



Región: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_

Cantón: \_\_\_\_\_

Distrito: \_\_\_\_\_

UPM

Estructura

Parte

Hogar

Cuestionario

Adicional

Nuevo

I1. DATOS DEL DUEÑO(A)

Nombre: \_\_\_\_\_

N° cédula/pasaporte: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_

N° de línea ENAHO: \_\_\_\_\_

Sexo: Hombre ☐

Mujer ☐

Identificado en la ENAHO como:

Actividad principal..... ☐

Actividad secundaria..... ☐

Contemplado con otra actividad..... ☐

No contemplado en ENAHO..... ☐

Teléfono celular: \_\_\_\_\_

Teléfono de la casa: \_\_\_\_\_

Teléfono del negocio: \_\_\_\_\_

Dirección exacta donde realiza la actividad económica:

Observaciones: \_\_\_\_\_

I2. RESULTADO FINAL DE LA ENTREVISTA

Completa.....☐

Incompleta.....☐

Rechazo.....☐

Informante ausente..... ☐

Informante no localizado..... ☐

Limitaciones de idioma, enfermedad o edad..... ☐

Difícil acceso.....☐

Desocupada para alquilar o vender..... ☐

Desocupada en reparación..... ☐

Desocupada por otro motivo..... ☐

Abandonada.....☐

Demolida.....☐

Duplicada.....☐

No existe.....☐

Cambio de actividad:\_\_\_\_\_ ☐

(especifique)

Cambio de uso:\_\_\_\_\_ ☐

(especifique)

I3. CONTROL DEL PERSONAL

Supervisión general:\_\_\_\_\_

Supervisado por: \_\_\_\_\_

Entrevistado por: \_\_\_\_\_

**AUTORIZACIÓN LEGAL AL INEC DE SOLICITAR DATOS Y PROTECCIÓN DE LA CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA**

El Instituto Nacional de Estadística y Censos, es el ente técnico rector de las estadísticas nacionales y coordinador del Sistema de Estadística Nacional (SEN). Esta función le fue asignada en la Ley del Sistema de Estadística Nacional (Nº 7839 de fecha 04 de noviembre de 1998), la cual se promulgó considerando, entre otras cosas, la importancia de contar con datos estadísticos oportunos y actualizados sobre los cuales basarse para establecer políticas económicas y sociales.

Esta Ley también autoriza, en su Artículo 5, a las instituciones del Sistema de Estadística Nacional a solicitar a todas las personas físicas y jurídicas residentes en Costa Rica la información relativa a su actividad para elaborar las estadísticas nacionales.

Asimismo, la Ley obliga a estas instituciones a proteger la confidencialidad de los datos recolectados tal como lo establece el artículo 4 que dice: "... Los datos obtenidos según esta Ley serán estrictamente confidenciales... Los datos procedentes de personas físicas o jurídicas privadas no podrán ser suministrados ni publicados en forma individual, sino como parte de cifras globales, salvo con la autorización previa de quien suministró los datos. Para este efecto se considerarán cifras globales las correspondientes a tres o más personas físicas o jurídicas. Estos datos tampoco podrán ser suministrados con propósitos fiscales, ni de otra índole..."

Observaciones: \_\_\_\_\_

[illegible]



| 2017  |                                   | SECCIÓN B. CARACTERÍSTICAS DE LA ACTIVIDAD   |   |  |                                   |                                  |   |                           |                      |                      |                      |                               |                      |                      |                      |                                |                      |                      |                      |                                    |                      |                      |                      |                                   |                      |                      |                      |       |                      |                      |  |
|---|-----------------------------------|--|---|--|-----------------------------------|----------------------------------|---|---------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-------|----------------------|----------------------|--|
| <p><b>B7. ¿En este negocio o actividad tiene socios...</b>      <i>Si      ¿cuántos?      No</i></p> <p>(a2)...miembros de este hogar? ..... <input type="radio"/>1 <input type="text"/> <input type="radio"/>0</p> <p>(b2)...miembros de otro hogar? ..... <input type="radio"/>1 <input type="text"/> <input type="radio"/>0</p>  |                                   | <p><b>B14a. En los últimos 12 meses, ¿ha tenido personas que le trabajen o le ayuden a desarrollar esta actividad?</b><br/><i>(incluya socios que trabajen)</i></p> <p>Si ..... <input type="radio"/>1 → <b>B14b. ¿cuántas en total en los últimos 12 meses?</b> <input type="text"/></p> <p>No ..... <input type="radio"/>0 → <b>pase B18</b> <input type="text"/></p>  |   |  |                                   |                                  |   |                           |                      |                      |                      |                               |                      |                      |                      |                                |                      |                      |                      |                                    |                      |                      |                      |                                   |                      |                      |                      |       |                      |                      |  |
| <p><b>B8. ¿Esta actividad es la principal fuente de ingreso de su hogar?</b></p> <p>Si ..... <input type="radio"/>1</p> <p>No ..... <input type="radio"/>0</p>  |                                   |  |   |  |                                   |                                  |   |                           |                      |                      |                      |                               |                      |                      |                      |                                |                      |                      |                      |                                    |                      |                      |                      |                                   |                      |                      |                      |       |                      |                      |  |
| <p><b>B9. ¿Cuál es la principal razón por la que inició este negocio/ actividad?</b></p> <p>Tradición familiar/herencia ..... <input type="radio"/>1</p> <p>No encontró trabajo como asalariado ..... <input type="radio"/>2</p> <p>No tenía trabajo ..... <input type="radio"/>3</p> <p>Complementar el ingreso familiar ..... <input type="radio"/>4</p> <p>Encontró una oportunidad en el mercado ..... <input type="radio"/>5</p> <p>Deseaba organizar su propia empresa/ser su propio jefe ..... <input type="radio"/>6</p> <p>Tener mayor flexibilidad horaria ..... <input type="radio"/>7</p> <p>Otra _____ <input type="radio"/>8<br/><i>(especifique)</i></p>                           |                                   | <p><b>B15. De esas personas, ¿cuántas son...</b></p> <table><thead><tr><th></th><th>(1)...trabajando permanentemente?</th><th>(2)...trabajando ocasionalmente?</th><th>(3). ¿Cuánto tiempo?<br/><i>(solo ocasionales)</i></th></tr></thead><tbody><tr><td>(a)...socias del hogar...</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td>(b)...socias de otro hogar...</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td>(c)...asalariadas del hogar...</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td>(d)...asalariadas de otro hogar...</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td>(e)...ayudantes no remunerados...</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td>Total</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td></td></tr></tbody></table> |   |  | (1)...trabajando permanentemente? | (2)...trabajando ocasionalmente? | (3). ¿Cuánto tiempo?<br><i>(solo ocasionales)</i> | (a)...socias del hogar... | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | (b)...socias de otro hogar... | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | (c)...asalariadas del hogar... | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | (d)...asalariadas de otro hogar... | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | (e)...ayudantes no remunerados... | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | Total | <input type="text"/> | <input type="text"/> |  |
|   | (1)...trabajando permanentemente? | (2)...trabajando ocasionalmente?   | (3). ¿Cuánto tiempo?<br><i>(solo ocasionales)</i> |  |                                   |                                  |   |                           |                      |                      |                      |                               |                      |                      |                      |                                |                      |                      |                      |                                    |                      |                      |                      |                                   |                      |                      |                      |       |                      |                      |  |
| (a)...socias del hogar...   | <input type="text"/>              | <input type="text"/>   | <input type="text"/>                              |  |                                   |                                  |   |                           |                      |                      |                      |                               |                      |                      |                      |                                |                      |                      |                      |                                    |                      |                      |                      |                                   |                      |                      |                      |       |                      |                      |  |
| (b)...socias de otro hogar...   | <input type="text"/>              | <input type="text"/>   | <input type="text"/>                              |  |                                   |                                  |   |                           |                      |                      |                      |                               |                      |                      |                      |                                |                      |                      |                      |                                    |                      |                      |                      |                                   |                      |                      |                      |       |                      |                      |  |
| (c)...asalariadas del hogar...  | <input type="text"/>              | <input type="text"/>   | <input type="text"/>                              |  |                                   |                                  |   |                           |                      |                      |                      |                               |                      |                      |                      |                                |                      |                      |                      |                                    |                      |                      |                      |                                   |                      |                      |                      |       |                      |                      |  |
| (d)...asalariadas de otro hogar...  | <input type="text"/>              | <input type="text"/>   | <input type="text"/>                              |  |                                   |                                  |   |                           |                      |                      |                      |                               |                      |                      |                      |                                |                      |                      |                      |                                    |                      |                      |                      |                                   |                      |                      |                      |       |                      |                      |  |
