

La ley de Estadística garantiza la **confidencialidad de la información** y establece la **obligatoriedad de suministrarla**, como lo indican en sus artículos 20 y 21 respectivamente.

A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

Escriba con letra de molde y utilice únicamente el lápiz que le entregaron

I. USO DEL INEC - UBICACIÓN CENSAL

1. Dirección Regional

2. Provincia

3. Cantón

4. Parroquia

5. Zona

6. Sector

7. Manzana

8. Fase

9. Número de orden en la manzana

10. Fecha de registro

Día Mes Año

11. Resultado de la entrevista:

01 Normal  
02 Incompleta  
03 Rechazo

04 Inactivo  
05 En Proceso de Liquidación  
06 Otros (especifique)

II. IDENTIFICACIÓN Y UBICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

1. Nombre del establecimiento:

2. Razón Social del establecimiento:

3. Dirección del establecimiento:

Calle 1 o principal

Calle 2 o secundaria

3.1. Teléfono:

3.2. Fax:

3.3. e-mail:

3.4. Página Web:

4. Nombre del Gerente o Propietario del establecimiento:

5. ¿Cuál es el año de constitución del Establecimiento?

6. ¿El Gerente o Propietario del establecimiento posee calificación artesanal concedida por la Junta de Defensa del Artesano?

1. Si 2. No

7. ¿Este local es propio o arrendado?

1. Propio 2. Arrendado

8. ¿Qué tipo de establecimiento funciona en este local?

1. Único 2. Matriz (o administración central) 3. Sucursal 4. Auxiliar

9. RUC del establecimiento:

9.1 Si esta es una sucursal anote el número del establecimiento

Nº

Piso Nº

Número de Oficina o Local

4.1. Sexo: 1. Masculino 2. Femenino

Señor Empadronador, tome en cuenta lo siguiente:  
Si contestó 1, Deje en blanco la Sección VII y la Sección IX.  
Si contestó 2, Deje en blanco la Sección VII.  
Si contestó 3, deje en blanco la Sección VI y la Sección IX  
Si contestó 4, llene solamente los datos de la Sección II y la Sección VII.

X. PARA USO INTERNO DEL INEC

1. Número de visitas

1. Primera visita 2. Segunda visita 3. Tercera visita o más visitas

2. Nombre del Empadronador:

3. Nombre del Supervisor:

4. Nombre del Revisor:

5. Estado del formulario

1. Aprobado 2. Reprocesar en campo

Código

Código

Código

III. PERSONAL OCUPADO Y GASTO EN REMUNERACIONES

1. ¿Cuál fue el número promedio mensual de personal ocupado en el año 2009?

1.1 Personal remunerado

1.2 Personal no remunerado

1.3 Total

2. Gastos de remuneraciones en el año 2009

\$

Las remuneraciones comprenden: Sueldos y salarios brutos, contribuciones sociales patronales, Pagos que no son contribuciones sociales

En frecuencia use:  
Semanal: 1 Mensual: 3 Semestral: 5  
Quincenal: 2 Trimestral: 4 Anual: 6

IV. CLASIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD ECONOMICA DEL ESTABLECIMIENTO

1. ¿Cuál fue la actividad principal realizada durante el 2009 (que le generó mayores ingresos)?

USO INEC  
Código CIUU

2. Describa el principal bien o servicio producido o comercializado:

2.1 Producto elaborado

2.2. Producto comercializado

2.3. Servicio Ofrecido

3. Describa la principal materia prima con la que elabora el principal bien producido (solo para manufactura y agricultura):

3.1. Materia Prima

4. ¿En que fecha inició la actividad principal descrita en el numeral 1?

Mes Año

5. Describa la actividad secundaria realizada durante el 2009:

Código CIUU

6. Si su actividad principal o secundaria es comercio, indique si es:

1. Al por mayor 2. Al por menor

7. Su principal cliente es:

1. Local 2. Provincial 3. Nacional 4. Exterior

1. Empresas Públicas /gobierno

2. Empresas Privadas

3. Público en general

V. COSTOS, GASTOS, INGRESOS, EXISTENCIAS Y ACTIVOS FIJOS TOTALES DEL ESTABLECIMIENTO

1. ¿Dispone el establecimiento de registros contables?

1. Si 2. No

2. ¿Cuál es el valor de los Costos (Compras) y Gastos incurridos en el año 2009?

Frecuencia

1. Materia Prima (utilizada) y Materiales Auxiliares (Para Manufactura, Servicios y Agricultura)

2. Repuestos y Accesorios (Para todos)

3. Envases y Embalajes (Para todos)

4. Compras de mercadería (Solo Comercio)

5. Gastos por servicios prestados por terceros y alquileres (Para todos)

6. Otros egresos corrientes (Para todos)

7. Intereses pagados (Para todos)

8. Tasas, contribuciones y otros impuestos (excluye IVA, ICE) (Para todos)

3. ¿Cuál fue el total de ingresos percibidos por el establecimiento durante el año 2009 por las ventas de sus productos o bienes (manufactura o comercio) o por la prestación de servicios (excluye impuestos: IVA, ICE)?

Frecuencia

4. Registre, si es el caso, algún otro ingreso (excluye impuestos: IVA, ICE) que tuvo el establecimiento.

Frecuencia

5. Registre, si es el caso, algún ingreso extraordinario del establecimiento.

Frecuencia

6. Valor de las existencias, tanto al 1 de Enero como al 31 de Diciembre del 2009

Si la actividad principal o secundaria es manufactura, minería, electricidad o construcción registre los ítems del 1 al 3. Si la actividad principal o secundaria es comercio, registre ítem 4.

Existencias al 1 de Enero del 2009

Existencias al 31 de Diciembre del 2009

1. Productos en procesos

2. Productos terminados

3. Materias primas y Materiales Auxiliares

4. Mercadería sin transformación

7. Activos Fijos

1. Compra de Activos Fijos nuevos o usados, y/o donados al establecimiento durante el año 2009 (costo histórico, valor del activo sin depreciación).

2. Construcción de Activos Fijos por cuenta propia durante el año 2009

3. Ventas y/o bajas de Activos Fijos, y/o donaciones realizadas durante el año 2009 (costo histórico)

Valor al 1 de Enero del 2009

Valor al 31 de Diciembre del 2009

4. Valor de activos fijos

VI. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO (MATRIZ) – SOLO ÚNICO Y MATRIZ

1. ¿El establecimiento (matriz) está registrado como una institución sin fines de lucro?

1. Si2. No

2. ¿Cuál es la forma del establecimiento (matriz)?

2.1. Jurídica

1. Institución sin fines de lucro que sirve a los hogares

2. Institución o empresa privada no financiera

3. Empresa de control extranjero

4. Empresa pública

5. Instituciones financieras y de seguros reguladas por la SBS

6. Gobierno (central, seccional, ministerios, etc)

7. Cooperativa de ahorro y crédito

8. Cooperativa (producción, consumo y servicios)

9. Asociación

2.2. No Jurídica

1. Empresa de persona natural

3. ¿Obtuvo financiamiento para su establecimiento en el 2009?

Si

No

Continúe con el numeral 5

3.1 ¿Cuánto fue el monto total del financiamiento recibido en el año 2009?

\$

4. ¿Con cuál de las siguientes fuentes dicho obtuvo financiamiento?

1. Instituciones reguladas por la SBS:

1.1 Públicas

(IESS, ISSFA, Bancos, Ministerios)

1.2 Privadas

(Bancos, Cooperativas, Mutualistas, etc.)

2. Gobierno (subsídios):

(Bonos: Vivienda, Desarrollo de Emprendimiento, Agrícolas, etc.)

3. Instituciones no reguladas por la SBS:

(Cajas y Bancos Comunes, Cajas de Ahorro, Cooperación no Reembolsable, ONG, etc.)

4. Otras fuentes:

4.1 Con garantía

(Prestamos de personas particulares, Créditos de Gremios, etc.)

4.2 Sin garantía

(Prestamos de familiares y amigos, Créditos de Proveedores, Inversión de Riesgo, etc.)

5. ¿Actualmente el establecimiento (matriz) requiere financiamiento para ejercer sus actividades?

1. Si

2. No

5.1 ¿Cuánto? (Registrar declaración del informante)

\$

6. ¿Contrató o realizó el establecimiento (matriz) investigaciones o estudios de mercado en el 2009?

1. Si

2. No

7. ¿Cuánto gastó el establecimiento (matriz) en energía y combustibles en el año 2009?

\$

Kilovatios/hora

8. ¿Ha realizado el establecimiento (matriz) gastos en manejo de desechos y/o remediación ambiental en el año 2009?

1. Si

2. No

8.1 ¿Cuánto? (Registrar gasto anual del 2009)

\$

9. ¿Ha realizado el establecimiento (matriz) actividades de Investigación y Desarrollo (I+D) en el año 2009?

1. Si

2. No

9.1 ¿Cuánto? (Registrar gasto anual del 2009)

\$

10. ¿Ha realizado el establecimiento (matriz) gastos en capacitación y formación en el año 2009?

1. Si

2. No

10.1 ¿Cuánto? (Registrar gasto anual del 2009)

\$

11. ¿Utiliza el establecimiento (matriz) Internet en sus diferentes procesos?

1. Si

2. No

12. ¿Está el establecimiento (matriz) afiliado a un gremio, cámara u otras formas de asociación empresarial?

1. Si

2. No

VII. UBICACIÓN DE LA MATRIZ – SOLO ESTABLECIMIENTOS SUCURSALES Y AUXILIARES

1. Nombre de la matriz:

2. Razón Social:

3. Dirección de la matriz:

Calle 1

Nº

Calle 2

Oficina

Piso Nº

3.1. Provincia:

3.3. Parroquia:

USO INEC

3.2. Cantón:

3.4. Teléfono:

3.5. Fax:

3.6. e-mail:

3.7. Página Web:

4. Nombre del Gerente o Propietario:

VIII. DATOS DEL INFORMANTE

1. Nombre del informante:

2. Cargo:

3. e-mail:

4. Teléfono:

5. Firma o huella:

IX. LISTADO DE SUCURSALES DE LA EMPRESA (MATRIZ)

Señor Empadronador, tome en cuenta lo siguiente: Si contestó Único y Sucursal en la Sección II, deje en blanco esta sección.

1. ¿En el presente formulario está incluida la información de todos los establecimientos que son parte de la empresa?

1. Si2. No

2. Nombre

3. Dirección

4. Teléfono

5. Provincia

6. Cantón

7. Parroquia

USO INEC

USO INEC

USO INEC

USO INEC

USO INEC

USO INEC

USO INEC

USO INEC

USO INEC

USO INEC

OBSERVACIONES