

ENCUESTA A ESTABLECIMIENTOS ECONÓMICOS BOGOTÁ REGIÓN 2017

“La información aquí consignada es de carácter confidencial y en ningún caso se dará a conocer al público con fines comerciales, tributación fiscal, investigación judicial o cualquier otro diferente del propiamente estadístico, de acuerdo con el artículo 5 de la ley 79 de 1993”

A. IDENTIFICACIÓN

1. Razón Social _____ 2. Nombre comercial _____ 3. Sigla _____

4. Tipo de identificación: C.C. 1 C.E. 2. NIT. 3. 5. Número de identificación: _____ D.V.

6. Esta empresa tiene registro de cámara de comercio?
Si Número _____ Último año renovado No

7. Departamento del domicilio principal o gerencia general

8. Municipio del domicilio principal o gerencia general:

9. Dirección del domicilio principal o gerencia general: _____ 10. Teléfono de contacto _____

11. Correo electrónico: _____ @ _____ 12. Pág. WEB: _____

13. Persona de contacto _____ 14. Cargo _____

B. GENERALIDADES DE LA EMPRESA

1. ¿Cuál es el tipo de organización?

1. Sociedad colectiva
2. Sociedad en comandita simple
3. Sociedad en comandita por acciones
4. Sociedad limitada
5. Sociedad anónima
6. Sociedad de economía mixta
7. Sucursal de sociedad extranjera
8. Empresa industrial y comercial del estado
9. Empresa unipersonal
10. Sociedad de hecho
11. persona natural
12. Organizaciones de economía solidaria
13. Entidades sin animo de lucro
14. Sociedad por acciones simplificada
15. Otra, ¿Cuál? _____

2. ¿Esta empresa pertenece a un grupo empresarial o Holding?

1. Sí. ¿Cuál es el nombre del grupo? _____
2. No. Pase a 6

3. ¿El grupo tiene participación extranjera?

1. Sí.
2. No.

4. ¿Por cuántas empresas está compuesto el grupo o Holding en Colombia?

5. ¿Qué actividades desarrollan las empresas del grupo en Colombia?

(lea todas las alternativas)

Sector económico	SI	NO
a. Agropecuario	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
b. Minero	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
c. Manufacturero	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
d. Servicios públicos	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
e. Construcción y obras civiles	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
f. Comercio	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
g. Restaurantes y hoteles	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
h. Transporte y almacenamiento	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
i. Comunicación y correo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
j. Financiero, de seguros o inmobiliario	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
k. Servicios comunales y personales	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

6. ¿Cuál es la actividad económica principal de esta empresa? (desplegable de código CIU Rev. 4 A.C.)

7. ¿La empresa tiene otras actividades económicas?

1. Sí. → Cuáles? _____
2. No. Cuáles? _____
- Cuáles? _____
- Cuáles? _____

8. ¿Cuántos años de creada en Colombia tiene la empresa?

1. Menos de 1 año
 2. De 1 a menos de 3 años
 3. De 3 a menos de 6 años
 4. De 6 a menos de 10 años
 5. 10 años o más

] *Pase a 11*

9. En promedio, ¿Cuántos empleados tenía la empresa el primer año de funcionamiento?

_____ 9. Ns/Nr

10. ¿La empresa surgió como resultado de un emprendimiento familiar?

1. Sí.
 2. No.
 9. Ns/Nr

11. ¿Cuál fue el valor de los activos totales de la empresa en Colombia a 31 de diciembre de 2016? (Sin descontar depreciación)

\$ _____

12. ¿Cuál fue el valor de los activos fijos tangibles (edificaciones, maquinaria, equipo) de la empresa en Colombia a 31 de diciembre de 2016? (sin contar depreciación)

\$ _____

13. ¿Cuál fue el valor total de los ingresos operacionales en Colombia de la empresa para el año 2016?

\$ _____

14. Sin incluir las remuneraciones laborales (nómina u honorarios), ¿Cuál fue el valor total de los costos operacionales de la empresa en Colombia para el año 2016?

\$ _____

15. ¿Cuál fue el valor total de los costos por remuneraciones laborales (nómina u honorarios) de la empresa en Colombia para el año 2016?

\$ _____

16. ¿Cuál fue el valor total de los gastos de administración y ventas (incluidos los gastos por remuneraciones laborales) de la empresa en Colombia para el año 2016?

\$ _____

17. ¿Cuántas personas en promedio laboraron en la empresa durante el 2016?

Total Hombres Mujeres

18. ¿Cuántos establecimientos en total tenía la empresa en el 2016 en Colombia?

19. ¿La empresa tiene alguna política de inclusión social en Colombia, dirigida de manera específica a personas de alguno de los siguientes grupos?

	Si	No	Ns/Nr
a. Mujeres	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	9. <input type="checkbox"/>
b. LGBTI	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	9. <input type="checkbox"/>
c. Discapacidad	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	9. <input type="checkbox"/>
d. Víctimas	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	9. <input type="checkbox"/>
e. Étnicos	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	9. <input type="checkbox"/>

C. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL

2. COMERCIO

1. Esta empresa cuenta con establecimientos de comercio en: (sólo para empresas con más de un establecimiento de comercio)

a. Municipio	Si=1 No=2	b. Cuan- tos	c. Establecimien- tos con menos de 11 empleados	d. Estableci- mientos entre 11 y 50 empleados	e. Establecimien- tos entre 51 y 200 empleados	f. Establecimien- tos con más de 200 empleados	g. Total de personas ocupadas en el 2016			h. Porcentaje del ingreso total que genera el municipio
							a. Total	b. H	c. M	
Bogotá										
Bojacá										
Cajicá										
Cáqueza										
Chía										
Chocontá										
Cogua										
Cota										
El Rosal										
Facatativá										
Funza										
Fusagasugá										
Gachancipá										

a. Municipio	Si=1 No=2	b. Cuan- tos	c. Establecimien- tos con menos de 11 empleados	d. Estableci- mientos entre 11 y 50 empleados	e. Establecimien- tos entre 51 y 200 empleados	f. Establecimien- tos con más de 200 empleados	g. Total de personas ocupadas en el 2016			h. Porcentaje del ingreso total que genera el municipio
							a. Total	b. H	c. M	
Gachetá										
Girardot										
Guaduas										
Guatavita										
La Calera										
La Mesa										
Madrid										
Medina										
Mosquera										
Nemocón										
Pacho										
San Juan de Rioseco										
Sesquilé										
Sibaté										
Soacha										
Sopó										
Subachoque										
Sutatausa										
Tabio										
Tausa										
Tenjo										
Tocancipá										
Ubaté										
Villeta										
Zipacquirá										
Otros Municipios de Cundinamarca										
Otros Departamentos										
Otros Países										

2. ¿A través de que canales de comercialización obtiene los productos que vende en sus establecimientos de Bogotá y/o Cundinamarca?

- a. Mayoristas o distribuidores 1. Sí.
2. No.
¿Qué porcentaje del valor total de sus ventas representa este canal? %
¿Utiliza comercio electrónico para manejar este canal? 1. Sí.
2. No.
- b. Productores 1. Sí.
2. No.
¿Qué porcentaje del valor total de sus ventas representa este canal? %
¿Utiliza comercio electrónico para manejar este canal? 1. Sí.
2. No.
- c. Otro canal, ¿cuál? 1. Sí.
2. No.
¿Qué porcentaje del valor total de sus ventas representa este canal? %
¿Utiliza comercio electrónico para manejar este canal? 1. Sí.
2. No.

3. ¿Dónde se ubican estos canales?

- a. Mayoristas o distribuidores 1.
- a.a Bogotá 1. Sí.
2. No.
- a.b Cundinamarca 1. Municipios
b.a
b.c
b.c
2. No
- a.c Otros departamentos 1. Sí.
2. No.
- a.d Otros países 1. Sí.
2. No.
- b. Productores 1.
- b.a Bogotá 1. Sí.
2. No.

b.b Cundinamarca 1. Municipios
 b.a _____
 b.c _____
 b.c _____

2. No

b.c Otros departamentos 1. Sí.
 2. No.

b.d Otros países 1. Sí.
 2. No.

c. Otro canal 1.

c.a Bogotá 1. Sí.
 2. No.

c.b Cundinamarca 1. Municipios
 b.a _____
 b.c _____
 b.c _____

2. No

c.c Otros departamentos 1. Sí.
 2. No.

c.d Otros países 1. Sí.
 2. No.

