

ENCUESTADOR(A): Recuerde solicitar el consentimiento informado a la(s) persona(s) encuestada(s).

CONTROL OPERATIVO

1. a. Fecha inicio de entrevista: D D M M 2 0 2 0		b. Iniciación: Hora H H minutos M M	
2. Supervisor(a): _____		Identificación:	
3. Encuestador(a): _____		Identificación:	
4. Resultado de encuesta:	1. Encuesta completa telefónicamente	1. <input type="checkbox"/>	7. Rechazo del encuestado
	2. Encuesta completa web	2. <input type="checkbox"/>	8. Buzón de mensajes
	3. Encuesta en proceso de diligenciamiento	3. <input type="checkbox"/>	9. Número equivocado
	4. Encuesta incompleta	4. <input type="checkbox"/>	10. Teléfono dañado
	5. Contacto parcial – volver a llamar	5. <input type="checkbox"/>	11. Ilocalizable
	6. No contesta	6. <input type="checkbox"/>	12. Otro ¿Cuál? _____

ENCUESTADOR(A): Vamos a comenzar confrontando algunos datos sobre su empresa como el nombre, el CIU, el NIT, etc.

5. Número de identificación muestral (NIM) de la empresa (Base de datos):			
6. Región a la que pertenece la empresa: <i>Encuestador(a): Si el encuestado(a) rectifica región o departamento, revise la tabla de regiones y departamentos para que sean consistentes.</i>	1. Altiplano	1. <input type="checkbox"/>	8. Orinoquía
	2. Amazonía	2. <input type="checkbox"/>	9. Pacífico Central
	3. Antioquia	3. <input type="checkbox"/>	10. Pacífico Norte
	4. Caribe Central	4. <input type="checkbox"/>	11. Pacífico Sur
	5. Caribe Oriental	5. <input type="checkbox"/>	12. San Andrés y Providencia
	6. Caribe Occidental	6. <input type="checkbox"/>	13. Santanderes
	7. Eje cafetero	7. <input type="checkbox"/>	14. Tolima Grande
7. a. Departamento: _____ COD. DPTO:		b. Municipio: _____ COD. MUN:	
8. Empresa: _____		9. NIT de la empresa:	
10. Tamaño de la empresa:	Micro 1. <input type="checkbox"/>	Pequeña 2. <input type="checkbox"/>	Mediana 3. <input type="checkbox"/>
11. Actividad económica de la empresa: <i>Encuestador(a): Si el encuestado(a) rectifica la actividad o el CIU verifique que son consistentes.</i>	1. Agropecuario	1. <input type="checkbox"/>	4. Industria
	2. Comercio	2. <input type="checkbox"/>	5. Minería
	3. Construcción	3. <input type="checkbox"/>	6. Transporte y almacenamiento
12. Código CIU:		13. a. Dirección: _____ b. Barrio/vereda: _____	
14. ENCUESTADOR(A): Especifique en cuál(es) de los siguientes datos realizó actualización o cambio:	a. Región	a. <input type="checkbox"/>	e. CIU
	b. Departamento	b. <input type="checkbox"/>	f. Tamaño de la empresa
	c. Municipio	c. <input type="checkbox"/>	1. Ningún dato se actualizó o cambió
	d. Actividad económica	d. <input type="checkbox"/>	

ENCUESTADOR(A): Continuemos con la información de algunos datos de contacto y afiliación a algún gremio de su empresa

14.1 Contacto 1	a. Nombre: _____	b. Cargo: _____	c. Tel.:
14.2 Contacto 2	a. Nombre: _____	b. Cargo: _____	c. Tel.:

15. Correo(s): a. _____		b. _____	
16. ¿A qué gremio(s) está afiliada su empresa?	a. Afiliado a la ANDI	a. <input type="checkbox"/>	i. Afiliado a Camacol i. <input type="checkbox"/>
	b. Afiliado a ANALDEX	b. <input type="checkbox"/>	j. Afiliado a Asecarga j. <input type="checkbox"/>
	c. Afiliado a FITAC	c. <input type="checkbox"/>	k. Afiliado a Cámara de Comercio de Bogotá (CCB) k. <input type="checkbox"/>
	d. Afiliado a Fenalco	d. <input type="checkbox"/>	l. Afiliado a Cámara Colombiana de la Infraestructura (CCI) l. <input type="checkbox"/>
	e. Afiliado a Colfecar	e. <input type="checkbox"/>	m. Afiliado a Fedetranscarga m. <input type="checkbox"/>
	f. Afiliado a Defencarga	f. <input type="checkbox"/>	g. Otro ¿cuál?: _____ g. <input type="checkbox"/>
	h. Afiliado a BASC	h. <input type="checkbox"/>	1. Ninguna de las anteriores 1. <input type="checkbox"/>

I. PERFIL DE LA EMPRESA

ENCUESTADOR(A): Ahora vamos a hablar sobre la actividad **logística** de su empresa. **LOGÍSTICA** se entiende como la manipulación de bienes y servicios que requieren o producen las empresas o los consumidores finales, mediante las funciones de transporte, almacenaje, aprovisionamiento y/o distribución de mercancías). Informe al encuestado(a) que en esta encuesta siempre nos estaremos refiriendo a [año de referencia]: **2019**.

