

Provincia de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur

Ministerio de Producción y Ambiente.
Secretaría de Desarrollo Productivo y PyME



Gobierno de
Tierra del Fuego
Antártida e Islas
del Atlántico Sur

Ministerio de
Producción y
Ambiente

Secretaría de
Desarrollo
Productivo
y PyME

Encuesta a PyMEs de Servicios a la Producción - 2021

LA CONFIDENCIALIDAD Y RESERVA DE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA ESTÁ GARANTIZADA

Toda información proporcionada es confidencial y secreta. Los datos que Usted consigne serán tratados bajo secreto estadístico, volcándose en informes sólo de manera agregada. En ningún caso la información proporcionada será divulgada o utilizada de manera individual.

INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

1. | |
Razón Social

2. | | | | | |
Calle/Ruta Número/Km. Localidad

3. | | | |
Departamento / Partido Cod. Postal

INFORMACIÓN SOBRE EL CUESTIONARIO

Este cuestionario está diseñado con el objetivo de captar información sobre la estructura productiva de las PyMEs industriales y del sector primario así como analizar los desafíos y las demandas de política pública de promoción del segmento. Su participación contribuye a conocer mejor la realidad productiva de las PyMEs de Tierra del Fuego. La información actualizada que surge de este estudio posibilita la generación de propuestas y mejora la toma de decisiones de políticas públicas.

Para resolver cualquier duda o aclaración que precise, puede contactar a:

Secretaría de Desarrollo Productivo y Pymes, Ministerio de Producción y Ambiente

Ushuaia

Don Bosco N° 614

02901 – 423049

Mail de contacto: desarrolloproductivo@tierradelfuego.gov.ar

Facebook @MPyATDF

Tolhuin

Angela Loig N° 211

02901 – 4922354

Río Grande

Perito Moreno N° 519

02964 – 422993

SECCIÓN A: Características generales de la empresa

1. Sobre la base de las ventas de la empresa, la actividad principal de la empresa es... (marque sólo una opción)

... transporte de mercaderías y actividades complementarias y auxiliares ☐ 1

... alquiler de maquinaria y equipo sin operarios ☐ 2

... informática y actividades conexas ☐ 3

... otras actividades de servicios empresariales ☐ 4

2. Sobre la base de las ventas de la empresa, ¿cuál es el principal servicio provisto?

Principal servicio: _____

Nota: descríballo haciendo referencia a qué es lo que hace y para qué sector.

3. Considerando la cantidad total de ocupados, indique donde se encuentra localizado su principal local productivo (considere todos los locales, incluyendo en el que Usted se encuentra)

Localidad: _____

Departamento / Partido: _____

Provincia: _____

4. ¿En qué año comenzó a operar la empresa con la actual razón social? (expresar en números)

Año

5. La **forma jurídica** actual de la empresa es... (marque sólo una opción)

... unipersonal/monotributo (persona física) ☐ 1

... sociedad no constituida regularmente (de hecho) ☐ 2

... sociedad anónima (SA) ☐ 3

... sociedad por acciones simplificada (SAS) ☐ 4

... sociedad de responsabilidad limitada (SRL) ☐ 5

... otra (especifique): _____ ☐ 6

1. La empresa, ¿está **afiliada** a...

SI

No, pero
planea
afiliarse

NO

... alguna cámara empresarial? (especifique): _____

☐ 1

☐ 2

☐ 3

...alguna cooperativa? (especifique):

☐ 1

☐ 2

☐ 3

...alguna asociación de productores? (especifique):

☐ 1

☐ 2

☐ 3

6. ¿Cuál fue el rango anual promedio de facturación de la empresa en los últimos dos años?

- ☐ Menos de \$ 16.300.000
- ☐ Entre \$ 16.300.001 y \$ 120.399.999
- ☐ Entre \$ 120.400.000 y \$ 790.099.999
- ☐ Más de \$ 790.100.000

SECCIÓN B: Desempeño

7. ¿Qué proporción de la capacidad instalada de la empresa ha utilizado en promedio en 2020 y 2021? (Tenga en cuenta la relación entre los servicios provistos efectivamente y los máximos servicios que podría haber provisto con la capacidad instalada actual).

