



21 aug 2014

Enq. nr. Volgnr. Bedrijf GIS Volgnr.

Enquiry number and registration number input fields.

PILOT Economic Census 2014

Establishment Form



INFORMACIÓN DE CONTACTO DEL ESTABLECIMIENTO/FUNDACIÓN

1 Llene la información de este establecimiento/fundación:

Form fields for establishment contact information: legal name, commercial name, address, phone, fax, email, and social media sites.

INFORMACIÓN DE CONTACTO DE LA OFICINA CENTRAL

6 Llene la información de la Oficina Central:

Form fields for central office contact information: legal name, commercial name, address, phone, fax, and email.

7 Llene la información de la persona de contacto en la Oficina Central:

Form field for contact person information at the central office.

CHECK Este establecimiento es un(a):

Checkboxes for 'Sucursal/ Establecimiento de apoyo' and 'FIN DE LA ENTREVISTA'.

8 ¿Cuántas sucursales y/o establecimientos de apoyo tiene esta empresa en su totalidad?

Form fields for number of branches and support establishments.

FIN DE LA ENCUESTA
CBS VOLVERA A CONTACTAR LA OFICINA CENTRAL PARA PEDIR INFORMACIÓN DE LA EMPRESA EN SU TOTALIDAD

CARACTERÍSTICAS EMPRESARIALES

9 ¿Qué forma empresarial tiene esta empresa/fundación?

List of business forms: individual, foundation, association, cooperative, NV, collective, society, VBA, and other.

Field for specifying other business forms.

10 ¿Forma esta empresa/fundación parte de una empresa matriz ("holding") o una estructura intercompañía ("intercompany structure")?

Form fields for parent company or intercompany structure.

11 ¿Es la empresa propiedad (total o parcialmente) de un no-residente (persona/compañía)?

Form fields for non-resident ownership, including a 'SIGA CON 14' button.

12 ¿Cuántas acciones (en porcentajes) están en posesión de un no-residente (persona/compañía)?

Form fields for percentage of shares held by non-residents.

13 ¿Es esta empresa controlada por un no-residente (persona/compañía)?

Form fields for control by non-resident, with a note about decision-making process.

14 ¿En qué año y mes inició esta empresa/fundación sus operaciones en Aruba?

Form fields for start year and month of operations.

15 ¿Está esta empresa/fundación registrada en la Cámara de Comercio?

Form fields for registration in the Chamber of Commerce.

16 ¿Tiene esta empresa/fundación un código socio-fiscal? ("persoonsnummer")?

Form fields for socio-fiscal code.

17 ¿Está esta empresa/fundación registrada en el Banco Social de Aseguros (SVB)?

Form fields for registration in the Social Security Bank.

CARACTERÍSTICAS LABORALES

18 ¿Cuántas personas trabajan en esta empresa/fundación el 31 de agosto 2014?

Form fields for number of employees, including an 'INCLUIR' note for proprietors and family members.

18 A Si q18 no es conocido llene q18a ¿Cuántas personas trabajan en esta empresa/fundación el 31 de agosto 2014?

Form fields for number of employees if q18 is unknown.

18 B ¿Cuál es el porcentaje de mujeres que trabajan en esta empresa/fundación el 31 de agosto 2014?

Form fields for percentage of women working.

19 ¿Cuántos empleados que trabajan en esta empresa/fundación están registrados en el SVB y están en la nómina el 31 de agosto 2014?

Form fields for number of employees registered in SVB and on payroll.

19 A Si q19 no es conocido llene q19a ¿Cuántos empleados que trabajan en esta empresa/fundación están registrados en el SVB y están en la nómina el 31 de agosto 2014? Por favor indique en las categorías establecidas:

Form fields for employee categories in SVB.

19 B ¿Cuál es el porcentaje de mujeres que trabajan en esta empresa/fundación, que están registradas en el SVB y que están en la nómina el 31 de agosto 2014?

Form fields for percentage of women on payroll.

20 ¿Cuántos propietarios y familiares que trabajan que no están en la nómina, trabajan en esta empresa/fundación el 31 de agosto 2014?

Form fields for number of proprietors and family members not on payroll, with an 'EXCLUIR' note.

20 A Si q20 no es conocido llene q20a ¿Cuántos propietarios y familiares que trabajan que no están en la nómina, trabajan en esta empresa/fundación el 31 de agosto 2014? Por favor indique en las categorías establecidas:

Form fields for categories of proprietors and family members.

20 B ¿Cuál es el porcentaje de mujeres que trabajan en esta empresa/fundación, que son propietarias y familiares que trabajan y que no están en la nómina el 31 de agosto 2014?

Form fields for percentage of women who are proprietors or family members.

PUESTOS VACANTES DE EMPLEO

21 ¿Tiene esta empresa/fundación algunos puestos vacantes de empleo para el resto del año?

Form fields for vacant positions, including a note about the definition of a vacant position.

ACTIVIDADES ECONÓMICAS

2 ¿Cuál es la actividad económica principal ejercida por este establecimiento/fundación en este momento?

Form fields for primary economic activity, with a note 'De mayor ingreso o entrada de ventas'.

3 ¿Cuál es la segunda actividad económica ejercida por este establecimiento/fundación?

Form fields for secondary economic activity, with a note 'Acorde al ingreso o entrada de ventas'.

4 Por favor, mencione cualquier otra(s) actividad(es) económica(s) ejercida(s) por este establecimiento/fundación

Form field for other economic activities.

5 Este establecimiento/fundación es un(a):

Form fields for establishment type: 'Empresa/fundación sin sucursales', 'Oficina Central', and 'Sucursal/ Establecimiento de apoyo'.

Un establecimiento de apoyo es una sucursal donde sólo se ejercen actividades de apoyo

22 Por lo que respecta los puestos vacantes de empleo en esta empresa/fundación:
Indique las dos **ocupaciones** más importantes, **el total de número de personas necesarias** y si hay alguna preferencia por lo que respecta **género y edad**.

1

Ocupación Total número de personas necesarias

Género: Hombre Mujer Ninguna preferencia

Edad: Min Max Ninguna preferencia

2

Ocupación Total número de personas necesarias

Género: Hombre Mujer Ninguna preferencia

Edad: Min Max Ninguna preferencia

SUELDOS Y SALARIOS

23 ¿Cuál es la suma de sueldos y salarios pagados por esta empresa/fundación para el **mes de agosto 2014**?

i INCLUIR: bonos, gratificaciones y el valor de cualquier contribución social, impuestos,...a pagar por los empleados.

Afl , 00

23 A Si q23 no es conocido llene q23a
¿Cuál es la suma de sueldos y salarios pagados por esta empresa/fundación para el **mes de agosto 2014**?
Porfavor indique en las categorías establecidas:

0 - 2,000 12,501 - 20,000 500,001 - 1,000,000

2,001 - 4,000 20,001 - 35,000 > 1,000,000

4,001 - 6,000 35,001 - 70,000

6,001 - 9,000 70,001 - 150,000

9,001 - 12,500 150,001 - 500,000

24 ¿Cuál es la suma de sueldos y salarios pagados por esta empresa/fundación para **el año 2013**?

Afl , 00

24 A Si q24 no es conocido llene q24a
¿Cuál es la suma de sueldos y salarios pagados por esta empresa/fundación para **el año 2013**? Porfavor indique en las categorías establecidas:

0 - 24,000 150,001 - 240,000 6,000,001 - 12,000,000

24,001 - 48,000 240,001 - 420,000 > 12,000,000

48,001 - 72,000 420,001 - 840,000

72,001 - 108,000 840,001 - 1,800,000

108,001 - 150,000 1,800,001 - 6,000,000

VISITANTE

25 ¿Cuánto porcentaje del total de entrada de ventas de esta empresa/fundación puede ser atribuida a visitantes?

i Entrada de ventas: ingresos de una compañía por de las ventas de bienes y servicios

i Visitante: Un individuo que hace un viaje o una visita, fuera de su entorno habitual (p.e país de residencia), por una duración de menos de un año, por negocios, ocio u otro motivo principal, que no sea la de ser empleado por un residente en el país o lugar visitado.

Porcentaje % Calculo del porcentaje total del rendimiento que puede ser atribuido a visitantes

26 ¿Esta empresa/fundación provee servicios de alojamiento a visitantes?

Sí No **SIGA CON 29**

27 ¿Cuántas habitaciones están disponibles para ser rentados con visitantes?

Habitacion(es)

28 ¿Cuál es el número de plazas/camas que están disponibles para visitantes (número de personas que pueden alojarse en estas habitaciones (por noche))?

Plazas/Persona(s)

29 Información de la persona de contacto (la persona que contestó el cuestionario):

Nombre, teléfono, email, etc.

30 Porfavor, de estar disponible, proveer una foto de la tarjeta de presentación de la persona de contacto:

i Esta instrucción es valida para el cuestionario en la tableta no el cuestionario de papel.

FIN DE LA ENCUESTA

CBS LE AGRADECE SU COOPERACIÓN

Comentarios