<p>101. ¿Con cuál de las dos definiciones se identificó mejor la actividad de su empresa en [año de referencia]?</p>	<p>1. Usuario de Servicios Logísticos (USL) <i>Utiliza los servicios logísticos de abastecimiento, transporte, almacenamiento, distribución o comercio exterior, para ejecutar su actividad comercial, es decir, las actividades logísticas son un gasto para su empresa.</i></p> <p>2. Prestador de Servicios Logísticos (PSL) <i>Ofrece servicios de abastecimiento, transporte, almacenamiento, distribución o comercio exterior, es decir, las actividades logísticas son un ingreso para su empresa.</i></p>	<p>1. <input type="checkbox"/> ➔ Pase a 103</p> <p>2. <input type="checkbox"/> ↓ Continúe</p>																										
<p>102. De los siguientes servicios, ¿cuáles ofreció su empresa en [año de referencia]?</p> <p>☞ <i>Encuestador(a): Lea las opciones y pase la tarjeta con las opciones</i></p>	<table border="1"> <tr><td>a. Ejecución de transporte de carga y distribución</td><td>Si 1. <input type="checkbox"/> No 2. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Planeación de transporte de carga y distribución</td><td>Si 1. <input type="checkbox"/> No 2. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Almacenamiento y bodegaje</td><td>Si 1. <input type="checkbox"/> No 2. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. Planeación y reposición de inventarios</td><td>Si 1. <input type="checkbox"/> No 2. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>e. Procesamiento y seguimiento de pedidos de clientes</td><td>Si 1. <input type="checkbox"/> No 2. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>f. Logística para comercio exterior (transporte aéreo, transporte marítimo, transporte multimodal (OTM) y declaración de transito aduanero (DTA), transporte nacional y servicios en zonas francas)</td><td>Si 1. <input type="checkbox"/> No 2. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>g. Manejo de aduanas e impuestos</td><td>Si 1. <input type="checkbox"/> No 2. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>h. Manejo de proveedores y compras</td><td>Si 1. <input type="checkbox"/> No 2. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>i. Logística de reversa y devoluciones</td><td>Si 1. <input type="checkbox"/> No 2. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>m. Control de cadena de frío</td><td>Si 1. <input type="checkbox"/> No 2. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>j. Otros servicios de valor agregado (picking (selección y recolección de productos para preparación de pedidos), empaque y embalaje, etiquetado, kitting (hacer kits con productos))</td><td>Si 1. <input type="checkbox"/> No 2. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>k. Manejo de material(es) peligroso(s)</td><td>Si 1. <input type="checkbox"/> No 2. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>l. Otro(s), ¿cuál(es)?:</td><td>Si 1. <input type="checkbox"/> No 2. <input type="checkbox"/></td></tr> </table>	a. Ejecución de transporte de carga y distribución	Si 1. <input type="checkbox"/> No 2. <input type="checkbox"/>	b. Planeación de transporte de carga y distribución	Si 1. <input type="checkbox"/> No 2. <input type="checkbox"/>	c. Almacenamiento y bodegaje	Si 1. <input type="checkbox"/> No 2. <input type="checkbox"/>	d. Planeación y reposición de inventarios	Si 1. <input type="checkbox"/> No 2. <input type="checkbox"/>	e. Procesamiento y seguimiento de pedidos de clientes	Si 1. <input type="checkbox"/> No 2. <input type="checkbox"/>	f. Logística para comercio exterior (transporte aéreo, transporte marítimo, transporte multimodal (OTM) y declaración de transito aduanero (DTA), transporte nacional y servicios en zonas francas)	Si 1. <input type="checkbox"/> No 2. <input type="checkbox"/>	g. Manejo de aduanas e impuestos	Si 1. <input type="checkbox"/> No 2. <input type="checkbox"/>	h. Manejo de proveedores y compras	Si 1. <input type="checkbox"/> No 2. <input type="checkbox"/>	i. Logística de reversa y devoluciones	Si 1. <input type="checkbox"/> No 2. <input type="checkbox"/>	m. Control de cadena de frío	Si 1. <input type="checkbox"/> No 2. <input type="checkbox"/>	j. Otros servicios de valor agregado (picking (selección y recolección de productos para preparación de pedidos), empaque y embalaje, etiquetado, kitting (hacer kits con productos))	Si 1. <input type="checkbox"/> No 2. <input type="checkbox"/>	k. Manejo de material(es) peligroso(s)	Si 1. <input type="checkbox"/> No 2. <input type="checkbox"/>	l. Otro(s), ¿cuál(es)?:	Si 1. <input type="checkbox"/> No 2. <input type="checkbox"/>	
a. Ejecución de transporte de carga y distribución	Si 1. <input type="checkbox"/> No 2. <input type="checkbox"/>																											
b. Planeación de transporte de carga y distribución	Si 1. <input type="checkbox"/> No 2. <input type="checkbox"/>																											
c. Almacenamiento y bodegaje	Si 1. <input type="checkbox"/> No 2. <input type="checkbox"/>																											
d. Planeación y reposición de inventarios	Si 1. <input type="checkbox"/> No 2. <input type="checkbox"/>																											
e. Procesamiento y seguimiento de pedidos de clientes	Si 1. <input type="checkbox"/> No 2. <input type="checkbox"/>																											
f. Logística para comercio exterior (transporte aéreo, transporte marítimo, transporte multimodal (OTM) y declaración de transito aduanero (DTA), transporte nacional y servicios en zonas francas)	Si 1. <input type="checkbox"/> No 2. <input type="checkbox"/>																											
g. Manejo de aduanas e impuestos	Si 1. <input type="checkbox"/> No 2. <input type="checkbox"/>																											
h. Manejo de proveedores y compras	Si 1. <input type="checkbox"/> No 2. <input type="checkbox"/>																											
i. Logística de reversa y devoluciones	Si 1. <input type="checkbox"/> No 2. <input type="checkbox"/>																											
m. Control de cadena de frío	Si 1. <input type="checkbox"/> No 2. <input type="checkbox"/>																											
j. Otros servicios de valor agregado (picking (selección y recolección de productos para preparación de pedidos), empaque y embalaje, etiquetado, kitting (hacer kits con productos))	Si 1. <input type="checkbox"/> No 2. <input type="checkbox"/>																											
k. Manejo de material(es) peligroso(s)	Si 1. <input type="checkbox"/> No 2. <input type="checkbox"/>																											
l. Otro(s), ¿cuál(es)?:	Si 1. <input type="checkbox"/> No 2. <input type="checkbox"/>																											
<p>103. ¿Cuántos empleados tuvo su empresa en [año de referencia]?</p> <p>☞ <i>Encuestador(a): Incluir los empleados por contrato de servicios</i></p>	<table border="1"> <tr><td>1. 10 o menos empleados</td><td>1. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2. Entre 11 y 50 empleados</td><td>2. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3. Entre 51 y 200 empleados</td><td>3. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4. Más de 200 empleados</td><td>4. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>99. No sabe/no responde</td><td>99. <input type="checkbox"/></td></tr> </table>	1. 10 o menos empleados	1. <input type="checkbox"/>	2. Entre 11 y 50 empleados	2. <input type="checkbox"/>	3. Entre 51 y 200 empleados	3. <input type="checkbox"/>	4. Más de 200 empleados	4. <input type="checkbox"/>	99. No sabe/no responde	99. <input type="checkbox"/>																	
1. 10 o menos empleados	1. <input type="checkbox"/>																											
2. Entre 11 y 50 empleados	2. <input type="checkbox"/>																											
3. Entre 51 y 200 empleados	3. <input type="checkbox"/>																											
4. Más de 200 empleados	4. <input type="checkbox"/>																											
99. No sabe/no responde	99. <input type="checkbox"/>																											
<p>104. ¿Cuántos de esos empleados estuvieron en las operaciones logísticas en [año de referencia]?</p> <p>☞ <i>Encuestador(a): Si no obtiene la respuesta marque NS/NR</i></p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ↓ # de empleados</p>	<p>NS/NR 99. <input type="checkbox"/></p>																										



II. DESEMPEÑO LOGÍSTICO NACIONAL E INTERNACIONAL

ENCUESTADOR(A): Esta sección solo aplica para Usuarios de Servicios Logísticos (USL), si es una empresa Prestadora de Servicios Logísticos (PSL) continúe en la P218.A. Informe al encuestado(a) que en esta encuesta siempre nos estaremos refiriendo a [año de referencia]: 2019.

