



Mes de referencia	Año	Rol	Dv rol

A. IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA/CASA MATRIZ

Rut: DV RUT: Razón Social:

Nombre de Fantasía: Representante Legal:

Dirección: Calle o Avenida / Número / Oficina / Local Región: Comuna:

Correo electrónico del representante legal: Teléfono: Celular:

Sitio Web:

Actividad económica: Glosa:

Propósito de la encuesta	Extractos de la Ley Orgánica 17.374
--------------------------	-------------------------------------

B. NÚMERO DE TIENDAS Y/O ESTABLECIMIENTOS

Indique el número de establecimientos y/o tiendas de su unidad estadística en el mes de referencia.

Cod.	Concepto	Cantidad
1	Número de locales / Establecimientos totales	N+ ; 4 ; - ; 0 ; - ; - ; - ; -
2	Número de locales / Establecimientos abiertos en el mes	N+ ; 4 ; - ; 0 ; - ; - ; - ; -

B.1. VENTAS, EN EL MES DE REFERENCIA

Indique las ventas totales de su unidad estadística SIN IVA, y en PESOS CHILENOS. Favor clasificar ventas según las líneas de productos indicadas a continuación, diferenciando según el canal de ventas (para mayor detalle ver INSTRUCTIVO).

Cod.	Concepto	Venta presencial	Venta por internet	Venta total
2	Repuestos, neumáticos, accesorios de vehículos automotores			
3.1	Combustible para automotores			
3.2	Combustible de uso doméstico			
4A	Alimentos			
4B	Bebidas y tabaco			
5.1	Medicamentos, productos farmacéuticos y terapéuticos			
5.2	Productos de aseo personal, perfumería y cosméticos			
6	Productos Textiles, prendas de vestir y calzado			
7.1	Menaje y otros artículos para el hogar			
7.2	Productos tecnológicos			
7.3	Productos electrónicos y para el equipamiento del hogar			
7.4	Muebles			
8	Materiales para la construcción, herramientas, ferretería y pintura			
8.1	Materiales de Construcción			
8.2	Herramientas			
8.3	Ferretería			
8.4	Pintura			
9.1	Bienes de consumo diverso			
9.2	Productos de librerías			
9.3	Papeles tissue			
9.4	Productos de aseo para el hogar			
10	Otros ingresos no clasificados previamente			
12	Totales			

B.2. MARKETPLACE

De acuerdo al monto informado en la sección B.1. (ventas totales sin IVA y en pesos chilenos), indique qué porcentaje corresponde a Comisiones recibidas por ventas de mercaderías a través de **Marketplace**.

%
<input type="text"/>

C. OBSERVACIONES

Marque con una X si su empresa se encuentra en alguna de las siguientes situaciones que le impidan responder adecuadamente la encuesta.

Término de giro Quiebra

Sin movimiento o paralizada Fusión

Cambio de giro o actividad Otros

Respecto a la información proporcionada en la sección B, favor indicar las razones detrás de las disminuciones o aumentos de sus ventas respecto al mes precedente (t-1) y al mismo mes del año anterior (t-12) (para mayor detalle ver INSTRUCTIVO).

D. DATOS DEL INFORMANTE

Nombre del informante:	Cargo que desempeña:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail 1:	E-Mail 2:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Código de área / Teléfono 1:	Código de área / Teléfono 2:
<input type="text"/>	<input type="text"/>