

ENCUESTA DE MEDIANAS EMPRESAS Y EL IMPACTO DEL COVID-19

Buenos días/tardes, Señor/a mi nombre es....., soy encuestador/a del Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo y estamos realizando una encuesta para medir el impacto del COVID-19 en Bolivia. La encuesta consiste en una serie de preguntas relacionadas con la situación de su empresa/negocio. La información que Usted nos brinde será importante para reflejar la situación de las empresas en esta época de pandemia, todos los datos que me proporcione serán confidenciales y utilizados solo con fines estadísticos.¿Podemos continuar?

MÓDULO 1: INFORMACIÓN DE LA PERSONA ENCUESTADA

SECCIÓN 1: UBICACIÓN GEOGRÁFICA

<p>A1 ¿En qué departamento vive actualmente?</p> <p>1 Chuquisaca <input style="width: 20px; height: 15px;" type="checkbox"/></p> <p>2 La Paz</p> <p>3 Cochabamba</p> <p>4 Oruro</p> <p>5 Potosí</p> <p>6 Tarija</p> <p>7 Santa Cruz</p> <p>8 Beni</p> <p>9 Pando</p>	<p>A2 ¿En qué municipio vive actualmente?</p> <p>MUNICIPIO _____</p> <p>REGISTRE NR SI NO RESPONDE</p>
---	---

SECCIÓN 2: DATOS DE LA PERSONA INFORMANTE CALIFICADA (PROPIETARIO/DUEÑO/REPRESENTANTE LEGAL)

<p>B1. a ¿Usted es el propietario (a), dueño(a) o representante legal del negocio?</p> <p>1 Propietario/a o dueño/a <input style="width: 20px; height: 15px;" type="checkbox"/></p> <p>2 Representante Legal</p>	<p>B3 ¿Cuál es el sexo del entrevistado/a?</p> <p>1 HOMBRE <input style="width: 20px; height: 15px;" type="checkbox"/></p> <p>2 MUJER</p> <p>3 OTRO</p>																											
<p>B1. b Nombres</p> <p>NOMBRES _____</p>	<p>B4 ¿Cuál es su edad?</p> <p style="text-align: right;">EDAD: <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></p>																											
<p>B1. c Apellidos</p> <p>APELLIDOS _____</p>	<p>B5 ¿Cuál fue el NIVEL de educación más alto que aprobó el propietario del negocio?</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr><td>1</td><td>NINGUNO</td><td><input style="width: 20px; height: 15px;" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2</td><td>PRIMARIA INCOMPLETA</td><td><input style="width: 20px; height: 15px;" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td>PRIMARIA COMPLETA</td><td><input style="width: 20px; height: 15px;" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4</td><td>SECUNDARIA INCOMPLETA</td><td><input style="width: 20px; height: 15px;" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td>SECUNDARIA COMPLETA</td><td><input style="width: 20px; height: 15px;" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>6</td><td>TÉCNICO MEDIO O SUPERIOR</td><td><input style="width: 20px; height: 15px;" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>7</td><td>UNIVERSITARIA INCOMPLETA</td><td><input style="width: 20px; height: 15px;" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>8</td><td>UNIVERSITARIA COMPLETA O MAS</td><td><input style="width: 20px; height: 15px;" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>9</td><td>OTRO</td><td><input style="width: 20px; height: 15px;" type="checkbox"/></td></tr> </table>	1	NINGUNO	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="checkbox"/>	2	PRIMARIA INCOMPLETA	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="checkbox"/>	3	PRIMARIA COMPLETA	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="checkbox"/>	4	SECUNDARIA INCOMPLETA	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="checkbox"/>	5	SECUNDARIA COMPLETA	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="checkbox"/>	6	TÉCNICO MEDIO O SUPERIOR	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="checkbox"/>	7	UNIVERSITARIA INCOMPLETA	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="checkbox"/>	8	UNIVERSITARIA COMPLETA O MAS	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="checkbox"/>	9	OTRO	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="checkbox"/>
1	NINGUNO	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="checkbox"/>																										
2	PRIMARIA INCOMPLETA	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="checkbox"/>																										
3	PRIMARIA COMPLETA	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="checkbox"/>																										
4	SECUNDARIA INCOMPLETA	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="checkbox"/>																										
5	SECUNDARIA COMPLETA	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="checkbox"/>																										
6	TÉCNICO MEDIO O SUPERIOR	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="checkbox"/>																										
7	UNIVERSITARIA INCOMPLETA	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="checkbox"/>																										
8	UNIVERSITARIA COMPLETA O MAS	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="checkbox"/>																										
9	OTRO	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="checkbox"/>																										
<p>B2 Correo electrónico</p> <p>CORREO _____</p> <p>REGISTRE "NO TIENE" SI NO TIENE</p>																												

SECCIÓN 4: INFORMACIÓN GENERAL	
<p>D1 ¿Hace cuánto tiempo funciona su empresa?</p> <p>1 Menos de 1 año <input type="checkbox"/></p> <p>2 De 1 a 2 años</p> <p>3 De 3 a 4 años</p> <p>4 De 5 a 10 años</p> <p>5 Más de 10 años</p>	<p>D4 ¿En qué medida la pandemia por COVID-19 ha impactado sobre su empresa?</p> <p>1 Nada } D6 <input type="checkbox"/></p> <p>2 Poco</p> <p>3 Algo</p> <p>4 Bastante</p> <p>5 Mucho</p>
<p>D2 ¿Después de la cuarentena, su empresa está desarrollando la misma actividad económica?</p> <p>1 Sí <input type="checkbox"/> ► D4</p> <p>2 No</p> <p>3 Si, además de otra actividad</p> <p>4 No hubo actividad <input type="checkbox"/> ► D4</p>	<p>D5 ¿Cuáles han sido las principales dificultades que han impactado en su empresa?</p> <p>1. SI 2. NO</p> <p>A Falta de proveedores <input type="checkbox"/></p> <p>B Falta de clientes <input type="checkbox"/></p> <p>C No se hicieron entregas (delivery) <input type="checkbox"/></p> <p>D Enfermedad de empleados <input type="checkbox"/></p> <p>E Otra (especifique) _____ <input type="checkbox"/></p>
<p>D3 ¿Qué actividad económica es?</p> <p>1 Todo tipo de cultivos, de flores, verduras, papa y/o cría de animales (no domésticos) <input type="checkbox"/></p> <p>2 Panadería, salteñería, heladería, elaboración y venta de mermeladas, yogurt, helados y otros alimentos - NO COCINADOS</p> <p>3 Fabricación de textiles: ropa, tejidos, artesanías</p> <p>4 Carpintería, muebles, puertas, ventanas, pisos DE MADERA</p> <p>5 Carpintería, muebles, puertas, ventanas DE METAL</p> <p>6 Comercio (venta al por menor de cualquier tipo de productos o artículos)</p> <p>7 Alojamiento o alquiler de habitaciones</p> <p>8 Reparación de electrodomésticos, enseres domésticos u otros</p> <p>9 Preparación y venta de alimentos cocinados, bebidas preparadas (almuerzos, hamburguesas, sandwiches, jugos, café y otros similares)</p> <p>10 Préstamo de dinero, casa de empeño, cambio de moneda o similares</p> <p>11 Clases particulares de matemática, danza o cualquier otro tipo de enseñanza</p> <p>12 Servicios de consulta médica, dental, terapia, curandero, acupuntura u otros servicios de atención de la salud</p> <p>13 Servicio de Radio Taxi, mudanzas(traslados), parqueo/estacionamiento de vehículos, alquiler de depósitos, garaje</p> <p>14 Oficina de Servicios Jurídicos(abogados), contables, arquitectura, ingeniería, otros servicios profesionales</p> <p>15 Peluquería, salón de belleza, fotocopias, transcripción, amplificación, otros servicios similares</p> <p>16 Otro (especifique) _____</p>	<p>D6 ¿Ha tenido que parar el funcionamiento de su empresa a causa de la crisis sanitaria por COVID-19?</p> <p>1 Totalmente <input type="checkbox"/> ► D8</p> <p>2 Parcialmente</p> <p>3 Funcionó con normalidad <input type="checkbox"/> ► D9</p>
	<p>D7 ¿En qué porcentaje ha tenido que parar por la crisis sanitaria por COVID-19?</p> <p style="text-align: right;">PORCENTAJE <input type="text"/> <input type="text"/></p>
	<p>D8 ¿Su empresa reinició actividades en la actualidad?</p> <p>1 Sí <input type="checkbox"/></p> <p>2 NO <input type="checkbox"/></p>
	<p>D9 ¿Cuál era el número de empleados/as permanentes de su empresa a mayo de 2021?</p> <p>1 De 11 a 15 <input type="checkbox"/></p> <p>2 De 16 a 20</p> <p>3 De 21 a 30</p> <p>4 De 31 a 50</p> <p>5 De 51 a 100</p> <p>6 Más de 100</p>

<p>D10 ¿Entre sus empleados/as tiene personas...</p> <p>A. con discapacidad (alta, media o leve)?</p> <p>B. adultas mayores (60 años o más)?</p> <p>C. jóvenes (hasta 28 años)?</p> <p>D. Padres / Madres soltero/as?</p>	<p>1. SÍ ▶</p> <p>2. NO</p> <p>¿Cuántas?</p> <table border="1"> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> </table>						<p>D15 ¿Cuál fue el monto total pagado por concepto de sueldos, salarios, bonos, primas, prestaciones y otros al personal, en el mes de mayo 2021? (En Bolivianos)</p> <p>MONTO _____</p>
<p>D11 ¿Están sus empleados/as cubiertos por un seguro de salud?</p> <p>1 Sí, proporcionado por mi empresa</p> <p>2 Sí, proporcionado por el gobierno (SUS, SPAM, OTROS)</p> <p>3 No cuenta ▶ D13</p>	<input type="checkbox"/>	<p>D16 La empresa cuenta con locales o ambientes de venta al público (distribuidoras), puntos de atención u oficinas...</p> <p>A Propio ▶ E1</p> <p>B Alquilado</p> <p>C En anticrético ▶ E1</p> <p>D Otro (especifique) ▶ E1</p> <p>1. SÍ, 2. NO</p> <table border="1"> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> </table>					
<p>D12 ¿Cuál?</p> <p>SEGURO DE SALUD _____</p>		<p>D17 ¿Cuánto paga por concepto de alquiler normalmente por mes? (En Bolivianos)</p> <p>MONTO _____</p>					
<p>D13 ¿Su empresa afilió a sus empleados/as a las administradoras de fondos de pensiones?</p> <p>1 SÍ</p> <p>2 NO</p>	<input type="checkbox"/>	<p>D18 ¿El monto pagado del alquiler, comparado con el monto que pagó el año pasado...</p> <p>1 incrementó</p> <p>2 disminuyó</p> <p>3 no cambió?</p> <input type="checkbox"/>					
<p>D14 ¿Cuál fue el monto total pagado por concepto de sueldos, salarios, bonos, primas, prestaciones y otros al personal, en el mes de mayo 2020? (En Bolivianos)</p> <p>MONTO _____</p>							