| (e)...ayudantes no remunerados...   | <input type="text"/>              | <input type="text"/>   | <input type="text"/>                              |  |                                   |                                  |   |                           |                      |                      |                      |                               |                      |                      |                      |                                |                      |                      |                      |                                    |                      |                      |                      |                                   |                      |                      |                      |       |                      |                      |  |
| Total   | <input type="text"/>              | <input type="text"/>   |   |  |                                   |                                  |   |                           |                      |                      |                      |                               |                      |                      |                      |                                |                      |                      |                      |                                    |                      |                      |                      |                                   |                      |                      |                      |       |                      |                      |  |
| <p><b>B10a. ¿Cuánto tiempo lleva desarrollando esta actividad de forma continua o con interrupciones no mayores a 15 días?</b></p> <p>Menos de un mes → <input type="radio"/>0</p> <p><b>B10b.</b> Menos de un año <i>(anote N° de meses)</i> ..... <input type="text"/></p> <p><b>B10c.</b> Un año o más <i>(anote N° de años)</i> ..... <input type="text"/></p>  |                                   |  |   |  |                                   |                                  |   |                           |                      |                      |                      |                               |                      |                      |                      |                                |                      |                      |                      |                                    |                      |                      |                      |                                   |                      |                      |                      |       |                      |                      |  |
| <p><b>B11. ¿Dónde realiza principalmente sus tareas?</b></p> <p>Espacio o local independiente ..... <input type="radio"/>01</p> <p>Espacio o local junto a su casa ..... <input type="radio"/>02</p> <p>Dentro de su casa ..... <input type="radio"/>03</p> <p>A domicilio <i>(hogar o lugar de trabajo del cliente)</i>... <input type="radio"/>06</p> <p>En vía pública con puesto fijo ..... <input type="radio"/>07</p> <p>En vía pública sin puesto fijo ..... <input type="radio"/>08</p> <p>Sitio de construcción u obra ..... <input type="radio"/>09</p> <p>Mar, río o laguna ..... <input type="radio"/>10</p> <p>Otro lugar _____ <input type="radio"/>11<br/><i>(especifique)</i></p> |                                   | <p><b>B16. De esas personas, ¿cuántas son...</b></p> <p>(a)...mujeres? <input type="text"/></p> <p>(b)...hombres? <input type="text"/></p> <p>Total <input type="text"/></p>   |   |  |                                   |                                  |   |                           |                      |                      |                      |                               |                      |                      |                      |                                |                      |                      |                      |                                    |                      |                      |                      |                                   |                      |                      |                      |       |                      |                      |  |
| <p><b>B12a. ¿El local o espacio donde realiza su actividad es...</b></p> <p>...propio totalmente pagado? ..... <input type="radio"/>1</p> <p>...propio pagando a plazos? ..... <input type="radio"/>2</p> <p>...alquilado? ..... <input type="radio"/>3</p> <p>...alquilado con opción de compra? ..... <input type="radio"/>4</p> <p>...cedido o prestado? ..... <input type="radio"/>5</p> <p>Otro _____ <input type="radio"/>6<br/><i>(especifique)</i></p>  |                                   | <p><b>B17. De esas personas, ¿a cuántas les paga o les pagó seguro social que trabajan...</b></p> <p>(a)...permanentemente? <input type="text"/></p> <p>(b)...ocasionalmente? <input type="text"/></p> <p>Total <input type="text"/></p>   |   |  |                                   |                                  |   |                           |                      |                      |                      |                               |                      |                      |                      |                                |                      |                      |                      |                                    |                      |                      |                      |                                   |                      |                      |                      |       |                      |                      |  |
| <p><b>B12a. ¿El local o espacio donde realiza su actividad es...</b></p> <p>...propio totalmente pagado? ..... <input type="radio"/>1</p> <p>...propio pagando a plazos? ..... <input type="radio"/>2</p> <p>...alquilado? ..... <input type="radio"/>3</p> <p>...alquilado con opción de compra? ..... <input type="radio"/>4</p> <p>...cedido o prestado? ..... <input type="radio"/>5</p> <p>Otro _____ <input type="radio"/>6<br/><i>(especifique)</i></p>  |                                   | <p><b>B20. De las personas que trabajan o le ayudan a desarrollar esta actividad, ¿cuántas son residentes <i>(que viven)</i> en Costa Rica?</b></p> <p><input type="text"/> personas</p>   |   |  |                                   |                                  |   |                           |                      |                      |                      |                               |                      |                      |                      |                                |                      |                      |                      |                                    |                      |                      |                      |                                   |                      |                      |                      |       |                      |                      |  |
| <p><b>B13a. ¿Cuál es la cantidad de metros cuadrados dedicados de forma exclusiva al negocio/actividad?</b></p> <p><input type="text"/> m²</p>  |                                   | <p><b>B18. ¿Cuántas horas trabaja en promedio por semana en su negocio/actividad?</b></p> <p><input type="text"/> horas</p>  |   |  |                                   |                                  |   |                           |                      |                      |                      |                               |                      |                      |                      |                                |                      |                      |                      |                                    |                      |                      |                      |                                   |                      |                      |                      |       |                      |                      |  |
|   |                                   | <p><b>B19a. ¿Usted se paga seguro como trabajador independiente, asalariado o de forma voluntaria en la Caja Costarricense de Seguro Social?</b></p> <p>Si ..... <input type="radio"/>1 → <b>B19b. ¿cuánto paga?</b> <input type="text"/><br/>monto mensual</p> <p>No ..... <input type="radio"/>0</p>   |   |  |                                   |                                  |   |                           |                      |                      |                      |                               |                      |                      |                      |                                |                      |                      |                      |                                    |                      |                      |                      |                                   |                      |                      |                      |       |                      |                      |  |

| SECCIÓN C. VENTAS Y SERVICIOS  | SECCIÓN D. APOYO INSTITUCIONAL  |                          |  |                     |                         |  |                |                |  |  |   |   |   |                  |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                         |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                           |                          |                          |                          |                         |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |  |               |  |  |
|--|---|--------------------------|--|---------------------|-------------------------|--|----------------|----------------|--|--|---|---|---|------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|---------------|--|--|
| <p><b>C2. Principalmente, ¿a quién vende sus productos o servicios?</b></p> <p>Público en general .....O1</p> <p>Instituciones del Estado .....O2</p> <p>Comercio mayorista .....O3</p> <p>Comercio minorista .....O4</p> <p>Empresas con 21 o más empleados .....O5</p> <p>Empresas con 20 o menos empleados .....O6</p> <p>Cooperativas. ....O7</p> <p>Otro .....O9</p> <p>(especifique)</p>   | <p><b>D1. ¿Para que su negocio se mantenga o crezca, usted necesita... (puede marcar varias opciones)</b></p> <p>...acceso a préstamos? ..... O01</p> <p>...aumentar el número de trabajadores? ..... O02</p> <p>...de inversionistas? ..... O03</p> <p>...asociarse con otros negocios o personas? ..... O04</p> <p>...afiliarse a organizaciones gremiales? ..... O05</p> <p>...cambiar de ubicación? ..... O06</p> <p>...diversificar los productos o servicios? ..... O07</p> <p>...trámites más sencillos en instituciones del Estado? ..... O08</p> <p>...acceso a capacitación? ..... O09</p> <p>...opciones de cuido (niños(as), adultos mayores)? ..... O10</p> <p>Otro ..... O11</p> <p>(especifique)</p> <p>Ninguno ..... O0</p>   |                          |  |                     |                         |  |                |                |  |  |   |   |   |                  |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                         |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                           |                          |                          |                          |                         |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |  |               |  |  |
| <p><b>C4. ¿Para hacer su trabajo es indispensable que...</b></p> <p>Sí No</p> <p>(a)...el cliente pague algo por adelantado?. ... O1 O0</p> <p>(b)...el cliente aporte la materia prima, repuestos o materiales? ..... O1 O0</p>   |   |                          |  |                     |                         |  |                |                |  |  |   |   |   |                  |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                         |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                           |                          |                          |                          |                         |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |  |               |  |  |
| <p><b>C6. Principalmente, ¿sus clientes le pagan en...</b></p> <p>...efectivo? .....O1</p> <p>...tarjeta? .....O2</p> <p>...transferencia electrónica? .....O3</p> <p>...cheque? .....O4</p>   |   |                          |  |                     |                         |  |                |                |  |  |   |   |   |                  |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                         |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                           |                          |                          |                          |                         |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |  |               |  |  |
| <p><b>C7. Principalmente, ¿usted le paga a sus proveedores con...</b></p> <p>...dinero en efectivo? .....O1</p> <p>...tarjeta de débito? .....O2</p> <p>...tarjeta de crédito? .....O3</p> <p>...transferencia electrónica? .....O4</p> <p>...cheque? .....O5</p> <p>No aplica .....O0</p>   |   |                          |  |                     |                         |  |                |                |  |  |   |   |   |                  |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                         |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                           |                          |                          |                          |                         |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |  |               |  |  |
| <p><b>C9. ¿Qué tipo de comprobante de venta tiene en el negocio?</b></p> <p>Facturas o tickets de caja <b>timbradas</b> ..... O1</p> <p>Facturas o tickets de caja <b>no timbradas</b> ..... O2</p> <p>Ninguno ..... O0</p>  |   |                          |  |                     |                         |  |                |                |  |  |   |   |   |                  |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                         |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                           |                          |                          |                          |                         |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |  |               |  |  |
| <p><b>C12. ¿Utiliza alguno de los siguientes productos o servicios financieros para uso exclusivo del negocio?</b></p> <p>Sí No</p> <p>Cuenta bancaria (de ahorros o corriente) ..... O1 O0</p> <p>Certificados de depósito o inversión a plazo ..... O1 O0</p> <p>Tarjetas de crédito ..... O1 O0</p> <p>Servicios financieros electrónicos (servicios por celular, banca electrónica, etc.) ..... O1 O0</p> <p>Otro ..... O1 O0</p> <p>(especifique)</p> | <p><b>D2. En los últimos 12 meses, ¿ha solicitado o recibido apoyo de (del)...</b></p> <table><thead><tr><th></th><th>(a) ¿Solicitó apoyo?</th><th>(b) ¿Recibió apoyo?</th><th>(c) ¿Qué tipo de apoyo?</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td>1. Sí<br/>0. No</td><td>1. Sí<br/>0. No</td><td>1. Capacitación o asistencia técnica<br/>2. Financiamiento<br/>3. Ambas<br/>4. Otro</td></tr><tr><td></td><td>↓</td><td>↓</td><td>↓</td></tr><tr><td>(1)...INA? .....</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>(2)...MEIC? .....</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>(3)...IMAS? .....</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>(4)...Procomer/Comex? .</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>(6)...municipalidades? .</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>(8)...universidades? ...</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>(9)...banco público? ....</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>(10)...banco o financiera privada? .</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>(11)...cooperativas o asoc. solidarias? .</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>(12)...cámaras o colegios profesionales? ...</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>(13)...fundaciones u ONG? </td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>(14)...empresa privada? </td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>(15)...otras asociaciones u organizaciones gubernamentales? </td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td></td><td colspan="3">(especifique)</td></tr></tbody></table> |                          | (a) ¿Solicitó apoyo?   | (b) ¿Recibió apoyo? | (c) ¿Qué tipo de apoyo? |  | 1. Sí<br>0. No | 1. Sí<br>0. No | 1. Capacitación o asistencia técnica<br>2. Financiamiento<br>3. Ambas<br>4. Otro |  | ↓ | ↓ | ↓ | (1)...INA? ..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | (2)...MEIC? ..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | (3)...IMAS? ..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | (4)...Procomer/Comex? . | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | (6)...municipalidades? . | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | (8)...universidades? ... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | (9)...banco público? .... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | (10)...banco o financiera privada? . | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | (11)...cooperativas o asoc. solidarias? . | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | (12)...cámaras o colegios profesionales? ... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | (13)...fundaciones u ONG? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | (14)...empresa privada? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | (15)...otras asociaciones u organizaciones gubernamentales? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  | (especifique) |  |  |
|  | (a) ¿Solicitó apoyo?  | (b) ¿Recibió apoyo?      | (c) ¿Qué tipo de apoyo?  |                     |                         |  |                |                |  |  |   |   |   |                  |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                         |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                           |                          |                          |                          |                         |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |  |               |  |  |
|  | 1. Sí<br>0. No  | 1. Sí<br>0. No           | 1. Capacitación o asistencia técnica<br>2. Financiamiento<br>3. Ambas<br>4. Otro |                     |                         |  |                |                |  |  |   |   |   |                  |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                         |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                           |                          |                          |                          |                         |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |  |               |  |  |
|  | ↓   | ↓                        | ↓  |                     |                         |  |                |                |  |  |   |   |   |                  |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                         |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                           |                          |                          |                          |                         |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |  |               |  |  |
| (1)...INA? .....   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   |                     |                         |  |                |                |  |  |   |   |   |                  |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                         |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                           |                          |                          |                          |                         |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |  |               |  |  |
| (2)...MEIC? .....  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   |                     |                         |  |                |                |  |  |   |   |   |                  |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                         |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                           |                          |                          |                          |                         |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |  |               |  |  |
| (3)...IMAS? .....  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   |                     |                         |  |                |                |  |  |   |   |   |                  |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                         |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                           |                          |                          |                          |                         |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |  |               |  |  |
| (4)...Procomer/Comex? .  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   |                     |                         |  |                |                |  |  |   |   |   |                  |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                         |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                           |                          |                          |                          |                         |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |  |               |  |  |
| (6)...municipalidades? .   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   |                     |                         |  |                |                |  |  |   |   |   |                  |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                         |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                           |                          |                          |                          |                         |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |  |               |  |  |
| (8)...universidades? ...   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   |                     |                         |  |                |                |  |  |   |   |   |                  |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                         |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                           |                          |                          |                          |                         |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |  |               |  |  |
| (9)...banco público? ....  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   |                     |                         |  |                |                |  |  |   |   |   |                  |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                         |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                           |                          |                          |                          |                         |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |  |               |  |  |
| (10)...banco o financiera privada? .   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   |                     |                         |  |                |                |  |  |   |   |   |                  |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                         |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                           |                          |                          |                          |                         |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |  |               |  |  |
| (11)...cooperativas o asoc. solidarias? .  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   |                     |                         |  |                |                |  |  |   |   |   |                  |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                         |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                           |                          |                          |                          |                         |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |  |               |  |  |
| (12)...cámaras o colegios profesionales? ...   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   |                     |                         |  |                |                |  |  |   |   |   |                  |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                         |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                           |                          |                          |                          |                         |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |  |               |  |  |
| (13)...fundaciones u ONG?  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   |                     |                         |  |                |                |  |  |   |   |   |                  |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                         |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                           |                          |                          |                          |                         |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |  |               |  |  |
| (14)...empresa privada?  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   |                     |                         |  |                |                |  |  |   |   |   |                  |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                         |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                           |                          |                          |                          |                         |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |  |               |  |  |
| (15)...otras asociaciones u organizaciones gubernamentales?  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   |                     |                         |  |                |                |  |  |   |   |   |                  |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                         |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                           |                          |                          |                          |                         |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |  |               |  |  |
|  | (especifique)   |                          |  |                     |                         |  |                |                |  |  |   |   |   |                  |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                   |                          |                          |                          |                         |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |  |                          |                          |                          |                           |                          |                          |                          |                         |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |  |               |  |  |

E1. ¿Para las labores del negocio/actividad usa...

|                                       | Sí                       | ¿Cuántos?            | No                       |
|---------------------------------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|
| (a)...teléfono fijo? .....            | <input type="radio"/> 01 | <input type="text"/> | <input type="radio"/> 00 |
| (b)...teléfono celular? .....         | <input type="radio"/> 01 | <input type="text"/> | <input type="radio"/> 00 |
| (c)...fax? .....                      | <input type="radio"/> 01 | <input type="text"/> | <input type="radio"/> 00 |
| (d)...tableta? .....                  | <input type="radio"/> 01 | <input type="text"/> | <input type="radio"/> 00 |
| (e)...computadora de escritorio? .... | <input type="radio"/> 01 | <input type="text"/> | <input type="radio"/> 00 |
| (f)...computadora portátil? .....     | <input type="radio"/> 01 | <input type="text"/> | <input type="radio"/> 00 |

Si no usa computadoras → pase E3

E2. ¿Cuántas personas que trabajan aquí utilizan computadora para labores del negocio/actividad?

 personas

E3. ¿Este negocio cuenta con acceso a internet para llevar a cabo sus actividades?

Sí ..... ☐ 01  
No ..... ☐ 00 → pase F1

E4. ¿Cuántas personas que trabajan aquí utilizan internet para labores del negocio/actividad?

 personas

E5. ¿Cuál medio utiliza principalmente el negocio/actividad para acceder a internet?

Telefonía fija (Kölbi hogar, empresarial, Racsa) . . . . ☐ 01  
Cable . . . . . ☐ 02  
Celular (Kölbi, Claro, Movistar, otras) . . . . . ☐ 03  
Datacard y otros dispositivos portátiles . . . . . ☐ 04  
WiMax (ICE, Racsa, Japi) . . . . . ☐ 05  
Por medio de un tercero . . . . . ☐ 06

E6. ¿El negocio/actividad usa internet para...

|   | Sí                       | No                       |
|---|--------------------------|--------------------------|
| ...enviar y recibir correos o mensajes? .....                           | <input type="radio"/> 01 | <input type="radio"/> 00 |
| ...buscar información? .....  | <input type="radio"/> 01 | <input type="radio"/> 00 |
| ...realizar trámites bancarios? .....                                   | <input type="radio"/> 01 | <input type="radio"/> 00 |
| ...realizar trámites con instituciones no financieras del Estado? ..... | <input type="radio"/> 01 | <input type="radio"/> 00 |
| ...atender a los clientes? .....  | <input type="radio"/> 01 | <input type="radio"/> 00 |
| ...ordenar productos? .....   | <input type="radio"/> 01 | <input type="radio"/> 00 |
| ...recibir pedidos? .....   | <input type="radio"/> 01 | <input type="radio"/> 00 |
| ...realizar llamadas telefónicas o videoconferencias? .....             | <input type="radio"/> 01 | <input type="radio"/> 00 |
| ...hacer publicidad por redes sociales? .....                           | <input type="radio"/> 01 | <input type="radio"/> 00 |
| Otro _____  | <input type="radio"/> 01 | <input type="radio"/> 00 |

(especifique)

E7. ¿El negocio/actividad tiene página web?

Sí ..... ☐ 01  
No ..... ☐ 00

SECCIÓN F. GASTOS DEL NEGOCIO/ACTIVIDAD

F1. Respecto a los gastos de su negocio/actividad, durante los últimos 12 meses que van de setiembre del 2016 a agosto del 2017, ¿tuvo que incurrir en gastos por...

|  | (0). Incurrir                                     | (1). ¿Comparte el gasto con el hogar?                  | (2). ¿Cuánto gastó en el mes anterior? | (3). ¿Cuánto gastó en promedio mensual en los últimos 12 meses? |
|--|---|--|--|---|
|  | Sí No   | Sí No  |  |   |
| [101]...salarios y aguinaldos para el personal? .....  | <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 00 | <input checked="" type="radio"/> <input type="radio"/> | <div><input type="text"/></div>        | <div><input type="text"/></div>                                 |
| [102]...seguridad social, riesgos del trabajo y otros seguros para el personal? .....        | <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 00 | <input checked="" type="radio"/> <input type="radio"/> | <div><input type="text"/></div>        | <div><input type="text"/></div>                                 |
| [103]...pagos en especie para el personal no miembro del hogar? .....                        | <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 00 | <input checked="" type="radio"/> <input type="radio"/> | <div><input type="text"/></div>        | <div><input type="text"/></div>                                 |
| [104]...servicios básicos (agua, luz, gas, teléfono, internet)? .....                        | <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 00 | <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 00      | <div><input type="text"/></div>        | <div><input type="text"/></div>                                 |
| [13]...fletes o gastos de transporte? .....  | <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 00 | <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 00      | <div><input type="text"/></div>        | <div><input type="text"/></div>                                 |
| [105]...reparaciones o mantenimiento de las instalaciones, vehículos, maquinaria y equipo? . | <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 00 | <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 00      | <div><input type="text"/></div>        | <div><input type="text"/></div>                                 |
| [106]...servicios profesionales (contador(a), abogado(a), ingeniero(a), otros)? .....        | <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 00 | <input checked="" type="radio"/> <input type="radio"/> | <div><input type="text"/></div>        | <div><input type="text"/></div>                                 |
| [107]...alquileres (instalaciones, maquinaria, equipo, otros)? .....                         | <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 00 | <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 00      | <div><input type="text"/></div>        | <div><input type="text"/></div>                                 |
| [108]...impuestos y tasas (ventas, renta, marchamo, patentes, otros)? .....                  | <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 00 | <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 00      | <div><input type="text"/></div>        | <div><input type="text"/></div>                                 |