Utilización de la capacidad instalada:

año 2021^(estimado):

1 %

año 2020:

2 %

8. ¿Cuál fue la participación porcentual de los servicios a no residentes de la provincia de Tierra del Fuego a los siguientes ámbitos geográficos en el total de las ventas del... (Si no exportó, indique el valor cero donde corresponda)?

| |
|--|
| |
|--|

| Territorio Nacional Continental | año 2020 | % 1 | año 2019 | % 2 |
|---------------------------------|----------|-----|----------|-----|
|---------------------------------|----------|-----|----------|-----|

| |
|--|
| |
|--|

| Otros países | año 2020 | % 1 | año 2019 | % 2 |
|--------------|----------|-----|----------|-----|
|--------------|----------|-----|----------|-----|

9. ¿En cuáles de las siguientes áreas geográficas y en qué porcentaje se concentraron los servicios a no residentes de la provincia de Tierra del Fuego en el año 2020? (Si no exportó, pase a la **pregunta 11.**)

%

%

Territorio Nacional Continental (*).

%
1

Brasil.

(*) El Territorio Nacional Continental comprende la totalidad de las provincias de la República Argentina incluida la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

%
2

Uruguay y Paraguay.

%
3

Chile.

%
4

México.

% ⁵ Resto de América Latina y el Caribe.

% ⁶ Unión Europea (**).

(**) La Unión Europea comprende los siguientes países: Alemania, Austria, Bélgica, Bulgaria, Chipre, Croacia, Dinamarca, Eslovaquia, Eslovenia, España, Estonia, Finlandia, Francia, Grecia, Holanda, Hungría, Irlanda, Italia, Letonia, Lituania, Luxemburgo, Malta, Polonia, Portugal, República Checa, Rumania y Suecia.

% ⁷ EE. UU. y Canadá.

% ⁸ Asia.

% ⁹ Otros destinos (especifique) _____

100%

10. Si durante 2020 no ha brindado servicios a no residentes de la provincia de Tierra del Fuego o sólo lo ha hecho de manera ocasional, ¿cuál es el principal motivo?

- | Sí | No | |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Insuficiente capacidad productiva / comercial para vender en el exterior. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | No existe demanda de sus servicios en los mercados externos. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Limitantes en el acceso al mercado del Territorio Nacional Continental |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Limitantes en el acceso a terceros mercados (aranceles, barreras no arancelarias, etc.). |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Otro (especifique): _____ |

11. ¿Cuál fue aproximadamente el **costo logístico** en relación a sus ventas totales para el año 2020?

$$\frac{\text{Costo logístico total 2020}^1}{\text{Ventas totales 2020}} \times 100 = \text{_____} \%$$

1: el costo logístico incluye el transporte, almacenamiento, personal y otros costos relacionados con los servicios provistos o el traslado de mercaderías, insumos, materias primas y componentes por parte de proveedores.

12. Indique para cada uno de los siguientes problemas su grado de relevancia a la hora de trasladar su mercadería tanto al mercado interno como al exterior, considerando "1" como **poco relevante** y "10" como **muy relevante**:

| | <div>Poco Relevante ← → Muy Relevante</div> | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| 13.1. Baja disponibilidad de vehículos propios o contratados | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

| | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| 13.2. Baja disponibilidad de infraestructura (rutas, vías férreas, puertos) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 13.3. Deficiente estado de infraestructura (rutas, vías férreas, puertos) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 13.4. Elevados costos de transporte | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 13.5. Excesiva burocracia para movimiento hacia el Territorio Nacional Continental | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 13.6. Falta de programación en la propia empresa | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 13.7. Excesiva burocracia aduanera | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 13.8. Falta de personal capacitado en la propia empresa y/o mercado | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 13.9. Otros (especificar) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

13. ¿Cómo espera que evolucionen los siguientes ítems en la empresa durante el próximo año? (marque una opción por fila)

| | Aumentarán | No variarán | Disminuirán | |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|---|
| 14.1. Ventas al mercado interno | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | |
| 14.2. Cantidad total de ocupados | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | |
| 14.3. Servicios a residentes del TNC | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 No brindó servicios este año ni lo hará el próximo |
| 14.4. Servicios a residentes de terceros mercados | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 No brindó servicios este año ni lo hará el próximo |
| 14.5. Inversiones | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 No invirtió este año ni lo hará el próximo |

