



**“Artículo 95.** Las personas físicas con actividades empresariales y las personas morales, sin incluir a las del sector público, estarán obligadas a inscribirse en el Directorio Nacional de Unidades Económicas que lleve el Instituto y a mantener actualizada su inscripción, conforme a las disposiciones que al efecto emita el Instituto”.

### UBICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

Tipo_E10 El tipo de vialidad es:		TE10	
E10 El nombre de la vialidad donde se ubica el establecimiento es:			
E11 El número exterior en que se ubica su establecimiento es:		E11A	
E13 El número o letra interior en que se ubica su establecimiento es:		E13A	
E12 El nombre, letra o número del edificio es:		Tipo_E12PEl piso o niveles:	TE12P
Tipo_E14 El tipo de asentamiento humano es:		TE14	
E14 El nombre del asentamiento humano es:		E14_A El código postal es:	
Tipo_E19 El tipo del conglomerado donde se ubica el establecimiento es:			
	TE19		
E19 El nombre del conglomerado es:			
	E20 El número de local es:		

### ENTRE VIALIDADES

Tipo_E10_A El tipo de vialidad es:		TE10A1	
E10_A El nombre de la vialidad es:			
Tipo_E10_B El tipo de vialidad es:		TE10B1	
E10_B El nombre de la vialidad es:			
Tipo_E10_C El tipo de vialidad posterior es:		TE10C1	
E10_C El nombre de la vialidad posterior es:			
DESCRUBIC			

### DATOS DE CONTACTO DEL ESTABLECIMIENTO CON LOS CLIENTES

E22 La página de Internet (Website) es:			
E21 El correo electrónico es:			
E25 La cuenta de Facebook es:			
E26 La cuenta de Twitter es:			
E15 El teléfono fijo es:		Ext_ue:	E15C El teléfono celular es:

### I. TIPO DE ORGANIZACIÓN

<b>F111 Este establecimiento se dedica principalmente a:</b> 1) Producir bienes, comercializar mercancías o prestar servicios para terceros 2) Producir bienes exclusivamente para otros establecimientos de la misma empresa 3) Proporcionar servicios de apoyo exclusivamente para otros establecimientos con los que comparte la misma razón social o entidad propietaria (Establecimiento Auxiliar)	} Pase a la sección II	Número	A
<b>F110 El principal servicio de apoyo que proporciona a los establecimientos con los que comparte la razón social es:</b> 1) Administración, contabilidad o representación legal 2) Bodega o almacén 3) Oficina de cobro o recepción de pagos 4) Taller de reparación o servicio de garantía sin costo 5) Estacionamiento 6) Sala de exhibición 9) Otro. Especifique: <b>F101</b>		Número	A

## II. CATEGORÍA JURÍDICA

<b>D100 El propietario de este establecimiento es:</b> 1) Una persona física <i>Pase a D500</i> 2) Una sociedad o asociación 3) El gobierno <i>Pase a la sección III</i>		<b>Número</b> A
<b>D111 El tipo de sociedad es:</b> 1) Sociedad anónima, SA de CV, S de RL <i>Pase a D501A y B</i> 2) Asociación civil 3) Sociedad civil 4) Sociedad en cooperativa 5) Sociedad en comandita simple, comandita por acciones o nombre colectivo 9) Otra. <i>Pase a D502A Y B</i> Especifique: <b>D101</b> <input type="text"/> Si registra cualquier otra asociación mercantil con o sin fines de lucro <i>Pase a D501A y B</i> Si no <i>Pase a D502A Y B</i>		<b>Número</b> A

Cuando el propietario o razón social son personas físicas con actividad empresarial, pregunta su sexo y registra en D500 el número que corresponda según sea hombre o mujer.  
 Cuando el propietario sea una sociedad anónima pregunta el total de miembros del consejo de administración y de éstos cuántas son mujeres y registra los datos correspondientes en D501 A y B  
 En el caso de otro tipo de sociedades que no se manejan por acciones, capta el dato del total de socios y de éstos el total de mujeres y registra los datos en D502 A y B según corresponda.

<b>D500 Sexo del propietario</b> 1 Hombre 2 Mujer	<b>D501_A Total de miembros del consejo de administración</b>	<b>D501_B Número de miembros mujeres en el consejo de administración</b>
<b>D502_A Total de socios</b>	<b>D502_B Número de socias (mujeres)</b>	

## III. PERIODO DE OPERACIONES

<b>G111 El año de inicio de operaciones de este establecimiento es:</b>	<b>Año</b> A
---	-----------------

## IV. CLASIFICACIÓN ECONÓMICA

<b>E17 Este establecimiento se sigue dedicando a:</b> <i>Si este es un Establecimiento Auxiliar, la información del capítulo CLASIFICACIÓN ECONÓMICA debe corresponder a la actividad que realiza el establecimiento al que auxilia</i>		
<b>F116 El tipo de actividad que realiza el establecimiento es:</b> 1) Compra-venta de mercancías <i>Pase a F312</i> 2) Producción, elaboración o fabricación de bienes <i>Pase a F118</i> 3) Prestación de servicios <i>Pase a F120</i> 4) Construcción o edificación de inmuebles 5) Transportes, mensajería o paquetería 6) Electricidad o distribución de gas por ductos al consumidor final o suministro de agua 7) Pesca o acuicultura 8) Minería 11) Agricultura o cría y explotación de animales o aprovechamiento forestal <i>Pase a Módulo anual para empresas del sector agrícola, manufacturero, comercial y de servicios, y registra NU en la hoja en control</i>		<b>Número</b> A

<b>F312 Las mercancías que comercializa principalmente son:</b> 1) Nuevas      2) Usadas	<b>Número</b> <b>A</b>
<b>F313 El principal cliente del establecimiento comercial es:</b> 1) Personas y hogares 2) Comercios o productores de bienes o prestadores de servicios o gobierno o instituciones sin fines de lucro	<b>Número</b> <b>A</b>
<b>F118 ¿Los productos o bienes que produce son artesanías?</b> 1) Sí    2) No <b>Continúa en F113</b>	<b>Número</b> <b>A</b>

<b>F120 ¿El principal tipo de servicio proporcionado es?</b>	
<p><b>01)</b> Salón de belleza, estacionamiento, cementerio o funeraria</p> <p><b>02)</b> Preparación de alimentos y bebidas en fondas, restaurantes, torterías, taquerías, bares, cantinas, centros nocturnos, cafeterías, servicios de comedor y eventos especiales</p> <p><b>03)</b> Taller mecánico, hojalatería y pintura automotriz, reparación de aparatos eléctricos, línea blanca, bienes de precisión y uso personal</p> <p><b>04)</b> Agencia de empleo, de viajes, vigilancia, limpieza, cobranza, centro de fotocopiado, café-Internet</p> <p><b>05)</b> Consultorio médico, hospital, clínica, laboratorio médico y de diagnóstico y otros servicios auxiliares al tratamiento médico</p> <p><b>06)</b> Lavandería y tintorería, lavado y lubricado de autos y camiones</p> <p><b>07)</b> Vulcanización o reparación de llantas, cerrajería</p> <p><b>08)</b> Servicios de contabilidad, abogados, consultoría, arquitectura, ingeniería, diseño, investigación científica, publicidad y otros servicios profesionales</p> <p><b>11)</b> Alquiler de viviendas, locales, oficinas, autos, ropa, salones para eventos, sillas, mesas y vajillas</p> <p><b>12)</b> Gimnasio, salón de aerobics, zumba, spinning, parque de diversión, centro recreativo, balneario, club deportivo, billar, boliche, venta de billetes de lotería, juegos de azar y apuestas, videojuegos, ligas deportivas de aficionados, juegos mecánicos, buceo, pista de patinaje</p> <p><b>13)</b> Asociaciones y organizaciones de productores y prestadores de servicios, sindicales, religiosas, recreativas y de profesionistas</p> <p><b>14)</b> Estudios fotográficos y video</p> <p><b>15)</b> Escuelas, colegios, academias, institutos, universidades</p> <p><b>16)</b> Sanitarios o baños públicos y boleras</p> <p><b>17)</b> Hoteles, moteles, pensiones y casas de huéspedes, entre otros</p> <p><b>18)</b> Instalaciones eléctricas, albañilería, plomería, pintura, impermeabilización y otros acabados para la construcción</p> <p><b>21)</b> Editoras de libros, revistas y periódicos; editoras de música, repetidoras de radio y televisión, servicios de telefonía, televisión satelital y por cable, cines, agencias noticiosas y bibliotecas</p> <p><b>22)</b> Servicios veterinarios. Excluye los dedicados exclusivamente al aseo y hospedaje de mascotas</p> <p><b>23)</b> Presentación de obras de teatro, de danza, de cantantes y grupos musicales; exhibición de esculturas, pinturas artísticas y obras de arte; escultores, escritores, servicios de magos, payasos, artistas, cómicos, circos, presentación de espectáculos deportivos profesionales, promotores de eventos culturales, deportivos o artísticos, teatros, museos, grutas, zoológicos, jardines botánicos, zonas arqueológicas, sitios históricos</p> <p><b>24)</b> Servicios de grúas de arrastre para vehículos automotores, agencias aduanales, administración de muelles, centrales camioneras y básculas para el autotransporte de carga</p> <p><b>25)</b> Guarderías, asilos de ancianos, orfanatos, centros de orientación y trabajo social, refugios temporales y albergues de atención a maltrato de niños, jóvenes y adultos en situación vulnerable</p> <p><b>26)</b> Servicios financieros no bursátiles y de intermediación: casas de empeño, agentes y ajustadores de seguros, cajas de ahorro popular, uniones de crédito, centros cambiarios</p> <p><b>27)</b> Bancos, casas de bolsa, montepíos, seguros, AFORES y otras actividades bursátiles</p> <p><b>28)</b> Servicios de fumigación agrícola y beneficio de productos agrícolas</p> <p><b>29)</b> Otro servicio</p>	
<b>F201 Especifique</b>	

**ACTIVIDAD PRINCIPAL**

**F113** El nombre como se conoce a este tipo de establecimiento es:

---

---

**F211** La actividad económica principal es: (por ejemplo: Fabricación de partes automotrices, Compra-venta de mercancías en tiendas departamentales, Transmisión de programas de radio o televisión).

---

---

---

**F212** Los tres principales bienes, mercancías o servicios relacionados con esta actividad, según los ingresos son:

**A****B**

1. \_\_\_\_\_ %
2. \_\_\_\_\_ %
3. \_\_\_\_\_ %

**F213** En el caso de la producción de bienes, *F116 = 2, 4 u 8*, las tres principales materias primas son:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

**F214** ¿Cuál es la participación porcentual de esta actividad en los ingresos del establecimiento?

---

 %

*Si F214 es igual a 100%, pase a la sección V*

**ACTIVIDAD COMPLEMENTARIA**

**F215** La actividad económica complementaria o secundaria es:

---

---

**F216** Los tres principales bienes, mercancías o servicios relacionados con esta actividad, según los ingresos son:

**A****B**

1. \_\_\_\_\_ %
1. \_\_\_\_\_ %
1. \_\_\_\_\_ %

**F217** En el caso de la producción de bienes, las tres principales materias primas son:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

**F218** ¿Cuál es la participación porcentual de esta actividad en los ingresos del establecimiento?

---

 %

**V. PERSONAL OCUPADO**

(Del 1 de enero al 31 de diciembre de 2022)

Categoría	Total A	Hombres B	Mujeres C
<b>H000</b> ¿Indique cuántas personas dependientes de la razón social trabajaron en este establecimiento?			
<b>I100</b> ¿Cuántas personas que trabajaron en este establecimiento fueron contratadas y proporcionadas por otra razón social?			
<b>I199</b> Nombre de la razón social que le suministró el personal	<div></div> <div></div>		
<b>I196</b> ¿La empresa que contrató y proporcionó el personal, está inscrita en el Registro de Prestadoras de Servicios Especializados y Obras Especializadas (REPSE) de la Secretaría del Trabajo y Previsión Social?	1) Sí    2) No	Número de registro	
<b>I200</b> ¿Cuántos trabajadores recibieron un pago exclusivamente por honorarios o comisiones sin sueldo o salario fijo?			