F1. Respecto a los gastos de su negocio/actividad, durante los últimos 12 meses que van de setiembre del 2016 a agosto del 2017, ¿tuvo que incurrir en gastos por...

|  | (0). Incurre |    | (1). ¿Comparte el gasto con el hogar? |                                  | (2). ¿Cuánto gastó en el mes anterior? | (3). ¿Cuánto gastó en promedio mensual en los últimos 12 meses? |
|--|--------------|----|---------------------------------------|----------------------------------|--|---|
|  | Sí           | No | Sí                                    | No                               |  |   |
| [46]...mercadería vendida (sólo comercio/reventa)? . . . . .                         | O1           | O0 | O1                                    | O0                               |  |   |
| [109]...gasolina, diésel, aceites y lubricantes? . . . . .                           | O1           | O0 | O1                                    | O0                               |  |   |
| [110]...repuestos para vehículos, maquinaria y equipo? . . . . .                     | O1           | O0 | O1                                    | O0                               |  |   |
| [61]...cuotas o intereses por préstamos para el negocio? . . . . .                   | O1           | O0 | <input checked="" type="radio"/>      | <input checked="" type="radio"/> |  |   |
| [47]...herramientas menores (cuchillos, hachas, tijeras, cubiertos, etc.)? . . . . . | O1           | O0 | O1                                    | O0                               |  |   |
| [54] ...empaques para productos? . . . . .   | O1           | O0 | O1                                    | O0                               |  |   |
| [111]...insumos y materiales? . . . . .  | O1           | O0 | <input checked="" type="radio"/>      | <input checked="" type="radio"/> |  |   |
| [112]...otros gastos? . . . . .  | O1           | O0 | O1                                    | O0                               |  |   |
| [100] Total de gastos de la actividad económica . . . . .                            |              |    |                                       |                                  |  |   |

SECCIÓN G. INGRESOS DEL NEGOCIO/ACTIVIDAD

G1. ¿Cuál fue el valor de los ingresos que produjo la actividad por ventas de bienes y servicios...

(a)...en el mes anterior?

(b)...en promedio mensual en los últimos 12 meses?

monto

monto

G6. ¿Cuánto fue en total la ganancia neta (ingresos menos gastos por la venta de sus productos o servicios)...

[a]...en el mes anterior?

monto

[b]...en promedio mensual en los últimos 12 meses?

monto

G10a. ¿Tuvo algún otro ingreso como alquiler de equipo o transporte o recibió algún pago en especie producto de su actividad?

Sí . . . . . O1 →

G10b. ¿cuánto recibió en el mes anterior?

G10c. ¿cuánto recibió en promedio mensual en los últimos 12 meses?

monto

monto

No . . . . . O0

G7a. La ganancia que usted obtuvo, ¿la comparte con alguna persona socia no miembro del hogar?

Sí . . . . . O1 →

G7b. ¿qué porcentaje le corresponde a su hogar?

%

No . . . . . O0

G8. En promedio, ¿qué monto del gasto mensual del hogar se cubre con el ingreso de esta actividad?

monto

Entrevistador(a):

I3f. ¿La actividad a la que se dedica este negocio es de fabricación o venta de alimentos o productos?

Sí . . . . . O1

No . . . . . O0 → pase G6

Si en G4b reportó ganancias → pase H1  
Si en G4b no reportó ganancias o reportó pérdidas → continúe

G11a. De lo que produce o vende, ¿retiró algo para consumo propio, para su hogar o para regalar?

Sí . . . . . O1 →

G11b. ¿cuánto estima el valor en el mes anterior?

G11c. ¿cuánto estima el valor en promedio mensual en los últimos 12 meses?

monto

monto

No . . . . . O0

G9. ¿Qué ha hecho principalmente para mantener este negocio/ actividad?

La actividad está iniciando . . . . . O1

Se mantiene con ahorros del negocio . . . . . O2

Se mantiene con ahorros personales . . . . . O3

Pidió prestado . . . . . O4

Recortó gastos . . . . . O5

Tiene otro trabajo como asalariado(a) . . . . . O6

Otra razón \_\_\_\_\_ O8

(especifique)