4. ¿Qué porcentaje de sus ventas proviene de productos nacionales y qué porcentaje de productos importados?

a. Nacionales % Si el porcentaje es 0 y la actividad principal es diferente a comercio al por menor pase a pregunta 6; Si el porcentaje es 0 y la actividad principal el comercio al por menor pase a la pregunta 8
 b. Importados %
 Total (a+b) %

5. ¿Usted importa directamente estos productos?

1. Sí.
 2. No. Si la actividad económica principal es comercio al por menor pase a la pregunta 8

6. ¿Cuáles de los siguientes canales utiliza para distribuir sus productos en Bogotá y/o Cundinamarca?

a. Mayoristas 1. Sí.
 2. No.
 % ¿Utiliza comercio electrónico para manejar este canal? 1. Sí.
 2. No.

b. Minoristas diferentes a RETAILS (canal tradicional)
 1. Sí.
 2. No.
 % ¿Utiliza comercio electrónico para manejar este canal? 1. Sí.
 2. No.

c. Directamente a productores
 1. Sí.
 2. No.
 % ¿Utiliza comercio electrónico para manejar este canal? 1. Sí.
 2. No.

d. Directamente a consumidores finales

1. Sí.
 2. No.
 % ¿Utiliza comercio electrónico para manejar este canal? 1. Sí.
 2. No.

e. Grandes superficies, cadenas o almacenes de hard discount (RETAILS)

1. Sí.
 2. No.
 % ¿Utiliza comercio electrónico para manejar este canal? 1. Sí.
 2. No.

f. Otro canal, ¿cuál? _____

1. Sí.
 2. No.
 % ¿Utiliza comercio electrónico para manejar este canal? 1. Sí.
 2. No.

7. ¿Dónde se ubican estos canales?

a. Mayoristas 1.
 a.a Bogotá 1. Sí.
 2. No.
 a.b Cundinamarca 1. Municipios

2. No

a.c Otros departamentos 1. Sí.
 2. No.

a.d Otros países 1. Sí.
 2. No.

b. Minoristas diferentes a RETAILS 1.

b.a Bogotá 1. Sí.
 2. No.
 b.b Cundinamarca 1. Municipios

2. No

a.c Otros departamentos 1. Sí.
 2. No.

a.d Otros países 1. Sí.
 2. No.

c. Directamente productores 1.

c.a Bogotá 1. Sí.
 2. No.
 c.b Cundinamarca 1. Municipios

2. No

c.c Otros departamentos 1. Sí.
 2. No.

2. ¿La empresa tiene establecimientos ubicados en parques industriales o zonas francas en Bogotá y/o Cundinamarca?

1. Sí. a. Nombre del parque industrial o zona franca _____
Municipio _____
Dirección: _____
Cuántos establecimientos:
- b. Nombre del parque industrial o zona franca _____
Municipio _____
Dirección: _____
Cuántos establecimientos:
- c. Cuántos establecimientos:
Nombre del parque industrial o zona franca _____
Municipio _____
Dirección: _____
Cuántos establecimientos:
2. No. *Pase a 4*

Si la actividad económica principal es comercio al por menor o servicios de comida, o bancos comerciales, pase a pregunta 4

3. ¿Cuáles de los siguientes aspectos le parecieron atractivos para ubicar establecimientos en zonas francas o parques industriales?

- a. Beneficios tributarios del municipio 1. Sí
2. No.
- b. Beneficios tributarios de la zona 1. Sí
2. No.
- c. Incentivos aduaneros 1. Sí
2. No.
- d. Suficiencia de vías y espacios de parqueo 1. Sí
2. No.
- e. Seguridad 1. Sí
2. No.
- f. Zonas verdes 1. Sí
2. No.
- g. Servicios públicos de calidad 1. Sí
2. No.
- h. Red contra incendios 1. Sí
2. No.

- i. Servicios de logística (montacargas, operadores logísticos en la zona) 1. Sí
2. No.
- j. Básculas para entrada y salida de camiones 1. Sí
2. No.
- k. Oficinas administrativas 1. Sí
2. No.
- l. Cercanía a oficinas de la DIAN, Certificadoras o Agentes de comercio exterior 1. Sí
2. No.
- m. Cercanía a entidades bancarias 1. Sí
2. No.
- n. Salones de conferencias y capacitación 1. Sí
2. No.
- o. Cercanía a locales comerciales, restaurantes y cafeterías 1. Sí
2. No.
- p. Cercanía a centros de asistencia médica 1. Sí
2. No.

4. ¿La empresa tiene planeado realizar alguna de las siguientes actividades en los próximos dos años:

- a. Realizar ampliaciones o modificaciones en los establecimientos ubicados en Bogotá y/o Cundinamarca? 1. Sí.
2. No.
- b. Abrir nuevos establecimientos en Bogotá o Cundinamarca?
1. Sí.
- a. Bogotá Localidad _____
Localidad _____
Localidad _____
- b. Cundinamarca
b.a _____
b.c _____
b.c _____
2. No.
- c. Trasladar sus establecimientos a parques industriales o zonas francas de Bogotá o Cundinamarca? 1. Sí.
2. No.
- d. Iniciar o incrementar la exportación de sus productos 1. Sí.
2. No.

E. USO DE SERVICIOS EMPRESARIALES

1. Para realizar su actividad principal en los establecimientos de Bogotá y/o Cundinamarca, la empresa hace uso de alguno de los siguientes servicios:

Servicio	a. 1=Si 2=No	b. ¿Lo realiza directamente?	c. ¿Lo realiza con terceros?
		1=Si 2=No	1=Si 2=No
a. Transporte			
b. Bodegaje fuera del (de los) establecimiento (s)			

Servicio	a. 1=Si 2=No	b. ¿Lo realiza directamente?	c. ¿Lo realiza con terceros?
		1=Si 2=No	1=Si 2=No
c. Desarrollo de software (aplicaciones o programas) para uso de la empresa			
d. Servicios de hosting, administración de contenido, desarrollo de páginas web			
e. Mesa de ayuda			
f. Call-center o televentas			

2. Durante el 2016, ¿la empresa contrató con terceros alguna de las siguientes actividades:

- | | Sí. | No. |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| a. Aseo o limpieza. | 1. <input type="checkbox"/> | 2. <input type="checkbox"/> |
| b. Vigilancia o seguridad | 1. <input type="checkbox"/> | 2. <input type="checkbox"/> |
| c. Mantenimiento de maquinaria. | 1. <input type="checkbox"/> | 2. <input type="checkbox"/> |
| d. Mantenimiento y reparación de los equipos de computo o electrónicos. | 1. <input type="checkbox"/> | 2. <input type="checkbox"/> |
| e. Llevar la contabilidad de la empresa. | 1. <input type="checkbox"/> | 2. <input type="checkbox"/> |
| f. Servicios legales o jurídicos | 1. <input type="checkbox"/> | 2. <input type="checkbox"/> |

3. ¿Para realizar su actividad en los establecimientos que tiene en Bogotá y/o Cundinamarca, la empresa utiliza los servicios de algún operador logístico?

1. Sí.
2. No. Termine

4. ¿Qué servicios le brinda este operador logístico?

- | | |
|--|---|
| a. Logística física (almacenamiento, transporte, distribución, agenciamiento aduanero) | 1. <input type="checkbox"/> SI
2. <input type="checkbox"/> No. |
| b. Servicios a la cadena de abastecimiento (Administración de compras o proveedores, servicio al cliente, manejo de inventarios) | 1. <input type="checkbox"/> SI
2. <input type="checkbox"/> No. |
| c. Servicios basados en conocimientos (Planeación de almacenamiento, agendamiento de carga, negociaciones con proveedores, auditoría o consultoría de desempeño logístico) | 1. <input type="checkbox"/> SI
2. <input type="checkbox"/> No. |

F. CONTROL Y RESULTADO DE LA ENCUESTA

Código del Coordinador		
Código del Supervisor		
Código del Encuestador		

RESULTADOS DE LA ENTREVISTA			
Visita No.	1	2	3
Fecha			
Hora			
Resultado(*)			