**VI. INGRESOS POR SUMINISTRO DE BIENES Y SERVICIOS**

(Del 1 de enero al 31 de diciembre de 2022)

<p>La Valoración debe realizarse a precio de facturación, incluyendo todos los cargos, menos el IVA.  <b>NO INCLUYA EL IVA NI LA VENTA DE ACTIVOS FIJOS</b></p>	<p><b>Ingresos por suministro de bienes y servicios (miles de pesos)</b>  <b>A</b></p>
<b>M000</b> ¿Cuánto fue el total de los ingresos por suministro de bienes y servicios de este establecimiento?	

**VII. IDENTIFICACIÓN DE GRUPOS**

<p><b>G411</b> Indique si este establecimiento pertenece a algún grupo como: <i>holding</i>, grupo empresarial, grupo financiero, empresa controladora, entre otros</p> <p>1) Sí    <b>G401</b> <div></div>    2) No    Continúe</p> <p>Nombre del grupo</p>	<p><b>Número</b>  <b>A</b></p>
<p><b>G414</b> ¿El grupo se encuentra al interior de este establecimiento?</p> <p>1) Sí</p> <p>2) No</p>	<p><b>Número</b>  <b>A</b></p>

## VIII. UBICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO MATRIZ

E03NM Entidad		E04NM Municipio		E05NM Localidad	
Tipo_E10NM El tipo de vialidad es:				TE10NM	
E10NM El nombre de la vialidad donde se ubica es:					
E11NM El número exterior en que se ubica es:				E11NMA	
E13NM El número o letra interior en que se ubica es:			E13NMA		
E12NM El nombre, letra o número del edificio es:		Tipo_E12PNM El piso o nivel es:			TE12PNM
Tipo_E14NM El tipo de asentamiento humano es:			TE14NM		
E14NM El nombre del asentamiento humano es:		E14A_NM El código postal es:			
Tipo_E19NM El tipo del conglomerado donde se ubica es:					
	TE19NM				
E19NM El nombre del conglomerado es:					
	E20NM El número de local es:				

#### **DATOS DE CONTACTO DEL ESTABLECIMIENTO MATRIZ**

E22NM La página de Internet (Website) es:					
E21NM El correo electrónico es:					
E25NM La cuenta de Facebook es:					
E26NM La cuenta de Twitter es:					
E15FNM El teléfono fijo es:		Ext_ueNM:		E15CNM El teléfono celular es:	

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

**C611**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### CONFIDENCIALIDAD Y OBLIGATORIEDAD

Conforme a lo dispuesto en la Ley del Sistema Nacional de Información Estadística y Geográfica en vigor:

**Artículo 37.-** Los datos que proporcionen para fines estadísticos los informantes del Sistema a las Unidades en términos de la presente Ley, serán estrictamente confidenciales y bajo ninguna circunstancia podrán utilizarse para otro fin que no sea el estadístico.

**Artículo 38.-** Los datos e informes que los Informantes del Sistema proporcionen para fines estadísticos y que provengan de registros administrativos, serán manejados observando los principios de confidencialidad y reserva, por lo que no podrán divulgarse en ningún caso en forma nominativa o individualizada, ni harán prueba ante autoridad judicial o administrativa, incluyendo la fiscal, en juicio o fuera de él.

**Artículo 45.-** Los Informantes del Sistema estarán obligados a proporcionar, con veracidad y oportunidad, los datos e informes que les soliciten las autoridades competentes para fines estadísticos, censales y geográficos, y prestarán apoyo a las mismas.

### OBJETIVO

Identificar la entidad federativa de origen de los principales productos agropecuarios (sin ningún procesamiento manufacturero) que se exportaron de manera definitiva durante 2022, así como, el valor y el volumen, a fin de generar información oportuna y útil que permita conocer y analizar la participación de cada entidad federativa en la venta de mercancías agropecuarias que realiza México con el resto del mundo.

### UNIDAD DE OBSERVACIÓN

Empresa: organización, propiedad de una sola entidad jurídica, que realiza una o más actividades económicas, con autonomía en la toma de decisiones de mercadeo, financiamiento e inversión, al contar con la autoridad y responsabilidad de distribuir recursos de acuerdo con un plan o estrategia de producción de bienes y servicios, pudiendo estar ubicada u operar en varios domicilios.

### GLOSARIO

**Exportación definitiva.** Consiste en la venta de una mercancía que salió del territorio nacional para su uso o consumo en el exterior.

**Productos agropecuarios.** Productos que se originan de actividades primarias (agrícola, forestal, ganadera o pecuaria) de la economía, sin ningún procesamiento manufacturero.

**Unidad de medida.** Pueden ser kilogramos, toneladas, cabezas, litros, gruesas o piezas.

**Unidad económica informante.** Es el establecimiento donde se ubica el informante adecuado. Por lo tanto, la entidad federativa en la que se ubica es la que deberá considerarse como referencia para reportar los datos.

**Valor.** Cantidad monetaria valorada a precio de venta de los productos declarados como exportaciones.

1. De los productos agropecuarios exportados de manera definitiva durante 2022 (hasta 9 productos enlistados), especifique si son o no originarios totalmente de la entidad federativa (Estado) donde se ubica este establecimiento. Cuando el producto enlistado no sea totalmente originario de una entidad federativa registre X en NO y responda lo solicitado en la pregunta 2.

Cuando el producto enlistado no corresponda con los productos exportados por el establecimiento, registre una X en la opción No aplica

		Es originario totalmente de la entidad federativa		
		Si	No	No aplica
Producto 1				
Producto 2				
Producto 3				
Otros (especifique)				
Producto 4				
Producto 5				
Producto 6				



2. Durante 2022, de los productos agropecuarios identificados que NO SON ORIGINARIOS TOTALMENTE de la entidad federativa (Estado) donde se ubica este establecimiento, mencione la(s) entidad(es) (Estados) de origen de cada producto, en Valor registre 1 si son miles de pesos o 2 si son miles de dólares y en Volumen especifique 1 cuando son kilogramos, 2 si son toneladas, 3 para cabezas, 4 para litros, 5 para gruesas o 6 para piezas.

Producto 1:					
Entidad federativa (Estado) de origen	Valor		Volumen		
	Clave	Monto	Clave	Monto	
Entidad A:					
Entidad B:					
Entidad C:					
Resto					
TOTAL					

Producto 2:					
Entidad federativa (Estado) de origen	Valor		Volumen		
	Clave	Monto	Clave	Monto	
Entidad A:					
Entidad B:					
Entidad C:					
Resto					
TOTAL					

Producto 3:					
Entidad federativa (Estado) de origen	Valor		Volumen		
	Clave	Monto	Clave	Monto	
Entidad A:					
Entidad B:					
Entidad C:					
Resto					
TOTAL					

Otros (especifique)

Producto 4:					
Entidad federativa (Estado) de origen	Valor		Volumen		
	Clave	Monto	Clave	Monto	
Entidad A:					
Entidad B:					
Entidad C:					
Resto					
TOTAL					

Producto 5:					
Entidad federativa (Estado) de origen	Valor		Volumen		
	Clave	Monto	Clave	Monto	
Entidad A:					
Entidad B:					
Entidad C:					
Resto					
TOTAL					

Producto 6:					
Entidad federativa (Estado) de origen	Valor		Volumen		
	Clave	Monto	Clave	Monto	
Entidad A:					
Entidad B:					
Entidad C:					
Resto					
TOTAL					

**HOJA DE CONTROL**
**Resultado de Campo**

<b>Grupo 1</b> C154-1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<b>Grupo 2</b> C154-2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<b>Grupo 3</b> C154-3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<b>Grupo 4</b> C154-4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fecha	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Fecha	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Fecha	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Fecha	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	día		mes		día		mes		día		mes		día		mes

