



Supermercados

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:

A.1 IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

Indique el formato del establecimiento, nombre de fantasía, dirección, número de teléfono y celular que tiene el establecimiento en el mes de referencia.

Formato del establecimiento:

Nombre de fantasía:

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

Teléfono: Celular:

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

B. INVENTARIOS EN EL MES DE REFERENCIA

Indique los inventarios (existencias) contables de propiedad de su empresa, independiente de su método de valorización, al cierre del mes de referencia. Favor clasificar inventarios según las líneas de productos indicadas a continuación (ver INSTRUCTIVO).

Cod.	Concepto	Inventarios
2	Repuestos, neumáticos, accesorios de vehículos automotores	
3.2	Combustible de uso doméstico	
4.A.1	Carnes y pescados	
4.A.2	Pan y productos de panadería	
4.A.3	Lácteos y huevo	
4.A.4	Frutas y verduras	
4.A.5	Abarrotos y otros productos alimenticios	
4.B.1	Bebidas alcohólicas	
4.B.2	Bebidas no alcohólicas	
4.B.3	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	
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	

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

En base a la información proporcionada en la sección B, favor indicar las razones detrás de las disminuciones o aumentos de sus inventarios, respecto al mes precedente (t-1) (para mayor detalle ver INSTRUCTIVO).

D. DATOS DEL INFORMANTE

Nombre del informante: Cargo que desempeña:

Correo electrónico 1: Correo electrónico 2:

Código de área / Teléfono 1: Código de área / Teléfono 2: