**Appendix J. SNAP Retailer Survey: Data Collection Instrument (Spanish)**

****

OMB BURDEN STATEMENT: De conformidad con la Ley de reducción del papeleo de 1995 (Paperwork Reduction Act), ninguna persona está obligada a responder a una recopilación de datos a menos que muestre un número de control válido de la Oficina de Administración y Presupuesto (OMB en inglés). El número de control válido para esta recopilación de datos es 0584-XXXX. Se calcula que el tiempo necesario para lee la invitación y revisar las instrucciones es un promedio de 3 minutos. Se calcula que el tiempo necesario para completar esta encuesta es un promedio de 15 minutos, incluyendo el tiempo requerido para revisar las instrucciones, buscar fuentes de datos existentes, y completar y revisar la recopilación de datos.

U.S. DEPARTMENT OF AGRICULTURE

FOOD AND NUTRITION SERVICE

**Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP)**

**Third-Party Processor Services, Fees, and Business Practices**

**SNAP RETAILER SURVEY (en espanol)**

DATES:

Survey Commencement Date: XXX (9:00 a.m. Eastern Time)

Survey Completion Date: XXX (5:00 p.m. Eastern Time)

OMB BURDEN STATEMENT: De conformidad con la Ley de reducción del papeleo de 1995 (Paperwork Reduction Act), ninguna persona está obligada a responder a una recopilación de datos a menos que muestre un número de control válido de la Oficina de Administración y Presupuesto (OMB en inglés). El número de control válido para esta recopilación de datos es 0584-XXXX. Se calcula que el tiempo necesario para lee la invitación y revisar las instrucciones es un promedio de 3 minutos. Se calcula que el tiempo necesario para completar esta encuesta es un promedio de 15 minutos, incluyendo el tiempo requerido para revisar las instrucciones, buscar fuentes de datos existentes, y completar y revisar la recopilación de datos.