**GRUPO 1 Situación de Campo**

<b>11A</b>	No identificada en campo, pendiente por investigación	C248 Causa	1. Cambió de domicilio 2. No hay algún informante para indagar. 3. El domicilio no existe. 9. Otro. <b>C248_O</b> Especifique: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>12A</b>	Duplicado en directorio	ID_EST_DUP	<input type="text"/>
		ID_EMPRESA_DUP	<input type="text"/>
		<b>C12P_1</b> Justificación de las diferencias entre registros en los campos E03, E04, E05, E10 y E11.	1. Colindancia. 2. Cambio de domicilio. 3. Domicilio no actualizado. 4. Más de una entrada incluyendo en esquina 5. Por ortografía o gramática. 9. Otro. <b>C12P_10</b> Especifique: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
		<b>C12P_3</b> Diferente clase de actividad y/o Razón Social	<input type="text"/> <input type="text"/>

**GRUPO 2 Situación de la Unidad Económica**

<b>20C</b>	Unidad Económica abierta sin actividad en el periodo de referencia	Causa: _____ _____				
<b>21</b>	Unidad económica cerrada definitivamente por:  A. Rentabilidad económica B. Por inseguridad a consecuencia del delito C. Por situación personal D. Por fusión. E. Por contingencia sanitaria F. No se sabe la causa G. Otra causa conocida <b>C910C</b> Especifique: _____ _____	<b>C_910</b> Fecha cierre	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	día	mes	año
		<b>C211_inv</b> Investigación en campo: _____				
		<b>C211</b> Medio de investigación	1. Internet <b>C212</b> ¿página web?: _____ 2. Dependencia de gobierno 3. Cámara empresarial 4. SAT 5. Informante de la empresa 6. Otra coordinación estatal. <b>C211_OtraCE</b> Especifique: _____ 9. Otros. <b>C211_O</b> Especifique: _____ _____			
		<b>C214</b> Destino de los activos fijos	1. Almacenados 2. Venta 3. Traspaso 4. Donación 9. Otros <b>C219</b> Especifique: _____ _____			
		<b>C213</b> Resultado de la investigación: _____ _____				
<b>22A</b>	Huelga	<b>C231</b> Causa: _____				
		<b>C232</b> Fecha Inicio	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<b>C233</b> Fecha término	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
		<b>C235</b> Estimado de personal		_____		
		<b>C234</b> Nombre de quien proporciona la información: _____				
<b>22B</b>	Siniestro	<b>C232</b> Fecha cierre	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<b>C233</b> Fecha reapertura	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
		<b>C215_B</b> Tipo de siniestro	1. Terremoto. 2. Inundación. 3. Incendio. 4. Huracán. 5. Deslave del cerro, montaña, etc. 6. Hundimiento. 9. Otro. <b>C215_O</b> Especifique: _____ _____			
<b>22C</b>	Por contingencia sanitaria	<b>C232</b> Fecha cierre	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<b>C233</b> Fecha reapertura	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
		<b>C215_C</b> Tipo de contingencia	1. Autoridad sanitaria. 2. Empresa. 9. Otro. <b>C215_O</b> Especifique: _____ _____			

22D	Unidad económica cerrada temporalmente por otra causa	C242 Fecha cierre	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	C243 Fecha reapertura	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
		C241 Causa:	1. Remodelación 2. Inventario 3. Suspensión de actividades C241_3 motivo: <input type="text"/> 4. Vacaciones 5. Clausura temporal 9. Otro TC241 Especifique: <input type="text"/>			
		C245 Estimado de personal	<input type="text"/>			
		C244 Nombre de quien proporciona la información:	<input type="text"/>			
23A	Unidad económica no encontrada y no se obtuvo un nuevo domicilio.	C211_inv Investigación en campo: <input type="text"/>				
23B	Unidad económica no encontrada, mal referenciada.	C211 Medio de investigación	1. Internet C212 ¿página web?: <input type="text"/> 2. Dependencia de gobierno 3. Cámara empresarial 4. SAT 5. Informante de la empresa 6. Otra coordinación estatal. C211_OtraCE Especifique: <input type="text"/> 9. Otros. C211_O Especifique: <input type="text"/>			
			C213 Resultado de la investigación: <input type="text"/>			
24A	No es unidad de observación	C222 ¿Qué hay en el domicilio?	(Combo sistema)			
		C211_inv Investigación en campo: <input type="text"/>				
		C211 Medio de Consulta	1. Internet C212 ¿página web?: <input type="text"/> 2. Dependencia de gobierno 3. Cámara empresarial 4. SAT 5. Informante de la empresa 6. Otra coordinación estatal. C211_OtraCE Especifique: <input type="text"/> 9. Otros. C211_O Especifique: <input type="text"/>			
		C213 Resultado de la Investigación: <input type="text"/>				
24C	Aún no inicia operaciones	C251 Fecha probable de inicio de operaciones	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	día	mes	año
		C252 Estimado de personal	<input type="text"/>			
		C253 Tipo de actividad que realizará el establecimiento	(Combo sistema)			