MODULO 3: IMPACTO POR COVID-19
SECCIÓN 5: OPERACIONES Y FUNCIONAMIENTO

<p>E1 ¿Cuáles son las medidas que ha tomado su empresa durante las restricciones de horario y movilidad?</p> <p style="text-align: right;">1. SI 2. NO</p> <p>A. Despedir empleados/as <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>B. Contratar mayor personal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>C. Medidas de Teletrabajo (zoom, webex, etc.) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>D. Reducción de la producción (Porcentaje) _____ % <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>E. Reducción de ventas (Porcentaje) _____ % <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>F. Postergar inversiones/ planes crecimiento <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>G. Solicitar préstamos <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>H. Diversificar medios de pago <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>I. Diversificar giro de negocio <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>J. Mejorar los estándares de seguridad e higiene en el lugar de trabajo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>K. Implementar protocolos de bioseguridad <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>L. Brindar apoyo psicosocial a los empleados <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>M. Cerrar definitivamente la empresa <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>N. Cerrar temporalmente la empresa <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>O. Otra (Especifique) _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>SI NO SE MARCÓ << G. SOLICITAR PRÉSTAMOS>>, PASE DIRECTAMENTE A LA PREGUNTA E2</p>	<p>E2.1 ¿Para qué lo utiliza o utilizará el préstamo solicitado? Señale los dos más importantes, siendo 1 el más importante.</p> <p>1. Pago de salarios <input type="checkbox"/></p> <p>2. Compra de insumos o materia prima <input type="checkbox"/></p> <p>3. Compra de equipo y/o maquinaria <input type="checkbox"/></p> <p>4. Pago a proveedores <input type="checkbox"/></p> <p>5. Otros _____ <input type="checkbox"/></p> <p>E3 Indique los problemas económicos más significativos para su empresa durante la cuarentena rígida, señale los dos más importantes, siendo 1 el más importante.</p> <p>1. Salarios del personal y cargos de seguridad social <input type="checkbox"/></p> <p>2. Costos fijos, por ejemplo, alquileres <input type="checkbox"/></p> <p>3. Pago de créditos <input type="checkbox"/></p> <p>4. Pago de facturas <input type="checkbox"/></p> <p>5. Acceso a materia prima e insumos productivos <input type="checkbox"/></p> <p>6. Otros gastos (Especifique) _____ <input type="checkbox"/></p> <p>7. No hay problema específico <input type="checkbox"/></p> <p>E4 Entre marzo 2019 a marzo 2020, ¿accedió a un préstamos o crédito relacionado con su empresa?</p> <p>1 SI <input type="checkbox"/></p> <p>2 NO <input type="checkbox"/> ► E5</p> <p>E4.1 ¿Para qué lo utiliza o utilizará el préstamo solicitado? Señale los dos más importantes, siendo 1 el más importante.</p> <p>1. Pago de salarios <input type="checkbox"/></p> <p>2. Compra de insumos o materia prima <input type="checkbox"/></p> <p>3. Compra de equipo y/o maquinaria <input type="checkbox"/></p> <p>4. Pago a proveedores <input type="checkbox"/></p> <p>5. Otros (Especifique) _____ <input type="checkbox"/></p>
<p>E1.1 ¿Para qué lo utiliza o utilizará el préstamo solicitado? Señale los dos más importantes, siendo 1 el más importante.</p> <p>1. Pago de salarios <input type="checkbox"/></p> <p>2. Compra de insumos o materia prima <input type="checkbox"/></p> <p>3. Compra de equipo y/o maquinaria <input type="checkbox"/></p> <p>4. Pago a proveedores <input type="checkbox"/></p> <p>5. Otros _____ <input type="checkbox"/></p>	<p>E5 ¿Su empresa aplica o ha aplicado el teletrabajo?</p> <p>1 Sí <input type="checkbox"/> ► PREG. E5.3</p> <p>2 Parcialmente <input type="checkbox"/></p> <p>3 No <input type="checkbox"/></p>
<p>E2 ¿Cuáles son las medidas que está tomando su empresa actualmente?</p> <p style="text-align: right;">1. SI 2. NO</p> <p>A. Despedir empleados/as <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>B. Contratar mayor personal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>C. Medidas de Teletrabajo (zoom, webex, etc.) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>D. Reducción de la producción (Porcentaje) _____ % <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>E. Reducción de ventas (Porcentaje) _____ % <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>F. Postergar inversiones/ planes crecimiento <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>G. Solicitar préstamos <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>H. Diversificar medios de pago <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>I. Diversificar giro de negocio <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>J. Mejorar los estándares de seguridad e higiene en el lugar de trabajo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>K. Implementar protocolos de bioseguridad <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>L. Brindar apoyo psicosocial a los empleados <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>M. Cerrar definitivamente la empresa <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>N. Cerrar temporalmente la empresa <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>O. Otra (Especifique) _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>SI NO MARCÓ << G. SOLICITAR PRÉSTAMOS>>, PASE DIRECTAMENTE A LA PREGUNTA E3</p>	<p>E5.1 ¿Cuáles han sido los principales obstáculos para que en su empresa se realice el teletrabajo?</p> <p style="text-align: right;">1. SI 2. NO</p> <p>A La actividad que realiza la empresa no puede realizarse a distancia <input type="checkbox"/></p> <p>B Es difícil para la empresa acceder a plataformas de conexión (VPN, Zoom, Teams, Google Meet) <input type="checkbox"/></p> <p>C El personal no cuenta con habilidades suficientes <input type="checkbox"/></p> <p>D El personal no tiene disponibilidad de dispositivos (Computadora, laptop, celular, tableta) <input type="checkbox"/></p> <p>E Falta de recursos para el pago de internet <input type="checkbox"/></p> <p>F La empresa no ha tenido obstáculos para implementar el teletrabajo <input type="checkbox"/></p> <p>G Otros (especifique) _____ <input type="checkbox"/></p>

<p>E5.2 ¿Qué medidas de bioseguridad está aplicando para evitar en contagio con sus trabajadores?</p> <p>A. Dotación de implementos de bioseguridad</p> <p>B. Pruebas PSR/rápidas de COVID-19</p> <p>C. Protocolos de bioseguridad</p> <p>D. Entrega de elementos de bioseguridad para el hogar</p> <p>E. Obligatoriedad de presentar carnet de vacunación para el trabajo</p> <p>F. No se aplica ninguna medida</p> <p>G. Otra (Especifique) _____</p> <p style="text-align: right;">1. SI 2. NO</p>	<p>E14 ¿Respecto de sus ventas o ingresos del primer trimestre del 2020 en comparación con el primer trimestre del 2021, ¿tuvo usted pérdidas o ganancias?</p> <p>1. PÉRDIDAS</p> <p>2. GANANCIAS</p>
<p>E5.3 ¿Qué insumos y dispositivos le provee a sus trabajadores para que realicen el teletrabajo?</p> <p>A. Computador</p> <p>B. Celular inteligente/dispositivo móvil</p> <p>C. Tablet</p> <p>D. Software (programas) y VPN</p> <p>E. Recursos específicos para pago de internet</p> <p>F. No se provee de ningún dispositivo</p> <p>G. Otros (especifique) _____</p> <p style="text-align: right;">1. SI 2. NO</p>	<p>E14.1 ¿Cuál fue la proporción de sus pérdidas/ganancias?</p> <p>1. De 1 al 25%</p> <p>2. De 26 al 50%</p> <p>3. Del 51 al 75%</p> <p>4. Del 76 al 100%</p>
<p>E6 ¿Cómo distribuye los productos/ vende los servicios a sus clientes actualmente?</p> <p>A. En mi local/punto venta</p> <p>B. A través de entrega domicilio por canales propios</p> <p>C. A través de plataformas de entrega a domicilio</p> <p>D. Por internet (especialmente para servicios)</p> <p>E. No puedo hacer entregas</p> <p>F. Otro (Especifique) _____</p> <p style="text-align: right;">1. SI 2. NO</p>	<p>E15 ¿En orden de importancia señale las tres principales dificultades que tiene usted o sus empleados/as para reintegrarse a las actividades productivas? Siendo 1 el más importante.</p> <p>1. Cuidado de niños y niñas</p> <p>2. Cuidado de familiares enfermos o heridos</p> <p>3. Cuidado de adultos/as mayores</p> <p>4. Restricciones de movilidad</p> <p>5. Enfermedad (del personal)</p> <p>6. Falta de herramientas digitales (computadora, internet, etc.)</p> <p>7. Otro (Especifique) _____</p>
<p>E7 Cuando termine el proceso de vacunación, ¿su empresa planifica mantener la modalidad de teletrabajo?</p> <p>1. SI</p> <p>2. NO ► PREG. E8</p>	<p>E16 Recibió asistencia para su negocio, desde enero a la fecha debido a la pandemia, de...</p> <p>A. Ministerios, gobernaciones, alcaldías</p> <p>B. ONG</p> <p>C. Remesas familiares del exterior</p> <p>D. Otro (Especifique) _____</p> <p>E. Ninguno</p> <p>SI SE MARCÓ <<2. NO>> EN TODAS LAS OPCIONES PASE DIRECTAMENTE A LA PREGUNTA E18)</p> <p style="text-align: right;">1. SI 2. NO</p>
<p>E7.1 El teletrabajo en su empresa, ¿será una práctica...</p> <p>1. a tiempo completo</p> <p>2. jornada de trabajo mixta (teletrabajo y presencial)</p> <p>3. de acuerdo a necesidad</p> <p>4. jornada de trabajo híbrida.</p>	<p>E17 ¿Qué tipo de asistencia recibio para su negocio?</p> <p>A. Facilidad de préstamo / crédito</p> <p>B. Diferimiento de crédito</p> <p>C. Transferencia en efectivo (donaciones)</p> <p>D. Asistencia técnica</p> <p>E. Soporte legal</p> <p>F. Otro (Especifique) _____</p> <p style="text-align: right;">1. SI 2. NO</p>
<p>E8 ¿Ha tenido que almacenar sus productos por la emergencia sanitaria? (Producto terminado)</p> <p>1. Sí</p> <p>2. No</p> <p>3. No corresponde / No aplica</p> <p style="text-align: right;">► PREG. E9</p> <p style="text-align: right;">► PREG. E9</p> <p style="text-align: right;">%</p>	<p>E18 ¿Su empresa se ha beneficiado con alguna de las siguientes medidas dispuestas por el Gobierno?</p> <p>A. Pago diferido o facilidades de pago de impuestos</p> <p>B. Diferimiento de pago de créditos y reprogramación sin penalidad ni multas</p> <p>C. Ampliación de plazo para cumplir trámites comerciales</p> <p>D. Plazo para pago de contribuciones a las AFP</p> <p>E. Suspensión del cómputo de plazo Servicio de Impuestos Nacionales y/o Aduana Nacional</p> <p>F. Plan de apoyo al pago de salarios (préstamos blandos)</p> <p>G. Plan Empleo, crédito para micro, pequeña y medianas empresa</p> <p>H. Diferimiento del pago de créditos del FINPRO</p> <p>I. NINGUNO</p> <p>SI MARCÓ <<1. SÍ>> EN ALGUNA DE LAS OPCIONES PASE A LA PREGUNTA E20</p> <p style="text-align: right;">1. SI 2. NO</p>
<p>E9 ¿Ha tenido que vender parte de su stock por la emergencia sanitaria? (POR EJEMPLO: DEBIDO A UNA BAJA PRODUCCION / FALTA DE MERCADERIA PARA LA REVENTA)</p> <p>1. Sí</p> <p>2. No</p> <p>3. No corresponde / No aplica</p> <p style="text-align: right;">► PREG. E10</p> <p style="text-align: right;">► PREG. E10</p> <p style="text-align: right;">%</p>	<p>E19 Si no ha accedido a alguna de las medidas de apoyo por parte del Gobierno ¿Cuáles son las dificultades que enfrenta?</p> <p>A. Los intereses son altos</p> <p>B. No cumpla con los requisitos para acceder</p> <p>C. No hay reglamentación</p> <p>D. No tengo información sobre cómo acceder a esas medidas</p> <p>E. Otros (Especifique) _____</p> <p style="text-align: right;">1. SI 2. NO</p>
<p>E10 ¿Ha tenido que almacenar sus insumos/materia prima por la emergencia sanitaria?</p> <p>1. Sí</p> <p>2. NO</p> <p style="text-align: right;">► PREG. E11</p> <p style="text-align: right;">%</p>	<p>E20 ¿Qué impacto espera actualmente en los ingresos de su empresa este año como resultado de la pandemia?</p> <p>1. Sin impacto</p> <p>2. Disminución</p> <p>3. Aumento</p> <p>4. Demasiado pronto para declarar</p> <p>5. No sé</p>
<p>E11 ¿Ha tenido pérdidas por almacenar sus insumos/materia prima por la emergencia sanitaria?</p> <p>1. Sí</p> <p>2. NO</p> <p style="text-align: right;">► PREG. E12</p> <p style="text-align: right;">%</p>	
<p>E12 ¿Se adoptó un nuevo canal de comunicación con sus clientes o proveedores, posterior al periodo de cuarentena rígida, del mes de abril?</p> <p>1. SÍ (ESPECIFIQUE) _____</p> <p>2. NO</p>	
<p>E13 ¿Qué opciones de pago brindó a sus clientes desde el inicio de la cuarentena rígida?</p> <p>A. Efectivo</p> <p>B. Tarjetas débito</p> <p>C. Tarjetas de crédito</p> <p>D. Billetera móvil</p> <p>E. Transferencias Bancarias</p> <p>F. No pudieron pagar por ningún medio</p> <p style="text-align: right;">1. SI 2. NO</p>	

