



# ENCUESTA NACIONAL DE EMPRESAS - 2017

Decreto Legislativo N° 604 Ley de Organización y Funciones del INEI.  
Decreto Supremo N° 043- 2001-PCM del Secreto Estadístico y Confidencialidad de la Información.



DOC.ENE17.03.01

## LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

A. UBICACIÓN GEOGRÁFICA		Código	B. UBICACIÓN MUESTRAL				
1. Departamento			5. Sector de trabajo			7. Zona	
2. Provincia			6. Área de trabajo			8. Manzana	
3. Distrito							
4. Coordenadas geográficas (del local principal)							

9. Dirección (Seleccione el tipo de vía y anote la dirección donde se ubica la Empresa)

Nombre de: Avenida (1), Calle (2), Jirón (3), Pasaje (4), Carretera (5), Otro (6)

N° puerta	Block	Interior	Piso	Manzana	Lote	Km.

10. Referencia de la dirección

## IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA Y CONDUCTOR DE LA EMPRESA

11. N° de RUC		12. Razón social o nombres y apellidos del propietario																													
13. Nombre comercial de la empresa																															
14. Año de inicio de funcionamiento	15. Página web	16. Correo electrónico		17. Teléfono fijo		18. Teléfono móvil																									
		No tiene		No tiene		No tiene																									
19. Actividad económica principal de la empresa (Describa la principal actividad que realiza la empresa y registre el código CIIU Rev. 4 que corresponde)				20. Actividades económicas secundarias de la empresa (Registre las actividades secundarias que realiza la empresa)																											
21. Organización de la empresa: (Seleccione una alternativa)				22. Actualmente, ¿Con cuántos locales cuenta su empresa?		23. ¿Con qué tipos y cuántos locales cuenta? Registre en forma detallada de acuerdo al tipo de local.																									
Persona natural ..... 1 Sociedad anónima ..... 2 Sociedad anónima abierta ..... 3 Sociedad anónima cerrada ..... 4 Sociedad comercial de responsabilidad limitada ..... 5 Empresa individual de responsabilidad limitada ..... 6 Otra ..... 7 (Especifique)				Un local ..... 1 Dos o más locales .. 2 Pase a pregunta 24		<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tipo de local</th> <th>Clave</th> <th>Cantidad</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Local comercial</td><td>01</td><td></td></tr> <tr><td>Local administrativo</td><td>02</td><td></td></tr> <tr><td>Local productivo (planta, taller)</td><td>03</td><td></td></tr> <tr><td>Local de prestación de servicios</td><td>04</td><td></td></tr> <tr><td>Depósito (almacén)</td><td>05</td><td></td></tr> <tr><td>Otro: (Especifique)</td><td>06</td><td></td></tr> <tr><td><b>Total (01 al 06)</b></td><td><b>07</b></td><td></td></tr> </tbody> </table>		Tipo de local	Clave	Cantidad	Local comercial	01		Local administrativo	02		Local productivo (planta, taller)	03		Local de prestación de servicios	04		Depósito (almacén)	05		Otro: (Especifique)	06		<b>Total (01 al 06)</b>	<b>07</b>	
Tipo de local	Clave	Cantidad																													
Local comercial	01																														
Local administrativo	02																														
Local productivo (planta, taller)	03																														
Local de prestación de servicios	04																														
Depósito (almacén)	05																														
Otro: (Especifique)	06																														
<b>Total (01 al 06)</b>	<b>07</b>																														
24. Indique las siguientes características del local más importante para las operaciones de la empresa: (Local productivo, comercial o de prestación de servicios, según corresponda)						(*) Tipo de local																									
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Departamento</th> <th>Provincia</th> <th>Distrito</th> <th>Tipo</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						Departamento	Provincia	Distrito	Tipo					Local comercial ..... 1 Local administrativo ..... 2 Local productivo (planta, taller) ..... 3 Local de prestación de servicios ..... 4 Depósito (almacén) ..... 5 Otro ..... 6 (Especifique)																	
Departamento	Provincia	Distrito	Tipo																												

25. En el año 2016, sus ventas netas, ¿se encontraban en el rango de:

Hasta 592 500 soles? ..... 1    Entre 592 501 y 6 715 000 soles? ..... 2    Entre 6 715 001 y 9 085 000 soles? ..... 3    Más de 9 085 000 soles? ..... 4

## DEL CONDUCTOR Y DEL INFORMANTE

26. Nombres y apellidos del conductor o responsable de la gestión de la empresa (o gerente general)	27. Sexo		28. Edad	29. Último nivel de estudios alcanzado	
	M	F		Código	
	1	2			
30. Cargo del Informante	Conductor...1 Pase a P32    Administrador ...2    Gerente ..... 3    Contador..... 4    Otro(Especifique)..... 5				
31. Nombres y Apellidos del informante					
32. Correo electrónico	No tiene		33. Teléfono Celular	No tiene	
			34. Teléfono Fijo	No tiene	

35. Resultado de la Encuesta (para ser llenado al final de la Encuesta)

Fecha				(*) CÓDIGOS DE RESULTADO		
Día	Mes	Año	Completa..... 1	Rechazo ..... 4	Actividad no investigada ..... 7	
			Incompleta..... 2	No ubicada ..... 5	Otro ..... 8	
(*) Resultado			Ausente..... 3	Pendiente con cita..... 6	(Especifique)	

**CAPÍTULO 100. CARACTERIZACIÓN DE LA EMPRESA**  
(Inicio del negocio, grado de competencia, cultura empresarial asociativa)

**INICIO DE LA EMPRESA**  
Sólo para Micro y Pequeña Empresa

**101. ¿Cuál fue el principal motivo para que inicie su negocio o actividad económica:**  
(Lea y seleccione una alternativa)

- No encontraba trabajo asalariado? .....1
  - Quería aprovechar una idea de negocio? .....2
  - Necesitaba ingresos adicionales? .....3
  - Ser mi propio jefe? .....4
  - Quería continuar con un negocio familiar? .....5
  - Quería tener mayor flexibilidad de horarios? .....6
  - Quería trabajar desde mi casa? .....7
  - Por necesidad económica? .....8
  - Otro? .....9
- (Especifique)

**102. ¿Su empresa estuvo en funcionamiento antes de obtener su RUC?**

- Sí ..... 1
- No ..... 2 ➔ **Pase a P104**

**103. ¿Cuál fue la principal razón por la que no obtuvo su RUC:**  
(Lea y seleccione una alternativa)

- Los trámites son muy complicados? .....1
  - No sabía si debía registrarse? .....2
  - No sabía dónde o cómo registrarse? .....3
  - No podía asumir la carga de impuestos? .....4
  - Le quitaba mucho tiempo? .....5
  - Es un negocio o actividad eventual? .....6
  - Es un trabajo eventual? .....7
  - No lo consideró necesario? .....8
  - Otro? .....9
- (Especifique)

**104. Para desarrollar su negocio o actividad económica, ¿su empresa contó con un plan de negocios?**  
(Lea y seleccione una alternativa)

- Sí, desde el inicio de las operaciones .....1
- Sí, posterior al inicio de las operaciones .....2
- No .....3

**105. ¿Accedió a algún tipo de crédito para iniciar su negocio o actividad económica?**

- Sí .....1
- No .....2 ➔ **Pase a P107**

**106. ¿Qué tipo de institución o persona le otorgó el crédito para iniciar su negocio o actividad económica:**  
(Lea y seleccione la alternativa que corresponda)

- Banca múltiple? .....1
  - Caja municipal? .....2
  - Caja rural? .....3
  - EDPYME? .....4
  - Organismos no gubernamentales (ONG)? .....5
  - Cooperativas de ahorro y créditos (COOPAC)? .....6
  - Corporación Financiera de Desarrollo (COFIDE)? .....7
  - Prestamistas? .....8
  - Préstamos de familiares y amigos? .....9
  - Otro? .....10
- (Especifique)

**107. En los últimos dos años, ¿el negocio o actividad económica al que se dedica Ud. fue rentable?**

- Sí .....1 ➔ **Pase a P109**
- No .....2

**108. ¿Qué alternativa elegiría para sostener o no cerrar su negocio o actividad económica:**  
(Lea y seleccione una alternativa)

- Cambiar el giro del negocio? .....1
  - Ampliar el giro del negocio (producto, venta o servicio)? .....2
  - Buscar un trabajo asalariado? .....3
  - Acceso a capital? .....4
  - Vender parte de sus acciones? .....5
  - Alquilar el espacio a un tercero? .....6
  - Ajustar los costos de personal? .....7
  - Otro? .....8
- (Especifique)

**ORGANIZACIÓN DE LA EMPRESA**

**ÁREA FUNCIONAL:** Aquella que tiene personal y recursos dedicados de forma exclusiva para el desarrollo de una tarea específica.

**109. ¿Su empresa cuenta con áreas funcionales?**

- Sí .....1
- No .....2 ➔ **Pase a P111**

**110. ¿Cuáles son las áreas funcionales con las que cuenta su empresa:**  
(Lea y seleccione una o más alternativas según corresponda)

- Administración / Recursos humanos? .....1
  - Logística y aprovisionamiento / Compras / Almacenes? .....2
  - Comercialización / Ventas / Mercadeo? .....3
  - Contabilidad / Finanzas? .....4
  - Producción? .....5
  - Dirección y Gerencia? .....6
  - Área legal? .....7
  - Soporte informático? .....8
  - Otro? .....9
- (Especifique)

**COMPETENCIA EN EL MERCADO**

**111. ¿En qué mercados vende su principal producto o servicio:**

	111A. ¿Es su principal mercado?	
	Sí	No
1. Internacional?	1	2
2. Nacional (más de 2 Dpto.)?	1	2
3. Local (en el mismo Dpto.)?	1	2

Si en P111\_2 seleccionó código 1 y P111A = 1, continúe, caso contrario pase a P113.

**112. Indique los tres (3) principales departamentos donde vende su principal producto o servicio:**

- (1) \_\_\_\_\_
- (2) \_\_\_\_\_
- (3) \_\_\_\_\_

**113. En su opinión, para su principal producto o servicio, ¿qué tanta competencia considera que existe actualmente en el mercado principal:**  
(Lea y seleccione la alternativa que corresponda)

Mucha competencia? ..... 1  
 Poca competencia? ..... 2  
 No hay competencia? ..... 3  
 No sabe ..... 4

**114. En su opinión, para su principal producto o servicio, ¿cree usted que existe en el mercado competencia informal?**  
(Lea y seleccione la alternativa que corresponda)

Sí ..... 1  
 No ..... 2  
 No sabe ..... 3

**115. Como parte de las estrategias de competencia de su empresa, ¿cuáles de los siguientes factores son relevantes para su posicionamiento en el mercado:**  
(Lea y seleccione una o más alternativas)

Precio del producto o servicio? ..... 1  
 Calidad del producto o servicio? ..... 2  
 Grado de diferenciación del producto o servicio respecto a los de las otras empresas? ..... 3  
 Tiempo de entrega? ..... 4  
 Descuentos, promociones especiales para clientes? ..... 5  
 Servicio al cliente? ..... 6  
 Otro? ..... 7  
 (Especifique)

No sabe ..... 8

**CULTURA EMPRESARIAL ASOCIATIVA**  
**ASOCIATIVIDAD.- Mecanismo de cooperación voluntaria entre dos o más empresas para realizar negocios conjuntos en mejores condiciones y lograr resultados favorables para la empresa.**

**116. ¿Su empresa pertenece a alguna organización o agrupación empresarial?**

Sí ..... 1  
 No ..... 2 → **Pase a P127**

**117. ¿A qué tipo de organización o agrupación empresarial pertenece:**  
(Lea y seleccione la alternativa que corresponda)

Asociación? ..... 1  
 Cooperativa? ..... 2  
 Consorcio? ..... 3  
 Grupo sin personería jurídica para realizar operaciones empresariales? ..... 4  
 Cámara de Comercio? ..... 5  
 Otro? ..... 6  
 (Especifique)

**122. ¿Cuáles fueron los motivos por los que se incorporó a una o más organizaciones o agrupación:**  
(Lea y seleccione una o más alternativas)

Para negociar con proveedores? ..... 1  
 Para acceder a servicios financieros? ..... 2  
 Para acceder a mercados? ..... 3  
 Para acceder a información empresarial? ..... 4  
 Para acceder a capacitación y asistencia técnica? ..... 5  
 Para acceder a servicios de vigilancia, limpieza, otros? ..... 6  
 Para acceder a infraestructura (locales)? ..... 7  
 Otro? ..... 8  
 (Especifique)

**118. Aproximadamente, ¿en qué año se incorporó a la principal organización o agrupación empresarial a la que pertenece?**

--	--	--	--

Año

**123. ¿Su empresa participa o participó en las reuniones de la organización o agrupación empresarial a la que pertenece?**

Sí ..... 1  
 No ..... 2 → **Pase a P125**

**119. Su empresa ¿recibió información, consejería o sensibilización para incorporarse a la organización o agrupación empresarial a la que pertenece?**

Sí ..... 1  
 No ..... 2  
 No sabe ..... 3 } **Pase a P121**

**124. ¿Con qué frecuencia participa o participó en las reuniones de la organización o agrupación empresarial a la que pertenece:**  
(Lea y seleccione la alternativa que corresponda)

Semanal? ..... 1  
 Quincenal? ..... 2  
 Mensual? ..... 3  
 Bimestral? ..... 4  
 Trimestral? ..... 5  
 Semestral? ..... 6  
 Anual? ..... 7

**120. ¿A través de quienes recibió información, consejería o sensibilización para incorporarse a la organización o agrupación empresarial:**  
(Lea y seleccione una o más alternativas)

Ministerio de la Producción? ..... 1  
 Gobierno regional? ..... 2  
 Otra entidad pública? ..... 3  
 Otra entidad privada (ONG)? ..... 4  
 Familiares / conocidos? ..... 5  
 Otro? ..... 6  
 (Especifique)

**125. ¿Su empresa, obtiene beneficios con las relaciones de asociatividad con organizaciones o agrupaciones empresariales a la que pertenece?**

Sí ..... 1  
 No ..... 2 → **Pase a Capítulo 200**

**121. Su empresa ¿tuvo motivos para incorporarse a la organización o agrupación empresarial a la que pertenece?**

Sí ..... 1  
 No ..... 2 → **Pase a P123**

126. ¿En qué aspectos, las relaciones de asociatividad, con organizaciones o agrupaciones empresariales, le han permitido aumentar sus contactos comerciales y mejorar sus oportunidades de negocios:

(Lea y seleccione una o más alternativas)

- Negociar con proveedores? .....1
- Acceder a mercados? .....2
- Acceder a información y asistencia técnica? .....3
- Acceder a servicios financieros? .....4
- Otro? .....5

(Especifique)

**Pase a Capítulo 200**

127. ¿Por qué su empresa no pertenece a una organización o agrupación empresarial:

(Lea y seleccione una o más alternativas)

- Limita la capacidad de decisión de la empresa? .....1
- Pérdida de confidencialidad de la información (know how)? .....2
- Incumplimiento de compromisos por las empresas asociadas? .....3
- Falta de información? .....4
- Aportes altos? .....5
- Falta de confianza en la asociación o en los asociados? .....6
- No cumple con los requisitos solicitados? .....7
- No percibe beneficios? .....8
- No existe asociación para el rubro de la empresa? .....9
- Otro? .....10

(Especifique)

No necesita o no necesitó .....11

## CAPÍTULO 200. LOCAL PRINCIPAL PARA LAS OPERACIONES DE LA EMPRESA

### PROPIEDAD

201. Actualmente, ¿la actividad que realiza su empresa es desarrollada en un espacio exclusivo (independiente de su actividad doméstica)?

- Si .....1 → **Pase a P203**
- No .....2

202. ¿En qué lugar desarrolla su actividad:

- En un lugar distinto a su vivienda? .....1
- Dentro de su vivienda? .....2
- En otra vivienda? .....3
- Otro? .....4

(Especifique)

203. ¿Cuántos niveles construidos tiene el local principal (sede productiva, local comercial o sucursal), si tuviera más de uno refiérase al que le genera mayores ingresos?

Número

203A. Aproximadamente, ¿cuál es la extensión que tiene este local principal en:

a. Área de terreno?

 m<sup>2</sup>  
 Metros cuadrados

b. Área construida?

 m<sup>2</sup>  
 Metros cuadrados

204. Actualmente, ¿el local principal de su empresa es:

- Propio? .....1
- Alquilado? .....2
- Cedido? .....3
- Otro? .....4

(Especifique)

205. ¿El local principal, cuenta con algún documento que acredite la propiedad o posesión?

- Si .....1 → **Pase a P208**
- No .....2

206. ¿Qué tipo de documento acredita el derecho de propiedad o posesión del local principal:

- Título de propiedad? .....1
- Resolución judicial? .....2
- Escritura pública de compra-venta? .....3
- Contrato privado de compra-venta? .....4
- Minuta de compra-venta? .....5
- Documento de posesión? .....6
- Otro? .....7

(Especifique)

207. El documento que acredita el derecho de propiedad o posesión del local principal ¿está inscrito en Registros Públicos?

(Lea y seleccione la alternativa que corresponda)

- Si .....1
- No .....2
- No sabe .....3

208. ¿Cuál es la zonificación del área donde se ubica el local principal?

(Respuesta espontánea; anote según la respuesta del informante)

- Residencial .....1
- Comercial .....2
- Industrial .....3
- Educativa .....4
- De salud .....5
- Otro .....6

(Especifique)

No sabe .....7

209. En los últimos doce meses, ¿su empresa tuvo problemas para el desarrollo de sus actividades con la zonificación del área donde se ubica este local?

(Lea y seleccione la alternativa que corresponda)

- Si .....1
- No .....2

210. En los últimos doce meses, ¿su empresa requirió mayor espacio para el desarrollo adecuado de sus operaciones?

(Lea y seleccione la alternativa que corresponda)

- Si .....1
- No .....2

### SERVICIO DE ENERGÍA

211. ¿El local principal de su empresa cuenta con el servicio de energía eléctrica por red pública?

- Si .....1
- No .....2 → **Pase a P216**

212. ¿El servicio eléctrico de su empresa es:

- Con medidor de uso exclusivo para su empresa? .....1
- Con medidor de uso colectivo? .....2
- Con medidor de la vivienda? .....3
- Otro? .....4

(Especifique)

213. En los últimos doce meses, ¿el local principal tuvo problemas con el servicio de energía eléctrica en su local principal?

- Si .....1
- No .....2 → **Pase a P216**

214. ¿Cuáles fueron los principales problemas que tuvo con el servicio de energía eléctrica en su local principal:

(Lea y seleccione una o más alternativas)

- Interrupciones / cortes en el fluido eléctrico programados?.....1
- Interrupciones / cortes en el fluido eléctrico no programados?....2
- Servicios disponible sólo por horas / días?.....3
- Demoran / no atienden sus reclamos en los centros de atención y pago? .....4
- Costo elevado del servicio / tarifa elevada?.....5
- Intensidad de corriente variable? .....6
- Errores de facturación? .....7
- Otro? .....8

(Especifique)

- Si en P214, selecciona cualquier combinación de alternativas en la que incluye 1, 2 o 3, continúe con la P215.
- Si seleccionó únicamente 4, 5, 6, 7, u 8, pase a P216.

215. Aproximadamente, ¿cuántas horas duró el último corte de electricidad?

Número de horas

216. En los últimos doce meses, ¿ha presentado una solicitud para obtener una conexión de energía eléctrica para alguno de sus otros locales?

- Si.....1
- No .....2
- No tiene otros locales .....3

217. ¿Ha usado un generador eléctrico para sus operaciones?

- Si.....1
- No .....2

**SERVICIO DE AGUA**

218. ¿El local principal de su empresa cuenta con el servicio de agua por red pública?

- Si.....1
- No .....2 → **Pase a P223**

219. ¿El local principal cuenta con:

- Medidor de uso exclusivo para su empresa?.....1
- Medidor de uso colectivo?.....2
- Medidor de la vivienda?.....3
- Otro? .....4

(Especifique)

220. En los últimos doce meses ¿el local principal tuvo problemas con el servicio de agua potable?

- Si.....1
- No .....2 → **Pase a P223**

221. ¿Cuáles fueron los principales problemas que tuvo el servicio de agua potable en su local principal:

(Lea y seleccione una o más alternativas)

- Interrupciones / cortes en el suministro del agua programados? .....1
- Interrupciones / cortes en el suministro del agua no programados? .....2
- Servicio disponible sólo por horas / días? .....3
- Demora / no atienden sus reclamos en los centros de atención y pago? .....4
- Costo elevado del servicio / tarifa elevada? .....5
- Intensidad de suministro variable? .....6
- Errores de facturación? .....7
- Mala calidad del agua? .....8
- Otro? .....9

(Especifique)

- Si en P221, selecciona cualquier combinación de alternativas en la que incluye 1, 2 o 3, continúe con la P222.
- Si seleccionó únicamente 4, 5, 6, 7, 8 o 9 pase a P223.

222. Aproximadamente, ¿Cuántas horas duró el último corte de agua?

Número de horas

223. En los últimos doce meses, ¿su empresa presentó una solicitud para obtener servicio de agua potable para alguno de sus otros locales?

- Si.....1
- No .....2
- No tiene otros locales .....3

224. El local principal, ¿cuenta con un tanque o reservorio para el almacenamiento de agua?

- Si.....1
- No .....2

225. El local principal, ¿cuenta con un pozo de agua?

- Si.....1
- No .....2

**Observaciones**

**301. En promedio, durante el año 2016, ¿cuántas personas trabajaron en su empresa?**

(Registrar la información en soles, sin considerar céntimos)

Categoría ocupacional	N°	Promedio <u>anual</u> de personal ocupado			Remuneración promedio <u>mensual</u> (Soles)
		Total	Hombres	Mujeres	
		(1) = (2) + (3)	(2)	(3)	(4)
Ejecutivos (presidente de directorio, gerente, subgerente, directores)	01				
Empleados permanentes (Mayor a un año)	02				
Obreros permanentes (Mayor a un año)	03				
Empleados eventuales (Menor o igual a un año)	04				
Obreros eventuales (Menor a igual un año)	05				
<b>TOTAL (01 al 05)</b>	06				
Propietario (empleador o patrono)	07				
Familiares no remunerados	08				
Practicante o modalidades formativas	09				
Personal de servicios por honorarios	10				
Comisionistas	11				
<b>TOTAL (06 al 11)</b>	12				
Personal de empresas de servicios de intermediación (empresas de servicios y cooperativas de trabajo)	13				

**Solo para empresas con más de un trabajador**

**302. En promedio, durante el año 2016, ¿cuál fue el nivel educativo de los trabajadores y cuántos fueron?**

Nivel educativo	N°	N° de trabajadores 2016		
		Total	Hombres	Mujeres
Post-grado	01			
Universitaria completa	02			
Universitaria incompleta	03			
Técnica completa	04			
Técnica incompleta	05			
Secundaria / Primaria	06			
Inicial / Sin nivel	07			
<b>Total (01 al 07)</b>	<b>08</b>			

**303. Durante el 2016, ¿cuántos turnos de trabajo funcionaron para el desarrollo de la actividad principal de su empresa:**

	Sí	No
1. Un turno?	1	2
2. Dos turnos?	1	2
3. Tres turnos?	1	2

**304. En promedio, ¿cuántas horas duró cada turno de trabajo:**

a. Primer turno?	b. Segundo turno?	c. Tercer turno?
<input type="text"/> Número de horas	<input type="text"/> Número de horas	<input type="text"/> Número de horas

**305. ¿Conoce la modalidad de teletrabajo o trabajo a distancia?**

Si .....1  
 No .....2 → **Pase a P307**

**306. ¿Considera que esta modalidad de trabajo es adecuada para las actividades que realiza su empresa?**

Si .....1  
 No .....2  
 No sabe / no opina .....3

**307. En los últimos doce meses, ¿su empresa dio premios o incentivos a los trabajadores para reconocer el buen desempeño o cumplimiento de objetivos que impactan positivamente en los resultados de la empresa?**

(No considere pago de gratificaciones, pago de CTS, pago de vacaciones, refrigerio o almuerzo, hora de refrigerio o almuerzo, pasajes)

Si .....1  
 No .....2 → **Pase a P309**

**308. ¿Qué premios o incentivos dio para reconocer el buen desempeño o cumplimiento de objetivos que impactan positivamente en los resultados de la empresa:**

(Lea y seleccione una o más alternativas)

Incentivos económicos (bonos o similares)? .....1  
 Ascensos? .....2  
 Capacitaciones? .....3  
 Viajes? .....4  
 Otro? .....5  
 (Especifique)

**309. En el año 2016, ¿su empresa requirió contratar personal?**

Si .....1  
 No .....2 → **Pase a P317**

**310. ¿Cuáles fueron los motivos por los cuales requirió contratar o incorporar personal:**

(Lea y seleccione una o más alternativas)