SECCIÓN C: Desafíos al desarrollo empresarial

14. Indique para cada uno de los siguientes problemas su grado de relevancia para la empresa, considerando “1” como **poco relevante** y “10” como **muy relevante**:

[illegible]

| | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| 15.2. Caída de las ventas | — | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 15.3. Dificultades en la obtención de financiamiento | — | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 15.4. Alta participación de los impuestos provinciales, y/o tasas (aduaneras o municipales) en el costo final del servicio | — | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 15.5. Disminución de la rentabilidad | — | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 15.6. Retraso en los pagos de los clientes | — | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 15.7. Aumento de los costos directos de provisión del servicio | — | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 15.8. Fuerte competencia en el mercado interno | — | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 15.9. Fuerte competencia en el mercado del TNC | — | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 15.10. Fuerte competencia en otros mercados internacionales | — | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 15.11. Elevados costos financieros | — | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 15.12. Alto grado de evasión de los competidores | — | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 15.13. Dificultades en el suministro de energía (electricidad, gas natural y/o combustible líquido) | — | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 15.14. Elevados costos de logística | — | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 15.15. Otros (<i>especifique</i>): _____ | — | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

15. En el caso que la caída de las ventas sea relevante o muy relevante, por favor explique brevemente los principales motivos de dicha caída:

16. En el caso de que la disminución de la rentabilidad sea relevante o muy relevante, por favor especifique los principales motivos de dicha disminución:

Inversión y financiamiento

17. ¿Cómo calificaría el estado de los bienes de capital de la empresa? (*marque sólo una opción*)

☐ 1 De punta ☐ 2 Moderno ☐ 3 Antiguo ☐ 4 Muy antiguo

18. ¿Realizó inversiones durante los últimos dos años?

SI ☐ 1 NO ☐ 2 (*pase a pregunta 20.*)

19.1. Indique para el año 2020 aproximadamente qué proporción de sus ventas representaron las inversiones totales:

$$\frac{\text{Inversiones totales 2020}}{\text{Ventas totales 2020}} \times 100 = \text{_____} \%$$

19.2. Indique para el año 2020 aproximadamente qué proporción de sus ventas representaron las inversiones sólo en bienes de capital:

$$\frac{\text{Inversiones en bienes de capital 2020}}{\text{Ventas totales 2020}} \times 100 = \text{ ______ } \%$$

19.3. Para el año 2020, indique hacia dónde se orientaron las inversiones:

| | Sí | No |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 19.3.1. Capacitación del personal | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19.3.2. Adquisición de maquinarias, equipos y otros bienes de capital | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19.3.3. Adquisición de Hardware y/o Software | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19.3.4. Contratación de tecnología (licencias, know-how, patentes, marcas, etc.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19.3.5. Ampliación de la planta | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19.3.6. Mejoras organizacionales (consultorías, certificaciones de gestión, etc.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19.3.7. Investigación y desarrollo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19.3.8. Otro destino (<i>especifique</i>): _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

19. ¿Realizó o tiene previsto realizar inversiones durante 2021?

SI ☐ ₁ NO ☐ ₂ (*pase a pregunta 20.3.*)

20.1. Para el año 2021, indique el propósito principal de sus inversiones

| | Sí | No |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 20.1.1. Provisión de nuevos servicios | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20.1.2. Aumento de la capacidad productiva | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20.1.3. Reducción de costos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20.1.4. Disminución del impacto negativo en el medio ambiente | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20.1.5. Mejoramiento de la capacidad comercial | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20.1.6. Certificación de normas de proceso (calidad, medio ambiental...) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20.1.7. Registro de producto frente a organismo competente | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20.1.6. Otro (<i>especifique</i>): _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

20.2. Para el año 2021 ¿cómo fueron / serán financiadas sus inversiones y en qué proporción?


%

Recursos
propios

| | | |
|--|--|--------------|
| 20.2.1. Reinversión de utilidades | <input style="width: 50px; border: 1px solid black;" type="text" value="%"/> | 1 |
| <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> | | |
| 20.2.2. Aportes de socios o empresas del grupo | <input style="width: 50px; border: 1px solid black;" type="text" value="%"/> | 2 |
| <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> | | |
| 20.2.3. Aportes de nuevos socios que se incorporaron en 2020 | <input style="width: 50px; border: 1px solid black;" type="text" value="%"/> | 3 |
| <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> | | |
| 20.2.4. Financiamiento Bancario | <input style="width: 50px; border: 1px solid black;" type="text" value="%"/> | 4 |
| <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> | | |
| 20.2.5. Financiamiento de Proveedores | <input style="width: 50px; border: 1px solid black;" type="text" value="%"/> | 5 |
| <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> | | |
| 20.2.6. Financiamiento de Clientes | <input style="width: 50px; border: 1px solid black;" type="text" value="%"/> | 6 |
| <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> | | |
| 20.2.7. Programas Públicos (<i>especifique</i>) _____ | <input style="width: 50px; border: 1px solid black;" type="text" value="%"/> | 7 |
| <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> | | |
| 20.2.8. Financiamiento vía el mercado de capitales | <input style="width: 50px; border: 1px solid black;" type="text" value="%"/> | 8 |
| <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> | | |
| 20.2.9. Otros (<i>especifique</i>) _____ | <input style="width: 50px; border: 1px solid black;" type="text" value="%"/> | 9 |
| <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> | | |
| (cualquier sea su respuesta pase a pregunta 21.) | | 100 % |

20.3. ¿Cuál es el motivo principal por el que no invirtió ni invertirá durante 2021?

| | | |
|---|--------------------------|---|
| 20.3.1. No existe disponibilidad de fondos para nuevas inversiones | <input type="checkbox"/> | 1 |
| <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> | | |
| 20.3.2. Incertidumbre respecto a la evolución de la situación económica nacional | <input type="checkbox"/> | 2 |
| <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> | | |
| 20.3.2. Incertidumbre respecto a la evolución de la situación económica local | <input type="checkbox"/> | 3 |
| <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> | | |
| 20.3.3. El nivel de demanda esperada (interna y externa) no lo justifica | <input type="checkbox"/> | 4 |
| <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> | | |
| 20.3.4. Todavía existe capacidad instalada para incrementar la provisión de servicios | <input type="checkbox"/> | 5 |
| <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> | | |
| 20.3.5. No es oportuno por otros problemas internos a la empresa | <input type="checkbox"/> | 6 |
| <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> | | |
| 20.3.6. Otro (<i>especifique</i>): _____ | <input type="checkbox"/> | 7 |
| <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> | | |

20. En el último año, ¿solicitó la empresa a las entidades bancarias... (marque una opción por fila)

| | Solicitó y le fue otorgado | Solicitó y no le fue otorgado | No solicitó |
|--|----------------------------|-------------------------------|----------------------------|
| 21.1. ... descubierto en cuenta corriente? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| 21.2. ... leasing? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| 21.3. ... otro tipo de crédito bancario? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |

Si solicitó algún tipo de crédito, **pase a pregunta 21.4.**

Si solicitó algún tipo de crédito y no le fue otorgado, **pase pregunta 21.5.**

Si no solicitó ningún tipo de crédito, **pase a pregunta 21.6.**

21.4. Si en el último año solicitó un crédito y le fue otorgado, ¿qué destino tuvo el crédito obtenido? (marque todas las opciones que correspondan)

| | |
|--|----------------------------|
| Financiar la incorporación o alquiler de maquinaria y equipo | <input type="checkbox"/> 1 |
| Financiar la adquisición o alquiler de inmuebles | <input type="checkbox"/> 2 |
| Financiar la adquisición o alquiler de bienes muebles (rodados, mobiliarios, etc.) | <input type="checkbox"/> 3 |
| Financiar la contratación de consultorías y servicios profesionales | <input type="checkbox"/> 4 |
| Financiar servicios a no residentes de Tierra del Fuego | <input type="checkbox"/> 5 |
| 21.4.1. ¿Dónde lo solicitó? Otro (especificar): _____ | <input type="checkbox"/> 6 |

| | |
|--|----------------------------|
| Ministerio de Producción y Ambiente – Gobierno de Tierra del Fuego | <input type="checkbox"/> 1 |
| Banco de Tierra del Fuego | <input type="checkbox"/> 2 |
| Otro banco | <input type="checkbox"/> 3 |

