

Si el inicio de la actividad es el año 2010 llene la información con los datos del último mes.

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	<input type="text"/>	4. Parroquia	<input type="text"/>	7. Manzana	<input type="text"/>	9. Número de orden en la manzana	<input type="text"/>	11. Resultado de la entrevista:	<input type="text"/>						
2. Provincia	<input type="text"/>	5. Zona	<input type="text"/>	8. Fase	<input type="text"/>	10. Fecha de registro	<input type="text"/>	<table border="1"> <tr> <td>01 Normal</td><td>04 Inactivo</td> </tr> <tr> <td>02 Incompleta</td><td>05 En Proceso de Liquidación</td> </tr> <tr> <td>03 Rechazo</td><td>06 Otros (especifique)</td> </tr> </table>		01 Normal	04 Inactivo	02 Incompleta	05 En Proceso de Liquidación	03 Rechazo	06 Otros (especifique)
01 Normal	04 Inactivo														
02 Incompleta	05 En Proceso de Liquidación														
03 Rechazo	06 Otros (especifique)														
3. Cantón	<input type="text"/>	6. Sector	<input type="text"/>	10. Fecha de registro		Día	Mes	Año							

#### II. IDENTIFICACIÓN Y UBICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

1. Nombre del establecimiento:		2. Razón Social del establecimiento:		3. Dirección del establecimiento:		3.1. Teléfono:		3.2. Fax:		3.3. e-mail:		3.4. Página Web:		4.1. Sexo:	
Calle 1 o principal		Calle 2 o secundaria		Piso N°		Número de Oficina o Local								1. Masculino <input type="radio"/> 2. Femenino <input type="radio"/>	
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?		7. ¿Este local es propio o arrendado?								1. Propio <input type="radio"/> 2. Arrendado <input type="radio"/>	
8. ¿Qué tipo de establecimiento funciona en este local?		9. RUC del establecimiento:		9.1 Si esta es una sucursal anote el número del establecimiento										<p>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.</p>	

#### X. PARA USO INTERNO DEL INEC

1. Número de visitas	1. Primera visita <input type="radio"/>	2. Segunda visita <input type="radio"/>	3. Tercera visita o más visitas <input type="radio"/>	3. Nombre del Supervisor:	<input type="text"/>	Código	<input type="text"/>
2. Nombre del Empadronador:	<input type="text"/>	Código	<input type="text"/>	4. Nombre del Revisor:	<input type="text"/>	Código	<input type="text"/>
5. Estado del formulario		1. Aprobado <input type="radio"/>		2. Reprocesar en campo <input type="radio"/>			

#### III. PERSONAL OCUPADO Y GASTO EN REMUNERACIONES

1. ¿Cuál fue el número promedio mensual de personal ocupado en el año 2009?	Total	Hombres	Mujeres
1.1 Personal remunerado	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1.2 Personal no remunerado	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1.3 Total	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Gastos de remuneraciones en el año 2009	Las remuneraciones comprenden: Sueldos y salarios brutos, contribuciones sociales patronales, Pagos que no son contribuciones sociales		
\$	<input type="text"/>		
Frecuencia:	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 CIU
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Describa el principal bien o servicio producido o comercializado:	Código CPC	
2.1 Producto elaborado	<input type="text"/>	
2.2. Producto comercializado	<input type="text"/>	
2.3. Servicio Ofrecido	<input type="text"/>	
3. Describa la principal materia prima con la que elabora el principal bien producido (solo para manufactura y agricultura):	Código CPC	
3.1. Materia Prima	<input type="text"/>	
4. ¿En que fecha inició la actividad principal descrita en el numeral 1?	Mes	Año
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5. Describa la actividad secundaria realizada durante el 2009:	Código CIU	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
6. Si su actividad principal o secundaria es comercio, indique si es:	1. Al por mayor <input type="radio"/> 2. Al por menor <input type="radio"/>	
7. Su principal cliente es:	1. Local <input type="radio"/> 2. Provincial <input type="radio"/> 3. Nacional <input type="radio"/> 4. Exterior <input type="radio"/>	
1. Empresas Públicas /gobierno	<input type="radio"/>	
2. Empresas Privadas	<input type="radio"/>	
3. Público en general	<input type="radio"/>	

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

1. ¿Dispone el establecimiento de registros contables?	1. Si <input type="radio"/>	2. No <input type="radio"/>
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)	\$	<input type="text"/>
2. Repuestos y Accesorios (Para todos)	\$	<input type="text"/>
3. Envases y Embalajes (Para todos)	\$	<input type="text"/>
4. Compras de mercadería (Solo Comercio)	\$	<input type="text"/>
5. Gastos por servicios prestados por terceros y alquileres (Para todos)	\$	<input type="text"/>
6. Otros egresos corrientes (Para todos)	\$	<input type="text"/>
7. Intereses pagados (Para todos)	\$	<input type="text"/>
8. Tasas, contribuciones y otros impuestos (excluye IVA, ICE) (Para todos)	\$	<input type="text"/>
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	
\$	<input type="text"/>	
4. Registre, si es el caso, algún otro ingreso (excluye impuestos: IVA, ICE) que tuvo el establecimiento.	Frecuencia	
\$	<input type="text"/>	
5. Registre, si es el caso, algún ingreso extraordinario del establecimiento.	Frecuencia	
\$	<input type="text"/>	
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	\$	<input type="text"/>
2. Productos terminados	\$	<input type="text"/>
3. Materias primas y Materiales Auxiliares	\$	<input type="text"/>
4. Mercadería sin transformación	\$	<input type="text"/>
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).	
\$	<input type="text"/>	
2. Construcción de Activos Fijos por cuenta propia durante el año 2009	\$	<input type="text"/>
3. Ventas y/o bajas de Activos Fijos, y/o donaciones realizadas durante el año 2009 (costo histórico)	\$	<input type="text"/>
Valor al 1 de Enero del 2009		Valor al 31 de Diciembre del 2009
4. Valor de activos fijos	\$	<input type="text"/>