Introducción de nuevas tecnologías? .....1  
 Estacionalidad / por campañas? .....2  
 Renuncia de personal? .....3  
 Apertura de nuevas áreas de negocios? .....4  
 Aumento en el volumen de negocio/presupuesto? .....5  
 Introducción de nuevas prácticas laborales? .....6  
 Reducción de personal por Jubilación? .....7  
 Otro? .....8  
 (Especifique)

<p><b>311. ¿Cómo buscó a los trabajadores que requirió contratar o incorporar:</b> (Lea y seleccione una o más alternativas)</p> <p>Anuncios de periódicos, revistas? .....1  Anuncio en vía pública? .....2  Bolsa del Ministerio de Trabajo (Centro de Empleo – VUPE, Red CIL Proempleo)? .....3  Bolsa de trabajo de universidades y similares? .....4  Bolsas de trabajo privadas? .....5  Agencia de empleo? .....6  A través de red de contactos? .....7  Otro? .....8</p> <p>(Especifique)</p>	<p><b>315. En el año 2016, ¿qué tipo de personal les fue más difícil de conseguir y contratar para su empresa:</b> (Seleccione sólo las dos alternativas más importantes)</p> <p>Directivos y gerentes? .....1  Profesionales? .....2  Técnicos (Administrativos, técnicos de nivel medio)? .....3  Operarios calificados? .....4  Operarios no calificados? .....5</p>
<p><b>312. En el año 2016, ¿contrató algún servicio para el proceso de selección de personal?</b></p> <p>Si .....1  No .....2</p>	<p><b>316. ¿Cuál fue el puesto de trabajo u ocupación más difícil de cubrir?</b></p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
<p><b>313. En el año 2016, ¿tuvo dificultades para conseguir y contratar trabajadores calificados o especializados para el puesto que han requerido?</b></p> <p>Si .....1  No .....2  No sabe .....3</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"><b>Pase a P317</b></div>	<p><b>317. En relación al 2016, ¿cómo considera el nivel de competencias técnicas de sus trabajadores en relación a las actividades que requiere su empresa:</b> (Lea y seleccione la alternativa que corresponda)</p> <p>Muy bueno? .....1  Bueno? .....2  Regular? .....3  Malo? .....4</p>
<p><b>314. ¿Cuáles fueron los principales problemas que tuvo para cubrir los puestos de trabajo:</b> (Lea y seleccione una o más alternativas)</p> <p>Escasez de postulantes? .....1  Postulantes no tienen formación académica o técnica requerida? .....2  Postulantes no tienen experiencia en puestos similares? .....3  Postulantes no poseen habilidades personales y de comportamiento deseadas para el puesto (trabajo en equipo, liderazgo, otros)? .....4  Falta de información confiable sobre los postulantes? .....5  El periodo de los contratos no es atractivo? .....6  Las remuneraciones ofrecidas no son atractivas? .....7  El destino geográfico no es atractivo? .....8  Las jornadas laborales no son atractivas (trabajo nocturno, fines de semana)? .....9  No saben dónde conseguir a los postulantes? .....10  Otro? .....11</p> <p>(Especifique)</p>	<p><b>318. En el año 2016, ¿su empresa utilizó convenios de aprendizajes, prácticas pre-profesionales o prácticas profesionales?</b></p> <p>Si .....1  No .....2</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"><b>Pase a P320</b></div>
<p><b>CAPACITACIÓN DE PERSONAL</b> (Sólo para empresas con más de un trabajador)</p>	
<p><b>320. En los últimos doce meses, ¿los trabajadores de su empresa recibieron alguna capacitación?</b></p> <p>Si .....1  No .....2</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"><b>Pase a P329</b></div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p><b>Si P321 = 6, continúe, caso contrario, pase a la P322.</b></p> </div> <p><b>321A. Después de haber sido capacitados por el Centro de Innovación Tecnológica, ¿su empresa ha colocado un nuevo producto u ofrecido un nuevo servicio en el mercado?</b></p> <p>Si .....1  No .....2</p>
<p><b>321. ¿Qué entidad brindó las capacitaciones para sus trabajadores:</b> (Lea y seleccione una o más alternativas)</p> <p>Centros de formación sectoriales (SENATI, SENCICO, CENFOTUR)? .....1  Universidad o instituto educativo público? .....2  Universidad o instituto educativo privado? .....3  Instituciones públicas? .....4  Ministerio de la Producción? .....5  Centro de Innovación Tecnológica (CITE)? .....6  Organismo Nacional de Sanidad Pesquera (SANIPES)? .....7  Fondo Nacional de Desarrollo Pesquero (FONDEPES)? .....8  Cámara de Comercio? .....9  Proveedores de la empresa? .....10  La propia empresa / casa matriz? .....11  Instructor externo (persona)? .....12  Empresa privada? .....13  Otra? .....14</p> <p>(Especifique)</p>	<p><b>322. La capacitación proporcionada a los trabajadores, ¿tuvo algún costo para su empresa?</b></p> <p>Sí, totalmente .....1  Sí, parcialmente .....2  No .....3</p> <p><b>323. ¿Tuvo dificultades para conseguir proveedores de las capacitaciones que requirió para sus trabajadores?</b></p> <p>Sí .....1  No .....2</p> <p><b>324. ¿Las capacitaciones se realizaron fuera del horario de trabajo?</b></p> <p>Sí, totalmente .....1  Sí, parcialmente .....2  No .....3</p>

325. ¿Las capacitaciones se realizaron en el puesto de trabajo dentro de su empresa?  
 Si.....1  
 No .....2

Solo si seleccionó en código 1 en P326\_6, caso contrario pase a P327.

326B. ¿Los trabajadores implementaron los conocimientos técnicos productivos adquiridos?  
 Si.....1  
 No .....2

326. ¿Su empresa realizó capacitaciones en:

Capacitaciones	Sí	No	Nº de personas capacitadas	Horas promedio de capacitación
1. Idiomas?	1	2		
2. Gestión empresarial?	1	2		
3. Seguridad y salud ocupacional?	1	2		
4. Tecnología de información y comunicación?	1	2		
5. Habilidades socio-emocionales (liderazgo, coaching, otras)?	1	2		
6. Temas técnicos productivos (uso de máquinas, soldaduras, otros)?	1	2		
7. Marketing / estrategia de ventas?	1	2		
8. Otro? _____ (Especifique)	1	2		
<b>NÚMERO TOTAL DE TRABAJADORES CAPACITADOS?</b>				

327. ¿Se otorgaron certificados por las capacitaciones?  
 Si.....1  
 No .....2

328. ¿Las capacitaciones fueron financiadas por los trabajadores? (Lea y seleccione la alternativa que corresponda)  
 Sí, totalmente .....1  
 Sí, parcialmente.....2  
 No .....3

Fin de la sección. Pase a la pregunta 330.

329. ¿Cuál fue la principal razón por la que su empresa no realizó o contrató capacitaciones para sus trabajadores: (Lea y seleccione la alternativa que corresponda)  
 Escasez de recursos? .....1  
 No encuentra el tipo de capacitación que requiere su personal? .....2  
 No conoce entidades o cursos de capacitación? .....3  
 Ha capacitado antes y no ha sido útil / No es útil? .....4  
 El personal capacitado podría abandonar la empresa? .....5  
 No hay tiempo porque los trabajadores deben cumplir con sus labores? .....6  
 Otra? .....7  
 (Especifique)  
 No necesita .....8

Solo si seleccionó en código 1 en P326\_2.

326A. ¿Los trabajadores implementaron prácticas de gestión empresarial en base a las capacitaciones?  
 Si.....1  
 No .....2

**INCENTIVOS TRIBUTARIOS PARA LA CAPACITACIÓN LABORAL**  
 (Sólo para empresas con más de un trabajador)

330. ¿Sabe que existe el beneficio de crédito tributario por el monto de los gastos que realiza su empresa en capacitación laboral?  
 Si.....1  
 No .....2 ➔ Pase a P332

331. ¿Utiliza este crédito tributario para actividades de capacitación al personal?  
 Si.....1  
 No .....2

**CAPACITACIÓN DEL CONDUCTOR**  
 (Sólo para micro y pequeñas empresas)

332. Durante el 2016, ¿asistió el conductor o responsable de la empresa a algún evento de capacitación o asistencia técnica relacionado a temas de Gestión Empresarial?  
 Si.....1  
 No .....2 ➔ Pase a P332B

333. Durante el 2016, ¿asistió el conductor o responsable de la empresa a algún evento de capacitación o asistencia técnica relacionado a temas productivos?  
 Si.....1  
 No .....2 ➔ Pase a P333B

332A. ¿Implementó prácticas de gestión empresarial en base a las capacitaciones recibidas?  
 Si.....1  
 No .....2 ➔ Pase a P333

333A. ¿Implementó prácticas en temas productivos en base a las capacitaciones o asistencia técnica recibidas?  
 Si.....1  
 No .....2 ➔ Pase a P334

332B. ¿Cuáles son las principales razones por las que el conductor o responsable de la empresa no se capacitó en temas de gestión empresarial: (Lea y seleccione una o más alternativas)  
 No lo necesita? .....1  
 Falta de tiempo? .....2  
 Falta de información? .....3  
 Costos altos? .....4  
 Ya se capacitó anteriormente? .....5  
 Otra? .....6  
 (Especifique)

333B. ¿Cuáles son las principales razones por las que el conductor o responsable de la empresa no se capacitó en temas productivos: (Lea y seleccione una o más alternativas)  
 No lo necesita? .....1  
 Falta de tiempo? .....2  
 Falta de información? .....3  
 Costos altos? .....4  
 Ya se capacitó anteriormente? .....5  
 Otra? .....6  
 (Especifique)

Si P332 = 2 y P333 = 2, Pase a Capítulo 400





<p><b>410.</b> En el año 2016, ¿su empresa ha tenido problemas de cantidad, especificaciones o daños con las órdenes de compras o pedidos a proveedores internacionales?</p> <p>Si ..... 1          No ..... 2 → <b>Pase a P411</b></p>	<p><b>417.</b> ¿Por qué su empresa no realizó compras a proveedores internacionales:          (Lea y seleccione la alternativa que corresponda)</p> <p>No conoce los procedimientos de importación? ..... 1          No necesita importar? ..... 2          Es muy caro? ..... 3          Demora mucho? ..... 4          Otro? ..... 5          (Especifique) .....          No sabe ..... 6</p>
<p><b>410A.</b> Aproximadamente ¿qué porcentaje de las órdenes de compras o pedidos hechos a proveedores internacionales presentaron problemas de cantidad, problemas de especificaciones o daños durante el 2016?</p> <p style="text-align: center;"> <input style="width: 50px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> %          Porcentaje</p> <p>Menos del 1% ..... 1</p>	<p><b>418.</b> En el año 2016, su empresa ¿realizó compras por internet?</p> <p>Si ..... 1          No ..... 2 → <b>Pase a P425</b></p>
<p><b>411.</b> Durante el año 2016, ¿su empresa ha tenido demoras en el tiempo de entrega de las órdenes de compra o pedidos a proveedores internacionales?</p> <p>Si ..... 1          No ..... 2 → <b>Pase a P414</b></p>	<p><b>419.</b> En el año 2016, aproximadamente, ¿qué porcentaje representan las compras por internet del total de sus compras?</p> <p style="text-align: center;"> <input style="width: 50px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> %          Porcentaje</p> <p>Menos del 1% ..... 1</p>
<p><b>412.</b> Aproximadamente ¿qué porcentaje de las órdenes de compras o pedidos a proveedores internacionales presentaron demoras en el tiempo de entrega durante el 2016?</p> <p style="text-align: center;"> <input style="width: 50px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> %          Porcentaje</p> <p>Menos del 1% ..... 1</p>	<p><b>420.</b> ¿Con qué frecuencia realizó compras por internet:          (Lea y seleccione la alternativa que corresponda)</p> <p>Diario? ..... 1          Interdiario? ..... 2          Semanal? ..... 3          Quincenal ..... 4          Mensual? ..... 5          Bimestral ..... 6          Trimestral? ..... 7          Semestral? ..... 8          Anual? ..... 9</p>
<p><b>413.</b> De haber ocurrido retrasos en sus entregas, ¿cuál fue el tiempo de retraso promedio de las órdenes de compra o pedidos internacionales respecto al tiempo de entrega pactado:          (Lea y seleccione la alternativa que corresponda)</p> <p>Menos de un día? ..... 1          Un día? ..... 2          De 2 a 7 días? ..... 3          De 8 a 15 días? ..... 4          Más de 15 días? ..... 5</p>	<p><b>421.</b> ¿Qué formas o medios de pago utilizó para sus compras por internet:          (Lea y seleccione una o más alternativas)</p> <p>Tarjeta de crédito por medio de la página? ..... 1          Transferencia en línea? ..... 2          Monedero o billetera electrónica (E-Wallet / PayPal)? ..... 3          Contra entrega en efectivo o terminal de pago (POS)? ..... 4          Otro? ..... 5          (Especifique)</p>
<p><b>414.</b> ¿Cuáles fueron las formas de pago de las órdenes de compra o pedidos internacionales que utilizó con mayor frecuencia:          (Lea y seleccione una o más alternativas)</p> <p>Pago adelantado? ..... 1          Pago contra entrega? ..... 2          Pago a plazo sin instrumentos financieros? ..... 3          Pago a plazos con instrumentos financiero (carta fianza, crédito, letras, entre otros)? ..... 4          Otro? ..... 5          (Especifique)</p>	<p><b>Si P408 = 1 y P418 = 1 continúe, caso contrario pase a P425.</b></p>
<p><b>415.</b> Durante el 2016, ¿su empresa realizó importaciones a través de despacho anticipado?</p> <p>Si ..... 1          No ..... 2          No sabe ..... 3 } <b>Pase a P418</b></p>	<p><b>422.</b> En el año 2016, ¿su empresa realizó compras por internet al exterior?</p> <p>Si ..... 1          No ..... 2 → <b>Pase a P425</b></p>
<p><b>416.</b> ¿Qué porcentaje aproximado de las importaciones fueron realizadas a través del despacho anticipado?</p> <p style="text-align: center;"> <input style="width: 50px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> %          Porcentaje</p> <p>Menos del 1% ..... 1</p> <p style="text-align: center;"><b>Pase a P418</b></p>	<p><b>423.</b> ¿Su empresa tuvo problemas con las compras que realizó por internet al exterior?</p> <p>Si ..... 1          No ..... 2 → <b>Pase a P425</b></p>
<p><b>417.</b> ¿Qué porcentaje aproximado de las importaciones fueron realizadas a través del despacho anticipado?</p> <p style="text-align: center;"> <input style="width: 50px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> %          Porcentaje</p> <p>Menos del 1% ..... 1</p> <p style="text-align: center;"><b>Pase a P418</b></p>	<p><b>424.</b> ¿Con qué frecuencia se presentaron los problemas en las operaciones de compras por internet:          (Lea y seleccione la alternativa que corresponda)</p> <p>Casi nunca? ..... 1          Nunca? ..... 2          A veces? ..... 3          Muchas veces? ..... 4          No sabe ..... 5</p>