201. ¿Cuál fue el producto, tipología de producto, insumo o materia prima que adquirió la empresa en [año de referencia], indispensable para el desarrollo de su actividad económica y que representan los mayores costos de transporte, almacenamiento y abastecimiento?		_____ [producto adquiere]	
		Encuestador(a): Solicite un nombre corto para referirse al producto y anótelos	
201.A ¿Su empresa importó, totalmente o en parte, el(la) [producto adquiere]?		Si 1. <input type="checkbox"/> No 2. <input type="checkbox"/> NS/NR 99. <input type="checkbox"/> ↓	
202.A. ¿La empresa mide el tiempo que transcurre desde que se genera una orden de compra de [producto adquiere] hasta que el producto llega a su bodega o punto de recepción?		Si 1. <input type="checkbox"/> ↓ No 2. <input type="checkbox"/> → Pase a 203.A.	
202.B. ¿Cuál fue ese tiempo estimado en promedio de días para el año [año de referencia]?	____ ↓ días para abastecimiento	0. <input type="checkbox"/> ↓ menos de un día	NS/NR 99. <input type="checkbox"/> ↓
203.A. ¿Usted mide el tiempo entre la generación de una orden de compra de [producto entrega] y la generación de la siguiente orden de compra? Es decir, cada cuánto tiempo genera una orden de compra de este producto.		Si 1. <input type="checkbox"/> ↓ No 2. <input type="checkbox"/> → Pase a 204	
203.B. ¿Cuál fue ese tiempo estimado en promedio de días para el año [año de referencia]?	____ [días entre órdenes de compra]	NS/NR 99. <input type="checkbox"/>	
204. Respecto al transporte del [producto adquiere], ¿cuál de los siguientes fue el método más utilizado para el abastecimiento en el [año de referencia]? Encuestador(a): En caso de que haya recibido en planta, pero le cobraron aparte el transporte marque la opción 3	1. El proveedor entregó en el punto de recepción	1. <input type="checkbox"/>	
	2. La empresa lo llevó a cabo	2. <input type="checkbox"/>	
	3. Lo contrató con un tercero	3. <input type="checkbox"/>	
204.A. Generalmente, el(la) [producto adquiere] lo recibió como... Encuestador(a): Pase la tarjeta con las opciones	1. Carga general suelta (bienes sueltos o individuales, embarcados como unidades separadas (paquetes, bultos, cajas, tambores, piezas atadas, pallets, etc.))	1. <input type="checkbox"/>	
	2. Carga contenerizada (contenedores)	2. <input type="checkbox"/>	
	3. Carga a granel sólida (no son empaquetados de manera individual (granos, harinas, abono, etc.))	3. <input type="checkbox"/>	
	4. Carga líquida (todos los líquidos a granel)	4. <input type="checkbox"/>	
	5. Carga gaseosa (todos los gases a granel)	5. <input type="checkbox"/>	
	6. Extra dimensionada (carga que requiere transporte especial)	6. <input type="checkbox"/>	
	7. Otros (material radiactivo, corrosivo, explosivo)	7. <input type="checkbox"/>	
204.B. En [año de referencia], ¿la carga de [producto adquiere] se mantuvo refrigerada desde que la despachó el proveedor hasta que la recibió en la empresa? Encuestador(a): Aplique esta pregunta solo cuando se trata de productos que pueden requerir refrigeración, como cárnicos, lácteos, perecederos, etc. De lo contrario, marque 77 N.A.		Si 1. <input type="checkbox"/> No 2. <input type="checkbox"/> N.A. 77. <input type="checkbox"/>	

208. En [año de referencia], ¿cuál fue el producto que contribuyó más a los costos de transporte, almacenamiento y demás costos de la logística de entrega o distribución, entre los productos que vendió la empresa?	1. _____ [producto]	Encuestador(a): Solicite un nombre corto para referirse a él producto y anótelos
	2. La empresa no hizo distribución y entrega a los clientes	

208.A. ¿Su empresa entrega o distribuye en el mercado externo, totalmente o en parte, el(la) [producto entrega]?	Si 1. <input type="checkbox"/> No 2. <input type="checkbox"/>
--	---

Considere los siguientes factores de su operación logística de entrega o distribución de productos finales:

209. ¿La empresa mide el tiempo desde que recibe una orden de despacho de [producto entrega] hasta que el producto llega a su cliente?	Si 1. <input type="checkbox"/> ↓	No 2. <input type="checkbox"/> → Pase a 211
210. Para el año [año de referencia], ¿cuál fue ese tiempo en días, estimado en promedio?	____ ↓ días para entrega	0. <input type="checkbox"/> ↓ menos de un día NS/NR 99. <input type="checkbox"/> ↓



211. ¿La empresa mide el número de órdenes de despacho de [producto entrega] en un período de tiempo?; por favor responda para la unidad de período de tiempo que le quede más fácil:		Si 1. <input type="checkbox"/> ↓		No 2. <input type="checkbox"/> → Pase a 213	
212. Para el año [año de referencia], ¿cuál fue el número de órdenes por período, estimado en promedio?	a. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> → número de órdenes de despacho	b. Por [período] ↓	1. Día 2. Semana 3. Mes 4. Semestre	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/>	NS/NR 99. <input type="checkbox"/> ↓
213. ¿Cuál fue el método que más utilizó para la entrega o distribución de [producto entrega] en [año de referencia]?		1. El comprador recogió en punto de entrega		1. <input type="checkbox"/>	
		2. La empresa lo llevó a cabo		2. <input type="checkbox"/>	
		3. Lo contrató con un tercero		3. <input type="checkbox"/>	
213.A. Generalmente, el(la) [producto entrega] se distribuyó como ... ☛Encuestador(a): Pase la tarjeta con las opciones	1. Carga general suelta (bienes sueltos o individuales, embarcados como unidades separadas (paquetes, bultos, cajas, tambores, piezas atadas, pallets, etc.))			1. <input type="checkbox"/>	
	2. Carga contenerizada (contenedores)			2. <input type="checkbox"/>	
	3. Carga a granel sólida (no son empaquetados de manera individual (granos, harinas, abono, etc.))			3. <input type="checkbox"/>	
	4. Carga Líquida (todos los líquidos a granel)			4. <input type="checkbox"/>	
	5. Carga Gaseosa (todos los gases a granel)			5. <input type="checkbox"/>	
	6. Extra dimensionada (carga que requiere transporte especial)			6. <input type="checkbox"/>	
	7. Otros (material radiactivo, corrosivo, explosivo)			7. <input type="checkbox"/>	
213.B. ¿La carga de [producto entrega] se mantuvo refrigerada desde que salió de su empresa hasta que la recibió el cliente? ☛Encuestador(a): Aplique esta pregunta solo cuando se trata de productos que pueden requerir refrigeración, como cárnicos, lácteos, perecederos, etc., de lo contrario marque 77 NA.		Si 1. <input type="checkbox"/> No 2. <input type="checkbox"/> N.A. 77. <input type="checkbox"/>			

☛ENCUESTADOR(A): Esta sección aplica **solo a Prestador de Servicios Logísticos (PSL)** si marcó "a", "c" o ambas en **P102** (Si la empresa ofreció en [año de referencia] los servicios de transporte de carga y distribución o almacenamiento y bodegaje)

☛ENCUESTADOR(A): Solicite al encuestado(a) que considere el **cliente** de sus servicios logísticos de transporte y almacenamiento que contribuyó más a los costos de prestación de esos servicios en [año de referencia], al cual se referirá en adelante como **cliente principal**.

218.A. ¿Su empresa entrega o distribuye, totalmente o en parte, el pedido del cliente principal en el mercado externo?		Si 1. <input type="checkbox"/> No 2. <input type="checkbox"/>	
Considere los siguientes tiempos de su operación logística:	218. ¿la empresa mide ese tiempo?	219. Para el año [año de referencia]. ¿cuál fue ese tiempo estimado en promedio de días?	
a. El tiempo desde que recibe una orden de pedido de transporte de su cliente principal hasta que el producto llega a su(s) destino(s): ☛Encuestador(a): Verifique si marcó "a" en P102	Si 1. <input type="checkbox"/> → No 2. <input type="checkbox"/> ↓	<input type="text"/> días para realizar la orden de pedido	NS/NR 99. <input type="checkbox"/> ↓
b. Plazo al que pagan sus clientes los servicios de transporte de carga/distribución:	Si 1. <input type="checkbox"/> → No 2. <input type="checkbox"/> ↓	<input type="text"/> días que rotó la cartera	NS/NR 99. <input type="checkbox"/> ↓
c. El tiempo de almacén o bodegaje de los productos de una orden de pedido de su cliente principal requerido para su entrega completa: ☛Encuestador(a): Verifique si marcó "c" en P102	Si 1. <input type="checkbox"/> → No 2. <input type="checkbox"/> ↓	<input type="text"/> días para la entrega completa de una orden de pedido	NS/NR 99. <input type="checkbox"/> ↓
d. Plazo al que pagan sus clientes los servicios de almacenamiento:	Si 1. <input type="checkbox"/> → No 2. <input type="checkbox"/> ↓	<input type="text"/> días que rotó la cartera	NS/NR 99. <input type="checkbox"/> ↓



ENCUESTADOR(A): Esta sección aplica para PSL que respondió en P102 la opción "a" (ejecución de transporte de carga y distribución) y aplica para USL que respondió en P204 o P213 la opción "2" (la empresa llevó a cabo el abastecimiento, la entrega o distribución).

ENCUESTADOR(A): Para PSL que no aplique esta sección, pase a P238 y para USL que no aplique esta sección, pase a P225

220. ¿Su empresa tiene vehículos o flota propia?		Si 1. <input type="checkbox"/> ↓ Continúe		No 2. <input type="checkbox"/> → Pase a 224.A		
220.1 ¿Cuál fue el tipo de vehículo que más utilizó en [año de referencia]? ENCUESTADOR(A): Pase tarjeta con opciones	1. Propulsado por persona (Bicicleta, triciclo)	1. <input type="checkbox"/>	6. Rígido de 4 ejes (Cuatro manos, hasta 22 Ton.)	6. <input type="checkbox"/>		
	2. Moto, tricimoto o motocarro	2. <input type="checkbox"/>	7. Tracto camión articulado o mula (Mini mula, tractomula de 5 ejes hasta 32 Ton. o tractomula de 6 ejes hasta 35 Ton.)	7. <input type="checkbox"/>		
	3. Vehículo particular o pequeño (Automóvil, camioneta (pickup), campero, furgoneta (van))	3. <input type="checkbox"/>	8. Carro tanque líquido o gases (Rígido o articulado)	8. <input type="checkbox"/>		
	4. Rígido de 2 ejes (Turbo hasta 4,5 Tn. o camión sencillo hasta 8.5 Tn.)	4. <input type="checkbox"/>	9. Refrigerado (Furgoneta (van), rígido o articulado)	9. <input type="checkbox"/>		
	5. Rígido de 3 ejes (Doble troque hasta 17 Ton.)	5. <input type="checkbox"/>	10. Otros (Cama baja, cama cuna, plataforma, niñera, granelero (granos/sólidos))	10. <input type="checkbox"/>		
220.2 En [año de referencia], ¿Cuál fue el promedio de kilómetros recorridos por vehículo-mes del tipo de vehículo que más utilizó en recorridos intermunicipales y/o urbanos?	RANGOS		1. INTERMUNICIPALES		2. URBANOS	
	1. 0 – 3.000 KMS		1. <input type="checkbox"/>		1. <input type="checkbox"/>	
	2. 3.001 – 6.000 KMS		2. <input type="checkbox"/>		2. <input type="checkbox"/>	
	3. 6.001 – 9.000 KMS		3. <input type="checkbox"/>		3. <input type="checkbox"/>	
	4. 9.001 – 12.000 KMS		4. <input type="checkbox"/>		4. <input type="checkbox"/>	
	5. 12.001 – 15.000 KMS		5. <input type="checkbox"/>		5. <input type="checkbox"/>	
	6. Más de 15.000 KMS		6. <input type="checkbox"/>		6. <input type="checkbox"/>	
	7. No utiliza vehículos en el tipo de recorrido		7. <input type="checkbox"/>		7. <input type="checkbox"/>	

Considere los siguientes tiempos de operación de transporte del tipo de vehículo que más utiliza su empresa:	221. ¿La empresa mide ese tiempo?	222. Para el año [año de referencia]. ¿cuál fue ese tiempo estimado en promedio de horas?	222.A. ¿La empresa llevó registros de este tiempo?	
	a. Tiempo de espera al cargar, esto es, tiempo continuo desde que el vehículo toma turno hasta que estaciona para ser cargado...	Si 1. <input type="checkbox"/> → No 2. <input type="checkbox"/> ↓	HH MM	Si 1. <input type="checkbox"/> No 2. <input type="checkbox"/>
	b. Tiempo de cargar el vehículo, esto es, tiempo continuo desde que el vehículo estaciona para ser cargado hasta que se retira para iniciar el viaje...	Si 1. <input type="checkbox"/> → No 2. <input type="checkbox"/> ↓	HH MM	Si 1. <input type="checkbox"/> No 2. <input type="checkbox"/>
	c. Tiempo de espera al descargar, esto es, tiempo continuo desde que el vehículo toma turno hasta que estaciona para ser descargado...	Si 1. <input type="checkbox"/> → No 2. <input type="checkbox"/> ↓	HH MM	Si 1. <input type="checkbox"/> No 2. <input type="checkbox"/>
	d. Tiempo para descargar el vehículo, esto es, tiempo continuo desde que el vehículo estaciona para ser descargado hasta que se retira del sitio de descargue...	Si 1. <input type="checkbox"/> → No 2. <input type="checkbox"/> ↓	HH MM	Si 1. <input type="checkbox"/> No 2. <input type="checkbox"/>

223. ¿Cuáles de las siguientes alternativas tuvo o utilizó su empresa para el cargue y descargue en [año de referencia]? ENCUESTADOR(A): Pase tarjeta con opciones	a. Bodega con bahía/muelle de carga	a. <input type="checkbox"/>	d. Sobre la vía pública con bahía	d. <input type="checkbox"/>
	b. Bodega sin bahía/muelle de carga	b. <input type="checkbox"/>	e. Otra(s) ¿cuál(es)? _____	e. <input type="checkbox"/>
	c. Sobre la vía pública - sin bahía	c. <input type="checkbox"/>	1. Ninguna	1. <input type="checkbox"/>



224.A. ¿Cuál fue el trayecto, de un municipio de origen a un municipio de destino, en donde fue más crítico el nivel del servicio en las vías al momento de transportar productos o mercancía en [año de referencia] ?	D/pto. origen: _____ 1.A. COD. DANE D/PTO: __ _	M/pio. origen: _____ 1.B. COD. DANE MUN: __ _
	D/pto. destino: _____ 2.A. COD. DANE D/PTO:	M/pio. destino: _____ 2.B. COD. DANE MUN.:

COSTOS LOGÍSTICOS NACIONAL E INTERNACIONAL

225. ¿Usted tiene la información de ventas y costos logísticos de [año referencia] de la empresa?		Si 1. <input type="checkbox"/> ➔ Pase a 226	No 2. <input type="checkbox"/> ⬇ Continúe	
225.1 ¿Quién(es) en su empresa nos podría(n) colaborar con esa información? <i>Enc. Pase a p238</i>	Contacto 1		Contacto 2	
	Nombre: _____		Nombre: _____	
	Cargo: _____		Cargo: _____	
	Teléfono: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		Teléfono: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	

<p>226. ¿Cuáles fueron las ventas de la empresa en [año referencia]?</p> <p>☛Encuestador(a): Si el encuestado evade responder recuérdelo de manera amable el carácter confidencial de la encuesta, que será utilizada únicamente para fines estadísticos con el fin de proveer información que permita al Gobierno tomar medidas en pro de mejorar el sector logístico. Si a pesar de esto no obtiene la respuesta marque 99 NS/NR.</p>	<div style="text-align: right;">\$.</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div> <div style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> <div style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> <div style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> <div style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> <div style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> <div style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> <div style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> <div style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> <div style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> <div style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> </div> <div style="margin-left: 10px;">➔ Pase a 227</div> </div>
	<div style="text-align: right;">NS/NR 99. <input type="checkbox"/> ↓</div> <p>☛Encuestador(a): Haga énfasis en que el dato es anual</p>

	d. Entregas con documentación perfecta	_____ _____ _____ _____ %	99. <input type="checkbox"/>
	e. Total de entrega perfecta (sin ninguno de los problemas excluidos en las anteriores opciones)	_____ _____ _____ _____ %	99. <input type="checkbox"/>