| 2017   |  |                          |                          |  |                                  |                                  |                                  | SECCIÓN H. USO DE ACTIVOS EN EL NEGOCIO/ACTIVIDAD   |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--------------------------|--------------------------|--|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|
| H1. De los siguientes tipos de activos o bienes utilizados en el desarrollo de su actividad, indique:                      |  |                          |                          |  |                                  |                                  |                                  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| Código   | Tipo   | ¿Tiene en el negocio?    |                          | Porcentaje estimado de uso en el negocio | Principalmente es:               |                                  |                                  |   |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 1. Sí                    | 0. No                    | Indique el porcentaje                    | 1. Propio                        | 2. Alquilado                     | 3. Prestado                      |   |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | (1)                      |                          | (2)                                      | (3)                              |                                  |                                  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| [05]   | Terrenos   | <input type="radio"/> 01 | <input type="radio"/> 00 |  | <input type="radio"/> 01         | <input type="radio"/> 02         | <input type="radio"/> 03         |   |  |  |  |  |  |  |  |
| [10]   | Equipo de transporte   | <input type="radio"/> 01 | <input type="radio"/> 00 |  | <input type="radio"/> 01         | <input type="radio"/> 02         | <input type="radio"/> 03         |   |  |  |  |  |  |  |  |
| [14]   | Maquinaria y equipo (herramientas menores)                     | <input type="radio"/> 01 | <input type="radio"/> 00 |  | <input type="radio"/> 01         | <input type="radio"/> 02         | <input type="radio"/> 03         |   |  |  |  |  |  |  |  |
| [01]   | Mercadería/Inventario para la venta (sólo comercio)            | <input type="radio"/> 01 | <input type="radio"/> 00 |  | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |   |  |  |  |  |  |  |  |
| [20]   | Materias primas, materiales, productos en proceso o terminados | <input type="radio"/> 01 | <input type="radio"/> 00 |  | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |   |  |  |  |  |  |  |  |
| [08]   | Edificios no residenciales                                     | <input type="radio"/> 01 | <input type="radio"/> 00 |  | <input type="radio"/> 01         | <input type="radio"/> 02         | <input type="radio"/> 03         |   |  |  |  |  |  |  |  |
| [11]   | Mobiliario y equipo  | <input type="radio"/> 01 | <input type="radio"/> 00 |  | <input type="radio"/> 01         | <input type="radio"/> 02         | <input type="radio"/> 03         |   |  |  |  |  |  |  |  |
| [21]   | Equipo de informática y comunicaciones                         | <input type="radio"/> 01 | <input type="radio"/> 00 |  | <input type="radio"/> 01         | <input type="radio"/> 02         | <input type="radio"/> 03         |   |  |  |  |  |  |  |  |
| [22]   | Otros activos  | <input type="radio"/> 01 | <input type="radio"/> 00 |  | <input type="radio"/> 01         | <input type="radio"/> 02         | <input type="radio"/> 03         |   |  |  |  |  |  |  |  |
| SECCIÓN J. FINANCIAMIENTO  |  |                          |                          |  |                                  |                                  |                                  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| J1. ¿En los últimos 5 años ha solicitado préstamos para fines de su negocio/actividad?                                     |  |                          |                          |  |                                  |                                  |                                  | J4. El tipo de crédito que solicitó, ¿fue un...   |  |  |  |  |  |  |  |
| Sí ..... <input type="radio"/> 01 → <span>pase J3</span> No ..... <input type="radio"/> 00                                 |  |                          |                          |  |                                  |                                  |                                  | ... préstamo como parte de algún programa de Banca para el Desarrollo? ..... <input type="radio"/> 01 |  |  |  |  |  |  |  |
| J2. ¿Por qué razón no ha solicitado un préstamo o crédito?   |  |                          |                          |  |                                  |                                  |                                  | ...préstamo para el desarrollo de alguna actividad productiva? ..... <input type="radio"/> 02         |  |  |  |  |  |  |  |
| No lo necesita ..... <input type="radio"/> 01  |  |                          |                          |  |                                  |                                  |                                  | ...préstamo personal? ..... <input type="radio"/> 03  |  |  |  |  |  |  |  |
| Desconoce el procedimiento para solicitarlo... <input type="radio"/> 02  |  |                          |                          |  |                                  |                                  |                                  | Otro _____ <input type="radio"/> 04   |  |  |  |  |  |  |  |
| Piensa que no se lo darían ..... <input type="radio"/> 03  |  |                          |                          |  |                                  |                                  |                                  | (especifique)   |  |  |  |  |  |  |  |
| El monto y/o el plazo no le convienen ..... <input type="radio"/> 04   |  |                          |                          |  |                                  |                                  |                                  | J5. ¿Obtuvo el préstamo o crédito solicitado?   |  |  |  |  |  |  |  |
| Los intereses o comisiones son muy altos .... <input type="radio"/> 05   |  |                          |                          |  |                                  |                                  |                                  | Sí, a título personal ..... <input type="radio"/> 01  |  |  |  |  |  |  |  |
| Demasiados trámites ..... <input type="radio"/> 06   |  |                          |                          |  |                                  |                                  |                                  | Sí, a nombre de la empresa/negocio ..... <input type="radio"/> 02                                     |  |  |  |  |  |  |  |
| No le gusta endeudarse o pedir prestado .... <input type="radio"/> 07  |  |                          |                          |  |                                  |                                  |                                  | Sí, a nombre de un tercero ..... <input type="radio"/> 03   |  |  |  |  |  |  |  |
| No podría pagarlo ..... <input type="radio"/> 08   |  |                          |                          |  |                                  |                                  |                                  | No, abandonó el proceso. .... <input type="radio"/> 04 → <span>pase J11</span>                        |  |  |  |  |  |  |  |
| Falta de requisitos ..... <input type="radio"/> 09   |  |                          |                          |  |                                  |                                  |                                  | No, fue rechazado ..... <input type="radio"/> 05 → <span>pase J12</span>                              |  |  |  |  |  |  |  |
| Duración del trámite ..... <input type="radio"/> 10  |  |                          |                          |  |                                  |                                  |                                  | No, no aceptó las condiciones ..... <input type="radio"/> 06  |  |  |  |  |  |  |  |
| Otra razón _____ <input type="radio"/> 11  |  |                          |                          |  |                                  |                                  |                                  | Se encuentra en trámite ..... <input type="radio"/> 07 } <span>pase J13</span>                        |  |  |  |  |  |  |  |
| (especifique)  |  |                          |                          |  |                                  |                                  |                                  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| J3. ¿A quién le solicitó el préstamo más reciente?   |  |                          |                          |  |                                  |                                  |                                  | J6. ¿Cuánto fue el monto del préstamo?  |  |  |  |  |  |  |  |
| Banco público ..... <input type="radio"/> 01   |  |                          |                          |  |                                  |                                  |                                  | _____ colonos   |  |  |  |  |  |  |  |
| Banco privado..... <input type="radio"/> 02  |  |                          |                          |  |                                  |                                  |                                  | _____ monto   |  |  |  |  |  |  |  |
| Financiera o empresa de préstamos (Desyfin, Cafsa, Instacredit, Credix, Crediexpress, etc.) ..... <input type="radio"/> 03 |  |                          |                          |  |                                  |                                  |                                  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| Mutual ..... <input type="radio"/> 04  |  |                          |                          |  |                                  |                                  |                                  | J7. ¿Qué plazo le dieron para pagar?  |  |  |  |  |  |  |  |
| Prestamistas particulares (con intereses) ..... <input type="radio"/> 05   |  |                          |                          |  |                                  |                                  |                                  | _____ meses   |  |  |  |  |  |  |  |
| Prestamistas particulares (sin intereses). .... <input type="radio"/> 06   |  |                          |                          |  |                                  |                                  |                                  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| Asociaciones u ONG ..... <input type="radio"/> 07  |  |                          |                          |  |                                  |                                  |                                  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| Cooperativa..... <input type="radio"/> 08  |  |                          |                          |  |                                  |                                  |                                  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| Financiamiento con organismos internacionales . <input type="radio"/> 09   |  |                          |                          |  |                                  |                                  |                                  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| Observaciones: _____   |  |                          |                          |  |                                  |                                  |                                  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| _____  |  |                          |                          |  |                                  |                                  |                                  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| _____  |  |                          |                          |  |                                  |                                  |                                  |   |  |  |  |  |  |  |  |