<b>Observaciones</b>	
----------------------	--

## ALMACENES E INVENTARIOS

<p><b>425. ¿Su empresa almacena insumos, materiales auxiliares, productos, mercancías u otros materiales para brindar servicio?</b></p> <p>Si..... 1          No ..... 2 → <b>Pase a P433</b></p>	<p><b>430. ¿Cuáles de los siguientes mecanismos de control de inventarios utiliza su empresa:</b>          (Lea y seleccione una o más alternativas)</p> <p>Inventario de productos terminados? .....1          Inventario de productos en proceso? .....2          Inventario de insumos (materia prima, materiales y suministros)? .....3          Inventario de mercancías? .....4          Otro? .....5          (Especifique)</p> <p style="text-align: right;"><b>Pase a P432</b></p>
<p><b>426. ¿Dónde almacena habitualmente sus insumos, productos, mercancías u otros materiales para brindar servicio:</b>          (Lea y seleccione una o más alternativas)</p> <p>En casa o vivienda? .....1          En el almacén de la empresa? .....2          En un almacén alquilado? .....3          En la vía pública? .....4          Otro? .....5          (Especifique)</p>	<p><b>431. ¿Cuáles fueron las razones por las que no usa mecanismos de control de inventarios:</b>          (Lea y seleccione una o más alternativas)</p> <p>Falta de tiempo? .....1          Falta de personal? .....2          Costos altos? .....3          Por el tipo de producto? .....4          No necesita? .....5          Otro? .....6          (Especifique)</p> <p>No sabe .....7</p>
<p><b>427. En el año 2016, ¿su empresa tuvo problemas en el almacenaje de sus insumos, productos, mercancías u otros materiales para brindar servicio?</b></p> <p>Si..... 1          No ..... 2 → <b>Pase a P429</b></p>	<p><b>432. En los últimos doce meses, ¿su empresa tuvo problemas de sobre abastecimiento o falta de abastecimiento de insumos, materiales auxiliares, productos, mercancías u otros materiales para brindar servicio?</b></p> <p>Si.....1          No .....2</p>
<p><b>428. ¿Cuáles fueron los principales problemas que tuvieron en el almacenaje de sus insumos, productos, mercancías u otros materiales para brindar servicio:</b>          (Lea y seleccione una o más alternativas)</p> <p>Falta de espacio? .....1          Requisitos específicos para la carga (temperatura, humedad)? ..2          Mermas/productos dañados? .....3          Costos altos? .....4          Robo? .....5          Otro? .....6          (Especifique)</p>	<p><b>432A. ¿Su empresa utiliza códigos de existencias estandarizados (Por ejemplo: el de Naciones Unidas o GS1)?</b></p> <p>Si.....1          No .....2          No sabe .....3</p>
<p><b>429. ¿Su empresa utiliza algún mecanismo de control de inventarios?</b></p> <p>Si..... 1          No ..... 2          No sabe ..... 3 } <b>Pase a P431</b></p>	

## MANUFACTURA / COMERCIO / SERVICIOS

<p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px;"><b>P433 solo para empresas del sector manufactura</b></p> <p><b>433. ¿Cuál es el tipo de equipos o tecnología predominante utilizada por su empresa en el proceso de producción:</b>          (Lea y seleccione la alternativa que corresponda)</p> <p>Herramientas manuales? .....1          Máquinas – Herramientas mecánicas? .....2          Equipos semi automatizados? .....3          Equipos automáticos? .....4          Equipos de Control Numérico Computarizado? .....5</p>	<p><b>436. ¿De qué factores depende predominantemente el nivel de actividad de su empresa:</b>          (Lea y seleccione una o más alternativas)</p> <p>Los pedidos de los clientes? .....1          La demanda estimada? .....2          La capacidad de producción o atención? .....3          La subcontratación por parte de otras empresas? .....4          Otro? .....5          (Especifique)</p>
<p><b>434. ¿Cuáles son las fuentes de energía utilizadas por su empresa:</b>          (Lea y seleccione una o más alternativas)</p> <p>Electricidad? .....1          Diésel? .....2          Carbón? .....3          Gas Natural? .....4          Gas Licuado? .....5          Otro? .....6          (Especifique)</p>	<p><b>437. En el año 2016, ¿su empresa contrató a otras empresas para la producción de bienes o servicios?</b></p> <p>Si.....1          No .....2</p>
<p><b>435. En promedio, ¿el porcentaje de la capacidad instalada que utilizó su empresa durante el 2016, fue:</b>          (Lea y seleccione una alternativa)</p> <p>Hasta 30%? .....1          De 31% hasta 50%? .....2          De 51% hasta 60%? .....3          De 61% hasta 70%? .....4          De 71% hasta 90%? .....5          De 91% hasta 100%? .....6</p>	<p><b>438. En el año 2016, ¿su empresa realizó inversiones en maquinaria y equipo?</b></p> <p>Si.....1          No .....2 → <b>Pase a P440</b></p>
	<p><b>439. ¿Cuál fue el motivo de la inversión realizada en maquinaria y equipo:</b>          (Lea y seleccione una o más alternativas)</p> <p>Reposición de equipos antiguos por nuevos? .....1          Mejoras en el rendimiento del equipo productivo (ahorro de energía, otras)? .....2          Expansión de capacidad productiva? .....3          Otro? .....4          (Especifique)</p>

## GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS O LÍQUIDOS

**440. ¿Utiliza algún mecanismo de gestión para los residuos sólidos o líquidos que genera su empresa?**

Si.....1

No .....2 → **Pase a P443**

**441. ¿Cuáles son los mecanismos que emplea su empresa en la gestión para los residuos sólidos o líquidos:**

	Si	No
1. Procesos de recuperación y/o reciclaje de residuos peligrosos?	1	2
2. Reutilización de residuos en la producción?	1	2
3. Reutilización de residuos para la elaboración de sub productos?	1	2
4. Envío de residuos a otra empresa para ser recuperados y que luego entren al proceso de producción de su empresa?	1	2
5. Recolección de residuos a cargo de la municipalidad?	1	2
6. Reciclaje para venta de residuos?	1	2
7. Reciclaje para donación de residuos?	1	2
8. Otro? _____ (Especifique)	1	2

**Si P441\_1 = 1 continúe.**

**441A. ¿Quién realizó la recuperación y/o reciclaje de residuos peligrosos:**

(Lea y seleccione la alternativa que corresponda)

La propia empresa?.....1

Otros? .....2

**443. En el año 2016, ¿su empresa implementó algún mecanismo para el manejo o tratamiento del agua residual?**

Si.....1

No .....2 → **Pase a P445**

**Si P441\_6 = 1 continúe, caso contrario pase a P443.**

**442. ¿A quién le vende los residuos sólidos o líquidos que genera su empresa:**

(Lea y seleccione la alternativa que corresponda)

Otra empresa que realiza la misma actividad?.....1

Otra empresa que realiza otras actividades diferentes? .....2

Reciclador formal?.....3

Reciclador independiente? .....4

**444. ¿Qué mecanismos implementó su empresa para el manejo o tratamiento del agua residual:**

(Lea y seleccione la alternativa que corresponda)

Reciclado interno de las aguas? .....1

Reutilización de aguas depuradas de la propia empresa? .....2

Tratamiento de efluentes industriales y destino final al desagüe? .....3

Otro? .....4

(Especifique)

## CADENAS DE FRÍO PARA PRODUCTOS O INSUMOS

La cadena de frío es una cadena de suministro de temperatura controlada, que garantiza al consumidor que el producto de consumo que recibe se ha mantenido dentro de un intervalo de temperaturas durante el proceso productivo, transporte, almacenamiento y venta.

**445. Para sus operaciones de producción, almacenaje, transporte o prestación de servicio, ¿su empresa usó algún sistema de refrigeración durante el año 2016?**

Si.....1

No .....2 → **Pase a P448**

No requiere .....3 → **Pase a P449**

**446. ¿El sistema de refrigeración que usó su empresa fue para:**

	446. ¿El sistema de refrigeración que usó su empresa fue para:			447. ¿El sistema de refrigeración que usó fue:	
	Si	No	No requiere	Propio?	Contratado a terceros?
1. La producción?	1	2	3	1	2
2. Almacenaje de productos e insumos?	1	2	3	1	2
3. Transporte de productos e insumos?	1	2	3	1	2

**Pase a P449**

**448. ¿Cuál fue la razón principal por la que no usó un sistema de refrigeración durante el 2016:**

(Lea y seleccione la alternativa que corresponda)

Costos altos?.....1

Otra? .....4

No encontró quien le brinde el servicio? .....2

(Especifique)

No sabe.....5

No requiere por la actividad? .....3

**COMERCIALIZACION / PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

**449. ¿Cuál es la principal modalidad de venta de sus bienes o servicios:**  
(Lea y seleccione la alternativa que corresponda)  
Venta directa a consumidor u otra empresa? .....1  
Venta mediante canal de distribución? .....2

**450. En los últimos doce meses, ¿su empresa realizó estudios o análisis de mercados para la promoción de sus productos o servicios?**  
Si..... 1  
No ..... 2 → **Pase a P452**

**451. ¿Quién realizó el (los) estudio(s) o análisis de mercados para la promoción de sus productos o servicios:**  
(Lea y seleccione una o más alternativas)  
La propia empresa?.....1  
Terceros? .....2

**452. En los últimos doce meses, ¿su empresa realizó actividades de promoción comercial?**  
Si..... 1  
No ..... 2 → **Pase a P456**

**453. ¿Quién realizó las actividades o servicios de promoción comercial:**  
(Lea y seleccione una o más alternativas)  
La propia empresa?.....1  
Terceros? .....2

**454. ¿A través de qué medios, su empresa promocionó sus productos o servicios:**  
(Lea y seleccione una o más alternativas)  
Exposiciones o ferias de productos y servicios?.....1  
Rueda de negocios?.....2  
Internet? .....3  
Revistas especializadas? .....4  
Publicidad en periódicos?.....5  
Publicidad en televisión?.....6  
Referencia de conocidos?.....7  
Reparto de volantes, afiches, otros impresos? .....8  
Degustadores, promotores, impulsores? .....9  
Otro? .....10  
(Especifique)