	EXPERIMENTACIONES	4. Nunca	3. Rara vez	2. Con frecuencia	1. Casi siempre	99. NS/NR
240. ¿Qué tan a menudo usted experimentó...? Encuestador(a): Pase tarjeta y lea la escala: nunca 4, rara vez 3, con frecuencia 2, casi siempre 1	b. Problemas de transporte	4. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	99. <input type="checkbox"/>
	c. Problemas de almacenamiento	4. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	99. <input type="checkbox"/>
	i. Ruptura de la cadena de frío	4. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	99. <input type="checkbox"/>
	d. Problemas en la entrega por causa del cliente	4. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	99. <input type="checkbox"/>
	j. Problemas por inspecciones	4. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	99. <input type="checkbox"/>
	f. Robos y actividades criminales	4. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	99. <input type="checkbox"/>
	g. Otros siniestros	4. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	99. <input type="checkbox"/>
	h. Otro(s) ¿cuál(es)? _____	4. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	99. <input type="checkbox"/>

USO DE LAS TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN

ENCUESTADOR(A): Esta sección aplica para Usuario de Servicios Logísticos (USL) y Prestador de Servicios Logísticos (PSL)

De la siguiente lista de tecnologías... ☞Encuestador(a): Pase tarjeta con la lista de las tecnologías	241.¿La conoce?		242.¿La utilizó su empresa? ☞Encuestador(a): Pregunte por las que mencionó en P241		243.¿Considera que la necesita su empresa?	
LISTA DE TECNOLOGÍAS	2. NO	1. SI	1. SI	2. NO	1. SI	2. NO
b. Rastreo y seguimiento de pedidos	2. <input type="checkbox"/> ↓	1. <input type="checkbox"/> →	1. <input type="checkbox"/> ↓	2. <input type="checkbox"/> →	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>
c. Sistemas y aplicativos de planificación de recursos empresariales – ERP	2. <input type="checkbox"/> ↓	1. <input type="checkbox"/> →	1. <input type="checkbox"/> ↓	2. <input type="checkbox"/> →	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>
d. Sistema y/o aplicativos de gestión de bodegas – WMS	2. <input type="checkbox"/> ↓	1. <input type="checkbox"/> →	1. <input type="checkbox"/> ↓	2. <input type="checkbox"/> →	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>
e. Sistema y/o aplicativos de administración de transporte – TMS	2. <input type="checkbox"/> ↓	1. <input type="checkbox"/> →	1. <input type="checkbox"/> ↓	2. <input type="checkbox"/> →	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>
f. Pronósticos y/o planeación de demanda	2. <input type="checkbox"/> ↓	1. <input type="checkbox"/> →	1. <input type="checkbox"/> ↓	2. <input type="checkbox"/> →	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>
g. Captura con código de barras	2. <input type="checkbox"/> ↓	1. <input type="checkbox"/> →	1. <input type="checkbox"/> ↓	2. <input type="checkbox"/> →	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>
i. Intercambio electrónico de datos – EDI	2. <input type="checkbox"/> ↓	1. <input type="checkbox"/> →	1. <input type="checkbox"/> ↓	2. <input type="checkbox"/> →	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>
j. Factura electrónica	2. <input type="checkbox"/> ↓	1. <input type="checkbox"/> →	1. <input type="checkbox"/> ↓	2. <input type="checkbox"/> →	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>
k. Impresión 3D	2. <input type="checkbox"/> ↓	1. <input type="checkbox"/> →	1. <input type="checkbox"/> ↓	2. <input type="checkbox"/> →	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>
l. Blockchain	2. <input type="checkbox"/> ↓	1. <input type="checkbox"/> →	1. <input type="checkbox"/> ↓	2. <input type="checkbox"/> →	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>
m. Realidad aumentada	2. <input type="checkbox"/> ↓	1. <input type="checkbox"/> →	1. <input type="checkbox"/> ↓	2. <input type="checkbox"/> →	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>
n. Inteligencia artificial	2. <input type="checkbox"/> ↓	1. <input type="checkbox"/> →	1. <input type="checkbox"/> ↓	2. <input type="checkbox"/> →	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>
o. Big data y analítica	2. <input type="checkbox"/> ↓	1. <input type="checkbox"/> →	1. <input type="checkbox"/> ↓	2. <input type="checkbox"/> →	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>
p. Torres de control	2. <input type="checkbox"/> ↓	1. <input type="checkbox"/> →	1. <input type="checkbox"/> ↓	2. <input type="checkbox"/> →	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>
r. Identificación automática y captura de datos (AIDC)	2. <input type="checkbox"/> ↓	1. <input type="checkbox"/> →	1. <input type="checkbox"/> ↓	2. <input type="checkbox"/> →	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>
s. Servicios en la nube (Cloud)	2. <input type="checkbox"/> ↓	1. <input type="checkbox"/> →	1. <input type="checkbox"/> ↓	2. <input type="checkbox"/> →	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>
t. Otra(s) tecnología(s)	2. <input type="checkbox"/> ↓	1. <input type="checkbox"/> →	1. <input type="checkbox"/> ↓	2. <input type="checkbox"/> →	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>



III. TERCERIZACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS

ENCUESTADOR(A): Esta sección aplica solo para Usuario de Servicios Logísticos (USL), para el caso de PSL continúe en **CAP. IV. Informe al encuestado(a) que en esta encuesta siempre nos estaremos refiriendo a [año de referencia]: 2019.**

OPERACIONES	301. ¿La tuvo su empresa?		302. ¿Esta operación en qué nivel la tercerizó? ENCUESTADOR(A): Si el encuestado(a) informa que no terceriza marque la opción 1				
	2. No	1. SI	5. Total (100%)	4. Alto (67-99 %)	3. Medio (33-66 %)	2. Bajo (1-32 %)	1. No terceriza (0 %)
a. Ejecución de transporte de carga/distribución	2. <input type="checkbox"/> ↓	1. <input type="checkbox"/> →	5. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>
m. Planeación de transporte de carga y distribución	2. <input type="checkbox"/> ↓	1. <input type="checkbox"/> →	5. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>
b. Almacenamiento y bodegaje	2. <input type="checkbox"/> ↓	1. <input type="checkbox"/> →	5. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>
c. Planeación y reposición de inventarios	2. <input type="checkbox"/> ↓	1. <input type="checkbox"/> →	5. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>
h. Procesamiento y seguimiento de pedidos de clientes	2. <input type="checkbox"/> ↓	1. <input type="checkbox"/> →	5. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>
f. Logística para comercio exterior (transporte aéreo, transporte marítimo, transporte multimodal (OTM) y declaración de tránsito aduanero (DTA), transporte nacional y servicios en zonas francas)	2. <input type="checkbox"/> ↓	1. <input type="checkbox"/> →	5. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>
n. Manejo de aduanas e impuestos	2. <input type="checkbox"/> ↓	1. <input type="checkbox"/> →	5. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>
g. Logística de reversa y devoluciones	2. <input type="checkbox"/> ↓	1. <input type="checkbox"/> →	5. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>
i. Manejo de proveedores y compras	2. <input type="checkbox"/> ↓	1. <input type="checkbox"/> →	5. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>
j. Control de la cadena de frío	2. <input type="checkbox"/> ↓	1. <input type="checkbox"/> →	5. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>
k. Otros servicios de valor agregado (Picking (selección y recolección de productos para preparación de pedidos), empaque y embalaje, etiquetado, kitting (hacer kits con productos))	2. <input type="checkbox"/> ↓	1. <input type="checkbox"/> →	5. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>
l. Manejo de material(es) peligroso(s)	2. <input type="checkbox"/> ↓	1. <input type="checkbox"/> →	5. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>
ñ. Otro(s), ¿cuál(es)? _____	2. <input type="checkbox"/> ↓	1. <input type="checkbox"/> →	5. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>

