

ESTÁNDAR

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.

P1. Nombre comercial de la empresa: _____	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
P2. Razón social: _____	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
La razón social es igual al nombre comercial											
P3. 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		
P4. PROVINCIA: _____											

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

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

➔ La siguiente pregunta aplica solo para el encuestador (a)

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	
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						
OTRA. Especifique: _____						
P23	↻ 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 menos de 100% si P21 mayor o igual tres					
P24.	¿Qué porcentaje de sus utilidades genera la actividad secundaria?					
P25.	¿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					
	POBLACIÓN SERVIDA ATENDIDA					
	NO SABE					
	8	8	8	8	8	8
P26.	¿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					
	POBLACIÓN QUE SE PROPUSO ATENDER					
	NO SABE					
	8	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

1.	Promedio de personas con contrato permanente							
2.	Promedio de personas con contrato temporal							
3.	Promedio de voluntarios (as)							

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
1. Sin educación		
2. Primaria incompleta		
3. Primaria completa		
4. Secundaria incompleta		
5. Secundaria completa		
6. Técnico no universitario		
7. Universidad incompleta		
8. Universidad completa		
TOTAL (SIN VOLUNTARIOS)		

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		
TOTAL (sin voluntarios)		

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						
TOTAL (sin voluntarios)						

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 preguntar por la cantidad total producida y su unidad de medida

PRODUCTOS	CANTIDAD	Unidad de medida
Servicios de hospitalización		
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

PRODUCTOS	CANTIDAD	Unidad de medida
Servicios de salud ambulatoria		
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
Otros Servicios de salud individuales		
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
PRODUCTOS CONEXOS DE SALUD		
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 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.

GASTOS OPERATIVOS: SUELDOS SALARIOS		COLONES	%
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:

Compras de maquinaria, equipo, infraestructura		COLONES	%
1.	Equipo de cómputo		
2.	Compra de software		
3.	Otra maquinaria y equipo		
4.	Adquisición de terrenos		
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	%
Ingresos por ventas		
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		
Otros Ingresos (especificar)		
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 cambio pida el porcentaje. –Marque solo una respuesta–)

1. Aumentaron. ¿En qué porcentaje?			
2. Se mantuvieron igual	0	0	0
3. Disminuyeron. ¿En qué porcentaje?			

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 _____

P67. Dirección exacta de la persona que dio información: _____

La dirección es la misma del establecimiento		
--	--	--

P68. CARGO: _____

P69. 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"/>	P70. 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"/>
P71. E-mail 1: _____	P72. E-mail 2: _____

- 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

© Centro Centroamericano de Población

DEFINICIONES

ACTIVIDAD ECONÓMICA, PARA RESPONDER A LAS PREGUNTAS P20 Y P22

CIU	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.
85120	Ambulatoria medicalizada	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	Ambulatoria no medicalizada	Actividades dirigidas por enfermeros, parteras, fisioterapeutas y otro personal paramédico especializado en optometría, hidroterapia, masaje, ergoterapia, logoterapia, podología, homeopatía, quiropráctica, acupuntura.
85192	Laboratorio clínico y o microbiológico	Servicio de atención médica para realizar estudios de muestras biológicas provenientes de personas o sus desechos.
85193	Atención al Adulto Mayor	Incluye centros diurnos para la atención al DISTRIBUIDORAS adulto mayor.
85194	Atención Integral Infantil	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	Fabricación de productos farmacéuticos	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	Fabricación de equipo médico-quirúrgico y aparatos ortopédicos	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	Fabricación de instrumentos ópticos	Incluye: lentes correctivos, de contacto y los líquidos para su limpieza y adaptación de los lentes por el optometrista.

CIIU	RAMA	CONCEPTO
51900	Venta al por menor de productos salud	Comercio especializado al por menor de productos farmacéuticos, medicinales y ortopédicos
52310	Venta al por MAYOR de productos salud	Venta al por MAYOR de productos farmacéuticos y medicinales, instrumentos y dispositivos quirúrgicos y ortopédicos
90010	Recolección de de basura/ desechos	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. Reducción de desechos, la descarga de desperdicios en tierra firme y en el mar, el enterramiento y cubrimiento de desperdicios y fangos cloacales etc.
90020	Eliminación de de basura/ desechos	
90032	Eliminación de aguas residuales	
37100	Reciclamiento desechos metálicos	Procesamiento de desperdicios, desechos y artículos metálicos, usados o no, para obtener nuevas materias primas.
37200	Reciclamiento desechos No metálicos	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
45200	Construcción de acueducto y/o alcantarillado	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	Captación, depuración y distribución de agua.	Captación, depuración y distribución de agua a usuarios residenciales, industriales, comerciales y de otro tipo.
85190	Administración de Acueducto y/o Alcantarillado	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

GRUPOS	Unidad	PRODUCTOS
Servicios hospitalización	Egresos	SH1. Tratamiento no quirúrgico
		SH2. Tratamiento quirúrgico
		SH3. Atención del Parto
		SH4. Otros servicios de hospitalización
Servicios de salud ambulatoria	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

GRUPOS	Unidad	PRODUCTOS
Servicios hospitalización	Egresos	SH1. Tratamiento no quirúrgico
		SH2. Tratamiento quirúrgico
		SH3. Atención del Parto
		SH4. Otros servicios de hospitalización
	Tratamiento	SA9. Otros tratamientos ambulatorios
	Cirugías	SA10. Cirugía ambulatoria
Otros Servicios de salud individual	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	
Productos conexos de salud	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 p.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
Alquiler de bienes inmuebles	Alquiler de locales comerciales, fincas, lotes baldíos, bodegas, entre otros bienes.
Alquiler de bienes muebles	Alquiler de todo bien que puede ser desplazado.
Contratos de servicios con otras empresas	Contratos que realiza la empresa o persona física o jurídica con otras empresas, por ejemplo Ej.: seguridad o informática
Cuota Patronal de la CCSS	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%
Depreciación	Desgaste de los bienes a lo largo de su vida útil.
Honorarios y servicios profesionales	Pagos entre profesionales y a personas físicas o jurídicas que desarrollan ocupaciones lucrativas. Ej.: Contador, Asesor Legal, médico especialista.
Indemnizaciones y seguro del trabajo	"Compensación" que alguien pide y eventualmente puede recibir por daños o deudas de parte de otra persona o entidad.
Otras cuotas patronales	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%).
Planillas	Cantidades pagados a personal permanente o eventual por remuneración del trabajo realizado. Ej.: Sueldos, salarios, aguinaldo, vacaciones, salario escolar
Publicidad, promoción e investigación de mercados	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, P62P63

INGRESOS	Definición de rubros de ingreso operativo
Ventas	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)
Prestación de servicios	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.
Bienes Inmuebles	Propiedad (es) inscrita (s) o no en el Registro Público de las empresas. Pueden ser: locales comerciales, fincas, lotes baldíos, bodegas, entre otros.
Bienes muebles	Bien que puede ser desplazado.
Donación	Desembolso financiero, libre y gratuito para los contribuyentes, con el fin de ayudar a instituciones establecidas por ley.