











**INFORMACIÓN DE LA EMPRESA**

1. І............................................................................................................................................................ І

Razón Social

2. І..................................................... І І.............................. І І.................................................................І

Calle/Ruta Número/Km. Localidad

3. І...............................................................І І.................................І

Departamento / Partido Cod. Postal









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 |



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

Principal servicio:

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



1. 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:



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

| Año |  |
| --- | --- |



1. 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 |

1. ¿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 | |



1. ¿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 % |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |



1. ¿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



1. ¿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. | | |
|  |  |  | | |
| % | 2 | Uruguay y Paraguay. | | |
|  |  |  | | |
| % | 3 | Chile. | | |
|  |  |  | | |
| % | 4 | México. | | |
|  |  |  | | |
| % | 5 | Resto de América Latina y el Caribe. | | |
|  |  |  | | |
| % | 6 | Unión Europea (\*\*). | | |
|  |  |  | | |
| % | 7 | EE. UU. y Canadá. | | |
|  |  |  | | |
| % | 8 | Asia. | | |
|  |  |  | | |
| % | 9 | Otros destinos (*especifique*) | | |
|  |  |  | | |
| **100%** |  | |  |

1. 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

| ☐ |  | ☐ |  | Insuficiente capacidad productiva / comercial para vender en el exterior. |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ☐ |  | ☐ |  | No existe demanda de sus servicios en los mercados externos. |
| ☐ |  | ☐ |  | Limitantes en el acceso al mercado del Territorio Nacional Continental |
| ☐ |  | ☐ |  | Limitantes en el acceso a terceros mercados (aranceles, barreras no arancelarias, etc.). |
| ☐ |  | ☐ |  | Otro (especifique):       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ |



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

| Costo logístico total 2020**1** | x 100 | = |  | % |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ventas totales 2020 |

**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.



1. 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**:

|  | Poco Relevante Muy Relevante | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |



1. ¿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 |  | ☐ | 11 | | ☐ | 2 | | ☐ | 3 | | |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  |  | |  |  | | |  | |  | |
| 14.2. | Cantidad total de ocupados |  | ☐ | 11 | | ☐ | 2 | | ☐ | 3 | | |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  |  | |  |  | | |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  |  | |  |  | No brindó servicios este año ni lo hará el próximo | | | | | |
|  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |
| 14.3. | Servicios a residentes del TNC |  | ☐ | 11 | | ☐ | 2 | | ☐ | 3 | | ☐ | | | | 4 |
|  |  |  |  |  | |  |  | |  |  | No brindó servicios este año ni lo hará el próximo | | | | | |
|  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |
| 14.4. | Servicios a residentes de terceros mercados |  | ☐ | 11 | | ☐ | 2 | | ☐ | 3 | | ☐ | | | | 4 |
|  |  |  |  |  | |  |  | |  |  | No invirtió este año ni lo hará el próximo | | | | | |
|  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |
| 14.5. | Inversiones |  | ☐ | 11 | | ☐ | 2 | | ☐ | 3 | | ☐ | | | | 4 |



1. 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**:

|  | | Poco Relevante Muy Relevante | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 15.1. Insuficiente capacidad instalada |  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 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 (*especifique*): |  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

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

1. 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**

1. ¿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 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |

1. ¿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:

| Inversiones totales 2020 | x 100 | = | % |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ventas totales 2020 |



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

| Inversiones en bienes de capital 2020 | x 100 | = | % |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ventas totales 2020 |



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

Sí No

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 19.3.1. Capacitación del personal | ☐ | ☐ |
|  |  |  |
| 19.3.2. Adquisición de maquinarias, equipos y otros bienes de capital | ☐ | ☐ |
|  |  |  |
| 19.3.3. Adquisición de Hardware y/o Software | ☐ | ☐ |
|  |  |  |
| 19.3.4. Contratación de tecnología (licencias, know-how, patentes, marcas, etc.) | ☐ | ☐ |
| 19.3.5. Ampliación de la planta | ☐ | ☐ |
| 19.3.6. Mejoras organizacionales (consultorías, certificaciones de gestión, etc.) | ☐ | ☐ |
|  |  |  |
| 19.3.7. Investigación y desarrollo | ☐ | ☐ |
| 19.3.8. Otro destino (*especifique): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* . | ☐ | ☐ |