**Si P454 = 1, continúe.**

**455. Predominantemente, ¿quién organizó la exposición o feria:**  
(Lea y seleccione la alternativa que corresponda)  
Ministerio de la Producción? .....1  
Ministerio de Comercio Exterior y Turismo, Promperú?.....2  
Gobierno municipal?.....3  
Gobierno regional?.....4  
Empresa privada? .....5  
Otro? .....6  
(Especifique)

**Si P454 = 2, continúe, caso contrario pase a P456.**

**455A. Predominantemente, ¿quién organizó la rueda de negocios:**  
(Lea y seleccione la alternativa que corresponda)  
Ministerio de la Producción? .....1  
Ministerio de Comercio Exterior y Turismo, Promperú?.....2  
Gobierno municipal?.....3  
Gobierno regional?.....4  
Empresa privada? .....5  
Otro? .....6  
(Especifique)

**456. En el año 2016, ¿su empresa realizó ventas por internet?**  
Si..... 1  
No ..... 2 → **Pase a P463**

**457. Del total de sus ventas realizadas, ¿qué porcentaje representaron las ventas por internet?**

	%
--	---

  
Porcentaje

Menos del 1%.....1

**458. ¿Qué formas o medios de pago utilizó en sus ventas por internet:**  
(Lea y seleccione una o más alternativas)  
Tarjeta de crédito por medio de la página web? .....1  
Transferencia en línea?.....2  
Monedero o billetera electrónica (E-Wallet / PayPal)?.....3  
Contra entrega en efectivo o terminal de pago? .....4  
Otro? .....5  
(Especifique)

**459. ¿Qué tipos de productos o servicios vendió la empresa por internet:**  
(Lea y seleccione una o más alternativas)  
Productos físicos (pedidos en línea pero enviados materialmente)?.....1  
Productos digitalizados para descargar o acceder en línea? .....2  
Servicios pedidos en línea pero que no se envían en línea? .....3

**460. ¿A qué tipo de clientes vendió, sus productos o servicios, por internet:**  
(Lea y seleccione una o más alternativas)  
Otras empresas (incluye empresas asociadas)? .....1  
Clientes particulares? .....2  
Entidades gubernamentales y otras entidades no comerciales? .....3

**461. ¿Con qué frecuencia se presentaron las dificultades o problemas en las operaciones de ventas por internet:**  
(Lea y seleccione la alternativa que corresponda)  
Muchas veces?.....1  
A veces?.....2  
Casi nunca?.....3  
Nunca? .....4

**462. En el año 2016, ¿su empresa realizó ventas por internet al exterior?**  
Si.....1  
No .....2

**463. En el año 2016, ¿su empresa utilizó algún procedimiento para gestionar las devoluciones de productos (inventarios estacionales, productos obsoletos o dañados, etc.)?**  
Si.....1  
No .....2 → **Pase a P465**

**464. ¿Cuáles fueron los principales motivos para gestionar el retorno de las devoluciones de clientes:**  
(Lea y seleccione una o más alternativas)  
Recuperación de valor de los productos que regresan a la organización? .....1  
Ecológicos (relacionados a reputación e imagen organizacional)? .....2  
Ofrecer mejor servicio al cliente? .....3  
Legales (por motivos contractuales)? .....4  
Otro? .....5  
(Especifique)

**Sólo para Micro y Pequeña Empresa (Pregunta 465 y 466).**

**465. ¿Sabe Ud. que en la ley N° 30056 se establece que el 40% de las compras estatales deben realizarse a Micro y Pequeñas Empresas?**  
Si.....1  
No .....2

**466. ¿Ha participado alguna vez en un proceso de compras estatales?**  
Si.....1  
No .....2

**CONTABILIDAD Y PAGO DE IMPUESTOS**

**467. Durante el 2016, ¿cómo llevó los registros contables su empresa:**  
(Lea y seleccione la alternativa que corresponda)

- Libros contables / sistemas de contabilidad? .....1
- Apuntes, registros o anotaciones personales? .....2
- No lleva el registro de sus cuentas? .....3
- No sabe / no opina .....4

**468. ¿Cuál de los regímenes tributarios de renta conoce:**  
(Lea y seleccione una o más alternativas)

	Sí	No
1. Régimen general (RG)?	1	2
2. Régimen Especial del Impuesto a la Renta (RER)?	1	2
3. Régimen Único Simplificado (RUS)?	1	2
4. Régimen MYPE Tributario?	1	2

**468A. ¿A qué régimen tributario pertenece su empresa:**

- Régimen general (RG)? .....1
- Régimen Especial del Impuesto a la Renta (RER)? .....2
- Régimen Único Simplificado (RUS)? .....3
- Régimen MYPE Tributario? .....4
- No sabe .....5

**469. Durante el 2016, ¿su empresa gozó de beneficios tributarios?**

- Si..... 1
- No .....2
- No sabe / no opina .....3

**Pase a P471**

**470. ¿Cuáles fueron los beneficios tributarios de los que gozó su empresa:**  
(Lea y seleccione una o más alternativas)

- Devolución por exportación? .....1
  - Régimen de recuperación anticipada del IGV? .....2
  - Reintegro tributario? .....3
  - Crédito para capacitaciones? .....4
  - Depreciación acelerada? .....5
  - Exoneración del IGV? .....6
  - Otro? .....7
- (Especifique)

**471. En el 2016, ¿su empresa tuvo dificultades para realizar el pago de impuestos?**

- Si..... 1
- No .....2

**Pase a P473**

**472. En su opinión, ¿cuál fue la principal dificultad que tuvo para el pago de impuestos durante el 2016:**  
(Lea y seleccione la alternativa que corresponda)

- Desconocimiento de los procedimientos? .....1
  - No pudo pagar a tiempo? .....2
  - Desconoce los pagos a realizar? .....3
  - No contaba con los recursos? .....4
  - Problemas con el sistema de la SUNAT? .....5
  - Otro? .....6
- (Especifique)

**473. ¿Tiene usted conocimiento que su empresa puede fraccionar sus deudas tributarias?**

- Si.....1
- No .....2

**SERVICIOS EXTERNOS**

**474. Durante el 2016, ¿su empresa contrató o tercerizó algún servicio?**

- Si..... 1
- No .....2

**Pase a P476**

**475. ¿Qué servicios contrató o tercerizó su empresa:**  
(Lea y seleccione una o más alternativas)

- Asesoría jurídica? .....1
  - Asesoría económica financiera? .....2
  - Auditoría contable y financiera? .....3
  - Contabilidad y asesoría contable? .....4
  - Soporte informático? .....5
  - Mensajería? .....6
  - Alquiler de maquinaria y mantenimiento? .....7
  - Limpieza? .....8
  - Cobro a clientes? .....9
  - Asistencia en temas ambientales? .....10
  - Trámites de aduanas? .....11
  - Etiquetado, empaquetado o embalaje? .....12
  - Marketing? .....13
  - Seguridad? .....14
  - Otro? .....15
- (Especifique)

**Observaciones**

**CALIDAD DE PROCESOS, PRODUCTOS Y CERTIFICACIONES**

**476. En el año 2016, ¿alguno de sus procesos (compras, producción, entre otros) estuvo estandarizado?**

Si..... 1  
 No ..... 2 } **Pase a P484**  
 No sabe / no opina ..... 3

Procesos (Preguntar para cada proceso)	476A. En el año 2016, el proceso de ¿estuvo estandarizado? (Lea cada proceso)		477. En el año 2016, ¿contaron con normas técnicas para la estandarización y sistematización de este proceso?		478. ¿La norma técnica más importante con la que contaron es de origen: Nacional? .....1 Internacional?.....2		479. Nombre de la norma internacional más importante que implementó	480. Año de implementa- ción de la norma técnica más importante	481. En el año 2016, la empresa ¿utilizó instrumentos de medición calibrados en sus procesos?		482. En el año 2016, la entidad que calibró sus instrumentos / equipos ¿estuvo acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación?		483. En el año 2016, ¿utilizó ensayos de laboratorio con métodos normalizados para evaluar el desempeño del proceso: Sí, laboratorio propio? ..... 1 Sí, laboratorio externo? ..... 2 No?..... 3
	Sí	No	Sí	No	Código	Año			Sí	No	Código	Código	
1.Compras	1	2	1	2					1	2			
2.Producción	1	2	1	2					1	2			
3.Almacenamiento	1	2	1	2									
4.Comercialización	1	2	1	2									
5.Transporte o distribución	1	2	1	2									
6.Servicios post- venta	1	2	1	2									

**CERTIFICACIONES**

**484. ¿Cuál es el nombre del producto o servicio principal que brinda su empresa?**

**485. En el año 2016, ¿utilizó normas técnicas para su producto o servicio principal?**

Si..... 1  
 No ..... 2 → **Pase a P487**

**486. ¿La norma técnica más importante que utilizó es de origen:**

Nacional?.....1  
 Internacional? .....2

**487. En el año 2016, ¿contó con un certificado de conformidad del producto o servicio?**

Si..... 1  
 No ..... 2 → **Pase a P489**

**488. En el año 2016, ¿la entidad que emitió el certificado de conformidad estuvo acreditada en el Perú?**

Si.....1  
 No .....2

**489. En el año 2016, ¿su empresa contó con algún tipo de certificación?**

Si..... 1  
 No ..... 2 → **Pase a P496**

**490. ¿Cuál considera que fue la principal certificación con la que contó su empresa en el año 2016:**

Gestión de la Calidad - ISO 9001?.....1  
 Gestión Ambiental - ISO 14001?.....2  
 Gestión de Seguridad Informática - ISO 27001? .....3  
 Gestión de Inocuidad de los Alimentos - ISO 22000? .....4  
 Gestión de Seguridad Ocupacional – ISO 18000? .....5  
 Gestión de Responsabilidad Social – ISO 26000? .....6  
 Seguridad y Salud en el Trabajo - ISO 45000?.....7  
 Otro? ..... 8  
 (Especifique)

**491. ¿Qué proceso certificó su empresa:**

(Lea y seleccione una o más alternativas)

Compras? .....1  
 Producción?.....2  
 Almacenamiento?.....3  
 Comercialización? .....4  
 Transporte? .....5  
 Servicio post-venta?.....6  
 Otro? .....7  
 (Especifique)

**492. ¿Cuál es el origen de la entidad que emitió la certificación:**

Nacional?.....1  
 Internacional? .....2

**493. ¿La entidad que emitió la certificación estuvo acreditada en el Perú?**

Si.....1  
 No .....2

**494. ¿En qué año obtuvo la certificación?**

--	--	--	--

**495. ¿Cuál es la principal razón por la que contó con algún tipo de certificación:**

(Lea y seleccione la alternativa que corresponda)

Para cumplir requerimientos de exportación? .....1  
 Para cumplir requerimientos de compras estatales? .....2  
 Para cumplir requerimientos de clientes locales (diferentes al Estado)? .....3  
 Para diferenciar el producto? .....4  
 Para ser más eficiente / productivo? .....5  
 Otro? ..... 6  
 (Especifique)

**496. Antes del año 2016, ¿contó con algún tipo de certificación de procesos, gestión o producto?**

Si..... 1 → **Si P489 = 1, pase a P499  
Si P489 = 2, pase a P498**  
 No ..... 2



TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIONES

501. Respecto al uso de equipos informáticos, indique si su empresa: (Lea cada una de las alternativas de los equipos, seleccione la alternativa y anote la información que corresponda).

Nº	Equipos	¿Utiliza:		Canti- dad	¿La antigüedad es:	
		Si	No		Menor o igual a 3 años?	Mayor a 3 años?
		(1)	(2)		(3)	(4)
1	Computadora de escritorio / PC?	1	2		1	2
2	Computadora portátil (laptop, notebook)?	1	2		1	2
3	Tablets?	1	2		1	2
4	Multifuncional?	1	2		1	2
5	Impresora?	1	2		1	2
6	Escáner?	1	2		1	2
7	Teléfono móvil con acceso a internet (Smartphone)?	1	2		1	2
8	Otro? _____ (Especifique)	1	2		1	2

506. Aproximadamente, del total de trabajadores que labora en su empresa ¿qué porcentaje de trabajadores utilizan el servicio de internet?

                     %  
 Porcentaje

507. ¿Para qué servicios o actividades, la empresa utiliza el servicio de Internet:

- (Lea y seleccione una o más alternativas)
- Comunicación (email-chat)?.....1
  - Búsqueda de productos o servicios? .....2
  - Búsqueda de información en actividades de investigación y desarrollo? .....3
  - Búsqueda de organismos gubernamentales? .....4
  - Otras búsquedas de información? .....5
  - Operaciones de banca electrónica? .....6
  - Promocionar productos o servicios? .....7
  - Venta de bienes o servicios? .....8
  - Servicio y soporte al cliente? .....9
  - Trámites o transacciones con organismos gubernamentales? ..10
  - Emisión de facturas electrónicas? .....11
  - Capacitación del personal? .....12
  - Video conferencias? .....13
  - Servicios de computación en la nube (Azure, Office 365, Amazon Web Services, etc.)? .....14
  - Otro? .....15
- (Especifique)

502. Aproximadamente del total de trabajadores que labora en su empresa, ¿qué porcentaje de ellos utiliza computadoras por lo menos una vez por semana?

                     %  
 Porcentaje

Si P501\_1 (2) = 1 o P501\_2 (2) = 1 o P501\_3 (2) = 1, continúe, de lo contrario pase a P517.

503. ¿Su empresa utiliza las siguientes redes informáticas:

Redes	Si	No
1. Internet?	1	2
2. Intranet?	1	2
3. Extranet?	1	2

Si P503\_1 = 2  
pase a P510

508. En los últimos doce meses, ¿su empresa tuvo problemas relacionados con el servicio de internet utilizado?

- Si..... 1  
No ..... 2 → Pase a P510

509. ¿Cuáles fueron los principales problemas relacionados con el servicio de Internet:

- (Lea y seleccione una o más alternativas)
- Interrupciones en el servicio?.....1
  - No llega el recibo de pago?.....2
  - Problemas con la velocidad de la conexión? .....3
  - Errores en facturación? .....4
  - Demora / no atienden los reclamos en los centro de atención y pago? .....5
  - Problemas con el hardware (modem)? .....6
  - Otro? .....7
- (Especifique)

510. ¿Su empresa cuenta con un sistema de gestión informatizado (software)?

- Si..... 1  
No ..... 2 → Si P503\_1 = 1, pase a P512  
Si P503\_1 = 2, pase a P516

504. ¿Su empresa, utiliza los siguientes portales web: (Lea y seleccione una o más alternativas)

Portales web	Si	No
1. Página web?	1	2
2. Redes sociales (Facebook, Twitter, Whatsapp)?	1	2
3. LinkedIn?	1	2

511. ¿Con qué sistemas de gestión informatizado (software) cuenta la empresa:

- (Lea y seleccione una o más alternativas)
- Contable – Tributario? .....1
  - Ventas? .....2
  - Personal? .....3
  - Finanzas? .....4
  - Logística? .....5
  - Producción? .....6
  - Soporte informático? .....7
  - Otro? .....8
- (Especifique)

Si P503\_1 = 1, pase a P512  
Sí P503\_1 = 2, pase a P516

505. ¿Qué tipo de acceso utiliza su empresa para acceder a Internet? (Lea y seleccione la alternativa que corresponda)

- Banda Ancha - Modem xDSL (ADSL, HDSL, SDSL) .....1
- Banda Ancha - Otros tipos de conexión fija .....2
- Banda Ancha – Satelital .....3
- Banda Ancha de Internet Móvil .....4
- Banda Ancha – Red dorsal.....5
- Banda Angosta Modem de línea telefónica.....6
- Banda Angosta - RDSI /ISDN.....7
- Banda Angosta de Internet Móvil .....8
- No sabe .....9

512. ¿Su empresa utiliza tecnología de seguridad de la información?

- Si ..... 1  
No ..... 2  
No sabe ..... 3 } Pase a P514



**CAPÍTULO 600. INSUMOS COMPLEMENTARIOS**  
(Seguridad, transporte en el interior del país, servicio de correo postal, facilidades para la exportación)

**SEGURIDAD**

**601. En los últimos doce meses (del...al...), ¿fue víctima de algún hecho delictivo que atente contra la seguridad de su empresa?**

- Si..... 1  
No ..... 2 ➔ **Pase a P606**

**602. ¿Cuál fue el tipo de delito que atentó contra la seguridad de su empresa:**

- (Lea y seleccione una o más alternativas)
- Robo o hurto? .....1  
Intento de robo? .....2  
Extorsión? .....3  
Estafa? .....4  
Daños a su negocio (vandalismo)? .....5  
Amenazas? .....6  
Otro? .....7  
(Especifique)

**603. ¿Cómo le afectaron los hurtos, robo, vandalismo, chantaje, extorsión y otros:**

- (Lea y seleccione una o más alternativas)
- Pérdidas humanas? .....1  
Pérdidas de activos (maquinaria, equipos)? .....2  
Pérdidas de productos? .....3  
Pérdidas de insumos? .....4  
Pérdida de efectivo? .....5  
Otro? .....6  
(Especifique)
- No le afectó .....7

**604. Si su empresa fue víctima de hurto, robo, vandalismo, chantaje, extorsión y otros, ¿realizó la denuncia a la policía?**

- Si..... 1  
No ..... 2 ➔ **Pase a P606**

**605. ¿Qué sucedió después de haber asentado la denuncia:**

- (Lea y seleccione la alternativa correspondiente)
- En trámite / No sucedió nada? .....1  
Recuperó sus bienes? .....2  
Se detuvo al (los) delincuente(s)? .....3  
Se encuentra en proceso judicial? .....4  
Otro? .....5  
(Especifique)

**606. En los últimos doce meses (del...al...), ¿su empresa utilizó medidas de seguridad?**

- Si..... 1  
No ..... 2 ➔ **Pase a P610**

**607. ¿Qué medidas de seguridad utilizó para su empresa:**

- (Lea y seleccione una o más alternativas)
- Infraestructura física (alambrado, muros, etc.)? .....1  
Sistema de video y captura de imágenes? .....2  
Sistema de control de acceso de personal? .....3  
Sistema de alarma de seguridad electrónica? .....4  
Seguridad para el traslado de valores? .....5  
Seguridad para el traslado de bienes? .....6  
Personal de seguridad personal y resguardo (guardaespaldas)? .....7  
Personal de seguridad de bienes e inmuebles? .....8  
Otro? .....9  
(Especifique)

**608. ¿Estas medidas de seguridad fueron:**

- (Lea y seleccione la alternativa que corresponda)
- Realizadas por la misma empresa? .....1  
Contratados a terceros? .....2

**609. Aproximadamente, ¿qué porcentaje del gasto total de su empresa estuvo destinado a gastos de seguridad y/o vigilancia en el 2016?**

%  
 Porcentaje

- Menos de 1%.....1

**TRANSPORTE**

**610. ¿Su empresa cuenta con vehículo(s) propio(s) para el transporte terrestre de insumos / productos / mercancías?**

- Si..... 1  
No ..... 2 ➔ **Pase a P613**

**613. En los últimos doce meses, ¿su empresa tuvo problemas relacionados con el transporte terrestre que utilizó?**

- Si..... 1  
No ..... 2 ➔ **Pase a P615**

**611. ¿Con qué tipo y cuántos vehículos de transporte terrestre cuenta su empresa:**

- (Lea y seleccione una o más alternativas)
- |  | Número               |
|--|----------------------|
| Vehículos de carga pesada? ..... 1               | <input type="text"/> |
| Vehículos de carga ligera? ..... 2               | <input type="text"/> |
| Mototaxis? ..... 3                               | <input type="text"/> |
| Otros vehículos de transporte terrestre? ..... 4 | <input type="text"/> |
- (Especifique)

**614. ¿Cuáles fueron los principales problemas relacionados al transporte terrestre que utilizó su empresa:**

- (Lea y seleccione una o más alternativas)
- Inadecuado para sus insumos / producto? .....1  
Antigüedad de las unidades de transporte? .....2  
Insuficientes unidades de transporte? .....3  
Inseguridad, robos, hurtos de insumos / productos? .....4  
Roturas o deterioros de insumos / productos? .....5  
Costo de mantenimiento elevado? .....6  
Costo de combustible alto? .....7  
Costo de contratación alto? .....8  
Inadecuado estado de las vías? .....9  
Falta de espacio para estacionar los vehículos? .....10  
Otro? .....11  
(Especifique)

**612. Respecto a la flota de vehículos con la que cuenta su empresa, ¿Ud. diría que la flota es:**

- (Lea y seleccione la alternativa que corresponda)
- Muy moderna (menos de 3 años)? .....1  
Moderna (de 3 a 10 años)? .....2  
Antigua (más de 10 años)? .....3  
No sabe .....4

**615. ¿Su empresa utiliza otras vías para el transporte de sus productos, insumos o mercancías?**

- Si..... 1  
No ..... 2 ➔ **Pase a P619**

**616. ¿Cuáles son las otras vías por las que su empresa transporta sus productos, insumos o mercancías:**  
(Lea y seleccione una o más alternativas)

Vía marítima? .....1  
 Vía fluvial? .....2  
 Ferrocarriles? .....3  
 Vía aérea? .....4  
 Otro? .....5  
 (Especifique)

**617. En los últimos doce meses, ¿su empresa tuvo problemas relacionados con estas otras vías de transporte?**

Si.....1  
 No .....2 ➔ **Pase a P619**

**618. ¿Cuáles fueron los principales problemas relacionados con estas otras vías de transporte:**  
(Lea y seleccione una o más alternativas)

Inadecuado para sus insumos/producto/mercancías?.....1  
 Antigüedad de las unidades de transporte? .....2  
 Insuficiente unidades de transporte? .....3  
 Inseguridad, robos, hurtos de insumos/productos/mercancías?..4  
 Roturas o deterioros de insumos/productos/mercancías? .....5  
 Costo de contratación alto?.....6  
 Otro? .....7  
 (Especifique)

**SERVICIO DE CORREO POSTAL**

**619. ¿Su empresa utiliza el servicio de correo postal o mensajería?**

Si.....1  
 No .....2 ➔ **Pase a P624**

**621. ¿Quién le presta el servicio de correo postal o mensajería:**  
(Lea y seleccione la alternativa que corresponda)

SERPOST? .....1  
 Una empresa de Courier? .....2

**620. ¿Con qué frecuencia utiliza el servicio de correo postal o mensajería?**  
(Lea y seleccione la alternativa que corresponda)

Diario? .....1  
 Interdiario?.....2  
 Semanal? .....3  
 Quincenal .....4  
 Mensual? .....5  
 Bimestral.....6  
 Trimestral?.....7  
 Semestral? .....8  
 Anual? .....9  
 No sabe / No recuerda .....10

**622. En los últimos doce meses, ¿su empresa tuvo problemas con el servicio de correo postal o mensajería?**

Si.....1  
 No .....2 ➔ **Pase a P624**

**623. ¿Cuál es el principal problema que tuvo con el servicio de correo postal o mensajería:**  
(Lea y seleccione la alternativa que corresponda)

Altos costos? .....1  
 Demanda de tiempo de entrega?.....2  
 Pérdidas? .....3  
 Errores de facturación? .....4  
 Otro? .....5  
 (Especifique)

**FACILIDADES PARA LA EXPORTACIÓN**

**624. En los últimos doce meses, ¿su empresa realizó exportaciones de productos/servicios?**

Si.....1  
 No .....2 ➔ **Pase al Capítulo 700**

**630. ¿Cuáles de las siguientes facilidades utiliza su empresa para exportar:**  
(Lea y seleccione una o más alternativas)

Drawback?.....1  
 Reposición de mercancías con franquicias arancelarias? .....2  
 Admisión temporal para perfeccionamiento activo? .....3  
 Devolución del saldo a favor materia del beneficio del exportador? .....4  
 Otro? .....5  
 (Especifique)

**625. ¿Quién se encargó de la logística para realizar sus exportaciones:**  
(Lea y seleccione la alternativa que corresponda)

Su propia empresa? .....1  
 Empresa del mismo grupo?.....2  
 Otras empresas nacionales?.....3  
 Otras empresas extranjeras? .....4

**631. En los últimos doce meses, ¿su empresa tuvo dificultades para exportar?**

Si.....1  
 No .....2 ➔ **Pase al Capítulo 700**

**626. Aproximadamente, ¿qué porcentaje representaron los costos logísticos del total de las exportaciones?**

%  
 Porcentaje

Menos del 1%.....1

**632. ¿Cuáles fueron las principales dificultades que enfrentó su empresa para exportar:**  
(Lea y seleccione una o más alternativas)

Falta de información sobre los procesos de exportación?.....1  
 Costos logísticos? .....2  
 La identificación de mercados y compradores potenciales?.....3  
 El acceso al financiamiento de las operaciones de comercio exterior?.....4  
 El cumplimiento de normas o requisitos de calidad? .....5  
 El cumplimiento con requisitos de cantidad de los compradores?.....6  
 Retrasos causados por el transporte internacional? .....7  
 Procedimientos aduaneros?.....8  
 Retrasos en aduanas? .....9  
 Las barreras arancelarias en el extranjero?.....10  
 La corrupción en las fronteras?.....11  
 Otro? .....12  
 (Especifique)