E21 Señale qué aspectos considera como principales amenazas para su empresa. <table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td style="border: none;">A. Falta de insumos/materias primas nacionales</td> <td style="border: none; text-align: center;">1. SI 2. NO</td> </tr> <tr><td style="border: none;">B. Falta de insumos/materias primas importadas</td><td style="border: none; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="border: none;">C. Falta de mercadería para reventa</td><td style="border: none; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="border: none;">D. Altos precios de insumos / materias primas</td><td style="border: none; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="border: none;">E. Disminución de la demanda / no hay ventas</td><td style="border: none; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="border: none;">F. Mayor competencia para mi empresa</td><td style="border: none; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="border: none;">G. No se puede acceder a locales comerciales</td><td style="border: none; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="border: none;">H. Naturaleza del Producto/ servicio ofertado es netamente presencial</td><td style="border: none; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="border: none;">I. Falta de estrategia de marketing digital</td><td style="border: none; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="border: none;">J. Falta de Mobiliario/ Infraestructura para teletrabajo</td><td style="border: none; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="border: none;">K. Falta de acceso a internet</td><td style="border: none; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="border: none;">L. Problemas para uso de medios digitales/ tecnología</td><td style="border: none; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="border: none;">M. Problemas de liquidez (retraso de pagos)</td><td style="border: none; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="border: none;">N. Limitadas opciones de pago</td><td style="border: none; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="border: none;">O. Ejecución hipotecaria de deudas</td><td style="border: none; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="border: none;">P. Problemas legales</td><td style="border: none; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="border: none;">Q. Pérdida de clientes</td><td style="border: none; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="border: none;">R. Limitaciones para satisfacer las medidas de bioseguridad</td><td style="border: none; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="border: none;">S. Compras estatales e inversión pública</td><td style="border: none; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="border: none;">T. Disminución de exportaciones</td><td style="border: none; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="border: none;">U. Otro _____</td><td style="border: none; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	A. Falta de insumos/materias primas nacionales	1. SI 2. NO	B. Falta de insumos/materias primas importadas	<input type="checkbox"/>	C. Falta de mercadería para reventa	<input type="checkbox"/>	D. Altos precios de insumos / materias primas	<input type="checkbox"/>	E. Disminución de la demanda / no hay ventas	<input type="checkbox"/>	F. Mayor competencia para mi empresa	<input type="checkbox"/>	G. No se puede acceder a locales comerciales	<input type="checkbox"/>	H. Naturaleza del Producto/ servicio ofertado es netamente presencial	<input type="checkbox"/>	I. Falta de estrategia de marketing digital	<input type="checkbox"/>	J. Falta de Mobiliario/ Infraestructura para teletrabajo	<input type="checkbox"/>	K. Falta de acceso a internet	<input type="checkbox"/>	L. Problemas para uso de medios digitales/ tecnología	<input type="checkbox"/>	M. Problemas de liquidez (retraso de pagos)	<input type="checkbox"/>	N. Limitadas opciones de pago	<input type="checkbox"/>	O. Ejecución hipotecaria de deudas	<input type="checkbox"/>	P. Problemas legales	<input type="checkbox"/>	Q. Pérdida de clientes	<input type="checkbox"/>	R. Limitaciones para satisfacer las medidas de bioseguridad	<input type="checkbox"/>	S. Compras estatales e inversión pública	<input type="checkbox"/>	T. Disminución de exportaciones	<input type="checkbox"/>	U. Otro _____	<input type="checkbox"/>	<div style="text-align: center;">SECCIÓN 6: NECESIDADES A FUTURO</div> F1 ¿Cuáles de las siguientes opciones requiere para reactivar económicamente su empresa? <table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td style="border: none;">A. Capacitación en medios digitales</td> <td style="border: none; text-align: center;">1. SI 2. NO</td> </tr> <tr><td style="border: none;">B. Asesoría y asistencia técnica personalizada</td><td style="border: none; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="border: none;">C. Medios de pago alternativos al efectivo</td><td style="border: none; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="border: none;">D. Insumos</td><td style="border: none; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="border: none;">E. Mercadería</td><td style="border: none; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="border: none;">F. Inyección de capital a través de préstamos</td><td style="border: none; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="border: none;">G. Transferencia en efectivo (donaciones)</td><td style="border: none; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="border: none;">H. Equipo y/o maquinaria</td><td style="border: none; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="border: none;">I. Mejorar el acceso al mercado</td><td style="border: none; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="border: none;">J. Información mejorada sobre mercados y precios</td><td style="border: none; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="border: none;">K. Acceso a compras estatales (desayuno escolar, compra boliviano)</td><td style="border: none; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="border: none;">L. Centros de innovación y apoyo tecnológico</td><td style="border: none; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="border: none;">M. Facilidades para la exportación</td><td style="border: none; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="border: none;">N. Diferimientos impositivos</td><td style="border: none; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="border: none;">O. Soporte legal</td><td style="border: none; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="border: none;">P. Otro (Especifique) _____</td><td style="border: none; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	A. Capacitación en medios digitales	1. SI 2. NO	B. Asesoría y asistencia técnica personalizada	<input type="checkbox"/>	C. Medios de pago alternativos al efectivo	<input type="checkbox"/>	D. Insumos	<input type="checkbox"/>	E. Mercadería	<input type="checkbox"/>	F. Inyección de capital a través de préstamos	<input type="checkbox"/>	G. Transferencia en efectivo (donaciones)	<input type="checkbox"/>	H. Equipo y/o maquinaria	<input type="checkbox"/>	I. Mejorar el acceso al mercado	<input type="checkbox"/>	J. Información mejorada sobre mercados y precios	<input type="checkbox"/>	K. Acceso a compras estatales (desayuno escolar, compra boliviano)	<input type="checkbox"/>	L. Centros de innovación y apoyo tecnológico	<input type="checkbox"/>	M. Facilidades para la exportación	<input type="checkbox"/>	N. Diferimientos impositivos	<input type="checkbox"/>	O. Soporte legal	<input type="checkbox"/>	P. Otro (Especifique) _____	<input type="checkbox"/>
A. Falta de insumos/materias primas nacionales	1. SI 2. NO																																																																										
B. Falta de insumos/materias primas importadas	<input type="checkbox"/>																																																																										
C. Falta de mercadería para reventa	<input type="checkbox"/>																																																																										
D. Altos precios de insumos / materias primas	<input type="checkbox"/>																																																																										
E. Disminución de la demanda / no hay ventas	<input type="checkbox"/>																																																																										
F. Mayor competencia para mi empresa	<input type="checkbox"/>																																																																										
G. No se puede acceder a locales comerciales	<input type="checkbox"/>																																																																										
H. Naturaleza del Producto/ servicio ofertado es netamente presencial	<input type="checkbox"/>																																																																										
I. Falta de estrategia de marketing digital	<input type="checkbox"/>																																																																										
J. Falta de Mobiliario/ Infraestructura para teletrabajo	<input type="checkbox"/>																																																																										
K. Falta de acceso a internet	<input type="checkbox"/>																																																																										
L. Problemas para uso de medios digitales/ tecnología	<input type="checkbox"/>																																																																										
M. Problemas de liquidez (retraso de pagos)	<input type="checkbox"/>																																																																										
N. Limitadas opciones de pago	<input type="checkbox"/>																																																																										
O. Ejecución hipotecaria de deudas	<input type="checkbox"/>																																																																										
P. Problemas legales	<input type="checkbox"/>																																																																										
Q. Pérdida de clientes	<input type="checkbox"/>																																																																										
R. Limitaciones para satisfacer las medidas de bioseguridad	<input type="checkbox"/>																																																																										
S. Compras estatales e inversión pública	<input type="checkbox"/>																																																																										
T. Disminución de exportaciones	<input type="checkbox"/>																																																																										
U. Otro _____	<input type="checkbox"/>																																																																										
A. Capacitación en medios digitales	1. SI 2. NO																																																																										
B. Asesoría y asistencia técnica personalizada	<input type="checkbox"/>																																																																										
C. Medios de pago alternativos al efectivo	<input type="checkbox"/>																																																																										
D. Insumos	<input type="checkbox"/>																																																																										
E. Mercadería	<input type="checkbox"/>																																																																										
F. Inyección de capital a través de préstamos	<input type="checkbox"/>																																																																										
G. Transferencia en efectivo (donaciones)	<input type="checkbox"/>																																																																										
H. Equipo y/o maquinaria	<input type="checkbox"/>																																																																										
I. Mejorar el acceso al mercado	<input type="checkbox"/>																																																																										
J. Información mejorada sobre mercados y precios	<input type="checkbox"/>																																																																										
K. Acceso a compras estatales (desayuno escolar, compra boliviano)	<input type="checkbox"/>																																																																										
L. Centros de innovación y apoyo tecnológico	<input type="checkbox"/>																																																																										
M. Facilidades para la exportación	<input type="checkbox"/>																																																																										
N. Diferimientos impositivos	<input type="checkbox"/>																																																																										
O. Soporte legal	<input type="checkbox"/>																																																																										
P. Otro (Especifique) _____	<input type="checkbox"/>																																																																										
E22 Si las restricciones actuales en el país continúan ¿Cuanto tiempo su empresa puede mantener sus operaciones? <table style="width:100%; border: none;"> <tr><td style="border: none;">1. Indefinidamente</td><td style="border: none; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="border: none;">2. Más de 12 meses</td><td style="border: none; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="border: none;">3. Entre 6 y 12 meses</td><td style="border: none; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="border: none;">4. Entre 3 y 6 meses</td><td style="border: none; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="border: none;">5. Entre 1 y 3 meses</td><td style="border: none; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="border: none;">6. Menos de 1 mes</td><td style="border: none; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	1. Indefinidamente	<input type="checkbox"/>	2. Más de 12 meses	<input type="checkbox"/>	3. Entre 6 y 12 meses	<input type="checkbox"/>	4. Entre 3 y 6 meses	<input type="checkbox"/>	5. Entre 1 y 3 meses	<input type="checkbox"/>	6. Menos de 1 mes	<input type="checkbox"/>	F2 Actualmente, ¿necesita un préstamo o crédito? <table style="width:100%; border: none;"> <tr><td style="border: none;">1 SI</td><td style="border: none; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="border: none;">2 NO</td><td style="border: none; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table> <p style="text-align: right; margin-right: 20px;">► F4</p>	1 SI	<input type="checkbox"/>	2 NO	<input type="checkbox"/>																																																										
1. Indefinidamente	<input type="checkbox"/>																																																																										
2. Más de 12 meses	<input type="checkbox"/>																																																																										
3. Entre 6 y 12 meses	<input type="checkbox"/>																																																																										
4. Entre 3 y 6 meses	<input type="checkbox"/>																																																																										
5. Entre 1 y 3 meses	<input type="checkbox"/>																																																																										
6. Menos de 1 mes	<input type="checkbox"/>																																																																										
1 SI	<input type="checkbox"/>																																																																										
2 NO	<input type="checkbox"/>																																																																										
E23 Si la crisis por COVID-19 terminara hoy, ¿cuánto tiempo le tomaría a su empresa volver a trabajar como de costumbre? (En días) <table style="width:100%; border: none;"> <tr><td style="border: none; text-align: center;">_____ días</td></tr> </table>	_____ días	F2.1 ¿De donde lo conseguiría? <table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td style="border: none;">A. Préstamo personal de amigos y/o familiares</td> <td style="border: none; text-align: center;">1. SI 2. NO</td> </tr> <tr><td style="border: none;">B. Prestamista</td><td style="border: none; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="border: none;">C. Pasanaku</td><td style="border: none; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="border: none;">D. Entidad financiera (Banco, Cooperativa)</td><td style="border: none; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="border: none;">E. Otro (especifique) _____</td><td style="border: none; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	A. Préstamo personal de amigos y/o familiares	1. SI 2. NO	B. Prestamista	<input type="checkbox"/>	C. Pasanaku	<input type="checkbox"/>	D. Entidad financiera (Banco, Cooperativa)	<input type="checkbox"/>	E. Otro (especifique) _____	<input type="checkbox"/>																																																															
_____ días																																																																											
A. Préstamo personal de amigos y/o familiares	1. SI 2. NO																																																																										
B. Prestamista	<input type="checkbox"/>																																																																										
C. Pasanaku	<input type="checkbox"/>																																																																										
D. Entidad financiera (Banco, Cooperativa)	<input type="checkbox"/>																																																																										
E. Otro (especifique) _____	<input type="checkbox"/>																																																																										
	F3 ¿Para qué lo utilizaría? <table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td style="border: none;">A. Pago de salarios</td> <td style="border: none; text-align: center;">1. SI 2. NO</td> </tr> <tr><td style="border: none;">B. Compra de insumos o materia prima</td><td style="border: none; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="border: none;">C. Compra de equipo y/o maquinaria</td><td style="border: none; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="border: none;">D. Capacitación/formación</td><td style="border: none; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="border: none;">E. Pago a proveedores</td><td style="border: none; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="border: none;">F. Otro (Especifique) _____</td><td style="border: none; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	A. Pago de salarios	1. SI 2. NO	B. Compra de insumos o materia prima	<input type="checkbox"/>	C. Compra de equipo y/o maquinaria	<input type="checkbox"/>	D. Capacitación/formación	<input type="checkbox"/>	E. Pago a proveedores	<input type="checkbox"/>	F. Otro (Especifique) _____	<input type="checkbox"/>																																																														
A. Pago de salarios	1. SI 2. NO																																																																										
B. Compra de insumos o materia prima	<input type="checkbox"/>																																																																										
C. Compra de equipo y/o maquinaria	<input type="checkbox"/>																																																																										
D. Capacitación/formación	<input type="checkbox"/>																																																																										
E. Pago a proveedores	<input type="checkbox"/>																																																																										
F. Otro (Especifique) _____	<input type="checkbox"/>																																																																										
	F4 Actualmente, ¿ve usted oportunidades ante esta crisis del COVID-19? <table style="width:100%; border: none;"> <tr><td style="border: none;">1 SI</td><td style="border: none; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="border: none;">2 NO</td><td style="border: none; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table> <p style="text-align: right; margin-right: 20px;">► G1</p>	1 SI	<input type="checkbox"/>	2 NO	<input type="checkbox"/>																																																																						
1 SI	<input type="checkbox"/>																																																																										
2 NO	<input type="checkbox"/>																																																																										
	F5 En caso de que sea afirmativa la respuesta, ¿Cuáles? <table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td style="border: none;">A. Desarrollar medios digitales para mi empresa</td> <td style="border: none; text-align: center;">1. SI 2. NO</td> </tr> <tr><td style="border: none;">B. Elaborar planes de contingencia que permitan abarcar cualquier futura crisis</td><td style="border: none; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="border: none;">C. Medidas de Teletrabajo</td><td style="border: none; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="border: none;">D. Diversificar medios de pago</td><td style="border: none; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="border: none;">E. Mejorar los estándares de seguridad e higiene en el lugar de trabajo</td><td style="border: none; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="border: none;">F. Mejorar las tecnologías de la información en mi empresa.</td><td style="border: none; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="border: none;">G. Alternativas de distribución de servicios o productos</td><td style="border: none; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="border: none;">F. Otro (Especifique) _____</td><td style="border: none; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	A. Desarrollar medios digitales para mi empresa	1. SI 2. NO	B. Elaborar planes de contingencia que permitan abarcar cualquier futura crisis	<input type="checkbox"/>	C. Medidas de Teletrabajo	<input type="checkbox"/>	D. Diversificar medios de pago	<input type="checkbox"/>	E. Mejorar los estándares de seguridad e higiene en el lugar de trabajo	<input type="checkbox"/>	F. Mejorar las tecnologías de la información en mi empresa.	<input type="checkbox"/>	G. Alternativas de distribución de servicios o productos	<input type="checkbox"/>	F. Otro (Especifique) _____	<input type="checkbox"/>																																																										
A. Desarrollar medios digitales para mi empresa	1. SI 2. NO																																																																										
B. Elaborar planes de contingencia que permitan abarcar cualquier futura crisis	<input type="checkbox"/>																																																																										
C. Medidas de Teletrabajo	<input type="checkbox"/>																																																																										
D. Diversificar medios de pago	<input type="checkbox"/>																																																																										
E. Mejorar los estándares de seguridad e higiene en el lugar de trabajo	<input type="checkbox"/>																																																																										
F. Mejorar las tecnologías de la información en mi empresa.	<input type="checkbox"/>																																																																										
G. Alternativas de distribución de servicios o productos	<input type="checkbox"/>																																																																										
F. Otro (Especifique) _____	<input type="checkbox"/>																																																																										

