

ASADAS

NÚMERO DE CUESTIONARIO  
NO LLENAR EN ESTE ESPACIO

--	--	--



**MINISTERIO DE SALUD  
UNIVERSIDAD DE COSTA RICA  
ENCUESTA CUENTA SATELITE EN SALUD  
AÑO 2007**



*El Ministerio de Salud está interesado en medir el valor de los servicios de atención a la salud que brinda el sector privado del país. Por esta razón ha contratado a la Universidad de Costa Rica para realizar una encuesta financiero contable de los productores de servicios de salud de este sector. La información es absolutamente confidencial y será utilizada en forma agregada con fines estadísticos únicamente. La encuesta no tiene ninguna relación con Tributación Directa ni Migración. La confidencialidad de la información que se suministre está garantizada por el Artículo 4 de la Ley N° 7839 de 1998 del Sistema de Estadística Nacional.*

**INDICACIONES GENERALES**

- Este cuestionario esta hecho para que usted pueda contestarlo sin la ayuda del entrevistador (a).
- Los datos deben referirse al año 2007 del 1 de enero al 31 de diciembre. Si usa año fiscal por favor indicarlo en observaciones al final del cuestionario
- Las instrucciones aparecerán en este tipo de recuadros

**PARTE I: IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA**

Primero le solicitamos información general de la empresa, puede que algunas de las preguntas ya estén contestadas. Estos datos han sido recolectados por la Unidad de Regulación del Ministerio de Salud, y fueron verificados por la Universidad de Costa Rica. Nos gustaría que observe esta información y la complete o corrija en caso de ser necesario.

<b>P1.</b> Nombre comercial de la empresa: _____	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
<b>P2.</b> Razón social: _____	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
La razón social es igual al nombre comercial											
<b>P3.</b> Anote la cédula jurídica o cédula física: _____											
NS/NR	<table border="1"><tr><td>8</td><td>8</td><td>8</td><td>8</td><td>8</td><td>8</td><td>8</td><td>8</td><td>8</td><td>8</td></tr></table>	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
8	8	8	8	8	8	8	8	8	8		
<b>P4.</b> PROVINCIA: _____											

<b>P5.</b> CANTÓN: _____									
<b>P6.</b> DISTRITO: _____									
<b>P7.</b> REGIÓN DEL MINISTERIO DE SALUD: _____									
<b>P8.</b> AREA DEL MINISTERIO DE SALUD: _____									
<b>P9.</b> Ubicación usando coordenadas geográficas:									
1. Latitud									
2. Longitud									
3. NS/NR	8	8	8	8	8	8	8	8	8
<b>P10.</b> Dirección exacta: _____									
<b>P11.</b> Número de localización de abonado de electricidad									
<b>P12.</b> Número de medidor de abonado de electricidad									
<b>P13.</b> TEL OFICINA: _____ - _____ FAX: _____ - _____									
<b>P14.</b> E-mail 1: _____									
No tiene. <b>PASE A P16</b>									9
No sabe, no responde. <b>PASE A P16</b>									8
<b>P15.</b> E-mail 2: _____									
No tiene									9
No sabe, no responde									8
<b>P16.</b> APARTADO POSTAL: _____									
<b>P17.</b> ¿En qué año comenzó esta empresa a ofrecer servicios?									
<b>P18.</b> ¿En qué año comenzó esta empresa a ofrecer servicios <u>en este lugar</u> ?									
En el mismo año que comenzó a ofrecer servicios									
<b>P19.</b> ¿Esta empresa está legalmente constituida como una:									
➡ Marque con X SOLAMENTE UNA opción de respuesta									
1. Fundación									
2. Cooperativa									

3.	Asociación	X
4.	Sociedad Anónima (S.A.)	
5.	Persona Física	
6.	Sociedad Anónima con responsabilidad limitada	
7.	Otra condición (especificar): _____	

**PARTE II. ACTIVIDADES DE LA EMPRESA**

**P20.** Podría Ud. decirme ¿Cuál actividad económica durante el 2007 le generó el mayor ingreso, es decir, cuál es su actividad principal?

➡ Marque con **X** sólo una opción

85110. Hospitalización		
85120. Atención ambulatoria medicalizada a personas		
85191. Atención ambulatoria no medicalizada a personas		
85192. Servicios de laboratorio clínico y o microbiológico		
85193. Atención al Adulto Mayor		
85194. Atención Integral Infantil		
24232. Fabricación de productos farmacéuticos, sustancias químicas medicinales y productos botánicos.		
3311. Fabricación de equipo médico-quirúrgico y aparatos ortopédicos		
3320. Fabricación de instrumentos ópticos		
5190. Venta al <u>por menor</u> de productos farmacéuticos, sustancias químicas medicinales y otros productos médicos no duraderos		
5231. Venta al <u>por mayor</u> de productos farmacéuticos, sustancias químicas medicinales y otros productos médicos no duraderos		
4520. Construcción de acueducto y/o alcantarillado		
9003. Eliminación de aguas residuales		ASADAS
4100 Captación, depuración y distribución de agua (para consumo humano)		LLENAR MODULO DE ASADAS
8519. Administración de Acueducto y/o Alcantarillado		ASADAS
OTRA. Especifique: _____		

**P21.** ¿Tiene su empresa dos o más de actividades económicas?

➡ Si la respuesta es sí preguntar por el número de actividades

➡ P23.1 NO PUEDE SER INFERIOR A 2

1. SI. ¿Cuántas actividades en total tiene la empresa?

2. NO. PASE A P23.

**P22.** Podría Ud. decirme ¿Cuál actividad económica le generó el segundo mayor ingreso?

➡ Marque con **X** sólo una opción

85110. Hospitalización					
85120. Atención ambulatoria medicalizada a personas					
85191. Atención ambulatoria no medicalizada a personas					
85192. Servicios de laboratorio clínico y o microbiológico					
85193. Atención al Adulto Mayor					
85194. Atención Integral Infantil					
24232. Fabricación de productos farmacéuticos, sustancias químicas medicinales y productos botánicos.					
3311. Fabricación de equipo médico-quirúrgico y aparatos ortopédicos					
3320. Fabricación de instrumentos ópticos					
5190. Venta al <u>por menor</u> de productos farmacéuticos, sustancias químicas medicinales y otros productos médicos no duraderos					
5231. Venta al <u>por mayor</u> de productos farmacéuticos, sustancias químicas medicinales y otros productos médicos no duraderos					
4520. Construcción de acueducto y/o alcantarillado					
9003. Eliminación de aguas residuales					ASADAS
4100 Captación, depuración y distribución de agua (para consumo humano)					LLENAR MODULO DE ASADAS
8519. Administración de Acueducto y/o Alcantarillado					ASADAS
OTRA. Especifique: _____					
<b>P23</b> ↻ Si la empresa no tiene actividad secundaria digite 100% en P23, 0% en P24 y pase a P25					
¿Qué porcentaje de sus utilidades genera la actividad principal?					
↻ Si la empresa tiene solo dos actividades P23 y P24 deben sumar 100% ↻ Solo puede sumar <b>menos de 100%</b> si P21 mayor o igual tres					
<b>P24.</b> ¿Qué porcentaje de sus utilidades genera la actividad secundaria?					
<b>P25.</b> ¿Qué número de personas cree usted <u>que logró</u> atender o servir (fueron sus clientes) durante el 2007?					
↻ Puede dar un estimado. De lo contrario marque NS					
<b>POBLACIÓN SERVIDA ATENDIDA</b>					
<b>NO SABE</b>	8	8	8	8	8
<b>P26.</b> ¿Qué número de personas <u>se propuso</u> atender o servir (clientes) a principios o durante el 2007?					
↻ Puede dar un estimado. De lo contrario marque NS					
<b>POBLACIÓN QUE SE PROPUSO ATENDER</b>					
<b>NO SABE</b>	8	8	8	8	8

**PARTE III. EMPLEO**

En esta sección vamos hablar de la cantidad de empleados remunerados que mantuvo en planilla (con contrato permanente) y las personas empleadas con contrato temporal. Para todos los casos se solicita el promedio de empleados que mantuvo el establecimiento durante el año 2007.

**P27.** Durante el 2007, en promedio ¿Qué cantidad de personas mantuvo empleadas la empresa? Incluya por favor a las personas que trabajaron en forma voluntaria

**TOTAL DE EMPLEADOS**

**P28.** Puede por favor decirme de ese total qué cantidad de empleados mantuvo con contrato permanente, con contrato temporal y en forma voluntaria

- Anote la cantidad en la casilla correspondiente.
- Anote cero si no mantuvo alguno de los dos tipos mencionados en las casillas

<b>1.</b> Promedio de personas con contrato permanente	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>2.</b> Promedio de personas con contrato temporal	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>3.</b> Promedio de voluntarios (as)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**P29.** Ahora, ¿Me puede desglosar el número de empleados según el último nivel de educación regular aprobada?

- No incluya voluntarios
- Desglose el número de empleados de acuerdo al tipo de contrato
- Estos totales deben calzar con la respuesta en P28

NIVEL EDUCATIVO	Personal promedio según tipo de contrato	
	PERMANENTE	TEMPORAL
<b>1.</b> Sin educación	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>2.</b> Primaria incompleta	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>3.</b> Primaria completa	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>4.</b> Secundaria incompleta	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>5.</b> Secundaria completa	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>6.</b> Técnico no universitario	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>7.</b> Universidad incompleta	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>8.</b> Universidad completa	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>TOTAL (SIN VOLUNTARIOS)</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**P30.** ¿Me puede desglosar, el número promedio de empleados que mantuvo la empresa durante el 2007, según el título o grado profesional? Sin incluir voluntarios

- ⇒ Desglose el número de empleados de acuerdo al tipo de contrato.
- ⇒ Recuerde que los totales deben calzar según la respuesta en P28.

CATEGORÍA PROFESIONAL	Personal promedio según tipo de contrato	
	PERMANENTE	TEMPORAL
1. Profesionales de la salud		
2. Profesionales de la administración		
3. Otro tipo de profesional		
4. Personal técnico y auxiliar		
5. Personal administrativo de apoyo		
6. Otros trabajadores		
<b>TOTAL (sin voluntarios)</b>		

**P31.** Indique el número de personas empleadas por categoría siendo más específico (a) en el caso de los profesionales de la salud. Además, escriba la cantidad de días promedio por semana y horas promedio por día que cada uno de los grupos laboró.

CATEGORIA PROFESIONAL	Personal con contrato permanente			Personal con contrato temporal		
	Nº de empleados	Días por semana	Horas por día	Nº de empleados	Días por semana	Horas por día
1. Médico general						
2. Médico especialista						
3. Farmacéuticos (as)						
4. Odontólogos (as)						
5. Enfermeros (as)						
6. Microbiólogos (as)						
7. Otros profesionales de la salud						
8. Profesional Administrativo						
9. Otro tipo de profesional						
10. Personal Técnico y Auxiliar						
11. Personal Administrativo de apoyo						
12. Otros trabajadores						
<b>TOTAL (sin voluntarios)</b>						

## PARTE IV. PRODUCCIÓN: SERVICIOS PRESTADOS

Vamos hablar de los servicios o productos que este establecimiento brindó o vendió durante el año 2007.

**P32.** ¿Cuál producto o servicio le generó el mayor ingreso? \_\_\_\_\_

Ahora quisiera que me indique con mayor detalle los servicios que brindó este  
**P33.** establecimiento durante el año 2007.

➔ Para cada producto debe dar la cantidad total producida según la unidad de medida

<b>PRODUCTOS</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>Unidad de medida</b>
<b>Servicios de hospitalización</b>		
SH1. Servicios de Tratamiento no quirúrgico		Egresos
SH2. Servicios de Tratamiento quirúrgico		Egresos
SH3. Servicios de atención del Parto		Egresos
SH4. Otros servicios de hospitalización		Egresos
<b>Servicios de salud ambulatoria</b>		
SA1. Consulta de medicina general		Consulta
SA2. Consulta médica especializada		Consulta
SA3. Consulta médica domiciliar		Consulta
SA4. Consulta odontológica (general y especializada)		Consulta
SA5. Otro tipo de consulta ambulatoria		Consulta
SA6. Radioterapia		Veces
SA7. Quimioterapia		Veces
SA8. Hemodiálisis		Veces
SA9. Otros tratamientos ambulatorios		Tratamientos
SA10. Cirugía ambulatoria		Cirugías
<b>Otros Servicios de salud individuales</b>		
SO1. Exámenes de laboratorio clínico		Exámenes
SO2. Exámenes de imagenología		Exámenes
SO3. Otros exámenes de diagnóstico		Exámenes
SO4. Banco de sangre		
SO5. Ambulancias		Kilómetros
SO6. Servicios proporcionados por profesional no médico		Consulta
SO7. Servicios residenciales distintos a hospitales		
SO8. Otros servicios de apoyo a la salud individual		Consulta
<b>PRODUCTOS CONEXOS DE SALUD</b>		
PC1. Productos farmacéuticos		Productos
PC2. Equipo médico- quirúrgico		Unidades
PC3. Aparatos ortopédicos y prótesis		Aparatos
PC4. Instrumentos ópticos		Instrumentos
PC5. Suministro de agua para el consumo humano		Metros Cúbicos
PC6. Recolección, eliminación y tratamiento de desechos		Toneladas
Otro 1. Especifique:		
Otro 2. Especifique:		

➤ Los conceptos, productos y servicios de cada grupo los puede consultar al final del cuestionario

### PARTE V. ASADAS

➤ El volumen de agua se mide en metros cúbicos.  
 ➤ Si USTED indica otra unidad de medida por favor especifique la información necesaria para conocer la producción total del año 2007.

**P34.** ¿Cuál es el estado del convenio de delegación de esta ASADA -Asociación que se encarga de la Administración de los Sistemas de Acueductos y Alcantarillados-?

➤ Marque con **X** SOLO UNA OPCIÓN

1. Convenio ya tramitado	<input type="checkbox"/>	
2. Convenio en trámite	<input type="checkbox"/>	
3. Sin Trámite	<input type="checkbox"/>	

**P35.** ¿Quién es el dueño del acueducto?

➤ Marque con **X** UNA SOLA OPCIÓN

1. Municipalidad	<input type="checkbox"/>	
2. AYA u otra del Sector Público	<input type="checkbox"/>	
3. La propia Asociación	<input type="checkbox"/>	
4. Otra empresa del Sector Privado	<input type="checkbox"/>	
5. Otro	<input type="checkbox"/>	

**P36.** Me podría indicar cuáles de las siguientes labores o actividades realizó esta ASADA durante el 2007 (Marque todas las que aplican)

1. Captación, depuración y distribución de agua para consumo humano	<input type="checkbox"/>	<b>Continúe</b>
2. Administración de Acueductos	<input type="checkbox"/>	<b>Continúe</b>
3. Eliminación de aguas residuales	<input type="checkbox"/>	<b>PASE A P40 si sólo marcó esta opción</b>
4. Administración de Alcantarillados	<input type="checkbox"/>	<b>PASE A P40 si sólo marcó esta opción</b>

**P37.** Podría indicarme el volumen total de agua captada en los distintos apartados que se relacionan con la captación. (Se diferencia, entre otros tipos, la procedencia de aguas superficiales y la realizada a través de sondeos y perforaciones)

Total de agua captada	Volumen m <sup>3</sup>
1. Aguas superficiales (nacientes)	
2. Aguas subterráneas	
3. Otros tipos de recursos hídricos	

**P38.** Podría indicarme el volumen total en metros cúbicos (m<sup>3</sup>) de agua vendida y comprada a otras empresas según la procedencia de la captación (aguas superficiales, subterráneas, otras).



Compra de agua a otras empresas	Volumen de agua m <sup>3</sup>	
	No tratada	Tratada
➔ NO COMPRA AGUA. PASE A VENTA		
Total de agua comprada		
1. Aguas superficiales		
2. Aguas subterráneas		
3. Otros tipos de recursos hídricos		
Venta de agua a otras empresas	Volumen de agua m <sup>3</sup>	
	No tratada	Tratada
➔ NO VENDE AGUA. PASE A P39		
Total de agua vendida		
1. Aguas superficiales		
2. Aguas subterráneas		

**P39.** ¿Cuáles son los tres lugares principales donde distribuye agua? (Máximo 3 lugares)

Nombre Lugar
1
2
3

## AGUAS RESIDUALES

- ➔ El siguiente módulo se aplica SOLAMENTE si en **P36** contestó la opción **3. Eliminación de aguas residuales** y/o la opción **4. Administración de Alcantarillado**
- ➔ Sino pase a P58.

**P40.** En las siguientes preguntas podría indicarme el total de aguas residuales recogidas, vertidas, reutilizadas o perdidas.

- ➔ El volumen de agua se mide m<sup>3</sup>/día.
- ➔ Anote cero (0) en caso que no recoja agua en alguna de las categorías mencionadas.
- ➔ Los volúmenes totales de aguas recogidas y vertidas se calculan en oficina

Aguas residuales	Volumen total en (m <sup>3</sup> /día)
<b>1. Total de aguas residuales recogidas</b>	
1.1 Volumen total de Aguas residuales tratadas	
1.2 Volumen total de aguas residuales no tratadas	

	<b>Aguas residuales</b>	<b>Volumen total en (m3/día)</b>
	<b>2. Volumen total de aguas residuales vertidas</b>	
	2.1 A una red pública de alcantarillado (m3/día)	
	2.2 Al mar (m3/día)	
	2.3 A un cauce fluvial (m3/día)	
	2.4 A otros medios receptores (m3/día)	
	<b>3. Volumen total de aguas reutilizadas</b>	
	<b>4. Agua perdida en la red de alcantarillado</b>	

## TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES

Las siguientes preguntas se refieren a plantas de tratamiento.

**P41.** ¿Tiene su empresa alguna plata de tratamiento para las aguas residuales?

SI

NO. PASE A P58.

➔ Las plantas pueden ser propiedad de la empresa o alquiladas

**P42.** Indique el número de plantas, la capacidad total y el caudal tratado de la empresa según tipo de tratamiento.

<b>TRATAMIENTOS</b>	<b>Primario (Físico-Químico)</b>	<b>Primario y Secundario (Físico-Químico-Biológico)</b>	<b>Primario-Secundario y Terciario (Físico-Químico-Biológico-refino)</b>
<b>1.</b> Número de plantas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>2.</b> Capacidad total de las plantas *	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>3.</b> Caudal actual tratado *	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

\* Se refiere a m<sup>3</sup>/ día, habitantes equivalente

**P43.** Además de los tratamientos mencionados ¿Tiene la empresa otras plantas que usen tecnologías blandas o fosas sépticas?.

SI

NO. PASE A LA P45

➔ Las plantas pueden ser propiedad de la empresa o alquiladas

**P44.** Indique el número de plantas, la capacidad total y el caudal tratado de la empresa según otras plantas

<b>Otras Plantas</b>	<b>Tecnologías blandas</b>	<b>Fosas sépticas</b>	<b>Otras</b>
<b>1.</b> Número de plantas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>2.</b> Capacidad total de las plantas (m3/día)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>3.</b> Caudal actual tratado (m3/día)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Las siguientes preguntas se refieren a las características de las aguas residuales antes y después de tratadas según el tipo tratamiento.

- Anote cero (0) cuando no genere alguno de los residuos mencionados.
- Toda la información debe darse en mg/litro

**P45.** Me puede indicar el tipo de residuo que se generó antes y después del tratamiento según este sea primario, secundario o terciario

TRATAMIENTOS	Primario (Físico- Químico)		Primario y Secundario ( Físico- Químico- Biológico)		Primario- Secundario y Terciario ( Físico- Químico- Biológico-refino)	
	ANTES	DES- PUES	ANTES	DES- PUES	ANTES	DES- PUES
1. Demanda química de oxígeno DQO						
2. Demanda bioquímica de oxígeno DBO5						
3. Sólidos en suspensión SS						
4. Nitrógeno total						
5. Fósforo total						
6. Metales pesados (mercurio, plomo, etc)						

### LODOS Y BIOGAS

**P46.** ¿Cual fue el total anual de lodos (tratados o no) generados en el tratamiento de aguas residuales? (Kilogramos de materia seca)

TOTAL DE LODOS	Kg de materia seca	
	TRATADO	NO TRATADO

**P47.** ¿Cual fue el total de biogás producido en el tratamiento de lodos? ¿Dé los datos en (m3/día)? Tratado (kg) : \_\_\_\_\_

### PARTE VII. INFORMACION FINANCIERA

- Esta es la parte más importante del cuestionario, le agradecemos mucho el tiempo que invierta en las respuesta.
- Debe registrar los montos en colones

**P58.** Para el año 2007, aproximadamente cuánto fue el monto TOTAL en colones correspondiente al gasto operativo que tuvo su empresa

**MONTO EN COLONES**

**P59.** Me podría desglosar en los gastos operativos en los siguientes rubros:

➔ Puede dar el rubro en colones o en porcentajes.

<b>GASTOS OPERATIVOS: SUELDOS SALARIOS</b>		<b>COLONES</b>	<b>%</b>
1.	Planillas (sueldos, salario, aguinaldo, vacaciones, etc)		
2.	Aporte Asociación Solidarista		
3.	Cuota Patronal de la CCSS		
4.	Otras cuotas patronales (IMAS, INA Y BPDC)		
5.	Prestaciones legales, Preaviso y Cesantía		
6.	Indemnizaciones y seguro de riesgos profesionales		
7.	Otros ingresos de los trabajadores		
8.	Materiales y suministros		
9.	Comisiones pagadas		
10.	Mantenimiento y reparaciones		
11.	Combustibles y lubricantes		
12.	Electricidad		
13.	Agua		
14.	Telecomunicaciones (Teléfono, telefax, Internet, etc.)		
15.	Alquiler de bienes inmuebles		
16.	Alquiler de bienes muebles		
17.	Primas de seguros		
18.	Publicidad, promoción e investigación de mercados		
19.	Honorarios y servicios profesionales		
20.	Contratos de servicios con otras empresas		
21.	Gastos de depreciación		
22.	Pago de impuestos		

**P60.** Aproximadamente ¿Cuánto fue el monto TOTAL en colones correspondiente a las compras de maquinaria, equipo e infraestructura (inversión) que hizo la empresa durante el año 2007?

**MONTO EN COLONES**

**P61.** Me podría desglosar la inversión en los siguientes rubros:

<b>Compras de maquinaria, equipo, infraestructura</b>		<b>COLONES</b>	<b>%</b>
1.	Equipo de cómputo		
2.	Compra de software		
3.	Otra maquinaria y equipo		
4.	Adquisición de terrenos		

Compras de maquinaria, equipo, infraestructura		COLONES	%
5.	Nuevas construcciones, reparaciones o adicciones		
6.	Otras Inversiones (Especificar):		
1.			
2.			

**P62.** Aproximadamente ¿Cuánto fue el monto TOTAL en colones de los ingresos operativos (por ventas, alquileres, donaciones, etc) que generó la empresa durante el año 2007?

**MONTO EN COLONES**

**P63.** Me podría desglosar los ingresos operativos en los siguientes rubros:

↻ Puede dar el rubro en colones o en porcentajes.

INGRESOS OPERATIVOS	COLONES	%
<b>Ingresos por ventas</b>		
a. Por concepto de prestación de servicios		
b. Por concepto de alquiler de bienes inmuebles		
c. Por concepto de alquiler de bienes muebles		
d. Otros ingresos por ventas		
e. Donaciones		
<b>Otros Ingresos (especificar)</b>		
1.		
2.		

**P64.** Usted diría que los ingresos por ventas (de servicios o productos) del 2007 aumentaron, se mantuvieron igual o disminuyeron en comparación con los del 2006. (Además de marcar el cambió pida el porcentaje. –Marque solo una respuesta–)

1. Aumentaron. ¿En qué porcentaje?
2. Se mantuvieron igual
3. Disminuyeron. ¿En qué porcentaje?

0	0	0

**P65.** Especifique a quién le vendió sus servicios o productos: (Además de marcar el destino, pida el porcentaje.)

1. Gobierno. ¿En qué porcentaje?
2. Empresas. ¿En qué porcentaje?
3. Hogares o residentes. ¿En qué porcentaje?
4. Extranjeros. ¿En qué porcentaje?
5. Otros. ¿En qué porcentaje?


## PARTE VIII: IDENTIFICACIÓN DEL INFORMANTE

**P66.** Nombre de la persona que llenó el cuestionario o la persona a quien se le puedan solicitar consultas o aclaraciones de esta información \_\_\_\_\_

Dirección exacta de la persona que dio información: _____	
<b>P67.</b> _____	
La dirección es la misma del establecimiento	<input type="checkbox"/>
<b>P68.</b> CARGO: _____	
<b>P69.</b> TEL OFICINA: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<b>P70.</b> OTRO TEL: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>P71.</b> E-mail 1: _____	<b>P72.</b> E-mail 2: _____

**OBSERVACIONES**

Use este espacio si desea agregar algún comentario.

- Este cuestionario es producto del trabajo conjunto entre varias instituciones y personas.
- La base (Información Financiera) fue tomada del Banco Central de Costa Rica.
- Los módulos especiales (ASADAS y Recolección) son creación de Inés Sáenz Vega

**¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!**

**DEFINICIONES**

**ACTIVIDAD ECONÓMICA, PARA RESPONDER A LAS PREGUNTAS P20 Y P22**

CIIU	RAMA	CONCEPTO
85110	Hospitalización	Internamiento de un mínimo de una noche. Incluye: hospitales generales y especializados, sanatorios, asilos, centros de rehabilitación, centros de atención odontológica y otros establecimientos de atención a la salud con servicios de alojamiento.

<b>CIIU</b>	<b>RAMA</b>	<b>CONCEPTO</b>
85120	<b>Ambulatoria medicalizada</b>	Consulta curativa, atención a enfermedades y tratamiento por médicos de medicina general y especializada Incluye: clínicas de empresas, escuelas, hogares de ancianos, organizaciones sindicales y asociaciones profesionales, así como en el domicilio de los pacientes.
85191	<b>Ambulatoria no medicalizada</b>	Actividades dirigidas por enfermeros, parteras, fisioterapeutas y otro personal paramédico especializado en optometría, hidroterapia, masaje, ergoterapia, logoterapia, podología, homeopatía, quiropráctica, acupuntura.
85192	<b>Laboratorio clínico y o microbiológico</b>	Servicio de atención médica para realizar estudios de muestras biológicas provenientes de personas o sus desechos.
85193	<b>Atención al Adulto Mayor</b>	Incluye centros diurnos para la atención al DISTRIBUIDORAS adulto mayor.
85194	<b>Atención Integral Infantil</b>	Actividades dirigidas al desarrollo y mejoramiento integral de las personas menores de edad permitiendo el crecimiento físico adecuado y el desarrollo psicomotor social y afectivo.
24232	<b>Fabricación de productos farmacéuticos</b>	Fabricación de preparados farmacéuticos para uso médico: preparados genéricos y de marca registrada; preparados al alcance del público general y de distribución reglamentada por las autoridades sanitarias
33110	<b>Fabricación de equipo médico-quirúrgico y aparatos ortopédicos</b>	Instrumental quirúrgico o dental reutilizable, mobiliario de medicina, odontología, cirugía; sillones y asientos con movimientos de rotación. Todo aparato ortopédico; tablillas y artículos para fracturas; partes artificiales del cuerpo (médicas u odontológicas); audífonos y marcapasos.
33200	<b>Fabricación de instrumentos ópticos</b>	Incluye: lentes correctivos, de contacto y los líquidos para su limpieza y adaptación de los lentes por el optometrista.
51900	<b>Venta al por menor de productos salud</b>	Comercio especializado al por menor de productos farmacéuticos, medicinales y ortopédicos
52310	<b>Venta al por MAYOR de productos salud</b>	Venta al por MAYOR de productos farmacéuticos y medicinales, instrumentos y dispositivos quirúrgicos y ortopédicos
90010	<b>Recolección de de basura/ desechos</b>	Recolección de basura, desperdicios, trastos y desechos provenientes de hogares y de unidades industriales y comerciales, así como su transporte y eliminación mediante incineración u otros. La evacuación, por cloacas, alcantarillas y otros medios, de excrementos humanos, incluso su tratamiento y eliminación.
90020	<b>Eliminación de de basura/ desechos</b>	Reducción de desechos, la descarga de desperdicios en tierra firme y en el mar, el enterramiento y cubrimiento de desperdicios y fangos cloacales etc.
90032	<b>Eliminación de aguas residuales</b>	
37100	<b>Reciclamiento desechos metálicos</b>	Procesamiento de desperdicios, desechos y artículos metálicos, usados o no, para obtener nuevas materias primas.
37200	<b>Reciclamiento desechos No metálicos</b>	Procesamiento de desechos no metálicos para obtener un producto diferente. El proceso no debe llevarse a cabo en empresas que utilizan estos desechos como materia prima

<b>CIIU</b>	<b>RAMA</b>	<b>CONCEPTO</b>
45200	<b>Construcción de acueducto y/o alcantarillado</b>	Actividades especiales de empresas de construcción de edificios y estructuras de ingeniería civil relacionadas con la salud, independientemente del tipo de materiales que se utilicen
41000	<b>Captación, depuración y distribución de agua.</b>	Captación, depuración y distribución de agua a usuarios residenciales, industriales, comerciales y de otro tipo.
85190	<b>Administración de Acueducto y/o Alcantarillado</b>	Administración de programas de atención, mejoramiento y protección de la salud, suministro de agua potable, servicios de recolección y eliminación de desperdicios o desechos sólidos, programas de protección ambiental, como los de depuración del agua y lucha contra la contaminación

### PRODUCTOS PARA RESPONDER A LAS PREGUNTAS P32 Y P33

<b>GRUPOS</b>	<b>Unidad</b>	<b>PRODUCTOS</b>
<b>Servicios hospitalización</b>	Egresos	SH1. Tratamiento no quirúrgico
		SH2. Tratamiento quirúrgico
		SH3. Atención del Parto
		SH4. Otros servicios de hospitalización
<b>Servicios de salud ambulatoria</b>	Consulta	SA1. Medicina general
		SA2. Medicina especializada
		SA3. Medicina domiciliar
		SA4. Consulta odontológica
		SA5. Otro tipo de consulta ambulatoria
	Veces	SA6. Radioterapia
		SA7. Quimioterapia
		SA8. Hemodiálisis
	Tratamiento	SA9. Otros tratamientos ambulatorios
	Cirugías	SA10. Cirugía ambulatoria
<b>Otros Servicios de salud individual</b>	Exámenes	SO1. Laboratorio clínico
		SO2. Exámenes de imagenología
		SO3. Otros exámenes de diagnóstico
	¿?	SO4. Banco de sangre
	Kilometraje	SO5. Ambulancias
	Consulta	SO6. Servicios proporcionados por profesional no médico SO8. Otros servicios de apoyo a la salud individual
<b>Productos conexos de salud</b>	Productos	PC1. Productos farmacéuticos
	Unidades	PC2. Equipo médico- quirúrgico
	Aparatos	PC3. Aparatos ortopédicos y prótesis
	Instrumentos	PC4. Instrumentos ópticos
	Metros cúbicos	PC5. Agua para el consumo humano
	Toneladas	PC6. Recolección, eliminación y tratamiento de desechos



## RELACIÓN ENTRE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA Y LOS PRODUCTOS

ACTIVIDAD	PRODUCTO
Hospitalización	GRUPO DE HOSPITALIZACIÓN
Ambulatoria medicalizada	GRUPO SALUD AMBULATORIA
Ambulatoria no medicalizada Atención al Adulto Mayor Atención Integral Infantil	Servicios proporcionados por profesional no médico. Otros servicios de apoyo a la salud individual Servicios residenciales distintos a hospitales
Laboratorio clínico o microbiológico	Exámenes de Laboratorio Clínico Exámenes de imagenología Otros exámenes de diagnóstico
Fabricación productos farmacéuticos	Productos farmacéuticos
Fabricación de equipo médico-quirúrgico y aparatos ortopédicos	Equipo médico-quirúrgico Aparatos ortopédicos y prótesis
Fabricación instrumentos ópticos	Instrumentos ópticos
Venta al por menor de productos salud	Productos farmacéuticos
Venta al por MAYOR de productos salud	Equipo médico-quirúrgico Aparatos ortopédicos y prótesis
Recolección, Eliminación, Reciclamiento, de desechos (metálicos-no metálicos) Eliminación aguas residuales	Recolección, eliminación y tratamiento de desechos
Construcción de Acueducto y/o Alcantarillado Captación, depuración y distribución de agua Administración de Acueducto y/o Alcantarillado	Suministro de agua para el consumo humano

## GASTOS OPERATIVOS, PREGUNTAS P58 Y P59

GASTOS OPERATIVOS	Definición de los rubros de gasto operativo
<b>Alquiler de bienes inmuebles</b>	Alquiler de locales comerciales, fincas, lotes baldíos, bodegas, entre otros bienes.
<b>Alquiler de bienes muebles</b>	Alquiler de todo bien que puede ser desplazado.
<b>Contratos de servicios con otras empresas</b>	Contratos que realiza la empresa o persona física o jurídica con otras empresas, por ejemplo Ej.: seguridad o informática
<b>Cuota Patronal de la CCSS</b>	Cargas sociales para la pensión y el seguro de enfermedad. El costo del Seguro de Invalidez, Vejez y Muerte (IVM), corresponde al 4.75% y el Seguro de Enfermedad y Maternidad (SEM) al 9.25%
<b>Depreciación</b>	Desgaste de los bienes a lo largo de su vida útil.
<b>Honorarios y servicios profesionales</b>	Pagos entre profesionales y a personas físicas o jurídicas que desarrollan ocupaciones lucrativas. Ej.: Contador, Asesor Legal, médico especialista.
<b>Indemnizaciones y seguro del trabajo</b>	"Compensación" que alguien pide y eventualmente puede recibir por daños o deudas de parte de otra persona o entidad.

<b>GASTOS OPERATIVOS</b>	<b>Definición de los rubros de gasto operativo</b>
<b>Otras cuotas patronales</b>	Otras cargas sociales que debe cubrir el empleador: Asignaciones Familiares (5%), Cuota del IMAS (0.5), Cuota del Banco Popular (0.5), Fondo complementario de pensión obligatoria (0.5), Fondo del INS (1), Fondo de capitalización laboral (3%).
<b>Planillas</b>	Cantidades pagados a personal permanente o eventual por remuneración del trabajo realizado. Ej.: Sueldos, salarios, aguinaldo, vacaciones, salario escolar
<b>Publicidad, promoción e investigación de mercados</b>	Técnica cuyo objetivo fundamental es informar al público sobre la existencia de bien/es o servicio/s a través de medio/s de comunicación. Ej.: Anuncios, afiches, carteles, cartas de presentación entre otros.

### **INGRESOS OPERATIVOS PREGUNTAS, P62 Y P63**

<b>INGRESOS</b>	<b>Definición de rubros de ingreso operativo</b>
<b>Ventas</b>	El valor de las ventas o servicios brindados por productos. El precio promedio de venta de los productos en el establecimiento (excluye impuesto de ventas y selectivo de consumo)
<b>Prestación de servicios</b>	Entrega de un servicio y/o un bien a personas externas a cambio de un pago previamente acordado. Puede ser un servicio permanente, esporádico o por una sola vez.
<b>Bienes Inmuebles</b>	Propiedad (es) inscrita (s) o no en el Registro Público de las empresas. Pueden ser: locales comerciales, fincas, lotes baldíos, bodegas, entre otros.
<b>Bienes muebles</b>	Bien que puede ser desplazado.
<b>Donación</b>	Desembolso financiero, libre y gratuito para los contribuyentes, con el fin de ayudar a instituciones establecidas por ley.

© Centro Centroamericano de Población