**627. ¿Su empresa exporta a través del Programa Exporta Fácil?**

Si.....1  
 No .....2

**628. ¿Su empresa exporta a través de la Declaración Simplificada de Exportaciones?**

Si.....1  
 No .....2

**629. ¿Su empresa utiliza algunas facilidades para exportar?**

Si.....1  
 No .....2 ➔ **Pase a P631**

**701** Respecto a los siguientes productos financieros, indique si su empresa:

	¿Conoce:		¿Solicitó en el 2016:		¿Por qué no solicitó: (2)	¿Accedió en el 2016:		¿Por qué no accedió: (3)	¿A través de qué entidad: (4)	¿Tuvo algún problema:		¿Qué problema: (5)
	(1)	(1)	(1)	(1)		(1)	(1)			(1)	(1)	
	Sí	No	Sí	No	Código	Sí	No	Código	Código	Sí	No	Código
1. Créditos para capital de trabajo?	1	2	1	2		1	2			1	2	
2. Créditos para inversión en activo fijo?	1	2	1	2		1	2			1	2	
3. Crédito para consumo con tarjeta de crédito (como financiamiento para el negocio)?	1	2	1	2		1	2			1	2	
4. Crédito para consumo como préstamo personal (como financiamiento para el negocio)?	1	2	1	2		1	2			1	2	
5. Factoring?	1	2	1	2		1	2			1	2	
6. Descuento de facturas?	1	2	1	2		1	2			1	2	
7. Cartas fianza / Garantía?	1	2	1	2		1	2			1	2	
8. Otro? _____ (Especifique)	1	2	1	2		1	2			1	2	

**Si todas son código 2; pase a P702.**

**(2) ¿Por qué no solicitó:**

No necesitó? ..... 1  
 Trámites engorrosos? ..... 2  
 Intereses elevados? ..... 3  
 Falta de garantía? ..... 4  
 Por tener deudas pendientes? ..... 5  
 Por no tener título de propiedad? ..... 6  
 Había recibido crédito anteriormente? ..... 7  
 Otro? ..... 8  
 (Especifique)

**(3) ¿Por qué no accedió:**

Poco tiempo de funcionamiento de la empresa? ..... 1  
 Falta de capacidad de pago (ingresos mensuales)? ..... 2  
 Por tener deudas pendientes? ..... 3  
 Por no tener título de propiedad? ..... 4  
 Falta de garantías distintas al título de propiedad? ..... 5  
 Otro? ..... 6  
 (Especifique)

**(4) Entidades:**

Banco? ..... 1  
 Caja municipal? ..... 2  
 Caja rural? ..... 3  
 EDPYME? ..... 4  
 Organismos no gubernamentales (ONG)? ..... 5  
 Cooperativas de ahorro y crédito (COOPAC)? ..... 6  
 Corporación Financiera de Desarrollo (COFIDE)? ..... 7  
 Empresa Financiera? ..... 8  
 Otro? ..... 9  
 (Especifique)

**(5) Problemas:**

No me otorgaron el monto que solicité? ..... 1  
 Altos intereses? ..... 2  
 Altas comisiones? ..... 3  
 Me lo dieron tarde? ..... 4  
 Periodo de gracia muy corto? ..... 5  
 Otro? ..... 6  
 (Especifique)

**702. En el año 2016, ¿su empresa utilizó los siguientes otros productos financieros:**  
 (Lea y seleccione una o más alternativas)

	Sí	No
1. Cuenta de ahorros?	1	2
2. Cuenta corriente?	1	2

**Si en P701 (1) conoce al menos algún tipo de crédito, aplique la P703, de lo contrario pase a P704.**

**703. ¿Cuáles son los criterios más importantes para su empresa al elegir un crédito o préstamo:**  
 (Lea y seleccione una o más alternativas)

- Tasas de interés? ..... 1
  - Plazos de pago? ..... 2
  - Garantías solicitadas? ..... 3
  - Prestigio de la entidad financiera? ..... 4
  - Recomendaciones de terceros? ..... 5
  - Beneficios que otorga la entidad? ..... 6
  - Rapidez en el otorgamiento? ..... 7
  - Periodo de gracia? ..... 8
  - Otro? ..... 9
- (Especifique)

**704. ¿Su empresa cuenta con algún tipo de seguro?**

Si ..... 1  
 No ..... 2 → **Pase a P706**

**705. ¿Qué tipo o tipos de seguro utiliza su empresa:**  
 (Lea y seleccione una o más alternativas)

- Seguro de flota de autos y camiones? ..... 1
  - Seguro de incendio? ..... 2
  - Seguro de robo? ..... 3
  - Seguro de transporte de mercancías? ..... 4
  - Seguro de gastos médicos para sus empleados? ..... 5
  - Seguro de vida para sus empleados? ..... 6
  - Seguro de accidentes personales? ..... 7
  - Seguro de Responsabilidad Civil? ..... 8
  - SOAT? ..... 9
  - Otro? ..... 10
- (Especifique)

**706. ¿Su empresa solicita préstamos o créditos a prestamistas (personas naturales)?**

- Si ..... 1
- No ..... 2

**707. En los últimos doce meses, ¿su empresa tuvo algún problema de liquidez que haya afectado la producción o el cumplimiento de las obligaciones financieras de su empresa?**

- Si ..... 1
- No ..... 2

**Observaciones**

## CAPÍTULO 800. PERCEPCIÓN SOBRE REGULACIONES O CLIMA DE NEGOCIOS

(Regulaciones en materia laboral, regulaciones en materia ambiental, regulaciones en materia tributaria, regulaciones en licencias de funcionamiento y construcción, regulaciones en autorizaciones sectoriales, regulación en defensa civil)

Se le van a hacer un conjunto de preguntas para conocer su opinión en relación a cómo la normatividad vigente y tramites asociados pueden afectar el funcionamiento y las operaciones de su empresa.

### REGULACIONES EN MATERIA LABORAL

<p><b>801. En el año 2016, predominantemente, ¿cuál fue la duración de los contratos de los trabajadores:</b> (Lea y seleccione la alternativa que corresponda)</p> <p>1 mes? .....1                  2 meses? .....2                  3 meses? .....3                  6 meses? .....4                  1 año? .....5                  Más de un año? .....6                  Indefinido? .....7                  No usa contratos .....8</p>	<p><b>808. En su opinión, ¿cómo calificaría las exigencias de los ajustes o modificaciones en infraestructura, mobiliario, herramientas u otros en el lugar de trabajo para las personas con discapacidad:</b> (Lea y seleccione la alternativa que corresponda)</p> <p>Muy sencillas? .....1                  Sencillas? .....2                  Complicadas? .....3                  Muy complicadas? .....4                  No sabe / No opina .....5</p>
<p><b>802. En su opinión, ¿cómo calificaría los requisitos exigidos por la ley para la contratación de trabajadores a plazo fijo o a plazo indeterminado:</b> (Lea y seleccione la alternativa que corresponda)</p> <p>Muy sencillos? .....1                  Sencillos? .....2                  Complicados? .....3                  Muy complicados? .....4                  No sabe / No opina .....5</p>	<p><b>809. En su opinión, ¿cómo calificaría el cumplimiento de las obligaciones de las empresas en materias de seguridad y salud en el trabajo (medidas preventivas, comités, exámenes médicos, registros, entre otros):</b> (Lea y seleccione la alternativa que corresponda)</p> <p>Muy sencillo? .....1                  Sencillo? .....2                  Complicado? .....3                  Muy complicado? .....4                  No sabe / No opina .....5</p>
<p><b>803. En su opinión, ¿cómo calificaría la indemnización por despido arbitrario de un trabajador contratado a plazo fijo o a plazo indeterminado:</b> (Lea y seleccione la alternativa que corresponda)</p> <p>Muy baja? .....1                  Baja? .....2                  Alta? .....3                  Muy alta? .....4                  No sabe / No opina .....5</p>	<p><b>810. En su opinión, ¿cómo calificaría los requisitos para la tercerización laboral en las empresas:</b> (Lea y seleccione la alternativa que corresponda)</p> <p>Muy sencillos? .....1                  Sencillos? .....2                  Complicados? .....3                  Muy complicados? .....4                  No sabe / No opina .....5</p>
<p><b>804. En el año 2016, ¿cuántos trabajadores en promedio tenían contrato a plazo indeterminado?</b></p> <div style="text-align: center; margin: 10px 0;"> <input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>                  Número de trabajadores             </div>	<p><b>811. En su opinión, ¿la responsabilidad solidaria en el pago de beneficios sociales afecta su decisión de contratar personal mediante tercerización laboral?</b></p> <p>Si .....1                  No .....2                  No sabe / No opina .....3</p>
<p><b>805. En su opinión, ¿la posibilidad de reposición de los trabajadores despedidos afecta la contratación de trabajadores por su empresa?</b></p> <p>Si .....1                  No .....2                  No sabe / No opina .....3</p>	<p><b>812. En su opinión, ¿cómo calificaría el cumplimiento de las obligaciones de las empresas en protección a la maternidad (duración de licencias, lactario, hora de lactancia, etc.):</b> (Lea y seleccione la alternativa que corresponda)</p> <p>Muy sencillo? .....1                  Sencillo? .....2                  Complicado? .....3                  Muy complicado? .....4                  No sabe / No opina .....5</p>
<p><b>806. ¿Conoce usted que la Ley establece un porcentaje mínimo de trabajadores con discapacidad que debe contratar una empresa?</b></p> <p>Si .....1                  No .....2</p>	<p><b>813. En su opinión, ¿cómo calificaría la labor de fiscalización y sanción realizada por la Superintendencia Nacional de Fiscalización Laboral (SUNAFIL):</b> (Lea y seleccione la alternativa que corresponda)</p> <p>Muy escasa? .....1                  Escasa? .....2                  Excesiva? .....3                  Muy excesiva? .....4                  No sabe / No opina .....5                  No conoce la institución .....6</p>
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px; text-align: center;">                 Para medianas y grandes empresas (Pregunta 807 y 808).             </div> <p><b>807. En su opinión, ¿cómo calificaría que el porcentaje de contratación de personas con discapacidad sea del 3% (para empresas con más de 50 trabajadores) según la ley:</b> (Lea y seleccione la alternativa que corresponda)</p> <p>Muy bajo? .....1                  Bajo? .....2                  Alto? .....3                  Muy alto? .....4                  No sabe / No opina .....5</p>	

## REGULACIONES EN MATERIA AMBIENTAL

Los instrumentos de gestión ambiental son mecanismos orientados a la ejecución de la política ambiental.

<p><b>814. En el año 2016, ¿su empresa contó con instrumentos de gestión ambiental?</b></p> <p>Si..... 1                  No ..... 2                  No sabe ..... 3</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin-left: 150px;"><b>Pase a P818</b></div>	<p><b>818. En su opinión, ¿cómo calificaría las actividades de fiscalización y sanción en materia de regulación ambiental de las autoridades sectoriales (PRODUCE, MINEM, etc.) durante el 2016:</b> (Lea y seleccione la alternativa que corresponda)</p> <p>Muy escasas?.....1                  Escasas? .....2                  Excesivas? .....3                  Muy excesivas? .....4                  No sabe / No opina .....5</p>
<p><b>815. ¿Con cuáles de los siguientes instrumentos de gestión ambiental contó su empresa:</b> (Lea y seleccione la alternativa que corresponda)</p> <p>Declaración de Impacto Ambiental (DIA)? .....1                  Estudio de Impacto Ambiental (EIA)? .....2                  Declaración Ambiental para Actividades en Curso (DAAC)? .....3                  Programa de Adecuación y Manejo Ambiental (PAMA)? .....4</p>	<p><b>819. En su opinión, ¿cómo calificaría las actividades de fiscalización y sanción del Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental (OEFA):</b> (Lea y seleccione la alternativa que corresponda)</p> <p>Muy escasas?.....1                  Escasas? .....2                  Excesivas? .....3                  Muy excesivas? .....4                  No sabe / No opina .....5</p>
<p><b>816. ¿Cuál considera que fue el principal motivo de aplicar los instrumentos de gestión ambiental para las empresas de su rubro:</b> (Lea y seleccione la alternativa que corresponda)</p> <p>Reduce daño ambiental o contaminación? .....1                  Es requerido para la exportación? .....2                  No genera beneficios?.....3                  Otro? .....4                  (Especifique)</p> <p>No sabe .....5</p>	<p><b>820. En su opinión, ¿cómo calificaría las actividades de fiscalización y sanción del Organismo de Supervisión de los Recursos Forestales y de fauna Silvestre (OSINFOR):</b> (Lea y seleccione la alternativa que corresponde)</p> <p>Muy escasas?.....1                  Escasas? .....2                  Excesivas? .....3                  Muy excesivas? .....4                  No sabe / No opina .....5</p>
<p><b>817. En su opinión, ¿cómo calificaría los procedimientos que realizó su empresa para obtener la aprobación de algunos de los instrumentos de gestión ambiental con la que cuenta su empresa:</b> (Lea y seleccione la alternativa que corresponda)</p> <p>Muy sencillos? .....1                  Sencillos? .....2                  Complicados? .....3                  Muy complicados? .....4                  No sabe / No opina .....5</p>	<p><b>821. En su opinión, ¿cómo calificaría las actividades de fiscalización y sanción de los gobiernos regionales en materia de regulación ambiental:</b> (Lea y seleccione la alternativa que corresponda)</p> <p>Muy escasas?.....1                  Escasas? .....2                  Excesivas? .....3                  Muy excesivas? .....4                  No sabe / No opina .....5</p>

