ENCUESTA UNIDADES ECONÓMICAS DE RECICLAJE- PGIRS

Formulario No. _____ Fecha: _____ Hora: _____ Duración: _____ min

Los datos que se solicitan en el formulario son estrictamente confidenciales y en ningún caso tienen fines fiscales ni pueden utilizarse como prueba judicial (Ley 79 del 20 de octubre de 1993, artículo 5).

INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO

Tipo de Lugar: Bodega ☐ Centro de acopio ☐ Estación de clasificación ☐ Otro ☐

Nombre Comercial: _____ Sigla: _____

Dirección: _____ Tel. Fijo: _____ Celular: _____

Nombres y apellidos del entrevistado: _____

Cargo de quien responde: Propietario ☐ Administrador ☐ Empleado ☐ Otro ☐

Identificación del establecimiento: NIT ☐ C.C. ☐ Otro ☐ No. _____

CARACTERIZACIÓN DEL NEGOCIO Y/O EMPRESA

Inmueble: Propio ☐ Arrendado ☐ Otro tipo de ocupación ☐

Establecimiento: Propio ☐ Arrendado ☐ Otro tipo de ocupación ☐

Matriculado en Cámara de Comercio: Si ☐ No ☐ Renovada: ☐ Si ☐ No ☐

Sede: Única ☐ Principal ☐ Sucursal ☐

Cantidad de personas que trabajan en la sede: Ocasionales_____ Fijas _____ (Ver anexo)

Ubicación de otras sedes: _____

_____

Tipo de Empresa: S.A.S. ☐ Cooperativa ☐ Ltda. ☐ Soc. Familia ☐ Otro ☐

Tipo de Inmueble: Bodega ☐ Local ☐ Casa ☐ Casa lote ☐ Vivienda habitada ☐ Vivienda no habitada ☐ Otro ☐

Horario de atención: De_____ a_____ y de _____ a_____ 8 horas ☐ 12 horas ☐ 24 horas ☐ _____horas

Tiempo que lleva funcionando: Menor de 1 año ☐ 1 a 3 años ☐ 3 a 5 años ☐ 5 a 10 años ☐ Más de 10 años ☐

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS Y OPERATIVAS DEL ESTABLECIMIENTO

Capacidad de almacenamiento (Ton): Menor o igual a 10 ☐ Entre 11 y 20 ☐ Entre 20 y 50 ☐ Entre 51 y 100 ☐ Mayor de 100 ☐

Área de la bodega (m2): Menor o igual a 150 ☐ Entre 150 y 999 ☐ Igual o mayor a 1000 ☐

Espacios adecuados: Cargue ☐ Descargue ☐ Pesaje ☐ Clasificación ☐ Limpieza ☐ Lavado ☐
Beneficio ☐ Embalaje ☐ Administración ☐

Espacios independientes: Cargue ☐ Descargue ☐ Pesaje ☐ Clasificación ☐ Limpieza ☐ Lavado ☐
Beneficio ☐ Embalaje ☐ Administración ☐

_____

Maquinaria: Báscula ☐ Cargador(es) ☐ Prensa ☐ Molino ☐ Otro ¿Cuál? _____

Procesos realizados: Beneficio ☐ Lavado ☐ Molienda ☐ Otro ¿Cuál? _____

Tipo de proveedor: Recicladores ☐ Otras bodegas ☐ Centros comerciales ☐ Industria ☐ Otro ☐

Tipo de cliente: Otras bodegas ☐ Empresas transformadoras ☐ Industria ☐ Otro ¿Cuál? _____

Porcentaje del material de rechazo: Menor a 5% ☐ Entre 5 a 10% ☐ Entre 10 a 15% ☐ Entre 15 a 20% ☐ Mayor a 20% ☐

Manejo del rechazo: Devuelto al proveedor ☐ Vía pública ☐ Pesaje ☐ Lotes ☐ Cuerpos de agua ☐ Prestador del servicio ☐ Quema ☐

MATERIAL RECUPERADO POR: SEMANA____ O MES____ (señalar con una x)

Material	Cantidad (Kg)	Precio/Kg	Material	Cantidad (Kg)	Precio/Kg	Material	Cantidad (Kg)	Precio/Kg	Material	Cantidad (Un)	Precio (Un)
P Archivo			Cobre			Clausen			Cartón huevos		
Periódico			Chatarra			Bronce			Tarros Klim		
Cartón			Aluminio			Pasta			Tarros Límpido		
Vidrio			Antimonio			PET			Ropa y otros		

ENCUESTA UNIDADES ECONÓMICAS DE RECICLAJE- PGIRS

Formulario No. _____ **Fecha:** _____ **Hora:** _____ **Duración:** _____ **min**

ANEXO 1
INFORMACIÓN DEL PERSONAL

PERSONAL OCASIONAL				
No.	**Cargo o Actividad**	**Frecuencia de Contrato (días/semana)**	**Días de la semana que laboran**	**Salario promedio devengado ($/día)**

PERSONAL FIJO				
No.	**Cargo o Actividad**	**Tipo de Vinculación (Contrato / Nómina)**	**Días de la semana que laboran**	**Salario promedio devengado ($/día)**

INFORMACIÓN ADICIONAL					
Uso del Suelo		**¿Cuenta con un sistema de control de emisión de olores?**		**¿Cuenta con un sistema de prevención y control de incendios?**	
Residencial		**Si**		**Si**	
Comercial		**No**		**No**	
Industrial		**¿Cuenta con sistemas de drenaje para las aguas lluvias y escorrentía superficial?**		**¿Cuenta con sistema de recolección y tratamiento De lixiviados cuando sea del caso?**	
Recreativo		**Si**		**Si**	
Agrícola		**No**		**No**	
Otro		**Cuenta con instrumentos de pesaje debidamente calibrados de acuerdo con lo dispuesto en el Decreto núm Reglamentario del Sector Comercio, Industria y Turismo". ONAC?**			
Cuál?		**Si**		No	

OBSERVACIONES ADICIONALES

_____ _____

Firma del encuestador
C.C.

Firma y Huella (opcional) del encuestado
C.C.

Nombre del Encuestador: _____ **Encuesta:** **Completa** ☐ **Incompleta** ☐ **Rechazada** ☐

Formulario Número: _____

Fuente: Anexo 2 Lineamientos para la elaboración de Censos de Recicladores - Resolución 0754 de 2014