1. ¿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 | ☐ | ☐ |  |
|  |  |  |  |
| 20.1.2. Aumento de la capacidad productiva | ☐ | ☐ |  |
|  |  |  |  |
| 20.1.3. Reducción de costos | ☐ | ☐ |  |
|  |  |  |  |
| 20.1.4. Disminución del impacto negativo en el medio ambiente | ☐ | ☐ |  |
|  |  |  |  |
| 20.1.5. Mejoramiento de la capacidad comercial | ☐ | ☐ |  |
| 20.1.6 Certificación de normas de proceso (calidad, medio ambiental…) | ☐ | ☐ |  |
| 20.1.7 Registro de producto frente a organismo competente | ☐ | ☐ |  |
| 20.1.6. Otro (*especifique):*       . | ☐ | ☐ |  |



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

|  | % |  |
| --- | --- | --- |
| 20.2.1. Reinversión de utilidades | % | 1 |
|  |  |  |
| 20.2.2. Aportes de socios o empresas del grupo | % | 2 |
|  |  |  |
| 20.2.3. Aportes de nuevos socios que se incorporaron en 2020 | % | 3 |
|  |  |  |
| 20.2.4. Financiamiento Bancario | % | 4 |
|  |  |  |
| 20.2.5. Financiamiento de Proveedores | % | 5 |
|  |  |  |
| 20.2.6. Financiamiento de Clientes | % | 6 |
|  |  |  |
| 20.2.7. Programas Públicos (*especifique*) | % | 7 |
|  |  |  |
| 20.2.8. Financiamiento vía el mercado de capitales | % | 8 |
|  |  |  |
| 20.2.9. Otros (*especifique*) | % | 9 |
|  |  |  |
| *(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 | |  | | ☐ 1 | |
|  | |  | |  | |
| 20.3.2. Incertidumbre respecto a la evolución de la situación económica **nacional** | |  | | ☐ 2 | |
| 20.3.2 Incertidumbre respecto a la evolución de la situación económica **local** | |  | | ☐ 3 | |
|  | |  | |  | |
| 20.3.3. El nivel de demanda esperada (interna y externa) no lo justifica | |  | | ☐ 4 | |
|  | |  | |  | |
| 20.3.4. Todavía existe capacidad instalada para incrementar la provisión de servicios | |  | | ☐ 5 | |
|  | |  | |  | |
| 20.3.5. No es oportuno por otros problemas internos a la empresa | |  | | ☐ 6 | |
|  | |  | |  | |
| 20.3.6. Otro (*especifique):* | |  | | ☐ 7 | |

1. 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? | ☐ 1 | ☐ 2 | ☐ 3 |
| 21.2. | ... *leasing*? | ☐ 1 | ☐ 2 | ☐ 3 |
| 21.3. | ... otro tipo de crédito bancario? | ☐ 1 | ☐ 2 | ☐ 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 | ☐ 1 |
|  |  |
| Financiar la adquisición o alquiler de inmuebles | ☐ 2 |
|  |  |
| Financiar la adquisición o alquiler de bienes muebles (rodados, mobiliarios, etc.) | ☐ 3 |
|  |  |
| Financiar la contratación de consultorías y servicios profesionales | ☐ 4 |
|  |  |
| Financiar servicios a no residentes de Tierra del Fuego | ☐ 5 |
|  |  |
| Otro (especificar): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ☐ 6 |

21.4.1. ¿Dónde lo solicitó?

| Ministerio de Producción y Ambiente – Gobierno de Tierra del Fuego | ☐ 1 |
| --- | --- |
| Banco de Tierra del Fuego | ☐ 2 |
| Otro banco | ☐ 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. | ☐ 1 |
| --- | --- |
| Debido a su elevado endeudamiento (excluido el fiscal). | ☐ 2 |
| Debido a sus insuficientes garantías. | ☐ 3 |
| Otras razones ajenas a la empresa (*especifique*): | ☐ 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. | ☐ 1 | |
| El banco no lo califica como sujeto de crédito debido al elevado endeudamiento. | ☐ 2 | |
| No cubre exigencias de garantías. | ☐ 3 | |
| Costo financiero elevado o plazos cortos para la cancelación. | ☐ 4 | |
| Incertidumbre sobre la evolución de la economía nacional. | ☐ 5 | |
| Otra razón (*especifique*): | ☐ 6 | |



1. 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 | ☐ 1 |
| --- | --- |
| Entre $ 8.800.000 y $ 15.100.000 | ☐ 2 |
| Entre $ 15.100.001 y $ 62.700.000 | ☐ 3 |
| Más de $ 62.700.001 | ☐ 4 |



22.2… ¿qué plazo de cancelación del proyecto requeriría?

| Hasta 1 año | ☐ 1 |
| --- | --- |
| Entre 1 y 3 años | ☐ 2 |
| Entre 3 y 5 años | ☐ 3 |
| Más 5 años | ☐ 4 |



**Recursos humanos**

1. ¿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 |



1. 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 |  |  | 1 |
|  |  |  |  |
| Primario completo |  |  | 2 |
|  |  |  |  |
| Secundario completo |  |  | 3 |
|  |  |  |  |
| Terciario no universitario completo |  |  | 4 |
|  |  |  |  |
| Universitario completo |  |  | 5 |
|  |  |  |  |
| **Total de ocupados permanentes de 2020** |  |  | 6 |

1. ¿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 |  | Busca contratar personal | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | | | |
|  | características | No tiene dificultad | tiene dificultad... | | | |
|  |  |  |  | | | |
|  |  |  |  |  | ... baja | ... media | ... alta | |
| 25.1. | Operarios no calificados |  | ☐ 1 |  | ☐ 2 |  | ☐ 3 | ☐ 4 | ☐ 5 | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25.2. | Operarios calificados y técnicos no universitarios |  | ☐ 1 |  | ☐ 2 |  | ☐ 3 | ☐ 4 | ☐ 5 | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25.3. | Universitarios |  | ☐ 1 |  | ☐ 2 |  | ☐ 3 | ☐ 4 | ☐ 5 | |





| Nombre del puesto : |  | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Categoría del puesto: | Operario no calificado | ☐ 1 | Operario calificado y técnico no universitario | ☐ 2 | Universitario | ☐ 3 |

1. 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:
2. ¿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



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

| …año 2020 | $ **$** | 11 | … …año 2019 | **$ $** |
| --- | --- | --- | --- | --- |

**Clientes y proveedores**

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



Principal cliente

1. 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. | % | 1 |
| Comercio minorista. | % | 2 |
| Comercio mayorista. | % | 3 |
| Empresas industriales. | % | 4 |
| Empresas de servicios. | % | 5 |
| Sector público. | % | 6 |
| Empresas agropecuarias. | % | 7 |
| Otro tipo de cliente *(especificar)*:*..............................................................* | % | 8 |
|  |  | |
|  | 100 % |  |



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



Principal proveedor



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

| % | | |
| --- | --- | --- |
| Comercio mayorista | % | 1 | |
| Empresas industriales | % | 2 | |
| Empresas de servicios | % | 3 | |
| Empresas agropecuarias | % | 4 | |
| Otro tipo de proveedor *(especificar)*:*..............................................................* | % | 5 | |
|  |  | | |
|  | **100 %** |  | |

**Innovación**

1. 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 | ☐ | ☐ |
|  |  |  |
| 33.2. Adquisición de maquinarias, equipos y otros bienes de capital | ☐ | ☐ |
|  |  |  |
| 33.3. Adquisición de Hardware y/o Software | ☐ | ☐ |
|  |  |  |
| 33.4. Contratación de tecnología (licencias, know-how, patentes, marcas, etc.) | ☐ | ☐ |
|  |  |  |
| 33.5. Investigación y desarrollo | ☐ | ☐ |
|  |  |  |
| 33.6. Otra (*especifique*) | ☐ | ☐ |

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

|  | Sí | No |
| --- | --- | --- |
| 34.1. Provisión de nuevos servicios | ☐ | ☐ |
|  |  |  |
| 34.2. Mejora significativa de un servicio existente | ☐ | ☐ |
|  |  |  |
| 34.3. Implementación de una nueva modalidad de provisión de servicios | ☐ | ☐ |
|  |  |  |
| 34.4. Modificaciones significativas en la organización de la provisión de un servicio | ☐ | ☐ |
|  |  |  |
| 34.5. Modificaciones significativas en otros aspectos relativos a la organización de la empresa | ☐ | ☐ |
|  |  |  |
| 34.6. Otra (*especifique*) | ☐ | ☐ |



1. ¿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** | Poco Satisfecho Muy Satisfecho | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 35.1. Diseño de nuevos servicios para su comercialización | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 35.2. Diseño de elementos de uso interno (equipamiento, espacios internos, oficinas, uniformes, herramental) | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 35.3. Rediseño / modificaciones de servicios ya existentes | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 35.4. Diseño editorial (diseño gráfico, diagramación de textos) | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 35.5. Diseño digital, multimedia y/o *web* | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 35.6. Diseño de imagen corporativa o institucional (marca, logos, papelería, tarjetas personales, folletería) | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 35.7. Diseño de material promocional, *merchandising*, regalo institucional | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 35.8. Diseño de mobiliario comercial, POP, stands, exhibidores | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 35.9. Desarrollo de matrices, moldes, modelos y maquetas | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 35.10. Desarrollo de planos, documentación técnica, representación 3D | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 35.11. Investigación y consultoría en diseño estratégico | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 35.12. Otro (especificar):      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

1. ¿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 | ☐ 1 | ☐ 2 |
| 36.2. Gerente / Jefe de seguridad e higiene | ☐ 1 | ☐ 2 |
| 36.3. Gerente / Jefe de administración, gestión y legales | ☐ 1 | ☐ 2 |
| 36.4. Gerente / Jefe de personal | ☐ 1 | ☐ 2 |
| 36.5. Gerente / Jefe de ventas o comercialización | ☐ 1 | ☐ 2 |
| 36.6. Gerente / Jefe de compras | ☐ 1 | ☐ 2 |
| 36.7. Otras (especificar) | ☐ 1 | ☐ 2 |



1. ¿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. | ☐ 1 | ☐ 2 |
|  |  |  |
| 37.2. La empresa sigue una estrategia de ampliación de mercado. | ☐ 1 | ☐ 2 |
|  |  |  |
| 37.3. La empresa sigue una estrategia de competencia por precios. | ☐ 1 | ☐ 2 |
|  |  |  |
| 37.4. La empresa sigue una estrategia de competencia por calidad. | ☐ 1 | ☐ 2 |
| 37.5. La empresa tiene una estrategia de competencia basada en políticas de asociatividad. | ☐ 1 | ☐ 2 |



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

|  |  | **SI** | | | **NO, pero está en proceso** | | | **NO** | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | | | |  | |  | |
| 38.1. | Certificaciones ISO? | ☐ | 1 |  | | ☐ | 2 | ☐ | 3 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 38.2. | Otras certificaciones? (*especificar*): | ☐ | 1 | ☐ | 2 | ☐ | 3 |



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

|  | **SI** | **NO** | **Prevé incorporar**  **SI NO** | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 39.1. Redes | ☐ 1 | ☐ 2 | ☐ 1 | ☐ 2 |
|  |  |  |  |  |
| 39.2. Servidores propios | ☐ 1 | ☐ 2 | ☐ 1 | ☐ 2 |
|  |  |  |  |  |
| 39.3. Seguridad informática (Antivirus, Firewall, etc.) | ☐ 1 | ☐ 2 | ☐ 1 | ☐ 2 |
|  |  |  |  |  |
| 39.4. Bases de datos | ☐ 1 | ☐ 2 | ☐ 1 | ☐ 2 |
| 39.5. Acceso a Internet | ☐ 1 | ☐ 2 | ☐ 1 | ☐ 2 |
| 39.6. Sitio web propio | ☐ 1 | ☐ 2 | ☐ 1 | ☐ 2 |
| 39.7 E-commerce (negocios vía Internet) | ☐ 1 | ☐ 1 | ☐ 1 | ☐ 2 |
| 39.8. Utilización de página web no propia donde tiene control sobre el contenido | ☐ 1 | ☐ 2 | ☐ 1 | ☐ 2 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |



1. 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) | ☐ 1 | ☐ 2 | ☐ 3 |  |
|  |  |  |  |  |
| 40.2. Provisión conjunta de servicios (estructura comercial común, complementación de líneas de servicios) | ☐ 1 | ☐ 2 | ☐ 3 |  |
|  |  |  |  |  |
| 40.3. Provisión conjunta de servicios a residentes del Territorio Nacional Continental | ☐ 1 | ☐ 2 | ☐ 3 |  |
|  |  |  |  |  |
| 40.4. Provisión conjunta de servicios a residentes de terceros países | ☐ 1 | ☐ 2 | ☐ 3 |  |
| 40.5. Compra conjunta de insumos | ☐ 1 | ☐ 2 | ☐ 3 |  |
| 40.6. Actividades para la provisión de servicios (uso de recursos comunes como ser: máquinas, instalaciones, personal) | ☐ 1 | ☐ 2 | ☐ 3 |  |
| 40.7. Logística (transporte común, almacenamiento común) | ☐ 1 | ☐ 2 | ☐ 3 |  |
|  |  |  |  |  |
| 40.8. Innovación | ☐ 1 | ☐ 2 | ☐ 3 |  |
|  |  |  |  |  |
| 40.9. Otra (*especifique*) | ☐ 1 | ☐ 2 | ☐ 3 |  |

1. ¿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 | ☐ 1 | ☐ 2 |
| 41.2. Apoyo a la investigación y desarrollo | ☐ 1 | ☐ 2 |
| 41.3. Participación en ferias nacionales | ☐ 1 | ☐ 2 |
| 41.4. Generación de prácticas asociativas | ☐ 1 | ☐ 2 |
| 41.5. Compra de insumos, partes y componentes | ☐ 1 | ☐ 2 |
| 41.6. Acceso al financiamiento | ☐ 1 | ☐ 2 |
| 41.7. Reducción de la intermediación | ☐ 1 | ☐ 2 |
| 41.8. Capacitación de recursos humanos | ☐ 1 | ☐ 2 |
| 41.9. Incorporación de diseño | ☐ 1 | ☐ 2 |
| 41.10. Incremento de la calidad | ☐ 1 | ☐ 2 |
| 41.11. Otro destino (*especifique*) | ☐ 1 | ☐ 2 |





1. 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) | |  | ☐ | 1 | | ☐ | 2 | | ☐ | 3 | | ☐ | 4 | |
|  |  |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |
|  | b) Régimen de bonificación de tasa de interés |  | ☐ | 1 | | ☐ | 2 | | ☐ | 3 | | ☐ | 4 |
|  |  |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |
|  | c) Programa de acceso al crédito y competitividad (PACC) |  | ☐ | 1 | | ☐ | 2 | | ☐ | 3 | | ☐ | 4 |
|  |  |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |
|  | d) Crédito fiscal para la capacitación de recursos humanos |  | ☐ | 1 | | ☐ | 2 | | ☐ | 3 | | ☐ | 4 |
|  |  |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |
|  | e) Sistemas Productivos Locales |  | ☐ | 1 | | ☐ | 2 | | ☐ | 3 | | ☐ | 4 |
|  | f) Subsidios Ley PROG.RE.SO |  | ☐ | 1 | | ☐ | 2 | | ☐ | 3 | | ☐ | 4 |
|  |  |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |
|  | **Ministerio de Ciencia, Tecnología e Innovación de la Nación (MINCyT)** |  | | | | | | | | | | | |
|  | g) Fondo Tecnológico Argentino (FONTAR) |  | ☐ | 1 | | ☐ | 2 | | ☐ | 3 | | ☐ | 4 |
|  | h) Fondo Tecnológico Sectorial (FONARSEC) |  | ☐ | 1 | | ☐ | 2 | | ☐ | 3 | | ☐ | 4 |
|  |  |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |
|  | **Consejo Federal de Inversiones (CFI)** |  | | | | | | | | | | | |
|  | i) Líneas de Crédito CFI |  | ☐ | 1 | | ☐ | 2 | | ☐ | 3 | | ☐ | 4 |
|  |  |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |
|  | **Consejo Federal de Ciencia y Tecnología (COFECYT)** |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |
|  | j) Proyectos Federales de Innovación Productiva (PFIP) |  | ☐ | 1 | | ☐ | 2 | | ☐ | 3 | | ☐ | 4 |
|  | k) Proyectos Federales de Innovación Productiva - Eslabonamientos Productivos (PFIP – ESPRO) |  | ☐ | 1 | | ☐ | 2 | | ☐ | 3 | | ☐ | 4 |
|  | **Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social de la Nación** |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |
| l) Línea de desarrollo de entramados productivos locales | |  | ☐ | 1 | | ☐ | 2 | | ☐ | 3 | | ☐ | 4 | |
| m) Acciones de Entrenamiento para el Trabajo | |  | ☐ | 1 | | ☐ | 2 | | ☐ | 3 | | ☐ | 4 | |
|  |  |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |
|  | **Instituto Nacional de Asociativismo y Economía Social (INAES)** |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |
|  | n) Programa de Ayuda Financiera |  | ☐ | 1 | | ☐ | 2 | | ☐ | 3 | | ☐ | 4 |
|  | o) Programa de Educación y Capacitación Cooperativa y Mutual |  | ☐ | 1 | | ☐ | 2 | | ☐ | 3 | | ☐ | 4 |
|  |  |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |
|  | **Otros** (*especifique*): |  | ☐ | 1 | | ☐ | 2 | | ☐ | 3 | | ☐ | 4 |





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

SI ☐ 1  NO ☐ 2



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

Sí No

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 44.1 Inclusión social | ☐ | ☐ |
|  |  |  |
| 44.2 Ambiente | ☐ | ☐ |
|  |  |  |
| 44.3 Educación | ☐ | ☐ |
|  |  |  |
| 44.4 Desarrollo local y equipamiento urbano | ☐ | ☐ |
| 44.5 Salud y nutrición | ☐ | ☐ |



1. ¿Podría ejemplificar brevemente?

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



**RESPONDENTE DE LA ENCUESTA**

1. І............................................................................................................................................................ І

Nombre y Apellido

2. І............................................................................................................................................................ І

Cargo

2. І..................................................... І І.................................................................І

Teléfono Mail





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

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:

