

La confidencialidad de la información que suministre, está garantizada por el Artículo 20 de la Ley N° 9694 de 2019 del Sistema de Estadística Nacional.

UPM	Estructura	Parte	Hogar	Cuestionario	Adicional	Nuevo
<input type="text"/>						

Región: \_\_\_\_\_ Cantón: \_\_\_\_\_  
Provincia: \_\_\_\_\_ Distrito: \_\_\_\_\_

## 11. DATOS DE LA PERSONA DUEÑA

Nombre: \_\_\_\_\_ N° cédula, Dimex o pasaporte: \_\_\_\_\_

Edad:  N° de línea ENAHO:  Sexo: Hombre .....  1 Mujer.....  2

Identificado/a en la ENAHO como:	11k. ¿Es usted la persona jefa de su hogar?
Actividad principal ..... <input type="radio"/> 1	Sí..... <input type="radio"/> 1
Actividad secundaria..... <input type="radio"/> 2	Jefatura compartida..... <input type="radio"/> 2
Contemplado/a con otra actividad ..... <input type="radio"/> 3	No..... <input type="radio"/> 0
No contemplado/a en ENAHO..... <input type="radio"/> 4	
Teléfono celular: _____	
Teléfono de la casa: _____	
Teléfono del negocio: _____	
Correo electrónico: _____	
Dirección donde realiza la actividad económica:	NivInst. Respecto a su educación, ¿cuál fue su último nivel aprobado?
A la par, mismo lugar de la vivienda o mismo distrito ..... <input type="radio"/> 1	Sin nivel académico ..... <input type="radio"/> 0
Sin puesto fijo ..... <input type="radio"/> 2	Primaria incompleta ..... <input type="radio"/> 1
Otro lugar ..... <input type="radio"/> 3	Primaria completa ..... <input type="radio"/> 2
↳ Provincia: _____	Secundaria académica incompleta ..... <input type="radio"/> 3
Cantón: _____	Secundaria académica completa..... <input type="radio"/> 4
Distrito: _____	Secundaria técnica incompleta ..... <input type="radio"/> 5
	Secundaria técnica completa ..... <input type="radio"/> 6
	Educación superior de pregrado y grado (diplomado, bachillerato, licenciatura) ..... <input type="radio"/> 7
	Educación superior de posgrado (especialidad, maestría, doctorado)..... <input type="radio"/> 8

## 12. RESULTADO FINAL DE LA ENTREVISTA

Completa ..... <input type="radio"/> 01	Desocupada por otro motivo ..... <input type="radio"/> 10
Incompleta ..... <input type="radio"/> 02	Abandonada ..... <input type="radio"/> 13
Rechazo ..... <input type="radio"/> 03	Demolida ..... <input type="radio"/> 14
Informante ausente ..... <input type="radio"/> 04	Duplicada ..... <input type="radio"/> 17
Informante no localizado ..... <input type="radio"/> 05	No existe ..... <input type="radio"/> 19
Limitaciones de idioma, enfermedad o edad ..... <input type="radio"/> 06	Cambio de actividad: _____ <input type="radio"/> 20
Difícil acceso ..... <input type="radio"/> 07	Especifique
Desocupada para alquilar o vender ..... <input type="radio"/> 08	Cambio de uso: _____ <input type="radio"/> 21
Desocupada en reparación ..... <input type="radio"/> 09	Especifique

Supervisor/a general: \_\_\_\_\_ Supervisor/a: \_\_\_\_\_

Entrevistador/a: \_\_\_\_\_

**SECCIÓN A. CONDICIÓN DE ACTIVIDAD ACTUAL**

**A1. ¿Trabajó la semana pasada, aunque fuera una hora en un negocio propio o realizando una actividad por su cuenta?**

Sí .....  1 → **Pase a B1**      No .....  0

**A2. La semana pasada, ¿realizó por su cuenta al menos una hora o más alguna de las siguientes actividades por dinero o algo a cambio...**

...hizo algún producto para vender como costuras, manualidades o comidas? .....  2

...vendió algún producto como alimentos, joyas, rifas o ventas por catálogo? .....  3

...cuidó niños, ancianos, personas enfermas de otro hogar? .....  4

...algún servicio para personas de otro hogar como limpiar, planchar u otros por ejemplo pintar uñas o cuidar carros? .....  5