GRUPO 3 Situación de la Entrevista				
31A	Entrevista no aceptada por ausencia del informante	Prog	Fecha de la nueva visita	<div> <div> <div></div> <div></div> </div> <div> <div></div> <div></div> </div> <div> <div></div> <div></div> </div> </div> <div>día mes año</div>
31B	Entrevista no aceptada por Negativa	Hr_Prog	Hora de la nueva visita:	<div></div>
		C246	Causa de Negativa:	<div></div>
31D	Entrevista no aceptada, pendiente por intercambio			
31H	Entrevista pendiente por contingencia	C215_C	Tipo de contingencia	1. Autoridad sanitaria. 2. Empresa. 9. Otro. C215_O Especifique: <div></div>
		Prog	Fecha de posible acceso	<div> <div> <div></div> <div></div> </div> <div> <div></div> <div></div> </div> <div> <div></div> <div></div> </div> </div> <div>día mes año</div>
		C261	Nombre de persona que atiende:	<div></div>
GRUPO 4 Situación del Cuestionario				
40A	Cuestionario Captado con información completa por DCM			
41B	Cuestionario pendiente con Información incompleta	Prog	Fecha de la nueva visita	<div> <div> <div></div> <div></div> </div> <div> <div></div> <div></div> </div> <div> <div></div> <div></div> </div> </div> <div>día mes año</div>

**D. DATOS DEL INFORMANTE**

NOMBRE COMPLETO DEL INFORMANTE: I\_

I\_C111

NÚMERO TELEFÓNICO DEL INFORMANTE: I\_

I\_C133

CORREO ELECTRÓNICO DEL INFORMANTE: I\_

I\_C145

FIRMA DEL INFORMANTE I\_

1. Dueño o propietario I\_C713 I\_I  
2. Gerente, administrador o director Clave de puesto  
3. Contador interno  
4. Contador externo  
5. Familiar del dueño  
6. Encargado  
7. Empleado  
8. Agremiado o socio  
9. Presidente o representante de la empresa o unión  
10. Otro I\_C973  
Especifique: I\_

**DOMICILIO DEL INFORMANTE:**

I\_E03N Entidad: I\_E03 I\_I I\_E04N Municipio: I\_E04 I\_I I\_I

I\_E05N Localidad: I\_E05 I\_I I\_I I\_I I\_Tipo\_E10 Tipo de vialidad: I\_

I\_E10 Nombre de vialidad: I\_E11 Núm.exterior o Km.: I\_

I\_E13 Núm. o letra interior: I\_E12 Nombre, letra o núm. del edificio: I\_Tipo\_E12P Piso o nivel: I\_

I\_TE12P Otro tipo de piso o nivel: I\_Tipo\_E14 Tipo del asentamiento humano: I\_

I\_E14 Nombre del asentamiento humano: I\_Tipo\_E19 Tipo del conglomerado es: I\_

I\_E19 Nombre del conglomerado es: I\_E20 Número de local es: I\_

**IMPORTANTE***Indica al informante que:*

Conforme a los artículos 38 y 40 de la Ley del SNIEG, los datos que proporcione serán utilizados exclusivamente con fines estadísticos y se publicarán en el Directorio Estadístico Nacional de Unidades Económicas (DENUE) generado por el INEGI, atendiendo las disposiciones de los artículos 5 al 11 de la Norma Técnica para la Incorporación y Actualización de Información en el Registro Estadístico de Negocios de México (RENEM).

**R. F. C. DEL ESTABLECIMIENTO:**

I\_I I\_I I\_I I\_I I\_I I\_I I\_I I\_I I\_I I\_I

**OBSERVACIONES****SELLO DE LA EMPRESA**

C612 I\_