

Encuesta sobre el estado de las MIPYMES ante la pandemia de COVID-19

Estimadas empresas,

Ante el brote repentino del virus COVID-19, coloquialmente conocido como coronavirus, estamos en proceso de elaborar un plan de contención económica que se ajuste al estado operativo actual y las necesidades de sus empresas. Con esta encuesta, esperamos entender y atender mejor a las MIPYMES en situaciones atípicas como aquella en la que nos encontramos ahora.

Esta encuesta se realiza por iniciativa de la Unidad de Inteligencia Económica Global (UIEG) y la Unidad de Desarrollo Productivo (UDP) de la Secretaría de Economía con apoyo del Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI). Se toma como base una encuesta realizada por el Consorcio de Encuestas de Innovación y Emprendimiento Empresarial de China, liderado por la Universidad de Pekín.

El fin de esta encuesta es exclusivamente la investigación científica, por lo que la información y los datos de quienes la contesten se mantendrán estrictamente confidenciales para evitar cualquier uso comercial de los mismos.

El tiempo estimado para completar este cuestionario es de 10 minutos.

***Obligatorio**

1. ¿Su empresa se encontraba en operación al 18 de marzo de este año? *

Marque solo un óvalo.

Sí

No

2. Calcule en cuánto tiempo su empresa se recuperará del impacto del COVID-19 en México *

Marque solo un óvalo.

- No ha sufrido impacto
- 2 semanas
- 1 mes
- 1 a 3 meses
- Más de 3 meses
- No le es posible calcular el tiempo de recuperación

3. ¿Qué porcentaje de los empleados de su empresa actualmente está inhabilitado para trabajar a causa de la llegada del COVID-19 a México? *

Marque solo un óvalo.

- 0% *Salte a la pregunta 4*
- 1-10% *Salte a la pregunta 3.1*
- 10-20% *Salte a la pregunta 3.1*
- 20-30% *Salte a la pregunta 3.1*
- No le es posible determinar el porcentaje *Salte a la pregunta 4*

3.1. De los empleados que actualmente no pueden presentarse en su empresa a causa del COVID-19, ¿cuál es la causa de la ausencia para la mayoría de ellos?

Marque solo un óvalo.

- Se encuentran enfermos
- Tienen a su cargo el cuidado de una persona enferma
- Prevención de contagios
- Otro: _____

3.2. A los empleados que no pueden trabajar actualmente a causa del brote de COVID-19, ¿se les pidió entregar comprobante oficial del IMSS?

Marque solo un óvalo.

Sí

No

4. ¿Cuál es la principal fuente de presión financiera que enfrenta su empresa durante la pandemia de COVID-19?*

Elija hasta dos opciones

Salarios y seguros de empleados

Pago de renta

Pago de préstamos

Pago de bienes y servicios

No tiene fuentes de presión financiera relacionadas con el COVID-19

Otro: _____

5. ¿Su empresa está considerando despidos a raíz de la llegada del COVID-19 a México? *

Marque solo un óvalo.

Sí Salte a la pregunta 5.1

No Salte a la pregunta 6

No aplicable Salte a la pregunta 6

Despidos

5.1. ¿Cuál es el porcentaje de despido de empleados esperado para su empresa? *

Marque solo un óvalo.

- 1-10%
- 10-20%
- 20-30%
- 30% o más
- No le es posible determinar el porcentaje de despidos

6. ¿Su empresa está considerando alguna de estas medidas respecto a la mano de obra para enfrentar los efectos del brote de COVID-19 en México? *

Marque solo un óvalo.

- Recorte de salarios a empleados
- Recorte de horas pagadas a empleados
- No está considerando este tipo de medidas

7. ¿Cuánto tiempo calcula que puede mantener a su empresa en funcionamiento con la entrada de efectivo actual? *

Marque solo un óvalo.

- 1 mes o menos
- 1-3 meses
- 4-5 meses
- 6 meses o más
- no le es posible calcular el tiempo

8. ¿Cuáles son las medidas más importantes que está considerando ante la escasez de entrada de efectivo en su negocio ante el COVID-19? (Elija hasta dos opciones)

Elija hasta dos opciones

- Adquirir préstamos de bancos comerciales
 - Adquirir préstamos de otro tipo de instituciones financieras
 - Adquirir préstamos de pequeñas empresas o particulares
 - Negociar con sus prestamistas actuales los términos de sus créditos
 - Financiación de capital (que nuevos accionistas o accionistas originales aumenten el capital invertido en su empresa)
 - Reducir los costos operativos de su empresa (con medidas como despidos, reducciones salariales u otras)
 - No presenta escasez de entrada de efectivo
- Otro: _____