...trabajos variados como "camarones", "chambas" o "mandados"? .....  6

...hizo algún otro trabajo? \_\_\_\_\_  7

**Especifique**

No realizó ninguna .....  0 →

**Pase a B1**

**A3. Aunque no trabajó la semana pasada, ¿tiene un negocio propio del que se ausentó temporalmente o del que se mantiene a la espera de clientes?**

Sí .....  1 → **Pase a B1**      No .....  0

**A4. En julio de este año, ¿trabajó aunque fuera una hora en un negocio propio o realizando una actividad por su cuenta?**

Sí .....  1      No .....  0 → **Fin**

**A5. ¿Ese trabajo que realizaba era...**

...un negocio, empresa o actividad propia? .....  1

**Pase a A7**

...como empleado/a para un patrón, empresa o institución? .....  2

...como empleado/a de casas particulares? .....  3

**Fin**

...como ayuda a un familiar o conocido que trabaja para un patrón o empresa (no incluya ayudante de servicio doméstico)? .....  2

...como ayuda a un familiar o conocido que tiene un negocio o actividad propia? .....  5 →

**A6. ¿Tomaba decisiones o participaba en la administración de ese negocio o actividad?**

Sí .....  1      No .....  0

**Fin**

**A7. ¿Cuál es la principal razón por la que cerró o terminó esa actividad?**

Falta de clientes/tuvo clientes que no pagaron ....  01

Falta de capital/equipo/maquinaria .....  02

No cumplió con los permisos requeridos .....  03

Tenía gastos muy altos (quiebra) .....  04

Obligaciones familiares .....  05

Fue una actividad temporal (trabajo ocasional) ....  06

Encontró un trabajo como asalariado .....  07

Jubilación/enfermedad/accidente .....  08

Otra razón \_\_\_\_\_  10

**Especifique**

**A8. ¿Hace cuánto cerró o terminó esa actividad?**

De una semana a menos de un mes .....  1

Más de un mes a dos meses .....  2

Más de dos meses a tres meses .....  3

Más de tres meses .....  4

**Fin**

**Observaciones**

---



---



---

**B1. ¿Cuál es el nombre del negocio/actividad?**

\_\_\_\_\_

**B2a. ¿A qué se dedica principalmente este negocio/actividad?**

\_\_\_\_\_ Especifique

**B2b. ¿Qué porcentaje representa esta actividad de las ventas totales del negocio?**

\_\_\_\_\_ %

**B2c. ¿Dentro de este negocio, realiza alguna otra actividad económica por su cuenta?**

Sí .....  1 \_\_\_\_\_ No .....  0  
 Especifique ↓  
**Pase a B3a1**

**B2d. ¿Qué porcentaje representa esta actividad de las ventas totales del negocio?**

\_\_\_\_\_ %

**B3a1. ¿Este negocio está inscrito en el Registro Nacional como empresa o razón social con cédula jurídica?**

Sí .....  1 No .....  0 → **Pase a B3b**

**B3a2. ¿Cuál es el N° de cédula jurídica?**

3 - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**B3b. ¿Este negocio está inscrito en otra instancia pública o privada?**

Sí

1. \_\_\_\_\_ Especifique

2. \_\_\_\_\_ Especifique

No está inscrito en ninguna .....  0

**B4. ¿Qué tipo de contabilidad presenta el negocio/actividad ante el Ministerio de Hacienda?**

Régimen tradicional (formal) .....  1

Régimen simplificado .....  2 **Pase a B5a**

Ninguno .....  0

**B4a. ¿La contabilidad formal que lleva el negocio/actividad es realizada por un contador profesional?**

Sí .....  1 No .....  0

**B5a. ¿Tiene usted un salario asignado por su trabajo en el negocio/actividad?**

Sí .....  1 No .....  0 → **Pase a B6**

**B5b. ¿Cuánto?**

\_\_\_\_\_ Monto mensual

**B6. ¿Retira mensualmente o en periodos menores las ganancias de su negocio/actividad para cubrir gastos personales o del hogar?**

Sí .....  1 → **Pase a B7** No .....  0  
 ↓  
 Si respondió la opción 1 en **B3a1** y **B4a** termine la entrevista

**B7. ¿En este negocio o actividad tiene socios(as)...**

	Sí	¿Cuántos(as)?	No
(a2) ...miembros de este hogar? .....	<input type="radio"/> 1	_____	<input type="radio"/> 0
(b2) ...miembros de otro hogar? .....	<input type="radio"/> 1	_____	<input type="radio"/> 0

Si **no** tiene socios o solo tiene socios miembros de este hogar → **Pase a B8**

**B7c. ¿Es usted el/la socio/a principal (que le dedica mayor tiempo) de esta actividad económica?**

Sí .....  1 No .....  0 → **Fin**

**B8. ¿Esta actividad es la principal fuente de ingreso de su hogar?**

Sí .....  1 No .....  0

**B9. ¿Cuál es la principal razón por la que inició este negocio/actividad?**

Tradición familiar/herencia .....  1

No encontró trabajo como asalariado/a .....  2

No tenía trabajo .....  3

Complementar el ingreso familiar .....  4

Encontró una oportunidad en el mercado .....  5

Deseaba organizar su propia empresa/ser su propio jefe .....  6

Tener mayor flexibilidad horaria. ....  7

Otra \_\_\_\_\_  8  
 Especifique

**B10a. ¿Cuánto tiempo lleva desarrollando esta actividad de forma continua o con interrupciones no mayores a 15 días?**

Menos de un mes  →  0

**B10b. Menos de un año** (anote N° de meses)

**B10c. Un año o más** (anote N° de años)

**B11. ¿Dónde realiza principalmente sus tareas?**

Espacio o local independiente  1

Espacio o local junto a su casa  2

Dentro de su casa  3

A domicilio (hogar o lugar de trabajo del cliente)  6

En vía pública con puesto fijo  7

En vía pública sin puesto fijo  8

Sitio de construcción u obra  9

Mar, río, laguna o manglar  10

Otro lugar  11

Especifique

Pase a B14a

**B12. ¿El local o espacio donde realiza su actividad es...**

...propio totalmente pagado?  1

...propio pagando a plazos?  2

...alquilado?  3

...cedido o prestado?  5

Otro  6

Especifique

**B13a. ¿Cuál es la cantidad de metros cuadrados dedicados de forma exclusiva al negocio/actividad?**

m<sup>2</sup>

**B14a. En los últimos 12 meses, ¿ha tenido personas que le trabajen o le ayuden a desarrollar esta actividad? (incluya socios que trabajen)**

Sí  1

No  0

Pase a B18

**B14b. ¿Cuántas en total en los últimos 12 meses?**

**Observaciones**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**B15. De esas personas, ¿cuántas son...**

(1) ... trabajando permanentemente? (2) ... trabajando ocasionalmente?

(a) ...socias del hogar...	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(b) ...socias de otro hogar...	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(c) ...asalariadas del hogar...	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(d) ...asalariadas de otro hogar...	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(e) ...ayudantes no remunerados...	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Total	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**B16. De esas personas, ¿cuántas son...**

(a) ...mujeres?

(b) ...hombres?

Total

**B17. De esas personas, ¿a cuántas les paga o les pagó seguro social que trabajan...**

(a) ...permanentemente?

(b) ...ocasionalmente?

Total

**B20. De las personas que trabajan o le ayudan a desarrollar esta actividad, ¿cuántas son residentes (que viven) en Costa Rica?**

Personas

**B18. ¿Cuántas horas trabaja en promedio por semana en su negocio/actividad?**

Horas

**B19. ¿Tiene seguro social...**

...sí, de forma voluntaria?  1

...sí, como asalariado(a)?  2

...sí, como independiente?  3

...sí, otro?  4

Especifique

...no tiene seguro?  0

Pase a C1

**B19c. ¿Este seguro es por la actividad que desarrolla?**

Sí  1

No  0

Pase a C1

**B19b. ¿Cuánto es el monto pagado?**

Monto mensual

**C1. ¿Sus productos o servicios los vende habitualmente para...**

- ...un solo cliente (persona, empresa, otro)? .....  1  
 ...distintos clientes (incluye público en general)? ..  2

**C2. Principalmente, ¿a quién vende sus productos o servicios?**

- Público en general .....  1  
 Instituciones del Estado .....  2  
 Comercio mayorista .....  3  
 Comercio minorista .....  4  
 Empresas con 21 o más empleados .....  5  
 Empresas con 20 o menos empleados .....  6  
 Cooperativas .....  7  
 Otro \_\_\_\_\_  9

Especifique

**C3. ¿Sus productos o servicios los vende habitualmente...**

- ...solo por pedido o encargo?.....  1  
 ...sin pedido previo?.....  2  
 ...de ambas formas?.....  3  
 Otro \_\_\_\_\_  4

Especifique

**C4. ¿Para hacer su trabajo es indispensable que...**

- |   | Sí                      | No                      |
|---|-------------------------|-------------------------|
| (a) ...el cliente pague algo por adelantado?...                         | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 0 |
| (b) ...el cliente aporte la materia prima, repuestos o materiales?..... | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 0 |

**C5. Principalmente, ¿usted le cobra a sus clientes...**

- ...de contado? .....  1  
 ...a crédito? .....  2

**C6. Principalmente, ¿sus clientes le pagan...**

- ...con efectivo? .....  1  
 ...con tarjeta de crédito o débito? .....  2  
 ...por transferencia electrónica?.....  3  
 ...con cheque? .....  4  
 ...por Sinpe móvil? .....  5

**Observaciones**


---



---

**C7. Principalmente, ¿usted le paga a sus proveedores con...**

- ...dinero en efectivo? .....  1  
 ...tarjeta de débito? .....  2  
 ...tarjeta de crédito? .....  3  
 ...transferencia electrónica?.....  4  
 ...cheque? .....  5  
 ...Sinpe móvil?.....  6  
 No tiene proveedores.....  0 → **Pase a C9**

**C8. Principalmente, ¿sus proveedores le dan opción de...**

- ...crédito con intereses?.....  1  
 ...crédito sin intereses?.....  2  
 ...consignación?.....  3  
 Ninguno .....  0

**C9. ¿Qué tipo de comprobante de venta tiene en el negocio?**

- |  | Sí                      | No                      |
|--|-------------------------|-------------------------|
| Facturas o tiquetes de caja timbradas .....          | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 0 |
| Facturas o tiquetes de caja <u>no</u> timbradas .... | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 0 |
| Factura electrónica.....                             | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 0 |

**C10. Principalmente, ¿en qué tipo de moneda realiza sus gastos?**

- Colones .....  1  
 Dólares .....  2  
 Otra moneda \_\_\_\_\_  3

Especifique

**C11. Principalmente, ¿en qué tipo de moneda recibe sus ingresos?**

- Colones .....  1  
 Dólares .....  2  
 Otra moneda \_\_\_\_\_  3

Especifique

**C12. Para uso del negocio, ¿usted utiliza...**

- |   | Sí                      | No                      |
|---|-------------------------|-------------------------|
| ...cuenta bancaria (de ahorros o corriente)? ....   | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 0 |
| ...certificados de depósito o inversión a plazo? .....  | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 0 |
| ...tarjetas de crédito? .....   | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 0 |
| ...datáfono u otro tipo de lector de tarjeta? .....   | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 0 |
| ...servicios financieros electrónicos (aplicaciones móviles, banca electrónica, no incluye Sinpe móvil, otros)? ..... | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 0 |
| ...Sinpe móvil?.....  | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 0 |
| Otro _____  | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 0 |

Especifique

**D1. ¿Para que su negocio se mantenga o crezca, usted necesita...**

- |  | Sí                      | No                      |
|--|-------------------------|-------------------------|
| ...acceso a préstamos? .....                                 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 0 |
| ...aumentar el número de trabajadores? ...                   | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 0 |
| ...de inversionistas? .....                                  | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 0 |
| ...asociarse con otros negocios o personas? .....            | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 0 |
| ...afiliarse a organizaciones gremiales? ....                | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 0 |
| ...cambiar de ubicación? .....                               | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 0 |
| ...diversificar los productos o servicios? ....              | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 0 |
| ...trámites más sencillos en instituciones del Estado? ..... | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 0 |
| ...acceso a capacitación? .....                              | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 0 |
| ...opciones de cuidado (niños/as, adultos mayores)? .....    | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 0 |
| Otro _____   | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 0 |