IV. COMERCIO EXTERIOR

ENCUESTADOR(A): Esta sección aplica para Usuario de Servicios Logísticos (USL) desde **P401** y para Prestadores de Servicios Logísticos (PSL) desde **P403**

401. En materia de comercio exterior la empresa:	a. Exporta productos	Si 1. <input type="checkbox"/>	No 2. <input type="checkbox"/>	ENCUESTADOR(A): Verifique si marcó algún "Si" continúe en P402 o por el contrario si en a y b marcó NO pase a CAP V
	b. Importa productos	Si 1. <input type="checkbox"/>	No 2. <input type="checkbox"/>	
402. ¿Cuál fue el porcentaje del costo total de las operaciones de comercio exterior en el año [año de referencia] en relación con el costo total de logística de su empresa?			_____ _____ _____ _____ %	NS/NR 99. <input type="checkbox"/>

ENCUESTADOR(A): Si es un **USL**, verifique **P401**, si marcó "Si" para **a** (exportador) continúe, de lo contrario pase a **P404**

INFORMACIÓN SOBRE CALIDAD (Solo USL)		1. SI	2. NO	77. NA	99. NS/NR
403. Al exportar la empresa:	a. ¿Ha desarrollado manuales o protocolos para el manejo de la carga en proceso de inspección en la aduana? ENCUESTADOR(A): Aplique a empresas USL y PSL	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	77. <input type="checkbox"/>	99. <input type="checkbox"/>
	b. ¿Ha desarrollado fichas técnicas para los productos que comercializa? ENCUESTADOR(A): Aplique a empresas USL y PSL	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	77. <input type="checkbox"/>	99. <input type="checkbox"/>
	c. ¿Verifica que el empaque cumpla con las exigencias del producto y de los mercados destino? ENCUESTADOR(A): Aplique sólo a empresas USL	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	77. <input type="checkbox"/>	99. <input type="checkbox"/>



d. ¿Verifica que el embalaje de la mercancía cumpla con los requisitos de protección a la carga para el transporte internacional? Encuestador(a): Aplique a empresas USL y PSL	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	77. <input type="checkbox"/>	99. <input type="checkbox"/>
e. ¿Verifica que la documentación requerida en puertos y aeropuertos esté completa para evitar retrasos en los procesos de exportación/ importación de la carga? (Certificados, permisos, etc.) Encuestador(a): Aplique a empresas USL y PSL	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	77. <input type="checkbox"/>	99. <input type="checkbox"/>
f. ¿Elabora carta de instrucciones para el transportador, según las características de su carga? (Peso, volumen, cargue y descargue, temperaturas, etc.) Encuestador(a): Aplique sólo a empresas USL	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	77. <input type="checkbox"/>	99. <input type="checkbox"/>
g. ¿Verifica que la carga esté siempre cubierta por el seguro de transporte? Encuestador(a): Aplique a empresas USL y PSL	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	77. <input type="checkbox"/>	99. <input type="checkbox"/>

ENCUESTADOR(A): Si es un **USL**, verifique **P401**, si marcó "Si" para **a, b o ambas** (exportador e importador) aplique esta pregunta

CADENA DE FRÍOS			1. SI	2. NO	77. NA	99. NS/NR
404. ¿Su empresa al importar y/o exportar, las características de su producto le exigen mantener la cadena de frío?	Si 1. <input type="checkbox"/> → No 2. <input type="checkbox"/> ↓ NA 77. <input type="checkbox"/> ↓	a. ¿Verifica que el transporte y manipulación de la carga cumpla con los requerimientos de la aseguradora? Encuestador(a): Aplique a empresas USL y PSL	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	77. <input type="checkbox"/>	99. <input type="checkbox"/>
		b. ¿Tiene certificaciones para manejo de alimentos u otras certificaciones? (si aplica) Encuestador(a): Aplique sólo a empresas USL	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	77. <input type="checkbox"/>	99. <input type="checkbox"/>
		c. ¿Su empresa cuenta con tecnologías que faciliten el monitoreo y control de temperatura de sus productos? Encuestador(a): Aplique a empresas USL y PSL	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	77. <input type="checkbox"/>	99. <input type="checkbox"/>

ENCUESTADOR(A): Si es un **USL**, verifique **P401**, si marcó "Si" para **b** (importador) continúe y aplique a **USL y PSL**, de lo contrario pase a **P407**

405. ¿Su empresa ha hecho uso del mecanismo de declaración anticipada?	Si 1. <input type="checkbox"/> → Pase a 407	No 2. <input type="checkbox"/> ↓
406. Si su empresa NO ha hecho uso del mecanismo de declaración anticipada, por favor identifique la principal razón: Encuestador(a): Pase la tarjeta de opciones	1. No la conoce	1. <input type="checkbox"/>
	2. No lo beneficia	2. <input type="checkbox"/>
	3. Los tiempos reglamentarios de presentación de la declaración no se ajustan al producto	3. <input type="checkbox"/>
	4. Régimen sancionatorio	4. <input type="checkbox"/>
	5. Los costos son altos respecto a los beneficios	5. <input type="checkbox"/>
	6. Otro, ¿cuál?: _____	6. <input type="checkbox"/>

ENCUESTADOR(A): Si es un **USL**, verifique **P401**, si marcó "Si" para **a, b o ambas** (exportador e importador) aplique esta sección, de lo contrario pase a **CAPÍTULO V**

407. ¿Cuál es la principal dificultad para certificarse como Operador Económico Autorizado? Encuestador(a): Pase la tarjeta de opciones y aplique a empresas USL y PSL	1. No la conoce	1. <input type="checkbox"/>
	2. Costos de inversión en adecuaciones para cumplir los estándares de certificación	2. <input type="checkbox"/>
	3. Tiempos en el proceso de certificación	3. <input type="checkbox"/>
	4. No se cuenta con personal requerido para el proceso de certificación	4. <input type="checkbox"/>
	5. Costo/beneficio	5. <input type="checkbox"/>
	6. Certificación rechazada	6. <input type="checkbox"/>



7. Otro, ¿cuál?: _____				7. <input type="checkbox"/>	
408. Indique el porcentaje (%) de sus clientes y proveedores que pertenecen al mercado nacional y el porcentaje (%) de sus clientes y proveedores que pertenecen al mercado internacional (Debe sumar 100%) Encuestador(a): Aplique sólo a empresas USL					
1. CLIENTES	%	99. NS/NR	2. PROVEEDORES	%	99. NS/NR
a. % Clientes mercado nacional	_____,____ →	99. <input type="checkbox"/> →	a. % Proveedores mercado nacional	_____,____ ↓	99. <input type="checkbox"/>
b. % Clientes mercado internacional	_____,____ →	99. <input type="checkbox"/> →	b. % Proveedores mercado internacional	_____,____ ↓	99. <input type="checkbox"/>
TOTAL	100 %		TOTAL	100 %	