21.5 Si en el último año solicitó un crédito bancario y no le fue otorgado, ¿por qué razón considera que el crédito no le fue otorgado?

| | |
|---|----------------------------|
| Debido a sus deudas fiscales. | <input type="checkbox"/> 1 |
| Debido a su elevado endeudamiento (excluido el fiscal). | <input type="checkbox"/> 2 |
| Debido a sus insuficientes garantías. | <input type="checkbox"/> 3 |
| Otras razones ajenas a la empresa (especifique): _____ | <input type="checkbox"/> 4 |

21.6 En el último año, ¿cuál fue la razón principal por la que no solicitó otro tipo de créditos?

- | | |
|---|----------------------------|
| El banco no lo califica como sujeto de crédito debido a las deudas fiscales. | <input type="checkbox"/> 1 |
| El banco no lo califica como sujeto de crédito debido al elevado endeudamiento. | <input type="checkbox"/> 2 |
| No cubre exigencias de garantías. | <input type="checkbox"/> 3 |
| Costo financiero elevado o plazos cortos para la cancelación. | <input type="checkbox"/> 4 |
| Incertidumbre sobre la evolución de la economía nacional. | <input type="checkbox"/> 5 |
| Otra razón (<i>especifique</i>): _____ | <input type="checkbox"/> 6 |
-

21. En caso de requerir financiamiento bancario para realizar proyectos de inversión...

22.1... ¿cuál sería el monto requerido para el mismo?

- | | |
|-------------------------------------|----------------------------|
| Hasta \$ 8.800.000 | <input type="checkbox"/> 1 |
| Entre \$ 8.800.000 y \$ 15.100.000 | <input type="checkbox"/> 2 |
| Entre \$ 15.100.001 y \$ 62.700.000 | <input type="checkbox"/> 3 |
| Más de \$ 62.700.001 | <input type="checkbox"/> 4 |
-

22.2... ¿qué plazo de cancelación del proyecto requeriría?

- | | |
|------------------|----------------------------|
| Hasta 1 año | <input type="checkbox"/> 1 |
| Entre 1 y 3 años | <input type="checkbox"/> 2 |
| Entre 3 y 5 años | <input type="checkbox"/> 3 |
| Más 5 años | <input type="checkbox"/> 4 |
-

Recursos humanos

22. ¿Cuál fue el rango promedio anual de personal de la empresa en los últimos dos años? (*Incluya personal técnico, administrativo y personal contratado*)

- ☐ Hasta 5 ocupados
 - ☐ Entre 6 y 50 ocupados
 - ☐ Entre 51 y 150 ocupados
 - ☐ Más de 150 ocupados
-

23. A fines de 2020, ¿cuál era la cantidad total de ocupados permanentes de acuerdo al máximo nivel de instrucción alcanzado? (Considere también a los socios que trabajan en la empresa. **No incluya el personal temporario**)

| Máximo nivel de instrucción alcanzado | Cantidad de ocupados |
|--|------------------------|
| Sin instrucción o con primario incompleto | <input type="text"/> 1 |
| Primario completo | <input type="text"/> 2 |
| Secundario completo | <input type="text"/> 3 |
| Terciario no universitario completo | <input type="text"/> 4 |
| Universitario completo | <input type="text"/> 5 |
| Total de ocupados permanentes de 2020 | <input type="text"/> 6 |

24. ¿Durante los últimos dos años ha buscado personal para las siguientes categorías? Si lo hace, indique el grado de dificultad para contratar trabajadores afectados al proceso productivo (marque una opción por fila)

| | No busca contratar personal con estas características | Busca contratar personal | | |
|--|---|----------------------------|----------------------------|---|
| | | No tiene dificultad | tiene dificultad... | |
| | | | ... baja | ... media ... alta |
| 25.1. Operarios no calificados | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 |
| 25.2. Operarios calificados y técnicos no universitarios | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 |
| 25.3. Universitarios | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 |

25. En caso que corresponda, indique cuál es el puesto más requerido por la empresa que no ha podido ser cubierto o que sólo ha sido cubierto con gran dificultad:

Nombre del puesto : _____

Categoría del puesto:

Operario no calificado

☐ 1

Operario calificado y técnico no universitario

☐ 2

Universitario

☐ 3

26. ¿En los últimos dos años ha utilizado algún programa público nacional o local de beneficios o proveniente de empresas del sector privado para la capacitación de los recursos humanos de su empresa?

