

## ANEXOS

### Anexo # 1: Aplicación de encuestas



## Anexo # 2: Encuesta

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA JUAN MISAEL SARACHO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y FINANCIERAS**  
**ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS**  
**TRABAJO DE PROFESIONALIZACIÓN**



Fecha:	N° de encuesta:
--------	-----------------

### Presentación del encuestador

Buenos días/tardes,

Mi nombre es Carlos Augusto Rueda Flores. La Presente encuesta tiene como finalidad recabar datos para llevar a cabo un estudio de investigación estrictamente académico sobre la demanda de servicios de panadería y cafetería en la ciudad de Tarija. Los datos serán usados única y exclusivamente para propósitos académicos teniendo carácter confidencial. Por favor le pedimos nos colabore respondiendo las siguientes interrogantes. GRACIAS.

**1. ¿Alguna vez consumió productos de panadería como: Pan, galletas, tortas, empanadas, rollos de queso, hojarascas, pies, entre otros productos?**

➤ Si su respuesta es NO por favor pasar a la pregunta 7.

SI       NO

**2. ¿Cuáles de los siguientes productos son de su preferencia? Marque hasta 3 opciones por favor. Asigne “3” al tercer producto de su preferencia, asigne “2” al segundo producto de su preferencia**

**Y Asigne “1” a su producto favorito.**

- |                                    |   |
|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Pan       | <input type="checkbox"/> Pie                |
| <input type="checkbox"/> Empanadas | <input type="checkbox"/> Rollo de queso     |
| <input type="checkbox"/> Galletas  | <input type="checkbox"/> Torta              |
| <input type="checkbox"/> Hojarasca | <input type="checkbox"/> Otro(Especifique): |

**3. ¿Con qué frecuencia consume usted estos productos de panadería?**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Diariamente           | <input type="checkbox"/> Una vez al mes          |
| <input type="checkbox"/> Una vez por semana    | <input type="checkbox"/> Dos veces al mes        |
| <input type="checkbox"/> Dos veces por semana  | <input type="checkbox"/> En ocasiones especiales |
| <input type="checkbox"/> Tres veces por semana | <input type="checkbox"/> Mencione:               |

**4. ¿Cuál de las siguientes variables considera más importante a la hora de adquirir productos de una Panadería?**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Precio                | <input type="checkbox"/> Productos recién horneados |
| <input type="checkbox"/> Sabor                 | <input type="checkbox"/> Atención al cliente        |
| <input type="checkbox"/> Variedad de productos | <input type="checkbox"/> Otro:                      |

**5. Actualmente. ¿Cuál es la panadería de su preferencia?**

- |                                   |                                |
|-----------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> PALAMAS  | <input type="checkbox"/> VIENA |
| <input type="checkbox"/> VICTORIA | <input type="checkbox"/> Otro: |

**6. ¿Cuál es la razón por la cual usted elige dicha panadería?**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Precio                | <input type="checkbox"/> Productos recién horneados |
| <input type="checkbox"/> Sabor                 | <input type="checkbox"/> Atención al cliente        |
| <input type="checkbox"/> Variedad de productos | <input type="checkbox"/> Otro:                      |

**7. ¿Alguna vez usted hizo uso de un servicio de cafetería?**

➤ Si su respuesta es NO pasar a la pregunta 13 por favor.

- SI  NO

**8. ¿Cuáles de los siguientes productos son de su preferencia a la hora de visitar una cafetería? Marque hasta 3 opciones por favor. Asigne “3” al tercer producto de su preferencia, asigne “2” al segundo producto de su preferencia y Asigne “1” a su producto favorito.**

- |                                    |   |
|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Café      | <input type="checkbox"/> Capuccino          |
| <input type="checkbox"/> Mocaccino | <input type="checkbox"/> Flat white         |
| <input type="checkbox"/> Té        | <input type="checkbox"/> Otro(Especifique): |

**9. ¿Por qué razones visita usted una cafetería?**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Reunión de negocios  | <input type="checkbox"/> Reunión con amigos    |
| <input type="checkbox"/> Ocasiones Especiales | <input type="checkbox"/> Necesidad de consumir |
| <input type="checkbox"/> Descanso y confort   | <input type="checkbox"/> Otro:                 |

**10. ¿Cuál de las siguientes variables considera más importante a la hora de visitar una cafetería?**

- |                                 |                                  |
|---------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Precio | <input type="checkbox"/> Calidad |
|---------------------------------|----------------------------------|

- Ambiente
  Atención al cliente  
 Variedad de productos
  Otro:

**11. Actualmente. ¿Cuál es la cafetería de su preferencia?**

- Café Mokka
  Café Tentación  
 Café Belén
  Otro:

**6. ¿Cuál es la razón por la cual usted elije dicha panadería?**

- Precio
  Calidad  
 Ambiente
  Atención al cliente  
 Variedad de productos
  Otro:

**13. ¿Qué tan interesante le parece la idea de visitar un negocio en el cual haya una panadería y cafetería al mismo tiempo?**

- En una escala del 1 al 6, donde 6 es “muy interesante” y 1 es “nada interesante”

1	2	3	4	5	6

**14. ¿A través de qué medio de comunicación le gustaría recibir información sobre un negocio de estas características?**

- Redes Sociales
  Televisión
  Radio
  Periódico

- Otra (por favor, especifique)

**15. ¿Cuál es la red social que usted más utiliza?**

- Facebook
  Instagram
  Twitter
  WhatsApp  
 No utilizo Redes Sociales

**16. ¿Qué canal de televisión ve con más frecuencia?**

- Unitel
  T.V.U

- Red Uno  
 ATB

- Bolivisión  
 Otro:

**17. ¿Qué radio sintoniza usted con más frecuencia?**

- Radio Fides  
 Radio Libertad  
 Antena Sur

- Radio Global  
 Radio Bananas  
 Otra:

**18. ¿Qué periódico lee usted con más frecuencia?**

- El Periódico  
 Nuevo Sur  
 La Voz de Tarija

- El País  
 Periódico Andaluz  
 Otro:

**16. ¿Cuánto es su ingreso mensual aproximadamente?**

- 1500 Bs. a 2000Bs     2100 Bs a 2500 Bs     2600 Bs a 3000 Bs  
 3100 Bs. a 3500Bs     3600 Bs a 4000 Bs     4100 Bs a 5000 Bs  
 Más de 6000Bs


**Perfil del encuestado**

- Edad:  21 a 24 años de edad  
 25 a 29 años de edad  
 30 a 34 años de edad  
 35 a 39 años de edad  
 40 a 44 años de edad  
 45 a 49 años de edad  
 50 a 54 años de edad  
 55 a 60 años de edad

Sexo  Hombre  Mujer

**¡Muchas gracias por su amabilidad y por el tiempo dedicado a responder esta encuesta!**

## Anexo # 3: Fundempresa

 <b>REGISTRO DE COMERCIO DE BOLIVIA</b>		<b>FORMULARIO 0020/10</b> <b>SOLICITUD DE MATRÍCULA DE COMERCIO</b>
<b>1. AÑO DE REGISTRO</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
<b>2. TIPO DE ORGANIZACIÓN JURÍDICA</b> <input type="checkbox"/> Empresa Unipersonal o Comerciante Individual <input type="checkbox"/> Sociedad de Responsabilidad Limitada <input type="checkbox"/> Sociedad Anónima <input type="checkbox"/> Sociedad Anónima Mixta <input type="checkbox"/> Sociedad Colectiva <input type="checkbox"/> Sociedad Constituida en el Extranjero <input type="checkbox"/> Sociedad en Comandita Simple <input type="checkbox"/> Sociedad en Comandita por Acciones		
<b>3. DATOS DE LA EMPRESA UNIPERSONAL O SOCIEDAD COMERCIAL</b> Nombre, Razón Social o Denominación: <input style="width: 100%;" type="text"/> Dirección: Calle o Avenida (favor dibujar croquis en el reverso)    N°:    Zona:    UV:    Manzana: <input style="width: 45%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 20%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> Nombre del Edificio:    Piso:    Oficina N°:    Casilla Postal N°: <input style="width: 45%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 20%;" type="text"/> <input style="width: 25%;" type="text"/> Municipio:    Provincia:    Departamento: <input style="width: 30%;" type="text"/> <input style="width: 30%;" type="text"/> <input style="width: 40%;" type="text"/> Teléfonos:    Fax:    Correo Electrónico de contacto: <input style="width: 30%;" type="text"/> <input style="width: 30%;" type="text"/> <input style="width: 40%;" type="text"/>		
<b>4. OBJETO DE LA EMPRESA</b> (Preciso y determinado): <input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>		
<b>5. INFORMACIÓN FINANCIERA:</b> CAPITAL: Bs. : _____ Son: _____ Bolivianos CAPITAL ASIGNADO (solo para empresas constituidas en el extranjero): Bs. : _____ Son: _____ Bolivianos		
<b>6. INFORMACIÓN DE FECHA DE CIERRE DE GESTIÓN FISCAL</b> <input type="checkbox"/> Actividad Bancaria, de Seguros, Comerciales, de Servicios y otras no contempladas en las fechas siguientes    31 de Diciembre <input type="checkbox"/> Actividad Industrial y Petrolera    31 de Marzo <input type="checkbox"/> Actividad Gomer, Castañera, Agrícola, Ganadera o Agroindustrial    30 de Junio <input type="checkbox"/> Actividad Minera    30 de Septiembre		<b>7. INFORMACIÓN DE LA PUBLICACIÓN</b> SOLICITO PRESENTAR LA PUBLICACIÓN EN FORMA POSTERIOR A LA REVISIÓN Y ACEPTACIÓN DEL TESTIMONIO POR EL REGISTRO DE COMERCIO. <input type="checkbox"/>
<b>9. INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL O PROPIETARIO</b> NOMBRE: <input style="width: 100%;" type="text"/> FIRMA: <input style="width: 100%; height: 80px;" type="text"/> NÚMERO DE CÉDULA DE IDENTIDAD:    EXPEDIDA EN: <input style="width: 40%;" type="text"/> <input style="width: 60%;" type="text"/>		<b>10. ESPACIO RESERVADO PARA USO DE FUNDEMPRESA</b> Control de documentos TESTIMONIOS N°: <input style="width: 100%;" type="text"/> PUBLICACIÓN: <input type="checkbox"/> BALANCE: <input type="checkbox"/> DEPÓSITO BANCARIO: <input type="checkbox"/> OTROS DOCUMENTOS: <input style="width: 100%;" type="text"/> FECHA DE INGRESO: <input style="width: 100%;" type="text"/> CÓDIGO DE TRAMITE: <input style="width: 30%;" type="text"/> N° FACTURA: <input style="width: 30%;" type="text"/> NÚMERO DE OPERACIÓN: <input style="width: 100%;" type="text"/> MONTO PAGADO: <input style="width: 100%;" type="text"/> FIRMA Y SELLO DE FUNCIONARIO: <input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/> FECHA DE REINGRESO: <input style="width: 100%;" type="text"/>
Toda la información proporcionada en este formulario tiene caracter de Declaración Jurada. No se permiten tachaduras, borrones ni enmiendas.		



