

Los campos marcados con * no serán publicados en el portal del sistema

Está de acuerdo con publicar en el sistema la información de los campos marcados con **

Si Firma _____ No

Este cuestionario se aplica conforme a la Ley de Cámaras Empresariales y sus Confederaciones, publicado en el Diario Oficial de la Federación del 20 de enero de 2005.

* Número de Control Único

* Nueva

* Actualización

* Monto

* Fecha de elaboración

I DATOS GENERALES

* R.F.C

(Escriba su RFC y homoclave igual que en su registro de alta en SHCP, si es preciso CONSULTELO)

Nombre o denominación social

* Física
*Apellido Paterno *Apellido Materno *Nombre(s)

Moral

Escriba el nombre de la empresa tal y como se dio de alta en la SHCP, sin abreviar, sin guiones y sin comillas

Nombre Comercial

Escriba el nombre como se le conoce al establecimiento, por ejemplo: "Tortillería María"

Ubicación

Tipo de vialidad Nombre de la vialidad
Consulte el catálogo al reverso Por ejemplo: Venustiano Carranza, Mahatma Ghandi, entre otras

Número Exterior Edificio, piso o nivel Número Interior
Por ejemplo: 4525 Por ejemplo: Edificio Lafayette, piso 2 Por ejemplo: 104

Número de Local Código postal
Por ejemplo: B

Asentamiento humano

Tipo Nombre
Consulte el catálogo al reverso Por ejemplo: Las flores, Rio Blanco, entre otras

Centro comercial, parque industrial u otro

Tipo Nombre
Por ejemplo: Centro comercial, mercado Por ejemplo: Perisur, la lagunilla

Entrevialidades

Tipo 1 Nombre 1
Tipo 2 Nombre 2

Vialidad Posterior

Tipo Nombre

Descripción de ubicación
Por ejemplo: Frente a la escuela Melquiades Moreno

Entidad Federativa Clave Municipio o Delegación Clave

Localidad Clave

II DATOS DE CONTACTO DEL ESTABLECIMIENTO PARA NEGOCIOS

* Nombre * Puesto

* Indique el medio a través del cual se pueda establecer contacto con su empresa Teléfono Email Otro Cual

Clave LD y teléfono Extensión Email

Sitio web

III

PERFIL GENERAL DE LA EMPRESA

* Fecha de inicio de operaciones Empresa Unica Matriz Sucursal
 Día Mes Año

El establecimiento tiene instalaciones Fijas Semifijas * La actividad se desarrolla en vivienda

* Este establecimiento se dedica principalmente a (Marque solo una casilla)

- Producir bienes, comercializar mercancías o prestar servicios a terceros
 Producir bienes exclusivamente para otros establecimientos de la misma empresa
 Proporcionar servicios de apoyo exclusivamente para otros establecimientos con los que comparte la misma razón social o entidad propietaria

* El Principal servicio de apoyo que proporciona a los establecimientos on los que comparte la razón social es (Marque solo una casilla)

- Administración, contabilidad o representación legal Taller de reparación o servicio de garantía sin costo
 Bodega o almacén Estacionamiento
 Oficina de cobro o recepción de pagos Otros (especifique)

* ¿Obtiene ingresos por esta actividad?

Sí No ** ¿Exporta? Sí No

* Ambito de operación Local Estatal Nacional Internacional País

* ¿Es proveedor del gobierno? Sí No País

* Rango de ventas netas (miles de pesos en el último año complejo)

- 0 a 100 501 a 1000 6001 a 12000 101 a 200 1001 a 3000 12001 a 30000 201 a 500 3001 a 6000 30001 o más ** ¿Importa? Sí No
 País
 País

VI

ACTIVIDAD ECONOMICA

¿Cuál es la actividad principal del establecimiento según los ingresos obtenidos?

Indique los tres productos o servicios principales respecto de los ingresos, incluyendo el porcentaje de participación

1 _____ % 1 _____ % 1 _____ %

Código de actividad

V

* PERSONAL OCUPADO

¿Cuántas personas trabajan para este establecimiento?

Total	Mujeres
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

¿Cuántos trabajadores fueron propietarios sin sueldo base o salario fijo?

¿Cuántas personas fueron trabajadores sin sueldo base o salario fijo (familiares, becarios, voluntarios)?

¿Cuántos trabajadores asalariados estaban ligados directamente a la producción, ventas o a prestar servicios?

¿Cuántos trabajadores con sueldo fijo fueron empleados administrativos, contables y de dirección ?

¿Cuántas personas que trabajaron en este establecimiento fueron contratadas y proporcionadas por otra razón social ?

Cuántos trabajadores recibieron un pago exclusivamente por honorarios o comisiones sin sueldo basa ?

VI

OFERTA Y DEMANDA

Principales productos o servicios que ofrece

Destino

_____ Nal. Ext.
 _____ Nal. Ext.
 _____ Nal. Ext.

Principales insumos que demanda

Origen

_____ Nal. Ext.
 _____ Nal. Ext.
 _____ Nal. Ext.

VII

* INFORMACION ADICIONAL

Áreas de atención (Áreas que considera importante para el desarrollo de su empresa)

 Financiamiento Comercialización Gestion empresarial Capacitación y consultoria Innovación y desarrollo tecnológoco

¿ Obtuvo créditos, préstamos o financiamiento para la operación del establecimiento?