## REGULACIONES EN MATERIA TRIBUTARIA

<p><b>822. En su opinión, ¿cómo calificaría los procedimientos para el cumplimiento de sus obligaciones (pago, declaraciones, otros) respecto de los impuestos nacionales (IR, IGV, ISC, etc.) durante el año 2016:</b> (Lea y seleccione la alternativa que corresponda)</p> <p>Muy sencillos? .....1                  Sencillos? .....2                  Complicados? .....3                  Muy complicados? .....4                  No sabe / No opina .....5</p>	<p><b>824. En su opinión, ¿cómo calificaría las actividades de fiscalización y sanción de la SUNAT en materia de tributos nacionales:</b> (Lea y seleccione la alternativa que corresponda)</p> <p>Muy escasas?.....1                  Escasas? .....2                  Excesivas? .....3                  Muy excesivas? .....4                  No sabe / No opina .....5</p>
<p><b>823. En su opinión, ¿cómo calificaría los procedimientos para el pago de los tributos municipales (predial, alcabala, vehicular, arbitrios, etc.):</b> (Lea y seleccione la alternativa que corresponda)</p> <p>Muy sencillos? .....1                  Sencillos? .....2                  Complicados? .....3                  Muy complicados? .....4                  No sabe / No opina .....5</p>	<p><b>825. En su opinión, ¿cómo calificaría las actividades de fiscalización y sanción tributaria realizada por las municipalidades de su jurisdicción:</b> (Lea y seleccione la alternativa que corresponda)</p> <p>Muy escasas?.....1                  Escasas? .....2                  Excesivas? .....3                  Muy excesivas? .....4                  No sabe / No opina .....5</p>
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin-bottom: 5px;"><b>Solo para micro y pequeña empresa.</b></div> <p><b>826. En su opinión, ¿cómo calificaría el nuevo régimen tributario MYPE:</b> (Lea y seleccione la alternativa que corresponda)</p> <p>Malo? .....1                  Regular? .....2                  Bueno? .....3                  No sabe / No opina .....4</p>

## REGULACIONES EN LICENCIAS DE FUNCIONAMIENTO Y CONSTRUCCIÓN

Sólo si inició operaciones en los últimos dos años, es decir, 2015 o 2016

827. Para el inicio de sus operaciones, ¿la empresa gestionó una licencia de funcionamiento?

- Sí ..... 1  
 No ..... 2  
 No sabe / No opina ..... 3

Pase a P830

828. Aproximadamente, ¿cuántos días / meses tardó la empresa en obtener la licencia de funcionamiento, contados desde el día en que la solicitó?

(Respuesta espontánea; anote según la respuesta del informante)

- Menos de una semana ..... 1  
 De una a dos semanas ..... 2  
 De dos semanas a un mes ..... 3  
 Entre uno y tres meses ..... 4  
 Entre tres y seis meses ..... 5  
 Más de seis meses ..... 6  
 No sabe / no opina ..... 7

829. En su opinión, ¿cómo calificaría los procedimientos realizados para la obtención de la licencia de funcionamiento:

(Lea y seleccione la alternativa que corresponda)

- Muy sencillos? ..... 1  
 Sencillos? ..... 2  
 Complicados? ..... 3  
 Muy complicados? ..... 4  
 No sabe / No opina ..... 5

830. Para el inicio de sus operaciones, ¿gestionó una licencia de construcción?

- Si ..... 1  
 No ..... 2  
 No sabe / No opina ..... 3

Pase a P834

Sólo si inició operaciones antes del año 2015

831. Durante el 2016, ¿gestionó una licencia de construcción para sus locales (ampliación, remodelación, nuevo local)?

- Si ..... 1  
 No ..... 2  
 No sabe ..... 3

Pase a P834

832. Aproximadamente, ¿cuántos días / meses tardó en obtener la licencia de construcción, contados desde el día en que la solicitó?

(Respuesta espontánea; anote según la respuesta del informante)

- Menos de una semana ..... 1  
 De una a dos semanas ..... 2  
 De dos semanas a un mes ..... 3  
 Entre uno y tres meses ..... 4  
 Entre tres y seis meses ..... 5  
 Más de seis meses ..... 6  
 No sabe / no opina ..... 7

833. En su opinión, ¿cómo calificaría los procedimientos realizados para la obtención de la licencia de construcción:

(Lea y seleccione la alternativa que corresponda)

- Muy sencillos? ..... 1  
 Sencillos? ..... 2  
 Complicados? ..... 3  
 Muy complicados? ..... 4  
 No sabe / No opina ..... 5

## REGULACIONES EN AUTORIZACIONES SECTORIALES

Las autorizaciones sectoriales son emitidas para algunas actividades que son reguladas, los ministerios y/u organismos públicos descentralizados, sirven para garantizar el cumplimiento de las normas técnicas de salud, de seguridad, de infraestructura, entre otras.

**Por ejemplo:**

- Del MINCETUR: Para hoteles, casinos y restaurantes.
- Del Ministerio de Educación: Para academias, centros educativos y CEOS.
- Del Ministerio de Energía y Minas: Para grifos y empresas mineras artesanales.
- Del PRODUCE: Reglamento de Gestión Ambiental para la industria manufacturera y comercio interno. Enmienda de Copenhague al Protocolo de Montreal a sustancias agotadoras de la capa de ozono, aprobado por R.L N° 27092, del (25/04/1999).
- Del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo: para agencias de empleo y empresas de intermediación laboral.
- De DIGESA: Para registro sanitario de alimentos, juguetes y útiles de escritorio y empresas comercializadoras de desperdicios sólidos.
- De DIGEMID: Para establecimientos farmacéuticos y químico-farmacéuticos.

834. En los años 2015 o 2016, ¿solicitó alguna autorización sectorial?

- Si ..... 1  
 No ..... 2

Si la empresa desarrolla una actividad transformativa, pase a P837, de lo contrario pase a P839.

836. Para la obtención de la autorización sectorial, ¿su empresa tuvo que cumplir con otro requerimiento aparte de los permisos sectoriales y pago correspondiente?

- Si ..... 1  
 No ..... 2  
 No sabe / No opina ..... 3

Sólo actividades transformativas (Pregunta 837 y 838).

837. En el año 2016, ¿su empresa contó con constancias de cumplimiento de la normatividad en regulación ambiental?

- Si ..... 1  
 No ..... 2

838. En su opinión, ¿cómo calificaría las actividades de fiscalización y sanción en materia de regulación industrial durante el 2016:

- (Lea y seleccione la alternativa que corresponda)
- Muy escasas? ..... 1  
 Escasas? ..... 2  
 Excesivas? ..... 3  
 Muy excesivas? ..... 4  
 No sabe / No opina ..... 5



**CAPÍTULO 900. PRODUCCIÓN, VENTAS, VALOR AGREGADO, ACTIVOS**

**901. Principales productos fabricados, comercializados o servicios prestados durante el año 2016.**

Registre en forma detallada y en orden de importancia de acuerdo al mayor nivel de ingresos, el nombre de los principales productos que la empresa produce, comercializa o presta servicios.

(Registre la información sin considerar céntimos ni decimales)

N°	Nombre de los productos fabricados, comercializados o servicios prestados en orden de importancia	Unidad de medida	Cantidad	Valor de venta total sin IGV (En soles)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
01				
02				
03				
04				
05				

**Sólo MANUFACTURA y CONSTRUCCIÓN**

**902. Principales materias primas y auxiliares utilizadas en la producción, comercialización o servicios prestados durante el año 2016.**

Registre en forma detallada y en orden de importancia de acuerdo al mayor gasto, el nombre de las principales materias primas, materiales auxiliares y suministros que ha utilizado la empresa en la producción, comercialización o prestación de servicios en el año 2016.

(Registre la información sin considerar céntimos ni decimales)

N°	Nombre de materias primas, materiales auxiliares y suministros utilizados en la producción, comercialización o prestación de servicios en orden de importancia	Unidad de medida	Cantidad	Valor de compra total sin IGV (En soles)	Razón social del proveedor
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
01					
02					
03					
04					
05					

**Sólo actividades diferentes a MANUFACTURA y CONSTRUCCIÓN**

**903. Principales materiales auxiliares y suministros utilizados en la comercialización o servicios prestados durante el año 2016.**

Registre en forma detallada y en orden de importancia de acuerdo al mayor gasto, el nombre de las principales materiales auxiliares y suministros que ha utilizado la empresa en la comercialización o prestación de servicios en el año 2016.

N°	Nombre de materiales auxiliares y suministros utilizados en la comercialización o prestación de servicios en orden de importancia	Razón social del proveedor
(1)	(2)	(3)
01		
02		
03		
04		
05		

**904. ¿Cuáles fueron los ingresos que obtuvo su empresa en el año 2016?**

Costos de venta de mercadería = inventario inicial + compras del año – inventario final

(Registre la información sin considerar céntimos)

N°	Conceptos	Total (En soles)
(1)	(2)	(3)
01	Ventas netas de mercaderías	
02	Costo de ventas de mercaderías	
03	<b>Margen comercial (01 - 02)</b>	
04	Ventas netas de productos	
05	Prestación de servicios netos	
06	Otros ingresos (ingresos financieros, ingresos excepcionales, ingresos diversos, etc.)	
07	<b>Total ingresos (03 al 06)</b>	

**905. ¿Cuáles fueron las cargas y gastos de la empresa en el año 2016?**  
(Registre la información sin considerar céntimos)

PCGE (1)	Cuentas (2)	Nº (3)	En soles (4)
60	Compra de materias primas y auxiliares, envases y embalajes, suministros diversos.	01	
62	<b>Gastos de personal (03 al 08)</b>	02	
621	Remuneraciones	03	
622+625+626+628	Otras remuneraciones	04	
623	Indemnización al personal	05	
624	Capacitación	06	
627	Seguridad, previsión social y otras contribuciones	07	
629	Beneficios sociales de los trabajadores	08	
63	<b>Gastos de servicios prestados por terceros (10 al 15 + 17 al 19)</b>	09	
631	Transporte, correos y gastos de viaje	10	
632	Asesoría y consultoría	11	
633	Producción encargada a terceros	12	
634	Mantenimiento y reparaciones	13	
635	Alquileres	14	
636	Servicios básicos	15	
6364+6365+6367	Teléfono + Internet + Cable	16	
637	Publicidad, publicaciones, relaciones públicas	17	
638	Servicios de contratistas	18	
639	Otros servicios prestados por terceros	19	
64	<b>Tributos</b>	20	
65	<b>Otros gastos de gestión (22 al 25)</b>	21	
653	Suscripciones	22	
654	Licencias y derechos de vigencia	23	
658	Gestión medioambiental	24	
651+652+655+656+659	Otros gastos	25	
	<b>Otros egresos (cargas financieras, excepcionales)</b>	26	

**Resumen del movimiento del activo fijo 2016**

**906. Registre el valor de todos los bienes físicos de propiedad de la empresa, que se espera que tengan vida útil superior a un año, los cuales fueron adquiridos para desarrollar sus actividades económicas**  
(Registre la información en soles, sin considerar céntimos)

Nº	Tipo de activo	Saldos iniciales al 01.01.2016	Compras en el 2016		Ventas y/o retiros	Saldos finales al 31.12.2016
			Bienes Nuevos	Bienes Usados		
		(1)	(2)	(3)	(4)	(5)= (1)+(2)+(3)-(4)
01	Terrenos					
02	Edificaciones					
03	Maquinaria, equipo, muebles, herramientas					
04	Intangibles					
05	Otros					
	<b>Total (01 al 05)</b>					









 Av. General Garzón 658  
Jesús María / Lima 11, Perú

 652 0000 / 203 2640  
0800 44 070 (Línea gratuita)

 [infoinei@inei.gob.pe](mailto:infoinei@inei.gob.pe)  
 [www.inei.gob.pe](http://www.inei.gob.pe)