Especifique

**D2. En los últimos 12 meses, ¿ha solicitado o recibido apoyo de (del)...**

	(a) ¿Solicitó apoyo?	(b) ¿Recibió apoyo?	(c) ¿Qué tipo de apoyo?
	1. Sí 0. No	1. Sí 0. No	1. Capacitación o asistencia técnica 2. Financiamiento 3. Ambas 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. solidaristas? ..	<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 oenegés? .....	<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 org. 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 (líneas)? .....    | <input type="radio"/> 1 | <input type="text"/> | <input type="radio"/> 0 |
| (b) ...teléfono celular (líneas)? ..... | <input type="radio"/> 1 | <input type="text"/> | <input type="radio"/> 0 |
| (c) ...fax? .....                       | <input type="radio"/> 1 | <input type="text"/> | <input type="radio"/> 0 |
| (d) ...tableta? .....                   | <input type="radio"/> 1 | <input type="text"/> | <input type="radio"/> 0 |
| (e) ...computadora de escritorio? ..... | <input type="radio"/> 1 | <input type="text"/> | <input type="radio"/> 0 |
| (f) ...computadora portátil? .....      | <input type="radio"/> 1 | <input type="text"/> | <input type="radio"/> 0 |

Si no usa computadoras → Pase a 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 .....  1      No .....  0 → **Pase a F1**

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

Personas

**E5. ¿El tipo de conexión que utiliza principalmente en el negocio/actividad para acceder a Internet es...**

- ...por telefonía fija (Kölbi hogar, Kölbi empresarial, Racsca)? .....  1
- ...por cable coaxial? .....
- ...por fibra óptica? .....
- ...por dispositivos móviles (SIM)? .....

...otro? \_\_\_\_\_  7 **Especifique**  
No sabe \_\_\_\_\_  9

**E6. ¿El negocio/actividad usa Internet para...**

- |   | Sí                      | No                      |
|---|-------------------------|-------------------------|
| ...enviar y recibir correos o mensajes? .....                           | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 0 |
| ...buscar información? .....  | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 0 |
| ...realizar trámites bancarios? .....                                   | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 0 |
| ...realizar trámites con instituciones no financieras del Estado? ..... | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 0 |
| ...atender a los clientes? .....  | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 0 |
| ...ordenar productos/servicios? .....                                   | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 0 |
| ...recibir pedidos? .....   | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 0 |
| ...realizar llamadas telefónicas o videoconferencias? .....             | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 0 |
| ...hacer publicidad por redes sociales? .....                           | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 0 |
| Otro _____  | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 0 |

Especifique

**E7. ¿El negocio/actividad tiene página web?**

Sí .....  1      No .....  0

**F1. Respecto a los gastos de su negocio/actividad, durante los últimos 12 meses que van de setiembre del 2021 a agosto del 2022, ¿tuvo que incurrir en gastos por...**

		(0) ¿Incurre?		(1) ¿Comparte el gasto con el hogar?		(3) ¿Cuánto gastó en promedio mensual en los últimos 12 meses?
		Sí	No	Sí	No	
[01]	...salarios a miembros del hogar?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0	No aplica		
[02]	...salarios a personas de otro hogar?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0			
[82]	...salarios de la persona dueña y/o socios (en planilla)?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0			
[03]	...aguinaldos a miembros del hogar?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0			
[04]	...aguinaldos a personas de otro hogar?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0			
[83]	...aguinaldos de la persona dueña y/o socios (en planilla)?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0			
[05]	...seguros de riesgos del trabajo?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0			
[06]	...cotizaciones patronales a la CCSS?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0			
[07]	...seguro médico privado o incapacidades por motivo de maternidad, enfermedad, accidentes del personal?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0			
[08]	...seguro de vida para el personal?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0			
<b>[92]</b>	<b>Total de remuneraciones y contribuciones patronales</b>					
[10]	...alimentación para el personal?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0	No aplica		
[11]	...transporte para el personal?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0			
[12]	...pago de servicios básicos (agua, luz, teléfono) u otros pagos en especie para el personal?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0			
<b>[93]</b>	<b>Total de gastos en especie para el personal no miembro del hogar</b>					
[13]	...fletes o gastos de transporte?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0	
[14]	...reparaciones o mantenimiento de local/ espacio?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0	No aplica		
[15]	...reparaciones o mantenimiento de vehículos?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0	
[16]	...reparaciones de equipo de oficina o informática?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0	
[17]	...reparaciones o instalación de maquinaria y equipo?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0	
[18]	...parqueos y peajes?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0	
[19]	...servicios de limpieza?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0	
[20]	...servicios de vigilancia?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0	
[21]	...seguros de riesgos (excepto para el personal)?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0	
[22]	...servicios de telefonía (celular, fija, fax)?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0	
[23]	...servicio de internet?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0	
[24]	...servicio de electricidad o gas?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0	
[25]	...servicio de agua?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0	