MODULO 4: PERSPECTIVAS AL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2020

Ahora le haré preguntas sobre la perspectiva que usted tiene respecto al segundo semestre de este año. Esta es la parte final de la encuesta

<p>G1 Los ingresos de su empresa serán...</p> <p>1. Más favorables <input type="text"/></p> <p>2. Iguales</p> <p>3. Menos favorables</p>	<p>G7 Los gastos en servicios básicos (luz, agua, teléfono, internet, etc.) de su empresa en relación al segundo semestre de la gestión 2020...</p> <p>1. Incrementarán <input type="text"/></p> <p>2. Se mantendrán</p> <p>3. Disminuirán</p>
<p>G2 ¿Qué impacto espera actualmente en los ingresos de su empresa como resultado de la pandemia?</p> <p>1. Más favorables <input type="text"/></p> <p>2. Iguales</p> <p>3. Menos favorables</p>	<p>G8 Considera que los costos de materia prima, insumos, mantenimiento y otros costos directos, para el desarrollo de las actividades de su empresa en relación al segundo semestre de la gestión 2020...</p> <p>1. Incrementarán <input type="text"/></p> <p>2. Se mantendrán</p> <p>3. Disminuirán</p>
<p>G3 La demanda de mercaderías/productos/servicios de su empresa será...</p> <p>1. Más favorables <input type="text"/></p> <p>2. Iguales</p> <p>3. Menos favorables</p>	<p>G9 Considera que la disponibilidad de los insumos o materia prima para el desarrollo de las actividades de su empresa en relación al segundo semestre de la gestión 2020...</p>
<p>G4 Los precios de venta de las mercaderías/productos/servicios de su empresa...</p> <p>1. Incrementarán <input type="text"/></p> <p>2. Se mantendrán</p> <p>3. Disminuirán</p>	<p>G10 Las perspectivas de inversión en el segundo semestre de este año serán...</p> <p>1. Incrementará <input type="text"/></p> <p>2. Se mantendrá</p> <p>3. Disminuirá</p>
<p>G5 El número total de personal ocupado de su empresa en relación al segundo semestre de la gestión 2020...</p> <p>1. Incrementará <input type="text"/></p> <p>2. Se mantendrá</p> <p>3. Disminuirá</p>	<p>G11 La situación económica del país en el segundo semestre de este año será...</p> <p>1. Más favorables <input type="text"/></p> <p>2. Iguales</p> <p>3. Menos favorables</p>
<p>G6 El total pagado por su empresa en sueldos y salarios en relación al segundo semestre de la gestión 2020...</p> <p>1. Incrementará <input type="text"/></p> <p>2. Se mantendrá</p> <p>3. Disminuirá</p>	<p>G11 La situación económica del país en el segundo semestre de este año será...</p> <p>1. Más favorables <input type="text"/></p> <p>2. Iguales</p> <p>3. Menos favorables</p>

INCIDENCIA BOLETA

<p>1. INFORMACIÓN COMPLETA</p> <p>2. INFORMACIÓN PARCIAL <input type="text"/></p> <p>3. CERRADO TEMPORALMENTE</p> <p>4. CERRADO DEFINITIVAMENTE</p> <p>5. RECHAZO</p> <p>6. SIN MOVIMIENTO</p> <p>7. FUSIONADA</p> <p>8. PENDIENTE</p> <p>9. NO UBICADA</p>	<p align="center"><i>Aquí concluimos la encuesta, muchas gracias por su tiempo y la valiosa información que ha proporcionado, es posible que le contacte nuevamente un supervisor para confirmar la realización de la encuesta. Hasta luego y que tenga un buen día.</i></p>
---	--