 Antes de abrir Despues de abrir Ambas Ninguna (Si la respuesta es ninguna no conteste la siguiente pregunta)

¿ De que sector provinieron los créditos, préstamos o financiamiento ?

 Gobierno Privado Ambos

¿ Cuenta con equipo de tecnología digital para las actividades del establecimiento ?

 Si No

¿ Cuenta con servicio de internet ?

 Si No

¿ Ha utilizado publicidad para su negocio ?

 Antes de abrir Despues de abrir Ambas Ninguna (Si la respuesta es ninguna no conteste la siguiente pregunta)

¿ Recibió capacitación para la operación de su establecimiento ?

 Antes de abrir Despues de abrir Ambas Ninguna

¿ Qué sector le proporcionó la capacitación ?

 Gobierno Privado Ambos

VIII

** INFORMACION COMERCIAL

Escriba la url de los sitios de internet correspondientes. Por ejemplo https://es-es.facebook.com/miempresa_mx

Facebook

Twitter

Grupo empresarial

Puede incluir el nombre del grupo empresarial al que pertenece o la url del sitio de internet

Camara y/o asociacion

Clúster

Cadena productiva

Cuenta con distintivo

 Si No

¿Cuál ?

TIPO DE VIALIDAD

(Seleccione el tipo de ubicación que corresponde al establecimiento)

U01	Ampliación
U02	Andador
U03	Avenida
U04	Boulevard
U05	Calle
U06	Callejón
U07	Calzada
U08	Cerrada
U09	Circuito
U10	Circunvalación
U11	Continuación
U12	Corredor
U13	Diagonal
U14	Eje vial
U15	Pasaje
U16	Peatonal
U17	Periférico
U18	Privada
U19	Porolongación
U20	Retorno
U21	Viaducto
U22	Carretera
U23	Camino

TIPO DE ASENTAMIENTO URBANO

(Seleccione el tipo de asentamiento humano que corresponde al establecimiento)

A01	Aeropuerto	A22	Parque industrial
A02	Ampliación	A23	Privada
A03	Barrio	A24	Prolongación
A04	Cantón	A25	Pueblo
A05	Ciudad	A26	Puerto
A06	Ciudad industrial	A27	Ranchería
A07	Colonia	A28	Rancho
A08	Condominio	A29	Región
A09	Conjunto habitacional	A30	Residencial
A10	Corredor industrial	A31	Rinconada
A11	Coto	A32	Sección
A12	Cuartel	A33	Sector
A13	Ejido	A34	Súper manzana
A14	Ex hacienda	A35	Unidad
A15	Fraccion	A36	Unidad habitacional
A16	Fraccionamiento	A37	Villa
A17	Granja	A38	Zona federal
A18	Hacienda	A39	Zona industrial
A19	Ingenio	A40	Zona militar
A20	Manzana	A41	Zona naval
A21	Paraje		

SECTOR ECONOMICO

(Seleccione el sector que corresponde al establecimiento conforme al SCIAN y anote el número en el punto 3.1 del cuestionario)

11	Agricultura, ganadería, aprovechamiento forestal, pesca y caza
21	Minería
22	Electricidad, agua y suministro de gas por ductos al consumidor final
23	Construcción
33	
43	Comercio al por mayor
46	Comercio al por menor
48	Transportes, correos y almacenamiento
51	Información en medios masivos
52	Servicios financieros y de seguros
53	Servicios inmobiliarios y de alquiler de bienes muebles y de intangibles
54	Servicios profesionales, científicos y técnicos
55	Dirección de corporativos y empresas
56	Servicios de apoyo a los negocios y manejo de desechos y servicios de remediación
61	Servicios educativos
62	Servicios de salud y de asistencia social
71	Servicios de esparcimiento, culturales y deportivos, y otros servicios recreativos
72	Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas
81	Otros servicios excepto actividades de gobierno
93	Actividades del gobierno y de organismos internacionales y extraterritoriales

Nota: La información contenida en el presente formato se sujetará a lo dispuesto en la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental y demás disposiciones legales en la materia

PARA USO EXCLUSIVO DEL PROMOTOR

CONTACTO _____

CARGO _____

OBSERVACIONES _____

FECHA DE LA ENTREVISTA _____ NUM. DE RECIBO _____

Tarifas Autorizadas para el ejercicio

Tarifas para industria (cuotas máximas)	
6 o más empleados	\$ 670
3 a 5 empleados	\$ 350
Hasta 2 empleados	\$ 150
Tarifas para comercio y servicios (cuotas máximas)	
4 o más empleados	\$ 640
3 o menos empleados	\$ 300
Hasta 2 empleados (<u>solamente ciertas actividades</u>)	\$ 100

En caso de que la empresa desee mantener como confidencial alguna parte de la información contenida en este cuestionario, deberá indicarlo al momento de su presentación, a efecto de dar cumplimiento a lo dispuesto por los artículos 18 y 19 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental