puesto fijo en mercado o similar.		17.2 Cód:
10.	Puesto improvisado en la vía pública (fijo).		17.3 Cód:
7.2 Apariencia del Local Principal: Muy buena: Buena: Modesta: Precaria:			
7.3 Antigüedad (años) del Local Principal: Metraje (metros cuadrados):			
7.4 Forma de ocupación del Local Principal: Propio: ... Alquilado: ... Cedido sin pago por terceros: ... Ocupado sin permiso: ...			

7.4 Número de Empresas que operan en el local:

8. Meses en los que opera y su importancia.				
Nº	Mes (m/a)	¿Operó en el mes?	Orden de importancia de los meses	% con respecto al mes de mayor actividad
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				