9. ¿Cuáles son las principales medidas que está considerando para hacer frente la escasez de mano de obra ante el COVID-19?*

Elija hasta dos opciones

- Aumentar salarios
 - Utilizar la equipos tecnológicos o software avanzado para reducir la necesidad de mano de obra
 - Contratar los servicios de otra empresa para poder realizar sus pedidos (terciarizar pedidos)
 - Retrasar el suministro de sus productos o servicios
 - No tiene problemas de escasez de mano de obra
- Otro: _____

10. ¿Cuáles son las principales medidas que está considerando para enfrentar la escasez de materias primas ante el COVID-19? (Elija hasta dos opciones) *

Elija hasta dos opciones

- Reducir su producción
- Contratar los servicios de otra empresa para mantener el suministro de sus productos
- Aumentar el precio que paga por ellas
- Buscar nuevos canales de adquisición
- No ha experimentado escasez de materias primas

Otro: _____

11. ¿Cuál es el medio más importante que está considerando para enfrentar las dificultades para cumplir contratos ante el COVID-19? (Elija hasta dos opciones) *

Elija hasta dos opciones

- Resolver el problema de forma independiente por medio de la negociación
- Obtener ayuda legal o acudir al arbitraje
- Esperar apoyo de instituciones gubernamentales para eliminar la responsabilidad con respecto a sus contratos
- Pagar los daños en los que haya incurrido
- No tendrá problemas de incumplimiento de contratos

Otro: _____

12. Frente a la pandemia de COVID-19, ¿su empresa enfrenta alguno o algunos de los siguientes problemas operativos?*

Elija hasta dos opciones

- Disminución de pedidos
- Incapacidad para entregar los pedidos existentes
- Mayor dificultad para obtener financiamiento
- Imposibilidad para extender sus préstamos existentes
- Bloqueos en la logística que requiere su empresa
- Interrupción de la cadena de suministro de su empresa
- Falta de equipo de protección (como cubrebocas y guantes)

Otro: _____

13. Si el gobierno federal y los gobiernos locales estuvieran en capacidad de ofrecer apoyo a las empresas afectadas por el COVID-19, ¿cuáles iniciativas cree usted que serían más efectivas para su empresa? (Elija hasta dos opciones) *

Elija hasta dos opciones

- Reducir o eliminar temporalmente el costo del alquiler y/o los costos de servicios como agua, gas y electricidad para las MIPYMES.
- Reducir o posponer temporalmente el pago de impuestos.
- Reducir los costos de financiamiento para las MIPYMES, aplazar el vencimiento de sus préstamos o reducir parcialmente sus deudas.
- Reducir o liberar a las empresas de los costos relacionados a la seguridad social de sus empleados.
- Optimizar los servicios de devolución de impuestos a la exportación
- Proporcionar una vía rápida para emitir una certificación de "fuerza mayor" para evitar el incumplimiento de contratos
- Que el gobierno compre una parte de la producción de MIPYMES afectadas

Otro: _____

14. ¿Cómo espera que los ingresos de su empresa en 2020 se comparen con sus ingresos de 2019? *

Marque solo un óvalo.

- Espera que aumenten en más del 10%
- Espera que aumenten, pero no más de 10%
- Espera que permanezcan iguales
- Espera que disminuyan, pero no más de 10%
- Espera que disminuyan más de 10%
- No le es posible realizar dicha comparación

14.1. ¿Cree que otras empresas en su rama tienen las mismas perspectivas que usted sobre sus ingresos? *

Marque solo un óvalo.

- Son más optimistas
- Tienen las mismas expectativas que usted
- Son más pesimistas

I. 15. ¿Cómo espera que los costos de las materias primas que usa su empresa y sus demás costos operativos se comparen en 2020 con respecto a 2019? *

Marque solo un óvalo.

- Espera que aumenten en más del 10%
- Espera que aumenten, pero no más de 10%
- Espera que permanezcan iguales
- Espera que disminuyan, pero no más de 10%
- Espera que disminuyan más de 10%
- No le es posible realizar dicha comparación

2. 15.1. ¿Cree que otras empresas en su rama tienen las mismas perspectivas que usted sobre sus costos? *

Marque solo un óvalo.

- Son más optimistas
- Tienen las mismas expectativas que usted
- Son más pesimistas

16. Si su empresa está orientada a la exportación, ¿cómo espera que el brote de COVID-19 afecte el volumen de exportación de su empresa en 2020, con respecto a 2019? *

Marque solo un óvalo.

- Espera un aumento de más de 20%
- Espera un aumento, pero no de más de 20%
- Espera que permanezca igual
- Espera que disminuya, pero no más de 20%
- Espera que disminuya más de 20%
- No aplicable (su empresa no tiene actividad exportadora)
- No le es posible realizar una estimación

17. Asigne una calificación del 1 al 10 a la intensidad con la que experimenta las siguientes emociones a raíz del brote de COVID-19, siendo el 10 la intensidad más alta. *

Marque solo un óvalo por fila.

	1	2	3	4	5	6	7	8	
Ansiedad (de no ansioso a muy ansioso)	<input type="radio"/>	(
Miedo (de sin miedo a muy asustado)	<input type="radio"/>	(
Preocupación (de nada preocupado a muy preocupado)	<input type="radio"/>	(
Optimismo (de muy negativo a muy positivo)	<input type="radio"/>	(

18. Indique el sector dentro del cual se encuentra su empresa ***Marque solo un óvalo.**

- Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza
- Industria minera
- Industria manufacturera
- Generación, transmisión, distribución y comercialización de energía eléctrica, suministro de agua y de gas natural
- Industria de la construcción
- Comercio al por mayor o al por menor
- Transportes, correos y almacenamiento
- Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas
- Información en medios masivos, software y tecnologías de la información
- Servicios financieros y de seguros
- Servicios inmobiliarios y de alquiler de bienes muebles e intangibles
- Servicios profesionales, científicos y técnicos
- Gestión del agua, medio ambiente e instalaciones públicas
- Servicios residenciales y reparaciones
- Servicios educativos
- Servicios de salud y asistencia social
- Servicios de esparcimiento, culturales y deportivos
- Servicios corporativos
- Servicios de apoyo a los negocios y manejo de residuos, y servicios de remediación
- Otros servicios excepto actividades gubernamentales

19. ¿Cuántos empleados tenía su empresa a finales de 2019? *

Marque solo un óvalo.

- Menos de 10 personas
- De 11 a 30 personas
- De 31 a 50 personas
- De 51 a 100 personas
- De 101 a 250 personas
- 250 personas o más
- No aplicable

20. Si es posible saberlo, ¿cuál fue el ingreso operativo (ingresos netos menos costos operativos, antes de impuestos) del año 2019? *

Marque solo un óvalo.

- Menos de 3 millones de pesos
- De 3 a 15 millones de pesos
- De 15 a 150 millones de pesos
- Más de 150 millones de pesos
- No aplicable

21. ¿Cuál fue el monto de sus ventas anuales de 2019? *

Marque solo un óvalo.

- Menos de 4 millones de pesos
- De 4 a 15 millones de pesos
- De 15 a 100 millones de pesos
- De 100 a 250 millones de pesos
- Más de 250 millones de pesos
- No aplicable

22. ¿Qué medidas de prevención de contagios se están tomando en su empresa?

(Elija todas las que apliquen) *

Elija hasta dos opciones

- Uso de gel antibacterial
- Uso de cubrebocas
- Distanciamiento físico de los empleados y/o clientes de más de un metro
- Lavado de manos más frecuente y vigoroso de lo habitual
- Ninguno

Otro: _____

23. ¿Cuál es la situación laboral de la mayoría de los empleados de su empresa? *

Marque solo un óvalo.

- Trabajadores formalmente contratados con seguridad social
- Trabajadores sin contrato y sin seguridad social
- No aplicable

24. ¿Cuál es el año de establecimiento de su empresa? *

25. ¿En qué estado de la República se encuentra su empresa? *

Marque solo un óvalo.

- Aguas Calientes
- Baja California
- Baja California Sur
- Campeche
- Chiapas
- Chihuahua
- Ciudad de México
- Coahuila
- Colima
- Durango
- Estado de México
- Guanajuato
- Guerrero
- Hidalgo
- Jalisco
- Michoacán
- Morelos
- Nayarit
- Nuevo León
- Oaxaca
- Puebla
- Querétaro
- Quintana Roo
- San Luis Potosí
- Sinaloa
- Sonora
- Tabasco
- Tamaulipas
- Tlaxcala
- Veracruz

Yucatán Zacatecas

26. ¿Cuál es su posición en la empresa? *

Marque solo un óvalo.

 Presidente o análogo Gerente general o análogo Director, subgerente general o análogos Jefe de finanzas, jefe de contabilidad o análogos Responsable técnico Persona a cargo de ventas Otro: _____

27. ¿Cuál es el nombre completo de su empresa? *

28.

¿Le gustaría recibir una visita de seguimiento? De ser así, deje la información de contacto.

Teléfono fijo (10 dígitos)

Teléfono celular (10 dígitos)

Correo electrónico

Dirección

29. Si tiene cualquier comentario o sugerencia sobre las operaciones de su compañía o la respuesta del país a la pandemia, puede hacerlo en este espacio.