**F1. Respecto a los gastos de su negocio/actividad, durante los últimos 12 meses que van de setiembre del 2021 a agosto del 2022, ¿tuvo que incurrir en gastos por...**

		(0) ¿Incurrir?		(1) ¿Comparte el gasto con el hogar?		(3) ¿Cuánto gastó en promedio mensual en los últimos 12 meses?
		Sí	No	Sí	No	
[26]	...servicios jurídicos (abogados)?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0	No aplica		
[27]	...servicios contables?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0			
[28]	...servicios de computación e informática (excepto alquiler de equipo)?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0			
[29]	...servicios topográficos, de ingeniería o arquitectura?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0			
[30]	...servicios de capacitación?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0			
[31]	...comisiones sobre ventas a otras personas?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0			
<b>[94]</b>	<b>Total de gastos por servicios</b>					
[32]	...alquiler de instalaciones (local o bodega)?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0	No aplica		
[33]	...alquiler de puestos o stand en ferias?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0			
[34]	...alquiler de maquinaria, equipo y vehículos de transporte?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0	
[36]	...alquiler de patentes y otros?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0	No aplica		
<b>[95]</b>	<b>Total de gastos por alquileres</b>					
[37]	...marchamo?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0	
[38]	...impuesto sobre bienes inmuebles?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0	
[39]	...timbres fiscales?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0	No aplica		
[40]	...impuesto sobre el valor agregado?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0			
[41]	...impuesto sobre la renta?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0			
[43]	...patentes o permisos municipales?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0			
[45]	...otros impuestos, permisos o tasas?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0			
<b>[96]</b>	<b>Total de gastos por impuestos, permisos y tasas</b>					
[46]	...mercadería vendida (solo comercio o reventa)?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0	
[47]	...herramientas menores (sierras, azadas, cuchillos, hachas, tijeras, cubiertos, etc.)?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0	
[48]	...gasolina?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0	
[49]	...diésel?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0	
[50]	...aceites y lubricantes?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0	
[51]	...repuestos para vehículos?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0	
[52]	...revisión técnica vehicular (RTV)?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0	
[53]	...repuestos para maquinaria y equipo?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0	

**F1. Respecto a los gastos de su negocio/actividad, durante los últimos 12 meses que van de setiembre del 2021 a agosto del 2022, ¿tuvo que incurrir en gastos por...**

	(0) ¿Incurrir?		(1) ¿Comparte el gasto con el hogar?		(3) ¿Cuánto gastó en promedio mensual en los últimos 12 meses?
	Sí	No	Sí	No	
[54]	...empaques para productos?	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 0		
[55]	...papelería o útiles de oficina?	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 0		
[56]	...cuotas a asociaciones, cooperativas, cámaras empresariales o colegios profesionales?	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 0	No aplica		
[57]	...multas y recargos?	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 0			
[58]	...uniformes de trabajo y trajes de protección?	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 0			
[59]	...publicidad, propaganda y promoción?	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 0			
[60]	...pasajes aéreos, viáticos o pagos de representación?	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 0			
[61]	...cuotas o intereses por préstamos para el negocio?	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 0			
[62]	...catálogos, revistas o periódicos?	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 0			
[63]	...artículos de limpieza?	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 0		
[64]	...otros gastos? <input type="text" value="Especifique"/>	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 0		
[97]	<b>Total de otros gastos</b>				

**F2\_00. ¿Incurrir en gastos por insumos y/o materiales?**

Sí .....  1      No .....  0 →

**Gastos por insumos y/o materiales**

F2. ¿Cuáles son los principales insumos y/o materiales en los que gastó para realizar su actividad?		(3) ¿Cuánto gastó en promedio mensual en los últimos 12 meses?
[01]		
[02]		
[03]		
[04]		
[05]		
[06]		
[07]		
[08]		
[09]		
[10]		
[99]	<b>Total de gastos por insumos y/o materiales</b>	



H1. De los siguientes tipos de activos o bienes propios utilizados en el desarrollo de su actividad, indique:

Código	Tipo	(1) Tiene en el negocio/ actividad...		(2) Porcentaje estimado de uso en el negocio / actividad	(4) Si necesitara comprarlo, ¿cuánto estima que pagaría?	(5) ¿Cuánto vale lo adquirido en los últimos 12 meses?	(6) ¿Cuánto vale lo vendido en los últimos 12 meses?
		Sí	No	Porcentaje estimado	Monto en colones	Monto en colones	Monto en colones
[01]	...mercadería/inventario para la venta (solo comercio)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	No aplica			
[02]	...materias primas y materiales?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
[03]	...productos terminados para el mercado?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
[04]	...productos en proceso?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
[05]	...terrenos?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	No aplica		No aplica	
[06]	...construcciones en proceso?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
[07]	...edificios residenciales?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
[08]	...edificios no residenciales (local)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
[09]	...otras construcciones?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
[10]	...equipo de transporte?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
[12]	...equipo de informática?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
[13]	...equipo de comunicaciones?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
[23]	...otro tipo de maquinaria y equipo?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
[16]	...marcas, patentes y franquicias?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	No aplica			
[17]	...programas de informática (software)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
[18]	...placa de taxi?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
[19]	...otros activos?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
	_____ <input type="text" value="especifique"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				

### Observaciones

---



---



---



---



---

**J1. ¿En los últimos 5 años ha solicitado préstamos para fines de su negocio/actividad?**

Sí .....  1      No .....  0

**Pase a J3**

**J2. ¿Por qué razón no ha solicitado un préstamo o crédito?**

- No lo necesita .....  01
- Desconoce el procedimiento para solicitarlo .....  02
- Piensa que no se lo darían .....  03
- El monto y/o el plazo no le convienen .....  04
- Los intereses o comisiones son muy altos .....  05
- Demasiados trámites .....  06
- No le gusta endeudarse o pedir prestado .....  07
- No podría pagarlo .....  08
- Falta de requisitos .....  09
- Duración del trámite .....  10
- Otra razón .....  11

**Pase a J13**

**Especifique**

**J3. ¿A quién le solicitó el préstamo más reciente?**

- Banco público .....  1
- Banco privado .....  2
- Financiera o empresa de préstamos (Desyfin, Cafsa, Instacredit, Credix, Crediexpress, etc.) .....  3
- Mutual .....  4
- Prestamistas particulares (con intereses) .....  5
- Prestamistas particulares (sin intereses) .....  6
- Asociaciones u oenegés .....  7
- Cooperativa .....  8
- Financiamiento con organismos internacionales .....  9

**J4. El tipo de crédito que solicitó, ¿fue un...**

- ...préstamo como parte de algún programa de Banca para el Desarrollo? .....  1
- ...préstamo para el desarrollo de alguna actividad productiva? .....  2
- ...préstamo personal? .....  3
- Otro .....  4

**Especifique**

**J5. ¿Obtuvo el préstamo o crédito solicitado?**

Sí .....  1

No, abandonó el proceso .....  4

**Pase a J11**

No, fue rechazado .....  5

**Pase a J12**

No, no aceptó las condiciones .....  6

Se encuentra en trámite .....  7

**Pase a J13**

**J6. ¿Cuánto fue el monto del préstamo?**

Monto en colones

**J7. ¿Qué plazo le dieron para pagar?**

Meses

**J8. ¿Para qué destinó principalmente ese préstamo o crédito?**

- Comprar local, terreno o vehículo .....  1
- Ampliar, adecuar o reparar el local, terreno o vehículo .....  2
- Adquirir o comprar mercadería o insumos .....  3
- Pagar deudas del negocio .....  4
- Comprar maquinaria, equipo o herramientas .....  5
- Reparar o dar mantenimiento a maquinaria, equipo o herramientas .....  6
- Otro .....  7

**Especifique**

**J9. ¿Está pagando el préstamo actualmente?**

Sí .....  1      No .....  0

**Pase a J13**

**J10. ¿Hace cuánto lo pagó?**

Aún no ha empezado a pagarlo .....  1

Menos de un mes .....  4

Menos de un año .....  5

Un año o más .....  6

**Pase a J13**

**J11. ¿Cuál fue el motivo por el cual abandonó el proceso?**

- Falta de garantía .....  1
- No tenía los documentos solicitados .....  2
- El negocio no resultó viable o rentable .....  3
- No tenía capacidad de pago .....  4
- Está moroso con otro crédito .....  5
- Tiempo de aprobación del financiamiento no le resultó conveniente. ....  6
- Otro .....  7

Especifique

Pase a J13

**J12. ¿Cuál fue el motivo que le dio la entidad para no otorgarle el préstamo?**

- Falta de garantía .....  1
- No presentó los documentos solicitados .....  2
- El negocio no resultó viable o rentable .....  3
- No tenía capacidad de pago .....  4
- Está moroso con otro crédito .....  5
- Lleva menos de un año en operación .....  6
- Solo llegó con la idea del negocio. ....  7
- Otro .....  8

Especifique

**J13. ¿Conoce o ha escuchado hablar del Sistema de Banca para el Desarrollo (SBD)?**

- Sí .....  1
- No .....  0

Pase a K1

**J14. ¿Cómo se enteró de la existencia del SBD?**

- Por medio de noticias .....  1
- Por medio de publicidad .....  2
- Por medio de instituciones financieras .....  3
- Por medio de familiares, amigos, vecinos, etc. . .  4
- Otro .....  9

Especifique

Si respondió 1 en J4 y 1 en J5 → continúe  
Si no → Pase a K1

**J15. Si no hubiese recibido el crédito del SBD, ¿en qué etapa del proyecto o negocio estaría?**

- No hubiese podido iniciar o continuar el negocio .....  1
- Hubiese tenido acceso a una fuente alternativa de financiamiento .....  2
- Otro .....  3

Especifique

**SECCIÓN K. EXPECTATIVAS**

**K1. ¿Piensa continuar durante los próximos 12 meses con este negocio/actividad?**

- Sí .....  1
- No .....  0

Pase a K3

**K2. ¿Qué piensa hacer o a qué piensa dedicarse?**

- Cambiar de negocio/actividad .....  1
- Cambiar a asalariado/a .....  2
- No seguir trabajando .....  4
- Otra .....  5

Especifique

Pase a sección M

**K3. Para los próximos 12 meses, ¿usted considera que la cantidad de personas que trabajan permanentemente en su negocio/actividad... (incluir al dueño/a)**

- ...aumentarán? .....  1
- ...permanecerán igual? .....  2
- ...disminuirán? .....  3

**K4. Para los próximos 12 meses, ¿usted considera que sus ventas...**

- ...aumentarán? .....  1
- ...permanecerán igual? .....  2
- ...disminuirán? .....  3

**Observaciones**

---

---

---

---

---

---

---

---

Gastos de la actividad		
Pregunta	Total de gastos de la actividad	Gasto (promedio mensual últimos 12 meses)
F1 (92)	Total de remuneraciones y contribuciones patronales	
F1 (93)	Total de gastos en especie para el personal no miembro del hogar	
F1 (94)	Total de gastos por servicios	
F1 (95)	Total de gastos por alquileres	
F1 (96)	Total de gastos por impuestos, permisos y tasas	
F1 (97)	Total de otros gastos	
F1 (99)	Total de gastos por insumos y materiales	
<b>L1) Gasto total de la actividad</b>		

Ingresos de la actividad		
Pregunta	Total de ingresos de la actividad	Ingreso (promedio mensual últimos 12 meses)
G1b	Ingreso por ventas de bienes y servicios	
G2c	Otros servicios (alquiler de equipo, transporte, etc.)	
G3c	Ingresos por pagos en especie	
G4c	Consumo propio o del hogar	
G5c	Retiros para regalar	
<b>L2) Ingreso total de la actividad</b>		

Balance de la actividad		
Código	Rubro	Total (promedio mensual últimos 12 meses)
L2	Ingreso total de la actividad	
L1	Gasto total de la actividad	
L3	Ganancia o pérdida de la actividad	
L4	Ganancia o pérdida mencionada en G6b	
<b>Indicador de aceptación [0,80 – 1,20]</b>		

### Observaciones

---



---



---



---



---



---



---