409. Para los siguientes mercados, indique el nivel de facilidad en los procesos logísticos de comercio exterior: Encuestador(a): Pase la tarjeta de opciones y aplique sólo a empresas USL	MERCADOS EXTERNOS	5. EXC.	4. MUY BUENA	3. BUENA	2. REG.	1. MALA	77. NA	99. NS/NR
	a. EE. UU.	5. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	77. <input type="checkbox"/>	99. <input type="checkbox"/>
	b. Unión Europea	5. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	77. <input type="checkbox"/>	99. <input type="checkbox"/>
	c. Comunidad Andina CAN (Colombia, Ecuador, Perú y Bolivia)	5. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	77. <input type="checkbox"/>	99. <input type="checkbox"/>
	d. Venezuela	5. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	77. <input type="checkbox"/>	99. <input type="checkbox"/>
	e. Mercosur (Argentina, Brasil, Paraguay, Uruguay, Chile, Colombia, Ecuador, Guyana, Perú y Surinam)	5. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	77. <input type="checkbox"/>	99. <input type="checkbox"/>
	f. Asia	5. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	77. <input type="checkbox"/>	99. <input type="checkbox"/>
	h. Alianza Pacífico (Chile, Colombia, México y Perú)	5. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	77. <input type="checkbox"/>	99. <input type="checkbox"/>
	i. Centroamérica y El Caribe (no incluye México)	5. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	77. <input type="checkbox"/>	99. <input type="checkbox"/>
	g. Otro	5. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	77. <input type="checkbox"/>	99. <input type="checkbox"/>
410. ¿La normatividad en materia aduanera le brinda seguridad en las operaciones de comercio exterior? Encuestador(a): Aplique a empresas USL y PSL		Si 1. <input type="checkbox"/>		No 2. <input type="checkbox"/>		NS/NR 99. <input type="checkbox"/>		
411. En su opinión, ¿Cuál considera que es el mayor desafío para facilitar las operaciones de comercio exterior en el país? Encuestador(a): Pase la tarjeta de opciones y aplique a empresas USL y PSL	1. Digitalización de trámites		1. <input type="checkbox"/>	4. Mejora del nivel de servicio de puertos, aeropuertos, pasos de frontera			4. <input type="checkbox"/>	
	2. Simplificación de trámites		2. <input type="checkbox"/>	5. Ajuste del marco sancionatorio			5. <input type="checkbox"/>	
	3. Articulación institucional (Ejemplo: Inspecciones de las entidades de control (ICA, INVIMA, Policía Antinarcóticos, DIAN))		3. <input type="checkbox"/>	6. Otro, ¿Cuál?: _____			6. <input type="checkbox"/>	

V. COMPETITIVIDAD REGIONAL

ENCUESTADOR(A): Esta sección aplica para Usuario de Servicios Logísticos (USL) y Prestador de Servicios Logísticos (PSL)

500. ¿Cuál es el departamento y/o región de mayor operación de su empresa? Encuestador(a): Utilice los códigos de la tarjeta de apoyo de regiones y departamentos para la respuesta					1. Región: _____ COD. [][]			Encuestador(a): Para cualquier respuesta pase a P501					
					2. Dpto.: _____ COD. DANE: [][]								
De la siguiente lista de servicios... Encuestador(a): Pase tarjeta de opciones	501. ¿Lo necesita su empresa? Encuestador(a): Aplique la P502, P503 y P504 solo si en P501 marcó 1		502. ¿Lo utilizó en su operación logística? (Incluya propios o contratados)		503. ¿Califique la disponibilidad de oferta de este servicio, usted diría que es alta, media o baja?			504. ¿Cómo calificaría usted la calidad de la oferta de este servicio? Encuestador(a): Lea la escala, excelente 5, muy buena 4, buena 3, regular 2 o mala 1					
SERVICIOS	2. NO	1. SI	1. SI	2. NO	3. ALTA	2. MEDIA	1. BAJA	5. EXC.	4. MUY BUENA	3. BUENA	2. REG.	1. MALA	99. NS/NR
a. Transporte fluvial	2. <input type="checkbox"/> ↓	1. <input type="checkbox"/> →	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	5. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	99. <input type="checkbox"/>
b. Transporte terrestre	2. <input type="checkbox"/> ↓	1. <input type="checkbox"/> →	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	5. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	99. <input type="checkbox"/>
c. Transporte aéreo	2. <input type="checkbox"/> ↓	1. <input type="checkbox"/> →	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	5. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	99. <input type="checkbox"/>
d. Transporte marítimo	2. <input type="checkbox"/> ↓	1. <input type="checkbox"/> →	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	5. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	99. <input type="checkbox"/>
e. Transporte férreo	2. <input type="checkbox"/> ↓	1. <input type="checkbox"/> →	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	5. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	99. <input type="checkbox"/>
f. Almacenamiento	2. <input type="checkbox"/> ↓	1. <input type="checkbox"/> →	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	5. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	99. <input type="checkbox"/>
g. Agencias aduaneras	2. <input type="checkbox"/> ↓	1. <input type="checkbox"/> →	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	5. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	99. <input type="checkbox"/>
h. Agente de carga y transporte	2. <input type="checkbox"/> ↓	1. <input type="checkbox"/> →	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	5. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	99. <input type="checkbox"/>
i. Patio y manejo de contenedores	2. <input type="checkbox"/> ↓	1. <input type="checkbox"/> →	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	5. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	99. <input type="checkbox"/>
j. Cadena de frío	2. <input type="checkbox"/> ↓	1. <input type="checkbox"/> →	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	5. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	99. <input type="checkbox"/>

505. Respecto a 2018 y 2019, ¿en su opinión, diría, que los siguientes factores están: Mucho mejor, mejor, similar, peor, mucho peor? Encuestador(a): Pase tarjeta con opciones y no lea la opción 99 NS/NR	FACTORES	5. Mucho mejor	4. Mejor	3. Similar	2. Peor	1. Mucho peor	77. NA	99. NS/NR
	a. Infraestructura de puertos Encuestador(a): No aplica si marcó NO en P502 a, d e i	5. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	77. <input type="checkbox"/>	99. <input type="checkbox"/>
	b. Infraestructura de aeropuertos Encuestador(a): No aplica si marcó NO en P502 c	5. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	77. <input type="checkbox"/>	99. <input type="checkbox"/>
	c. Infraestructura férrea Encuestador(a): No aplica si marcó NO en P502 e	5. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	77. <input type="checkbox"/>	99. <input type="checkbox"/>
	d. Infraestructura fluvial Encuestador(a): No aplica si marcó NO en P502 a	5. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	77. <input type="checkbox"/>	99. <input type="checkbox"/>
	e. Infraestructura de acceso a las ciudades Encuestador(a): No aplica si marcó NO en P502 b	5. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	77. <input type="checkbox"/>	99. <input type="checkbox"/>
	f. Infraestructura de transporte intermodal	5. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	77. <input type="checkbox"/>	99. <input type="checkbox"/>
	g. Infraestructura de telecomunicaciones y servicios de tecnologías de la información	5. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	77. <input type="checkbox"/>	99. <input type="checkbox"/>
	h. Infraestructura fronteriza	5. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	77. <input type="checkbox"/>	99. <input type="checkbox"/>



i. Carreteras primarias nacionales ⚡No aplica si marcó NO en P502 b	5. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	77. <input type="checkbox"/>	99. <input type="checkbox"/>
j. Carreteras secundarias departamentales ⚡No aplica si marcó NO en P502 b	5. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	77. <input type="checkbox"/>	99. <input type="checkbox"/>
k. Vías terciarias ⚡No aplica si marcó NO en P502 b	5. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	77. <input type="checkbox"/>	99. <input type="checkbox"/>
l. Tiempo de transporte carretero ⚡No aplica si marcó NO en P502 b	5. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	77. <input type="checkbox"/>	99. <input type="checkbox"/>
m. Servicios de almacenamiento ⚡No aplica si marcó NO en P502 f	5. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	77. <input type="checkbox"/>	99. <input type="checkbox"/>
n. Digitalización de servicios (Icomer, IoT, etc.)	5. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	77. <input type="checkbox"/>	99. <input type="checkbox"/>