**Encuesta de Comerciantes SNAP**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| El Servicio de Alimentos y Nutrición (FNS por sus siglas en inglés), una agencia del Departamento de Agricultura de los EEUU, ha comisionado a Manhattan Strategy Group, una empresa de investigación independiente, para llevar a cabo una encuesta para determinar el nivel de satisfacción de comercios. Esta encuesta examina el equipo para la Transferencia Electrónica de Beneficios (EBT por sus siglas en inglés) y los servicios de procesamiento de pagos que usan los comerciantes que participan en el Programa de Asistencia de Nutrición Suplementaria (SNAP). Le invitamos a completar esta encuesta breve que ayudará al FNS entender como los comercios SNAP adquieren productos y servicios para procesar las transacciones SNAP en las tiendas. Se usará esta información para desarrollar una serie de mejores prácticas que puedan informar a los comerciantes que buscan adquirir estos productos y/o servicios EBT.  Las preguntas de esta encuesta se refieren a las adquisiciones de su empresa y el uso de (1) el equipo lector de tarjetas EBT y (2) los servicios de procesamiento de pagos EBT. Esta encuesta puede completarla en aproximadamente 15 minutos. Para facilitar la realización de la encuesta, le sugerimos que tenga a la mano una copia de sus condiciones del acuerdo y el extracto/recibo de su equipo lector de tarjetas EBT y servicios de procesamiento de pagos.  Sus respuestas en esta encuesta no se publicarán de manera en que se le pueda identificar y todo lo que responde se mantendrá separado de sus datos de contacto. Cualquier información que pueda identificar a comerciantes individuales no se reportará. Al completarse esta encuesta, FNS publicará un informe de los hallazgos que será disponible en su sitio web: <https://www.fns.usda.gov/report-finder>.   |  | | --- | | Todas las preguntas de esta encuesta se refieren a las operaciones del comerciante ubicado en esta dirección:  **Nombre del Comerciante SNAP**  **Dirección (Calle)**  **Ciudad, Estado, Código Postal** |   En esta encuesta, se utiliza las siguientes definiciones claves:  **Equipo de lectura de tarjetas:** Este es el equipo usado para las tarjetas EBT y/o de débito o crédito. Puede o no estar integrado con otro equipo de punto de venta.  **Procesador de pagos:** Un proveedor de servicios que procesa pagos electrónicos para la transferencia electrónica de beneficios (o EBT), las transacciones de tarjeta de crédito o débito, y las verificaciones de pagos a su cuenta comercial.   |  | | --- | | 1. Para participar en este estudio, favor de seleccionar la opción “acepto” abajo.  * Acepto * Rehuso [exit the survey] | |
| 1. ¿Acepta su empresa la transferencia electrónica de beneficios (“EBTs” en inglés)?  * Sí * No [exit the survey] |
| 1. ¿Cuántas tiendas tiene esta empresa bajo la misma gerencia corporativa?  * 1 * 2 a 9 * 10 a 49 * 50 a 100 * Más de 100 |
| 1. Además de la transferencia electrónica de beneficios ¿acepta su empresa los pagos de tarjeta de crédito y/o de débito?  * Sí * No [If no, go to 6] |
| 1. Dentro de su empresa — ¿se usa el mismo equipo para los pagos de débito y crédito y la transferencia electrónica de beneficios? o se usa un lector de tarjetas autónomo para la transferencia electrónica de beneficios?  * Usamos el mismo equipo para todos los pagos de tarjeta [go to 7] * Usamos un lector de tarjetas autónomo para la transferencia electrónica de beneficios, separado del equipo de tarjetas de crédito y débito * Otro (favor de especificar) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| [Based on the answer to question 5, the term “EBT card-reading equipment” will be used for stores with standalone EBT equipment so that they do not confuse the answers with the ones for credit and debit card equipment. Stores with integrated credit/debit/EBT equipment will see “card-reading equipment” or “payment processor” only. In this instrument, questions will show “(EBT) card-reading equipment” to show this distinction] |
| [If standalone EBT card-reading equipment in selected in question 5]   1. ¿Obtuvo este equipo durante o antes de septiembre 2015?  * Sí * No |
| 1. ¿Emplea su empresa un sistema para la gestión del inventario? Este es un sistema que sigue automáticamente la cantidad de su inventario después de cada venta.  * Sí * No * Actualmente no, pero sí en un futuro próximo |
| 1. ¿Cuántas cajas, incluyendo las de autoservicio, tiene su empresa en este local?  * 1 [go to 10] * 2 – 5 * más de 5 |
| 1. ¿Cuántas de estas cajas aceptan las transacciones para los pagos de SNAP EBT?  * Todos * La mayoría pero no todos * Algunos pero no todos * Sólo 1 |
| 1. ¿Qué porcentaje de los ingresos de su empresa se atribuye a los pagos del Programa Suplementario de Asistencia Nutricional (o SNAP, por sus siglas en inglés). Diría que es:  * hasta el 10 por ciento * entre el 10 y 15 por ciento * entre del 15 y 20 por ciento * entre el 20 y 25 por ciento * más del 25 por ciento |
| 1. Favor indicar su puesto o título en la empresa.   [Dropdown]  Gerente de la tienda  Dueño y Gerente de la tienda  Dueño  Puesto en la jerarquía corporativa  Otra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **LAS DECISIONES ACERCA DEL EQUIPO DE LA TIENDA Y LOS SERVICIOS PARA PROCESAR LOS PAGOS** |
| 1. ¿Cómo se toman las decisiones en cuanto al equipo de lector de tarjetas y procesadores de pagos? ¿A nivel local o por la oficina corporativa? (Las pequeñas cadenas pueden considerarse locales).  * A nivel local * Oficina corporativa [go to 50] * Otra (favor de especificar) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. ¿Adquirió el equipo de lector de tarjetas EBT y los servicios de procesar pagos del mismo vendedor o de diferentes vendedores?  * Mismo vendedor [go to 42] * Diferentes vendedores [go to 14] |
| **SU EQUIPO DE LECTOR DE TARJETAS (EBT)** |
| 1. ¿De qué tipo de entidad adquirió su empresa el equipo para leer las tarjetas EBT?  * Procesador EBT del Estado (FIS, JP Morgan/Chase, Solutran, o Xerox) * Vendedor especializado en la venta de lector de tarjetas [Favor de incluir el nombre del vendedor]: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * Su banco / institución financiera [Favor de incluir el nombre de la institución]: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * Vendedor en linea (por ejemplo, Amazon, Walmart, Staples, etc.) [Favor de incluir el nombre del vendedor]: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. ¿Cuál es la marca y el modelo de su equipo lector de tarjetas (EBT)?   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. ¿Ha arrendado o ha comprado el equipo?  * Arrendado * Arrendado con la opción de comprar * Comprado [go to 19] |
| 1. ¿Qué tenor tiene el acuerdo de arrendamiento más reciente?  * De mes a mes * 12 meses * 24 meses * 36 meses * Más de 36 meses |
| 1. ¿Hay cargo para la cancelación prematura del acuerdo de arrendamiento?  * Sí * No |
| 1. ¿Cuánto tiempo ha tenido su empresa el equipo lector de tarjetas (de EBT)?  * Menos de 1 año * De 1 a 3 años * De 4 a 6 años * Más de 6 años |
| 1. En cuanto al equipo lector de tarjetas (EBT), indique si los siguientes servicios fueron adquiridos junto con el equipo — o si su tienda adquirió algunos de estos servicios por medio de otro vendedor.  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | Adquirido con el equipo | Adquirido de otro vendedor | No adquirido | | Instalación del equipo | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Instalación del software | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Resolución de problemas | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Reemplazo del equipo | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Instalación / habilitación de enlace entre el equipo EBT y el sistema POS | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Otro (favor de especificar) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | |
| 1. En cuanto al equipo lector de tarjetas (EBT), indique si los servicios adquiridos con el equipo incurrieron una cuota adicional o si fueron incluidos en la tarifa normal.  |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | Tarifa normal | Cuota adicional | | Instalación del equipo | ⭘ | ⭘ | | Instalación del software | ⭘ | ⭘ | | Resolución de problemas | ⭘ | ⭘ | | Reemplazo del equipo | ⭘ | ⭘ | | Instalación / habilitación de enlace entre el equipo EBT y el sistema POS | ⭘ | ⭘ | | Otro (favor de especificar) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ⭘ | ⭘ | |

|  |
| --- |
| **SU SELECCIÓN DE EQUIPO DE LECTOR DE TARJETAS (EBT)** |
| [for stores that use the same equipment for all card payments in Q5]   1. ¿Qué tan importante fue EBT en la decisión de su empresa para seleccionar el equipo de lector de tarjetas?  * Muy importante * Importante * Algo importante * No importante |
| 1. Indique el nivel de importancia que tuvo cada uno de los siguientes factores en la selección del equipo de lector de tarjetas (EBT) de su empresa.  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Muy Importante | Importante | Algo Importante | No Importante | No Se Aplica | | El mismo equipo de lector de tarjetas para los pagos de débito, crédito y pagos de tarjeta EBT | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Integración con el software de seguimiento del inventario | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Costo del equipo | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Hardware actualizado | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Software actualizado | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Fiabilidad (tiempo de funcionamiento) | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Tamaño de equipo / espacio de mostrador | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Fácil de operar en la caja | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Requisitos de conexión de internet | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Mantenimiento y resolución de problemas | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Reemplazo de equipo | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | La garantía | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Otro (favor de especificar) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | |

|  |
| --- |
| **NIVEL DE SATISFACCIÓN CON EL EQUIPO LECTOR DE TARJETAS (EBT)** |
| 1. Indique el nivel de satisfacción de su empresa con cada uno de los siguientes aspectos pertinentes a su equipo de lector de tarjetas EBT.  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Muy satisfecho | Satisfecho | Insatisfecho | Muy insatisfecho | No Se Aplica | | El mismo equipo de lector de tarjetas para los pagos de débito, crédito y pagos de tarjeta EBT | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Integración con el software de seguimiento del inventario | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Costo del equipo | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Hardware actualizado | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Software actualizado | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Fiabilidad (tiempo de funcionamiento) | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Tamaño de equipo / espacio de mostrador | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Fácil de operar en la caja | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Requisitos de conexión de internet | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Mantenimiento y resolución de problemas | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Reemplazo de equipo | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | La garantía | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Otro (favor de especificar) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | |

|  |
| --- |
| **EL USO FUTURO DEL EQUIPO DE LECTOR DE TARJETAS (EBT)** |
| 1. ¿Usaría el mismo equipo de lector de tarjetas EBT en el futuro?  * Sí [go to 26] * No [go to 27] |
| [if yes to 25]   1. ¿Por qué? (seleccione todos los que aplican)  * Estamos satisfecho con el procesador actual. * Sería muy costoso cambiar. * Otros equipos ofrecen capacidades similares. * La investigación necesaria para evaluar nuevo equipo requiere mucho tiempo. * Otro [favor de especificar]: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   [go to 28] |
| [if no to 25]   1. ¿Por qué no? (seleccione todos los que aplican)  * Son muy altos los costos de procesamiento. * No estamos satisfechos con el equipo. * Otro [favor de especificar] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. ¿Cuáles son los factores **MÁS** importantes que afectaría su selección para arrendar o comprar un equipo de lector de tarjetas (EBT) en el futuro? (Seleccione hasta tres factores)?   [drop down selection of items in 23]   |  | | --- | | El mismo equipo de lector de tarjetas para los pagos de débito, crédito y pagos de tarjeta EBT | | Integración con el software de seguimiento del inventario | | Costo del equipo | | Hardware actualizado | | Software actualizado | | Fiabilidad (tiempo de funcionamiento) | | Tamaño de equipo / espacio de mostrador | | Fácil de operar en la caja | | Requisitos de conexión de internet | | Mantenimiento y resolución de problemas | | Reemplazo de equipo | | La garantía | | otro (favor de especificar) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  | |

1. ¿Cuál es el factor de **MENOS** importancia que afectaría su selección para arrendar o comprar un equipo de lector de tarjetas (EBT) en el futuro?

[Drop down selection of items in 23]

|  |
| --- |
| El mismo equipo de lector de tarjetas para los pagos de débito, crédito y pagos de tarjeta EBT |
| Integración con el software de seguimiento del inventario |
| Costo del equipo |
| Hardware actualizado |
| Software actualizado |
| Fiabilidad (tiempo de funcionamiento) |
| Tamaño de equipo / espacio de mostrador |
| Fácil de operar en la caja |
| Requisitos de conexión de internet |
| Mantenimiento y resolución de problemas |
| Reemplazo de equipo |
| La garantía |
|  |
|  | | |

