

Formulario 2. Información de unidades económicas

A. Identificación de la encuesta

1	RT
2	Número de encuesta
3	Nombre del encuestado
4	Es el propietario del negocio? Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No* <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe / No responde <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>
Qué función cumple en el negocio? _____ No sabe / No responde <input type="checkbox"/>	
* Recuede que sólo puede realizar la encuesta a una persona mayor de edad con algún poder de decisión en el negocio	

5	Teléfono de contacto
6	Dirección del establecimiento
7	Número de unidades económicas en el predio. _____
8	Unidad económica No. _____

B. Identificación de la unidad económica

Quisiera que me proporcione algunos datos sobre el negocio																													
9	Nombre del propietario de la actividad económica. Cédula <input type="checkbox"/> Tarjeta de identidad <input type="checkbox"/> Nit <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Cédula extranjera <input type="checkbox"/>																												
10	Nombre del establecimiento No. De Nit _____ No tiene _____																												
11	Describe brevemente la actividad económica _____ _____ _____																												
12	Número de espacios que utiliza el negocio <table style="width:100%;"> <tr><td>Locales</td><td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Bodega</td><td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Depósito</td><td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Otro, Cuál? _____</td><td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td></tr> </table>	Locales	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	Bodega	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	Depósito	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	Otro, Cuál? _____	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>																				
Locales	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>																												
Bodega	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>																												
Depósito	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>																												
Otro, Cuál? _____	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>																												
13	Qué tipo de actividad económica desempeña? <table style="width:100%;"> <tr><td>Industria</td><td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Comercio</td><td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Servicios</td><td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Otra, Cuál? _____</td><td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td></tr> </table>	Industria	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	Comercio	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	Otra, Cuál? _____	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>																				
Industria	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>																												
Comercio	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>																												
Servicios	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>																												
Otra, Cuál? _____	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>																												
14	Hace cuánto funciona el negocio <table style="width:100%;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">En Bogotá</td> <td style="text-align: center;">En el barrio</td> <td style="text-align: center;">En el predio</td> </tr> <tr> <td>Menos de tres meses</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Entre tres meses y un año</td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Entre uno y tres años</td> <td><input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Entre tres y cinco años</td> <td><input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Entre cinco y diez años</td> <td><input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Más de diez años</td> <td><input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		En Bogotá	En el barrio	En el predio	Menos de tres meses	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	Entre tres meses y un año	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	Entre uno y tres años	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Entre tres y cinco años	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	Entre cinco y diez años	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	Más de diez años	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
	En Bogotá	En el barrio	En el predio																										
Menos de tres meses	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>																										
Entre tres meses y un año	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																										
Entre uno y tres años	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>																										
Entre tres y cinco años	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>																										
Entre cinco y diez años	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>																										
Más de diez años	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>																										

15	Señale la situación del espacio donde funciona el negocio con respecto a los servicios públicos. <table style="width:100%;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Tiene</td> <td style="text-align: center;">Número de cuenta</td> <td style="text-align: center;">No tiene</td> </tr> <tr> <td>Acueducto</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Energía eléctrica</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Alcantarillado</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Teléfono fija</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Gas natural</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Tiene	Número de cuenta	No tiene	Acueducto	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	Energía eléctrica	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	Alcantarillado	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	Teléfono fija	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	Gas natural	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																		
	Tiene	Número de cuenta	No tiene																																								
Acueducto	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																								
Energía eléctrica	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																								
Alcantarillado	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																								
Teléfono fija	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																								
Gas natural	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																								
Quisiera que me ayude a establecer algunas características de este negocio																																											
16	¿El negocio tiene Registro Único Tributario RUT? Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe / No responde <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> ¿Tiene intención de formalizar su negocio? Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe / No responde <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>																																										
17	El negocio tiene sucursales? Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe / No responde <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>																																										
18	Se encuentra registrado ante la cámara de comercio? Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe / No responde <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>																																										
19	Cuál es el régimen tributario del negocio? Simplificado <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Común <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No tiene <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Pase a 21																																										
20	Describe la situación del negocio para los siguientes impuestos. <table style="width:100%;"> <tr> <td></td> <td colspan="3" style="text-align: center;">a) Paga</td> <td colspan="3" style="text-align: center;">b) Está al día</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">SI</td> <td style="text-align: center;">NO</td> <td style="text-align: center;">NS/NR</td> <td style="text-align: center;">SI</td> <td style="text-align: center;">NO</td> <td style="text-align: center;">NS/NR</td> </tr> <tr> <td>ICA</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>IVA</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Renta</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Retefuente</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		a) Paga			b) Está al día				SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	ICA	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	IVA	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Renta	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Retefuente	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>
	a) Paga			b) Está al día																																							
	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR																																					
ICA	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>																																					
IVA	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>																																					
Renta	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>																																					
Retefuente	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>																																					
21	Lleva contabilidad en el negocio? Si <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																																										

22 **Cuáles de los siguientes documentos lleva en el negocio**

Cuaderno de cuentas	1	
Recibos de caja	1	
Cuentas de cobro	1	
Facturas	1	
Comprobantes de egreso	1	
Libro diario	1	
Libro mayor y balances	1	
Libro de inventarios	1	
Ninguno	1	

23 **Cuál es la utilidad promedio proveniente del negocio mensualmente**

24 **El valor aproximado de los activos (bienes) de la empresa en qué rango se encuentra**

Menos de 300 millones de pesos	1	
Entre 300 millones y 3.000 millones de pesos	2	
Más de 3.000 millones hasta 18.500 millones de pesos	3	
Más de 18.500 millones de pesos	4	

25 **Tiene empleados para el desarrollo de la actividad?**

Si 1 No 2

Total?

Remunerados

No remunerados

C. Condiciones de tenencia

A continuación le voy a hacer unas preguntas sobre la forma en que se ubica el negocio en el predio. Para iniciar este modulo por favor responda la siguiente pregunta

26 **El espacio en que se desarrolla la actividad económica es:**

Propio, totalmente pagado	1	
Propio, la están pagando	2	
En arriendo	3	Pase a 31
En subarriendo	4	Pase a 31
En calidad de poseedor	5	Pase a 35
En calidad de tenedor	6	Pase a 40
En calidad de usufructuario	7	Pase a 42
Otro Cuál? _____		

Preguntas para propietarios

27 **Qué documentos posee para demostrar la propiedad del predio:**

Escritura	1	
Promesa de compraventa	2	
Ninguno	3	
Otro	4	

28 **Actualmente se adelanta alguno de los siguientes trámites sobre el predio?**

Sucesión	1	
Separación de bienes	1	
Protocolización de escritura	1	
Registro de escritura	1	
Desenglobe	1	
Levantamiento de cabida y linderos	1	
Embargo	1	
Levantamiento de patrimonio familiar	1	
No sabe/ No responde	1	
Ninguno	1	

29 **Tiene alguna hipoteca sobre el predio**

Si 1 No 2 No sabe/ No responde 3

A favor de quién Monto

A favor de quién

30 **Actualmente el predio cuenta con deudas de**

	SI	Monto	NO
Valorización	1	<input type="text"/>	2
Impuesto predial	1	<input type="text"/>	2
No sabe/ No responde	1	<input type="text"/>	2

Pase a 44

Preguntas para arrendatarios

31 **Qué tipo de contrato de arrendamiento tiene?**

Escrito	1	
De palabra	2	
Ninguno	3	

Fecha de inicio

Fecha de vencimiento

32 **Cuál es la frecuencia de pago del arriendo?**

Diario	1	
Semanal	2	
Quincenal	3	
Mensual	4	

33 **Cuál es el canon de arrendamiento?**

No sabe/ No responde

34 **Actualmente la unidad económica tiene deudas de arrendamiento:**

Si 1 No 2 Pase a 44 No sabe/ No responde 3

De cuánto es la deuda?

Ha habido acuerdo para hacer arreglos de pago?

Si 1 No 2 Pase a 44 No sabe/ No responde

Preguntas para poseedores

35 **Conoce al propietario del inmueble?**

Si 1 No 2 No sabe/ No responde

36 **Hace cuánto es poseedor del inmueble?**

Menos de tres meses	1	
Menos de un año	2	
Más de uno hasta tres años	3	
Más de tres hasta cinco años	4	
Más de cinco hasta diez años	5	
Más de diez años	6	

37 **Ha iniciado tramites judiciales para legalizar la posesión?**

Si 1 No 2 Pase a 44

38 **En qué etapa se encuentra el proceso de pertenencia?**

Demanda presentada	1	
Demanda admitida	2	
Demanda registrada	3	
Inspección judicial realizada	4	
Sentencia	5	
Rechazo	6	
No sabe	7	

39 **Mencione los datos del abogado que lleva su caso**

Nombre

Teléfono

No lo sabe Pase a 44

Preguntas para tenedores

40 **Conoce al propietario del inmueble?**

Si No No sabe / No responde

41 **Hace cuánto es tenedor del inmueble?**

Menos de tres meses	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>
Menos de un año	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
Más de uno hasta tres años	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>
Más de tres hasta cinco años	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>
Más de cinco hasta diez años	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>
Más de diez años	<input type="text" value="6"/> <input type="text"/>

Preguntas para usufructuarios

42 **Tiene un usufructo legalmente constituido?**

Si No **Pase a 44** No sabe / No responde

43 **Por cuánto tiempo está constituido el usufructo?**

Menos de 1 año	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>
De 2 a 5 años	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
Más de 6 años	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>
Vitalicio	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>

Preguntas para todas las tenencias

44 **Percibe alguna renta actualmente por el predio?**

Si No **Pase a 49** No sabe / No responde

45 **Cuántos contratos de arrendamiento / subarrendamiento tiene?**

No sabe / No responde

46 **Qué tipo de contrato tiene con sus arrendatarios / subarrendatarios?**

Escrito	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>
De palabra	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
Ninguno	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>

Fecha de inicio

Fecha de finalización

47 **Cuanto recibe al mes por concepto de:**

Arrendamiento

Subarrendamiento **Pase a 49**

48 **Tiene autorización del arrendador para subarrendar?**

Si No

Escrita Verbal

D. Relación con el entorno

Quisiera que me ayude a establecer algunas características de la relación del negocio con el entorno

49 **De dónde son sus proveedores?**

Del barrio	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>
De la Localidad	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>
De otras localidades	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>
De fuera de la ciudad	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>
Ninguno	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>

50 **De dónde son sus clientes?**

Del barrio	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>
De la Localidad	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>
De otras localidades	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>
De fuera de la ciudad	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>

51 **Por qué localizó el negocio en la zona**

Ubicación	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>
Vocación del sector	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>
Tradición familiar	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>
Disponibilidad del local	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>
Otro	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>

E. Antecedentes y expectativas frente al traslado

52 **El negocio ha sido trasladado anteriormente por motivos ajenos a la decisión de sus propietarios?**

Si No **Pase a 54** No sabe / No responde

53 **Cuáles fueron las causas del traslado?**

Obra pública	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>
Conflicto armado	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
Reserva ambiental	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>
Alto riesgo no mitigable	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>
Otro	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Cuál? <input type="text"/>

54 **Ha pensado trasladar el negocio de su actual ubicación?**

Si No No sabe / No responde

55 **En el caso de traslado de la actividad económica, usted:**

Continuaría con la actividad en un nuevo sitio	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>
Cambiaría la función del negocio	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
Terminaría el negocio	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>



Fin de la encuesta

56 **Frente a un traslado ustedes decidirían:**

A	
Irse a otro predio dentro del barrio	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>
Irse dentro de la localidad	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
Irse a otra zona de la ciudad	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>
Irse a otra ciudad	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>
B	
Irse a un local	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>
Irse a un depósito	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
Irse a una bodega	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>
Irse a una oficina	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>
C	
Irse en arriendo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>
Irse en predio propio	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
Irse a un predio sobre el que ya tiene propiedad	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>
En qué barrio se ubica? <input type="text"/>	

57 **Qué tipo de actividad le ayudaría a reforzar su actividad económica en el lugar de traslado**

Capacitación	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>
Promoción y publicidad	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
Consecución de recursos de crédito	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>
Análisis de nuevas opciones de negocio	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>
Otro Cuál? <input type="text"/>	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>

FORMATO			 Metro de Bogotá	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
ENCUESTA DE CARACTERIZACIÓN DE UNIDADES ECONÓMICAS				
CODIGO	PROCESO	VERSIÓN		
FO-GP-09	GESTIÓN PREDIAL	2.0		

OBSERVACIONES	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
Profesional	<hr/>
Fecha de diligenciamiento	<hr/>
Firma del Encuestado	<hr/>
Documento de Identidad No.	<hr/>