**FORMULARIO 0020/10**  
**SOLICITUD DE MATRÍCULA DE COMERCIO**

**8. INFORMACIÓN COMERCIAL**

Persona de contacto:      Teléfono / Celular:      Tel. Atención Cliente o Línea 800:      Web o correo electrónico área comercial:





Principales productos o servicios:


**CROQUIS DE UBICACIÓN**

<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"/>

**INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DEL FORMULARIO.**

1. En **AÑO DE REGISTRO**. Escriba el año en el cual procede a la presentación del trámite.
2. En **TIPO DE ORGANIZACIÓN JURÍDICA** identifique con una X el tipo de empresa o sociedad que inscribe.
3. En **DATOS DE LA EMPRESA UNIPERSONAL O SOCIEDAD COMERCIAL**, considere lo siguiente:  
En Nombre, Razón Social o Denominación identificar el nombre que tendrá la sociedad/empresa unipersonal. Completar la dirección, Calle o Avenida, N°, Zona, UV (Unidad Vecinal), Manzana, Nombre del Edificio, Piso, Oficina, Municipio, Provincia y Departamento.  
Completar los datos referentes a teléfono, fax, casilla postal y correo electrónico de contacto.
4. En **OBJETO DE LA EMPRESA**, señalar la actividad o actividades a las que se dedica la empresa de forma precisa y determinada.
5. En **INFORMACIÓN FINANCIERA** considerar lo siguiente:  
**Capital**. Aporte de los socios o propietario con que cuenta la empresa.  
**Capital asignado**. En el caso de empresa constituida en el extranjero, colocar el capital asignado.
6. En **INFORMACIÓN DE FECHA DE CIERRE DE GESTIÓN FISCAL**, marcar con una X la actividad de su sociedad o empresa sujeta al cierre de gestión fiscal.
7. En **INFORMACIÓN DE LA PUBLICACIÓN**, marcar con una X, cuando se requiera presentar la publicación después de haber sido aceptado el testimonio por el Registro de Comercio de Bolivia.
8. En **INFORMACIÓN COMERCIAL**, identificar la persona de contacto, el número de su teléfono/celular, el teléfono de atención al cliente, la línea 800 y el correo electrónico del área comercial o portal Web. Asimismo, listar los principales productos o servicios que ofrece su empresa.
9. En **INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL** indicar el nombre completo del representante legal o propietario de la empresa unipersonal, la cédula de identidad y la firma del mismo.
10. No llenar el espacio **RESERVADO PARA USO DE FUNDEMPRESA**.

Para cualquier consulta, aclaración o si desea obtener mayor información, puede comunicarse a la línea 800-10-7990, apersonarse a Informaciones, Ventanilla de Atención al Cliente o conectarse al portal Web: [www.fundempresa.org.bo](http://www.fundempresa.org.bo)



**NOTA:** No se permiten cambios ni devolución de factura, por favor detallar y verificar sus datos para la emisión correcta de la misma.

**NOMBRE:** ..... **NIT:** .....