Público Nacional: SI ☐_1 ¿Cuál? _____ NO ☐_2

Público Local: SI ☐_1 ¿Cuál? _____ NO ☐_2

Empresa Privada: SI ☐_1 ¿Cuál? _____ NO ☐_2

27. ¿Cuál es la **remuneración bruta promedio mensual** del personal afectado a la provisión de servicios en el...?

...año 2020 \$...año 2019 \$

Clientes y proveedores

28. ¿Qué porcentaje de **las ventas** de la empresa representa el principal cliente?

Principal cliente %

29. Durante 2020, ¿cuál fue la participación porcentual de los distintos tipos de clientes en el monto total de ventas de la empresa?

| | % | |
|--|------------------------|---|
| Venta directa al público..... | <input type="text"/> % | 1 |
| Comercio minorista..... | <input type="text"/> % | 2 |
| Comercio mayorista..... | <input type="text"/> % | 3 |
| Empresas industriales..... | <input type="text"/> % | 4 |
| Empresas de servicios..... | <input type="text"/> % | 5 |
| Sector público..... | <input type="text"/> % | 6 |
| Empresas agropecuarias..... | <input type="text"/> % | 7 |
| Otro tipo de cliente (especificar):..... | <input type="text"/> % | 8 |
| | 100 % | |

30. ¿Qué porcentaje de **las compras** de la empresa representa el principal proveedor?

Principal proveedor %

31. Durante 2020, ¿cuál fue la participación porcentual de los distintos tipos de proveedores en el monto total de compras de la empresa?

| | % | |
|-----------------------------|------------------------|---|
| Comercio mayorista..... | <input type="text"/> % | 1 |
| Empresas industriales..... | <input type="text"/> % | 2 |
| Empresas de servicios..... | <input type="text"/> % | 3 |
| Empresas agropecuarias..... | <input type="text"/> % | 4 |

| | | |
|---|---|--------------|
| Otro tipo de proveedor (<i>especificar</i>):..... | % | 5 |
| | | 100 % |

Innovación

32. En los últimos dos años, ¿la empresa realizó alguna de las siguientes actividades en procura de lograr innovaciones de proceso, producto o de tipo organizacional?

| | Sí | No |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 33.1. Capacitación del personal | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 33.2. Adquisición de maquinarias, equipos y otros bienes de capital | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 33.3. Adquisición de Hardware y/o Software | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 33.4. Contratación de tecnología (licencias, know-how, patentes, marcas, etc.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 33.5. Investigación y desarrollo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 33.6. Otra (<i>especifique</i>) _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

33. En los últimos dos años, ¿cuáles de las siguientes innovaciones logró la empresa?

| | Sí | No |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 34.1. Provisión de nuevos servicios | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 34.2. Mejora significativa de un servicio existente | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 34.3. Implementación de una nueva modalidad de provisión de servicios | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 34.4. Modificaciones significativas en la organización de la provisión de un servicio | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 34.5. Modificaciones significativas en otros aspectos relativos a la organización de la empresa | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 34.6. Otra (<i>especifique</i>)_____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

34. ¿En qué rama del diseño ha utilizado servicios en los últimos dos años y cuál es su grado de satisfacción con los resultados? Considere “1” como **insatisfactorio** y “10” como **muy satisfactorio**?

| Actividad | NO utilizó el servicio | <div>Poco Satisfecho ←————→ Muy Satisfecho</div> | | | | | | | | | |
|---|------------------------------|--|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 35.1. Diseño de nuevos servicios para su comercialización | 0 | | | | | | | | | | |
| 35.2. Diseño de elementos de uso interno (equipamiento, espacios internos, oficinas, uniformes, herramental) | 0 | | | | | | | | | | |
| 35.3. Rediseño / modificaciones de servicios ya existentes | 0 | | | | | | | | | | |
| 35.4. Diseño editorial (diseño gráfico, diagramación de textos) | 0 | | | | | | | | | | |
| 35.5. Diseño digital, multimedia y/o web | 0 | | | | | | | | | | |
| 35.6. Diseño de imagen corporativa o institucional (marca, logos, papelería, tarjetas personales, folletería) | 0 | | | | | | | | | | |
| 35.7. Diseño de material promocional, <i>merchandising</i> , regalo institucional | 0 | | | | | | | | | | |
| 35.8. Diseño de mobiliario comercial, POP, stands, exhibidores | 0 | | | | | | | | | | |
| 35.9. Desarrollo de matrices, moldes, modelos y maquetas | 0 | | | | | | | | | | |
| 35.10. Desarrollo de planos, documentación técnica, representación 3D | 0 | | | | | | | | | | |
| 35.11. Investigación y consultoría en diseño estratégico | 0 | | | | | | | | | | |
| 35.12. Otro (especificar): _____ | 0 | | | | | | | | | | |

35. ¿La **estructura organizacional** de la empresa contempla en su organigrama las siguientes funciones? (*marque una opción por fila*)

| | SÍ | NO |
|---|----------------------------|----------------------------|
| 36.1. Gerente / Jefe de planta / Supervisor | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 36.2. Gerente / Jefe de seguridad e higiene | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 36.3. Gerente / Jefe de administración, gestión y legales | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |

| | | |
|---|----------------------------|----------------------------|
| ----- 36.4. Gerente / Jefe de personal ----- | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| ----- 36.5. Gerente / Jefe de ventas o comercialización ----- | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| ----- 36.6. Gerente / Jefe de compras ----- | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| ----- 36.7. Otras (especificar) _____ ----- | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |

36. ¿Cuáles de las siguientes afirmaciones representan mejor **la estrategia de competitividad** adoptada por la empresa?
(marque todas las que correspondan)

| | SI | NO |
|--|----------------------------|----------------------------|
| ----- 37.1. La empresa sigue una estrategia de diferenciación por servicio provisto. ----- | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| ----- 37.2. La empresa sigue una estrategia de ampliación de mercado. ----- | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| ----- 37.3. La empresa sigue una estrategia de competencia por precios. ----- | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| ----- 37.4. La empresa sigue una estrategia de competencia por calidad. ----- | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| ----- 37.5. La empresa tiene una estrategia de competencia basada en políticas de asociatividad. ----- | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |

37. ¿La empresa cuenta con alguna **certificación de calidad**?

| | SI | NO, pero está en proceso | NO |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| ----- 38.1. Certificaciones ISO? ----- | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| ----- 38.2. Otras certificaciones? (especificar): _____ ----- | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |

38. ¿La empresa cuenta con alguno de los siguientes recursos / servicios informáticos?

| | SI | NO | Prevé incorporar | |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| | | | SI | NO |
| ----- 39.1. Redes ----- | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| ----- 39.2. Servidores propios ----- | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |

| | | | | |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 39.3. Seguridad informática (Antivirus, Firewall, etc.) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 39.4. Bases de datos | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 39.5. Acceso a Internet | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 39.6. Sitio web propio | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 39.7 E-commerce (negocios vía Internet) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 39.8. Utilización de página web no propia donde tiene control sobre el contenido | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |

SECCIÓN D: Políticas de promoción empresarial

39. En los últimos dos años, ¿realizó empresa experiencias asociativas / coordinadas con otras firmas en las siguientes actividades?

| | SI, tuvo continuidad | SI, no tuvo continuidad | No |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 40.1. Participación conjunta en eventos (misiones al exterior, ruedas de negocios, asistencia a ferias) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| 40.2. Provisión conjunta de servicios (estructura comercial común, complementación de líneas de servicios) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| 40.3. Provisión conjunta de servicios a residentes del Territorio Nacional Continental | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| 40.4. Provisión conjunta de servicios a residentes de terceros países | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| 40.5. Compra conjunta de insumos | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| 40.6. Actividades para la provisión de servicios (uso de recursos comunes como ser: máquinas, instalaciones, personal) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| 40.7. Logística (transporte común, almacenamiento común) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| 40.8. Innovación | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| 40.9. Otra (especifique) _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |

40. ¿Hacia dónde preferiría que se orienten los programas (públicos, privados o mixtos) de apoyo para su empresa?

| | SI | No |
|--|----------------------------|----------------------------|
| 41.1. Mejora de la competitividad | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 41.2. Apoyo a la investigación y desarrollo | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 41.3. Participación en ferias nacionales | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 41.4. Generación de prácticas asociativas | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 41.5. Compra de insumos, partes y componentes | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 41.6. Acceso al financiamiento | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 41.7. Reducción de la intermediación | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 41.8. Capacitación de recursos humanos | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 41.9. Incorporación de diseño | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 41.10. Incremento de la calidad | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 41.11. Otro destino (<i>especifique</i>) _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |

41. En los últimos dos años, ¿cuáles de los mecanismos/programas que se indican a continuación son o fueron utilizados por su empresa? (*marque una opción por fila*)

| | Lo ha utilizado y lo ha encontrado... | | Lo conoce pero no lo ha utilizado | No lo Conoce |
|--|---------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------|----------------------------|
| | Satisfactorio | no satisfactorio | | |
| Ministerio de Desarrollo Productivo de la Nación / Secretaría de Desarrollo Productivo y PyME – Ministerio de Producción y Ambiente de la provincia de Tierra del Fuego | | | | |
| a) Fondo Nacional de Desarrollo para la Micro, Pequeña y Mediana Empresa (FONAPyME) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| b) Régimen de bonificación de tasa de interés | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| c) Programa de acceso al crédito y competitividad (PACC) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| d) Crédito fiscal para la capacitación de recursos humanos | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| e) Sistemas Productivos Locales | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| f) Subsidios Ley PROG.RE.SO | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| Ministerio de Ciencia, Tecnología e Innovación de la Nación (MINCYT) | | | | |
| g) Fondo Tecnológico Argentino (FONTAR) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| h) Fondo Tecnológico Sectorial (FONARSEC) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |

Consejo Federal de Inversiones (CFI)

i) Líneas de Crédito CFI

| | | | | | | | |
|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 |
|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|

Consejo Federal de Ciencia y Tecnología (COFECYT)

j) Proyectos Federales de Innovación Productiva (PFIP)

| | | | | | | | |
|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 |
|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|

k) Proyectos Federales de Innovación Productiva -
Eslabonamientos Productivos (PFIP – ESPRO)

| | | | | | | | |
|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 |
|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|

Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social de la Nación

l) Línea de desarrollo de entramados productivos locales

| | | | | | | | |
|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 |
|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|

m) Acciones de Entrenamiento para el Trabajo

| | | | | | | | |
|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 |
|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|

Instituto Nacional de Asociativismo y Economía Social (INAES)

n) Programa de Ayuda Financiera

| | | | | | | | |
|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 |
|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|

o) Programa de Educación y Capacitación Cooperativa y Mutual

| | | | | | | | |
|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 |
|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|

Otros (especifique): _____

| | | | | | | | |
|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 |
|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|

SECCIÓN E: Responsabilidad Social Empresaria

42. ¿Conoce usted qué es la Responsabilidad Social Empresaria?

SI ☐ ₁ NO ☐ ₂

43. En caso afirmativo: ¿Ha realizado acciones de RSE en alguno de los siguientes campos?

| | Sí | No |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 44.1 Inclusión social | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 44.2 Ambiente | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 44.3 Educación | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 44.4 Desarrollo local y equipamiento urbano | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 44.5 Salud y nutrición | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

44. ¿Podría ejemplificar brevemente?

RESPONDENTE DE LA ENCUESTA

1. | |
Nombre y Apellido

2. | |
Cargo

2. | | | |
Teléfono Mail

| |
|--|
| MUCHAS GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN |
|--|

1. Recepción del cuestionario en la empresa

a) I.....I
Nombre y Apellido

b) I.....I
Cargo

c) I.....I
Fecha

2. La encuesta no se realizó (indicar motivo):

- ☐ 1 se mudó a otra localidad, indique nueva dirección:.....
- ☐ 2 empresa desconocida (no ubicada)
- ☐ 3 empresa cerrada por cese definitivo de actividades
- ☐ 4 pv
- ☐ 5 r
- ☐ 6 Otro motivo (*especificar*):

3. Observaciones generales del encuestador

.....

.....

4. Observaciones sobre preguntas específicas:

| Pregunta | Observaciones |
|----------|---------------|
| | |
| | |
| | |
| | |

5. Datos del Encuestador:

Encuestador

a) I.....I
Nombre y Apellido

b) I.....I
Firma