|  |
| --- |
| **LOS SERVICIOS PARA PROCESAR LOS PAGOS (EBT)** |
| Esta sección enfoca en su relación con su procesador de pagos (EBT). Para las empresas que usan el mismo equipo lector de tarjetas para débito / crédito y EBT, su procesador de pagos (EBT) es el mismo que su procesador de pagos de crédito / débito |
| 1. ¿Qué compañía usa su empresa para procesar los pagos EBT  * Contratamos los servicios con nuestro banco. (Favor de notar el nombre): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * Contratamos los servicios con otro procesado (Favor de notar el nombre): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. ¿Qué tenor tiene el contrato de servicios para procesar los pagos EBT?  * de mes-a-mes [go to 33] * 12 meses * 24 meses * 36 meses * Más de 36 meses |
| 1. ¿Hay un cargo por cancelación prematura?  * Sí * No |
| 1. ¿Hace cuánto tiempo contrató con este vendedor para los servicios de pago por medio de la transferencia electrónica de beneficios?  * Menos de 1 año * 1 a 3 años * 4 to 6 años * Más de 6 años |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. ¿Qué tipo de cuotas paga su empresa a su procesador de pagos (EBT)? (Note: Algunas de estas cuotas pueden formar parte de su contrato.)  |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | Sí | No | | Cuotas iniciales de una sola vez | | | | Tramitación de las solicitudes | ⭘ | ⭘ | | Configuración inicial o activación | ⭘ | ⭘ | | Cuotas recurrentes | | | | Mantenimiento de equipo | ⭘ | ⭘ | | Depósito directo | ⭘ | ⭘ | | Extracto mensual | ⭘ | ⭘ | | Servicio al cliente o apoyo técnico | ⭘ | ⭘ | | Acceso a transacciones en línea | ⭘ | ⭘ | | Cuotas de procesamiento | | | | Pasarela de pagos | ⭘ | ⭘ | | Liquidaciones | ⭘ | ⭘ | | De lotes | ⭘ | ⭘ | | Verificación de direcciones | ⭘ | ⭘ | | Cuotas de transacción (costo por paso de tarjeta + porcentaje de venta) | ⭘ | ⭘ | | Otro (favor de especifica) | ⭘ | ⭘ | |
| 1. Indique el nivel de importancia de cada uno de los siguientes factores cuando su empresa contrajo los servicios de procesamiento de pagos (EBT).  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Muy Importante | Importante | Algo Importante | No Importante | No Se Aplica | | Cuotas de transacción | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Cuotas mensuales | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Plazo de tramitación para registren los fondos en la cuenta bancaria | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Herramientas de análisis | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Ciclo de pago | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Confiabilidad de red (plazo de procesamiento) | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Tenor de contrato | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Apoyo técnico | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Protección contra fraudes | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Otro (favor de especificar) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | |
|  |
| 1. Indique el nivel de satisfacción de su empresa con cada uno de los siguientes factores referentes a su servicio de procesamiento de pagos (EBT)  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Muy satisfecho | Satisfecho | Insatisfecho | Muy insatisfecho | No Se Aplica | | Cuotas de transacción | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Cuotas mensuales | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Plazo de tramitación para registren los fondos en la cuenta de la tienda | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Herramientas de análisis | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Ciclo de pago | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Confiabilidad de red (plazo de procesamiento) | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Tenor de contrato | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Apoyo técnico | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Protección contra fraudes | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Otro (favor de especificar) | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | |
| **historia con el procesador de pagos** |
| 1. ¿Piensa usar el mismo procesador de pagos EBT en el futuro?  * Sí [go to 38] * No [go to 39] |
| [if Yes to 37]   1. ¿Por qué? (Seleccione todos los que aplican)  * Estamos satisfecho con el procesador actual. * Sería muy costoso cambiar. * Otros equipos ofrecen capacidades similares. * Toma demasiado tiempo investigar otra opción. * Otro [favor de especificar]:   [go to 40] |
| [if No to 37]   1. ¿Por qué no? (seleccione todos los que aplican)  * Son muy altos los costos de procesamiento. * No estamos satisfechos con los servicios recibidos. * Otro [favor de especificar]: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. ¿Cuál es el factor de **MÁS** importancia que afectaría su selección de servicios para procesar pagos (EBT) en el futuro?   [drop down selection of items in 35]   |  | | --- | | Cuotas de transacción | | Cuotas mensuales | | Plazo de tramitación para registrar los fondos en la cuenta de la tienda | | Herramientas de análisis | | Ciclo de pago | | Confiabilidad de red (plazo de procesamiento) | | Tenor de contrato | | Apoyo técnico | | Protección contra fraudes | | Otro (favor de especificar) \_\_\_\_\_\_\_ | |
| 1. ¿Cuál es el factor de **MENOS** importancia que afectaría su selección de servicios para procesar pagos (EBT) en el futuro?   [drop down selection of items in 35]   |  | | --- | | Cuotas de transacción | | Cuotas mensuales | | Plazo de tramitación para registrar los fondos en la cuenta de la tienda | | Herramientas de análisis | | Ciclo de pago | | Confiabilidad de red (plazo de procesamiento) | | Tenor de contrato | | Apoyo técnico | | Protección contra fraudes | | Otro (favor de especificar) \_\_\_\_\_\_\_ |   [for retailers using different vendors]  **Fin de la encuesta. ¡Gracias por su participación!** |
| **EL MISMO VENDEDOR PARA EL EQUIPO Y LOS SERVICIOS PARA PROCESAR PAGOS** |
| 1. ¿De cuál compañía adquirió el equipo de lector de tarjetas (EBT) y servicios de procesamiento de pagos? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. ¿Qué tenor tiene el contrato firmado para estos productos y servicios?  * De mes-a-mas [go to 45] * 12 meses * 24 meses * 36 meses * Más de 36 meses |
| 1. ¿Hay un descargo para la cancelación prematura?  * Sí * No |
| 1. ¿Hace cuánto tiempo contrató con el vendedor de transferencias electrónicas de beneficios (EBT)?  * Hace menos de 1 año * 1 a 3 años * 4 to 6 años * Más de 6 años |
|  |
| 1. En cuanto al equipo lector de tarjetas (EBT), indique si los siguientes servicios fueron adquiridos con el equipo o si la tienda adquirió algunos de los servicios por medio de otro vendedor.  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | Adquirido con el equipo | Adquirido de un vendedor distinto | No adquirido | | Instalación del equipo | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Instalación del software | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Resolución de problemas | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Reemplazo del equipo | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Instalación / habilitación de enlace entre el equipo EBT y el sistema POS | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Otro (favor de especificar) | ⭘ | ⭘ | ⭘ | |
| 1. En cuanto al equipo lector de tarjetas (EBT), indique si los servicios adquiridos con el equipo incurrieron un costo adicional o si fueron incluidos en la tarifa normal.  |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | Tarifa normal | Costo adicional | | Instalación del equipo | ⭘ | ⭘ | | Instalación del software | ⭘ | ⭘ | | Resolución de problemas | ⭘ | ⭘ | | Reemplazo del equipo | ⭘ | ⭘ | | Instalación / habilitación de enlace entre el equipo EBT y el sistema POS | ⭘ | ⭘ | | Otro (favor de especificar) | ⭘ | ⭘ |  1. Para los servicios de procesamiento de pagos, que tipo de cuotas paga su empresa (Note: Algunas de estas cuotas pueden formar parte de su contrato)  |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | Sî | No | | Cuotas iniciales de una sola vez | | | | Tramitación de las solicitudes | ⭘ | ⭘ | | Configuración inicial o activación | ⭘ | ⭘ | | Cuotas recurrentes | | | | Mantenimiento de equipo | ⭘ | ⭘ | | Depósito directo | ⭘ | ⭘ | | Extracto mensual | ⭘ | ⭘ | | Servicio al cliente o apoyo técnico | ⭘ | ⭘ | | Acceso a transacciones en línea | ⭘ | ⭘ | | Cuotas de procesamiento | | | | Pasarela de pagos | ⭘ | ⭘ | | Liquidaciones | ⭘ | ⭘ | | De lotes | ⭘ | ⭘ | | Verificación de direcciones | ⭘ | ⭘ | | Cuotas de transacción (costo por paso de tarjeta + porcentaje de venta) | ⭘ | ⭘ | | Otro (favor de especifica) | ⭘ | ⭘ | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Indique el nivel de importancia de cada uno de los siguientes factores cuando su empresa contrajo los servicios del vendedor de lector de tarjetas y procesamiento de pagos.  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Equipo de lector de tarjetas (EBT) | Muy Importante | Importante | Algo Importante | No Importante | No Se Aplica | | el mismo equipo lector de tarjetas para los pagos de débito, crédito y pagos de tarjeta EBT | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | integración con el software de seguimiento del inventario | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | costo del equipo | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | hardware actualizado | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | software actualizado | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | fiabilidad (tiempo de funcionamiento) | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | tamaño de equipo / espacio de mostrador | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | fácil de operar en la caja | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | requisitos de conexión de internet | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | mantenimiento y resolución de problemas | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | reemplazo de equipo | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | la garantía | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | otro (favor de especificar) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Procesador de Pagos | Muy Importante | Importante | Algo Importante | No Importante | No Se Aplica | | Cuotas de transacción | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Cuotas mensuales | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Plazo de tramitación para registren los fondos en la cuenta de la tienda | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Herramientas de análisis | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Ciclo de pago | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Confiabilidad de red (plazo de procesamiento) | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Tenor de contrato | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Apoyo técnico | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Protección contra fraudes | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Otro (favor de especificar) \_\_\_\_\_\_\_ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | |
| 1. Indique su nivel de satisfacción con cada uno de los siguientes productos y servicios relacionados a EBT.  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Equipo de lector de tarjetas (EBT) | Muy satisfecho | Satisfecho | Insatisfecho | Muy insatisfecho | No Se Aplica | | El mismo equipo lector de tarjetas para los pagos de débito, crédito y pagos de tarjeta EBT | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Integración con el software de seguimiento del inventario | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Costo del equipo | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Hardware actualizado | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Software actualizado | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Fiabilidad (tiempo de funcionamiento) | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Tamaño de equipo / espacio de mostrador | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Fácil de operar en la caja | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Requisitos de conexión de internet | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Mantenimiento y resolución de problemas | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Reemplazo de equipo | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | La garantía | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Otro (favor de especificar) | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Procesador de Pagos | Muy satisfecho | Satisfecho | Insatisfecho | Muy insatisfecho | No Se Aplica | | Cuotas de transacción | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Cuotas mensuales | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Plazo de tramitación para registren los fondos en la cuenta bancaria | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Herramientas de análisis | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Ciclo de pago | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Confiabilidad de red (plazo de procesamiento) | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Tenor de contrato | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Apoyo técnico | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Protección contra fraudes | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | | Otro (favor de especificar) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ |   [end of survey of retailers with central corporate office decision]  **Fin de la encuesta. ¡Gracias por su participación!** |

|  |
| --- |
| 1. ¿Piensa usar el mismo vendedor en el futuro?  * Sí [go to 52] * No [go to 53] |
| [if Yes go to 51]   1. ¿Por qué?  * Estamos satisfecho con el procesador actual. * Sería muy costoso cambiar. * Otros equipos ofrecen capacidades similares. * Toma demasiado tiempo investigar otra opción. * Otro [favor de especificar]:   [Go to 54] |
| [if No to 51]   1. ¿Por qué no?  * No estamos satisfechos con los servicios ofrecidos. * No participaremos más en el programa EBT. * Otro [favor de especificar]: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. ¿Cuál es el factor de **MÁS** importancia en su futura selección de un vendedor EBT?   [drop down selection of items in 49]   |  | | --- | | El mismo equipo lector de tarjetas para los pagos de débito, crédito y pagos de tarjeta EBT | | Integración con el software de seguimiento del inventario | | Costo del equipo | | Hardware actualizado | | Software actualizado | | Fiabilidad (tiempo de funcionamiento) | | Tamaño de equipo / espacio de mostrador | | Fácil de operar en la caja | | Requisitos de conexión de internet | | Mantenimiento y resolución de problemas | | Reemplazo de equipo | | La garantía | | Cuotas de transacción | | Cuotas mensuales | | Plazo de tramitación para registren los fondos en la cuenta de la tienda | | Herramientas de análisis | | Ciclo de pago | | Confiabilidad de red (plazo de procesamiento) | | Tenor de contrato | | Apoyo técnico | | Protección contra frauds | |

1. ¿Cuál es el factor de **MENOS** importancia en su futura selección de un vendedor EBT?

[Drop down selection of items in 49]

|  |
| --- |
| El mismo equipo lector de tarjetas para los pagos de débito, crédito y pagos de tarjeta EBT |
| Integración con el software de seguimiento del inventario |
| Costo del equipo |
| Hardware actualizado |
| Software actualizado |
| Fiabilidad (tiempo de funcionamiento) |
| Tamaño de equipo / espacio de mostrador |
| Fácil de operar en la caja |
| Requisitos de conexión de internet |
| Mantenimiento y resolución de problemas |
| Reemplazo de equipo |
| La garantía |
| Cuotas de transacción |
| Cuotas mensuales |
| Plazo de tramitación para registren los fondos en la cuenta de la tienda |
| Herramientas de análisis |
| Ciclo de pago |
| Confiabilidad de red (plazo de procesamiento) |
| Tenor de contrato |
| Apoyo técnico |
| Protección contra fraudes |

**FIN DE LA ENCUESTA. ¡Gracias por su participación!**

DECLARACIÓN DE LA LEY DE PRIVACIDAD

Autoridad: La Sección 4011 de la Ley de Agricultura de 2014 (P.L. 113-79; "2014 Farm Bill") terminó la provisión de equipos y servicios de EBT de forma gratuita a los comerciantes que participan en SNAP y autoriza la recopilación de la información en esta solicitud.

Propósito: La información se recopila principalmente para que la use el Servicio de Alimentos y Nutrición para informar las futuras políticas de FNS con respecto a los requisitos para proveedores que brindan equipos y servicios de EBT a comerciantes autorizados y para dirección relacionada con servicios TPP para comerciantes.

Uso Rutinario: La información puede divulgarse para cualquiera de los usos de rutina que figuran en el aviso publicado del Sistema de Registro https://www.federalregister.gov/documents/2010/12/27/2010-32457/privacy-act-revision-of-privacy-act-systems-of-records#p-30

Divulgación: Los resultados del estudio no revelará la información del encuestado individual, sino que serán analizados e informados en forma agregada. Las respuestas individuales no se compartirán fuera del equipo de investigación.