506. Basado en su experiencia, ¿cómo describiría los siguientes costos en una escala de muy alto, alto, justo, bajo y muy bajo? ⚡Encuestador(a): Pase la tarjeta de opciones. Marque NA según la instrucción de cada opción y no lea la opción 99 NS/NR	COSTOS	5. muy bajo	4. Bajo	3. Justo	2. Alto	1. Muy alto	77. NA	99. NS/NR
	a. Tarifas portuarias ⚡No aplica si marcó opción 77. NA en P505 a	5. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	77. <input type="checkbox"/>	99. <input type="checkbox"/>
	b. Tarifas aeroportuarias ⚡No aplica si marcó opción 77. NA en P505 b	5. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	77. <input type="checkbox"/>	99. <input type="checkbox"/>
	c. Tarifas por carretera ⚡No aplica si marcó opciones 77. NA en P505 i, j y k	5. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	77. <input type="checkbox"/>	99. <input type="checkbox"/>
	d. Tarifas de transporte férreo ⚡No aplica si marcó opción 77. NA en P505 c	5. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	77. <input type="checkbox"/>	99. <input type="checkbox"/>
	e. Tarifas de transporte fluviales ⚡No aplica si marcó opción 77. NA en P505 d	5. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	77. <input type="checkbox"/>	99. <input type="checkbox"/>
	f. Tarifas de almacenamiento o transbordo ⚡No aplica si marcó opciones 77. NA en P505 f y m	5. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	77. <input type="checkbox"/>	99. <input type="checkbox"/>
	g. Tarifas de uso de tecnologías para el rastreo de carga o de vehículos (IoT)	5. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	77. <input type="checkbox"/>	99. <input type="checkbox"/>

507. ¿Cómo evalúa el nivel de servicio de las vías? (velocidad, tiempo de recorrido, libertad de maniobra, comodidad, facilidades para el usuario y la seguridad vial) ⚡Encuestador(a): Pase tarjeta con opciones	5. EXC.	4. MUY BUENA	3. BUENA	2. REGULAR	1. MALA	99. NS/NR
	5. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	99. <input type="checkbox"/>



VI. PERSPECTIVA DE LOS SERVICIOS LOGÍSTICOS

ENCUESTADOR(A): Esta sección aplica para Usuario de Servicios Logísticos (USL) y Prestador de Servicios Logísticos (PSL)		
601. Teniendo en cuenta su operación logística, ¿en dónde se presenta la mayor oportunidad de mejora para su empresa?	1. Abastecimiento desde sus proveedores	1. <input type="checkbox"/>
	2. Entrega y distribución a sus clientes	2. <input type="checkbox"/>
602. ¿Cuáles de las siguientes acciones de logística verde ha implementado su empresa? Encuestador(a): Pase tarjeta con opciones	a. Uso de combustibles alternativos para la flota de transporte	a. <input type="checkbox"/>
	b. Manejo eficiente de la energía en los centros de distribución	b. <input type="checkbox"/>
	c. Logística de reversa para la recuperación de materiales de desperdicio	c. <input type="checkbox"/>
	d. Desarrollo de empaques o envases reutilizables	d. <input type="checkbox"/>
	e. Uso de vehículos cero emisiones (eléctricos, bicicleta, etc.)	e. <input type="checkbox"/>
	f. Reducción de las emisiones de CO2 en actividades logísticas	f. <input type="checkbox"/>
	g. Otra(s) ¿Cuál(es)?: _____	g. <input type="checkbox"/>
603. En los dos últimos años, su operación logística ha innovado en: Encuestador(a): Pase tarjeta con opciones	1. Ninguna	1. <input type="checkbox"/>
	a. Hacer más eficiente su operación logística	a. <input type="checkbox"/>
	b. Desarrollo de prácticas colaborativas (con clientes, proveedores y competidores)	b. <input type="checkbox"/>
	c. Desarrollo de plataformas abiertas para el intercambio de información	c. <input type="checkbox"/>
	d. Desarrollo de proyectos de sostenibilidad	d. <input type="checkbox"/>
	e. Estrategias de logística urbana	e. <input type="checkbox"/>
	f. Actividades de logística en tiempos no convencionales (lunes a sábados en noches o madrugadas y/o domingos y festivos)	f. <input type="checkbox"/>
	g. Proyectos de mitigación de riesgos	g. <input type="checkbox"/>
604. De la siguiente lista de acciones, seleccione las tres que considera debería impulsar el gobierno para hacer más eficiente la logística nacional Encuestador(a): Pase tarjeta con opciones	h. Otro(s) ¿Cuál(es)?: _____	h. <input type="checkbox"/>
	1. Ninguna	1. <input type="checkbox"/>
	a. Movilidad de carga urbana (Restricciones de circulación, accesos, bahías y zonas de parqueo, entre otras)	a. <input type="checkbox"/>
	b. Obras de mejoramiento en infraestructura vial, fluvial, férrea, portuaria y aeroportuaria	b. <input type="checkbox"/>
	c. Eliminación de restricciones horarias de circulación nacional	c. <input type="checkbox"/>
	d. Seguridad vial	d. <input type="checkbox"/>
	e. Actualización de la regulación de transporte para optimizar el uso de infraestructura (restricciones de circulación nacional, bi-trenes (VCC), entre otros)	e. <input type="checkbox"/>
	f. Promoción de combustibles alternativos	f. <input type="checkbox"/>
	g. Desarrollo de plataformas logísticas	g. <input type="checkbox"/>
	h. Simplificación (reducción del número) de procesos de comercio exterior	h. <input type="checkbox"/>
	i. Agilización de procesos de comercio exterior	i. <input type="checkbox"/>
j. Otro(s), ¿cuál(es)? _____	j. <input type="checkbox"/>	
99. No sabe/no responde	99. <input type="checkbox"/>	

605. Seleccione las dos principales dificultades para ejecutar sus diferentes operaciones logísticas Encuestador(a): Pase tarjeta con opciones	a. Complejidad en distribución urbana	a. <input type="checkbox"/>
	b. Complejidad en distribución nacional	b. <input type="checkbox"/>
	c. Siniestros	c. <input type="checkbox"/>
	d. Robos, delincuencia y actividades criminales	d. <input type="checkbox"/>
	e. Disponibilidad en el cliente para recibir mercancías	e. <input type="checkbox"/>
	f. Alto costo de transporte	f. <input type="checkbox"/>
	g. Deficiencias en infraestructura especializada de logística	g. <input type="checkbox"/>
	h. Normativas de circulación	h. <input type="checkbox"/>
	i. Ruptura de la cadena de frío	i. <input type="checkbox"/>
	j. Congestión urbana	j. <input type="checkbox"/>
	l. Sobrecosto en el manejo de contenedores	l. <input type="checkbox"/>
	m. Falta de talento humano pertinente y capacitado para el desarrollo de procesos logísticos	m. <input type="checkbox"/>
	k. Otro(s), ¿cuál(es)? _____	k. <input type="checkbox"/>
99. No sabe/no responde	99. <input type="checkbox"/>	

Observaciones:

Fecha y hora de finalización de la encuesta: <u> D </u> / <u> D </u> / <u> M </u> / <u> M </u> <u> 2 </u> / <u> 0 </u> / <u> 2 </u> / <u> 0 </u> , hora <u> H </u> / <u> H </u> minutos <u> M </u> / <u> M </u>
<p>A nombre del DNP y Econometría Consultores agradecemos haber atendido esta invitación. Sus respuestas ayudarán a mejorar el desempeño logístico. Una vez obtenidos los resultados del estudio, el DNP le estará enviando vía correo electrónico, dirigido en forma personal a usted, el resumen de resultados más relevantes, indicando la situación de su empresa dentro del conjunto de empresas de su sector económico, su región y total del país.</p> <p>Indicador tomado inicialmente del INVIAS, sin embargo ahora tomado desde la ST, construida con información del INVIAS, ANI, Departamentos, Planes Viales Departamentales.</p> <p>“Muchas gracias”</p> <p>Grafica pasarla a power point de acuerdo con el guion</p> <p>Por ejemplo: gráfica de la evolución del costo logístico.</p>