| SECCIÓN H. USO DE ACTIVOS EN EL NEGOCIO/ACTIVIDAD   |  |  | 2017 |
|---|--|--|------|
| Si necesitara comprarlo, ¿cuánto estima que pagaría?  | ¿Cuál es el valor de lo adquirido en los últimos 12 meses? | ¿Cuál es el valor de lo vendido en los últimos 12 meses?   |      |
| Monto en colones<br>(sólo para activos propios)   | Monto en colones<br>(sólo para activos propios)            | Monto en colones<br>(sólo para activos propios)  |      |
| (4)   | (5)  | (6)  |      |
|   |  |  |      |
|   |  |  |      |
|   |  |  |      |
|   |  |  |      |
|   |  |  |      |
|   |  |  |      |
|   |  |  |      |
|   |  |  |      |
|   |  |  |      |
| SECCIÓN J. FINANCIAMIENTO   |  |  |      |
| <b>J8. ¿Para qué destinó principalmente ese préstamo o crédito?</b><br><br>Comprar local, terreno o vehículo ..... <input type="radio"/> 1<br>Ampliar, adecuar o reparar el local, terreno o vehículo..... <input type="radio"/> 2<br>Adquirir o comprar mercadería/insumos..... <input type="radio"/> 3<br>Pagar deudas del negocio ..... <input type="radio"/> 4<br>Comprar maquinaria, equipo o herramientas ..... <input type="radio"/> 5<br>Reparar o dar mantenimiento a maquinaria, equipo o herramientas..... <input type="radio"/> 6<br>Otro _____ <input type="radio"/> 7<br><div>(especifique)</div> |  | <b>J12. ¿Cuál fue el motivo que le dio la entidad para no otorgarle el préstamo?</b><br><br>Falta de garantía ..... <input type="radio"/> 1<br>No presentó los documentos solicitados..... <input type="radio"/> 2<br>El negocio no resultó viable o rentable ..... <input type="radio"/> 3<br>No tenía capacidad de pago ..... <input type="radio"/> 4<br>Está moroso con otro crédito .... <input type="radio"/> 5<br>Lleva menos de un año en operación ..... <input type="radio"/> 6<br>Sólo llegó con la idea del negocio ..... <input type="radio"/> 7<br>Otro _____ <input type="radio"/> 8<br><div>(especifique)</div> |      |
| <b>J9. ¿Está pagando el préstamo actualmente?</b><br><br>Sí ..... <input type="radio"/> 1 → <div>pase J13</div><br>No ..... <input type="radio"/> 0   |  | <b>J13. ¿Conoce o ha escuchado hablar del Sistema de Banca para el Desarrollo (SBD)?</b><br><br>Sí ..... <input type="radio"/> 1<br>No ..... <input type="radio"/> 0 → <div>pase K1</div>  |      |
| <b>J10. ¿Hace cuánto lo pagó?</b><br><br>Aún no ha empezado a pagarlo ..... <input type="radio"/> 1<br>Menos de un mes..... <input type="radio"/> 2<br>Menos de un año ..... <input type="radio"/> 3<br>Un año o más ..... <input type="radio"/> 4<br><div>pase J13</div>   |  | <b>J14. ¿Cómo se enteró de la existencia del SBD?</b><br><br>Por medio de noticias ..... <input type="radio"/> 1<br>Por medio de publicidad ..... <input type="radio"/> 2<br>Otro _____ <input type="radio"/> 9<br><div>(especifique)</div>  |      |
| <b>J11. ¿Cuál fue el motivo por el cual abandonó el proceso?</b><br><br>Falta de garantía ..... <input type="radio"/> 1<br>No tenía los documentos solicitados..... <input type="radio"/> 2<br>El negocio no resultó viable o rentable..... <input type="radio"/> 3<br>No tenía capacidad de pago ..... <input type="radio"/> 4<br>Está moroso con otro crédito ..... <input type="radio"/> 5<br>Tiempo de aprobación del financiamiento no le resultó conveniente..... <input type="radio"/> 6<br>Otro _____ <input type="radio"/> 7<br><div>pase J13</div> <div>(especifique)</div>                           |  | <div>Si respondió 1 en J4 y 1, 2 ó 3 en J5→ continúe<br/>Si no→pase a K1</div><br><b>J15. Si no hubiese recibido el crédito del SBD, ¿en qué etapa del proyecto o negocio estaría?</b><br><br>No hubiese podido iniciar o continuar el negocio .... <input type="radio"/> 1<br>Hubiese tenido acceso a una fuente alternativa de financiamiento ..... <input type="radio"/> 2<br>Otro _____ <input type="radio"/> 3<br><div>(especifique)</div>  |      |



Observaciones: \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_