



V CENSO NACIONAL ECONÓMICO 2022  
CENSO NACIONAL DE ESTABLECIMIENTOS  
FORMULARIO CENSAL



Decreto Legislativo N° 604 Ley de Organización y Funciones del INEI.  
Decreto Supremo N° 043-2001-PCM del Secreto Estadístico y Confidencialidad de la Información.

Doc.CENEC.01.03

N° de Orden

--	--	--	--

I. LOCALIZACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

A. UBICACIÓN GEOGRÁFICA		Código	B. UBICACIÓN CENSAL		
1. Departamento			5. Zona N°	6. Manzana N°	7. Frente N°
2. Provincia					
3. Distrito					
4. Centro poblado					

C. ORGANIZACIÓN DE CAMPO	
8. Brigada N°	9. Ruta N°

D. COORDENADAS GEOGRÁFICAS		
10.1 Latitud	10.2 Longitud	10.3 Altitud

11. Dirección del establecimiento (Seleccione el tipo de vía y anote la dirección donde se ubica el establecimiento)

Categoría de vía	Avenida (1), Calle (2), Jirón (3), Pasaje (4), Carretera (5), Otro (6)	N° puerta	Block	Interior	Piso N°	Manzana	Lote	Km.

12. Referencia de la dirección

II. IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

1. Tipo de gestión del local: (Seleccione el tipo de gestión del local por observación)	1A. Privado		1B. Público	
	Particular..... 1 → (Pase a P2)	Galería..... 2 Centro comercial..... 3 Mercado..... 4 Edificio empresarial..... 5 Centro empresarial..... 6 Kiosco..... 7 Otro..... 8 (Especifique)	Centro Educativo..... 1 Centro de Salud..... 2 Comisaría..... 3 Mercado..... 4 Municipal..... 5 Otro*..... 6	Si P1b=4 → Pase a P1C Si P1b≠4 → Pase a Sección IV, P5 y asigne el RESULTADO FINAL DEL EMPADRONAMIENTO.  *Otro: Bomberos, Ministerios, Embajadas, Gobiernos regionales, Otro..... (Especifique)

1C. Solo para los establecimientos concentrados (Galería, Centro comercial, Mercado, Edificio empresarial y Centro empresarial)

Nombre del establecimiento		Block N°	Piso N°	Pasadizo/ Pasaje / Pabellón	N° de Puesto / N° de Estand

2. N° de RUC	2.1 No tiene RUC	3. Razón social o apellidos y nombres del/de la propietario/a		
	2.2 No sabe/No responde			

4. Nombre comercial	5. Año de inicio de actividades	6. Página web	7. Correo electrónico	8. Teléfono fijo	9. Teléfono móvil
		No tiene	No tiene	No tiene	No tiene

10. Cuenta de Facebook	11. Otra red social: WhatsApp (1) Youtube (2) LinkedIn (3) Twitter (4) Instagram (5) Tik Tok (6) Telegram (7) (Seleccione una alternativa)	No tiene
	11A. Cuenta de la otra red social (Especifique)	

Pase a la pregunta 12

Sólo cuando el año de inicio de actividades es menor o igual al año 2021

12. ¿Cuál ha sido la situación del establecimiento en el año....., .....	2021	2020	2019
a. Operó todo el año?			
b. Operó parcialmente en el año?			
c. No operó todo el año?			

Observaciones del establecimiento


<b>III. CARACTERÍSTICAS DE LA EMPRESA</b>																
<b>1. ¿La categoría de este establecimiento es:</b> (Seleccione una alternativa) <input type="radio"/> Único?.....1 ( <b>Pase a la P2</b> ) <input type="radio"/> Principal?.....2 ( <b>Pase a la P1A</b> ) <input type="radio"/> Sucursal?.....3 ( <b>Pase a P4</b> ) <input type="radio"/> Auxiliar?.....4 ( <b>Pase a P7</b> )  <b>1A. ¿Cuántos establecimientos tiene la empresa?</b> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>				<b>2. ¿Cuál es la organización jurídica de la empresa?</b> (Seleccione una alternativa) <input type="radio"/> Persona natural .....1 <input type="radio"/> Sociedad anónima (SA) .....2 <input type="radio"/> Sociedad anónima abierta (SAA).....3 <input type="radio"/> Sociedad anónima cerrada (SAC) .....4 <input type="radio"/> Sociedad comercial de responsabilidad limitada (SCRL).....5 <input type="radio"/> Empresa individual de responsabilidad limitada (EIRL) .....6 <input type="radio"/> Otra .....7 <div style="text-align: right; font-size: small;">(Especifique)</div>				<b>3. ¿Cuál es el régimen tributario al que pertenece la empresa?</b> (Seleccione una alternativa)  <input type="radio"/> Nuevo Régimen Único Simplificado (NRUS).....1 <input type="radio"/> Régimen Especial de Impuesto a la Renta (RER).....2 <input type="radio"/> Régimen MYPE Tributario (RMT).....3 <input type="radio"/> Régimen General (RG).....4 <input type="radio"/> Ninguno.....5								
<b>4. Actualmente, ¿Cuál es la actividad económica principal que desarrolla este establecimiento?</b> (Describa la actividad principal que realiza este establecimiento) <div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>								<b>Código CIU</b> (Llenado automático)		<b>CIU Rev. 4</b> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div>						
<b>4A. ¿Realizó la misma actividad económica principal del año 2022 en el:</b>			<b>4B. ¿Cuál es la actividad económica principal que desarrolló este establecimiento?</b>			<b>4C. ¿Cuál fue el motivo principal que llevó a cambiar la actividad económica del establecimiento</b>  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Por efectos de la pandemia COVID-19?.....1</p> <p>Por otros problemas?.....2</p> <p><b>Indicar la razón que motivó el cambio</b> (Seleccione una o más alternativas)</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>¿Disminución de ventas?.....1</p> <p>¿Dificultad en el acceso a materias primas, insumos, mercaderías?.....2</p> <p>¿Problemas financieros?.....3</p> <p>¿Actividad económica ya no era rentable?.....4</p> <p>¿Actividad económica demoró en ser reactivada?.....5</p> <p>¿Otra?.....6</p> <p style="text-align: right; font-size: x-small;">(Especifique)</p> </div> <div style="width: 45%;"> <p>¿Altos impuestos?.....1</p> <p>¿Exceso de trámites gubernamentales para operar?.....2</p> <p>¿Baja demanda de sus bienes o servicios?.....3</p> <p>¿Altos costos de materias primas, insumos o mercancías comercializadas?.....4</p> <p>¿Falta de crédito?.....5</p> <p>¿Altos gastos en pagos de servicios? (luz, agua, telefonía).....6</p> <p>¿Otra?.....7</p> <p style="text-align: right; font-size: x-small;">(Especifique)</p> </div> </div> </div>										
Año	Sí	No				Código CIU Rev. 4 (Llenado automático)										
	↑ <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: x-small;">Pase al sgte. año</div>	↑ <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: x-small;">Pase a la P.4B</div>														
2021?	1	2							1	1	2	3	4	5	6	
									2	1	2	3	4	5	6	
2020?	1	2							1	1	2	3	4	5	6	
									2	1	2	3	4	5	6	
2019?	1	2							2	1	2	3	4	5	6	

Si en todos los años respondió SÍ pase a la pregunta 4.1

↓

**4.1. ¿Cuál es el nombre del principal producto fabricado, comercializado o servicio prestado del establecimiento?**

(En caso de no precisar cuál es el principal porque tiene varios productos fabricados, comercializados o servicios prestados, indique el que le genera mayores ingresos)

<b>5. Tipo de actividad económica: (Empadronador/a: Llene por OBSERVACIÓN DIRECTA)</b>				
Productiva.....1	Comercial.....2	Servicios.....3	Otro sector*.....4	
<b>5.1 Especifique el código de la sub actividad económica (Por OBSERVACIÓN DIRECTA)</b>				
Productiva: <input type="checkbox"/>	Comercial: <input type="checkbox"/>	Servicios: <input type="checkbox"/>		
(Ver Anexo)	(Ver Anexo)	(Ver Anexo)		

\*Otro sector:  
 a. Agrícola, ganadería y forestal  
 b. Pesca y acuicultura  
 c. Construcción  
 d. Minería  
 e. Otro sector \_\_\_\_\_  
 (Especifique)

<b>6. Indique el monto de sus ventas anuales</b> (Soles (\$)) – Números enteros		
2021	2020	2019

**6.1. En caso de no contar con el monto exacto, ¿Podría indicarme en qué rango se encontraron sus ventas**

Rango: 

↑

↑

↑

Hasta 25 000 soles?.....1

Entre 25 001 y 50 000 soles?.....2

Entre 50 001 y 100 000 soles?.....3

Entre 100 001 y 200 000 soles?.....4

Entre 200 001 y 660 000 soles?.....5

Entre 660 001 y 2 200 000 soles?.....6

Entre 2 200 001 y 7 480 000 soles?.....7

Entre 7 480 001 y 10 120 000 soles?.....8

Entre 10 120 001 y 50 000 000 soles?.....9

Más de 50 000 000 soles?.....10

||
||
||

**SOLO PARA AQUELLOS QUE MARCARON EN LA SECCIÓN III, PREGUNTA 1, ALTERNATIVA 3. Sucursal o 4. Auxiliar**

9. Dirección del Establecimiento Matriz o Principal (Indique la ubicación del establecimiento)

Sede principal en el extranjero ☐ SI ☐

Si selecciona SI, en sede principal en el extranjero debe pasar a la P1 de la sección IV. RESULTADO DEL EMPADRONAMIENTO DATOS DEL/ DE LA INFORMANTE.

9A. Departamento		Cod.	9B. Provincia		Cod.	9C. Distrito		Cod.
------------------	--	------	---------------	--	------	--------------	--	------

Categoría de vía	Avenida (1), Calle (2), Jirón (3), Pasaje (4), Carretera (5), Otro (6)	Nº puerta	Block	Interior	Piso Nº	Manzana	Lote	Km.
	Nombre de vía							

9D. Referencia de la dirección

Observaciones del establecimiento

**IV. RESULTADO DEL EMPADRONAMIENTO Y DATOS DEL/DE LA INFORMANTE**

1. Apellidos y nombres del/de la informante y cargo	2. Teléfono fijo y anexo	3. Teléfono móvil
Propietario/a .... 1 Administrador/a .....2 Gerente.....3 Contador/a.....4 Otro ..... 5 (Especifique)	No tiene	No tiene
1A. La persona que conduce/gerencia este establecimiento es: 1. Hombre 2. Mujer (Si en el cargo del informante seleccionó el código 1 la respuesta es por observación, para los demás códigos debe formular la pregunta)	Anexo	4. Correo electrónico

**5. Resultado Final del Empadronamiento**

Fecha	Día	Mes	Año	(*) CÓDIGOS DE RESULTADO	¿Cuál es el motivo del resultado de visita seleccionado? (Seleccione una alternativa)
(*) Resultado				Completa ..... 1	
				Incompleta ..... 2	a. No pudo continuar con la entrevista b. No dispone en ese momento la información de algunas variables c. Otro ..... (Especifique)
				Ausente ..... 3	a. No se encontró al informante calificado b. Establecimiento no atendía en el horario visitado c. Otro ..... (Especifique)
				Rechazo ..... 4	a. Desconoce que se está realizando el censo b. Considera no necesario responder por no obtener beneficios, incentivos u otros c. Desconfianza de confidencialidad de información d. Desconfianza del personal INEI asociándolo a instituciones con fines impositivos (SUNAT, municipalidad u otro) e. Otro ..... (Especifique)
				No inició entrevista ..... 5	a. No dispone de tiempo para iniciar con la sección II b. Tuvo que atender una emergencia c. Otro ..... (Especifique)
				Otro ..... 6	a. Cerrado de manera temporal b. Cerrado de manera definitiva c. Local en alquiler d. Local desocupado e. Otro ..... (Especifique)

**INFORMACIÓN PARA CONTROL DEL INEI**

VISITA	Información de la entrevista					Funcionario/a	
	Fecha	Hora		Resultado de la visita (*)	Próxima visita		
PRIMERA		De	A		Fecha	Hora	Empadronador/a
SEGUNDA							
TERCERA							Jefe/a de Brigada

Observaciones del establecimiento

# ANEXO

(Solo a los que en Sección III, Pregunta 5, seleccionaron 1, 2 o 3)

TIPO DE ACTIVIDAD	ACTIVIDAD ESPECÍFICA	Código	TIPO DE ACTIVIDAD	ACTIVIDAD ESPECÍFICA	Código
PRODUCTIVA	Confección de prendas de vestir	1	SERVICIOS	Restaurante	29
	Fábrica de muebles	2		Cabina de internet	30
	Panadería, pastelería	3		Peluquería, salón de belleza	31
	Imprenta	4		Depósito y almacenaje	32
	Fábrica de estructuras metálicas	5		Consultorio médico/odontológico	33
	Teñido de fibras textiles	6		Clínica	34
	Enchapado de metales	7		Veterinaria	35
	Otro - Productiva	8		Centro educativo primario/secundario	36
COMERCIAL	(Especifique)			Academia preuniversitaria	37
	Bodega	9		Instituto de educación superior	38
	Minimarket	10		Universidad	39
	Bazar	11		Juguería, cafetería	40
	Ferretería	12		Bar, taberna, discoteca	41
	Venta de relojes, joyas, equipos fotográficos	13		Casino	42
	Taller de mecánica	14		Hotel, hostel, hospedaje	43
	Farmacia	15		Actividades jurídicas	44
	Librería	16		Taller de reparación de artefactos	45
	Venta de telas, hilos, botones	17		Fotocopiado, preparación de documentos y otro apoyo especializado de oficinas	46
	Mueblería	18		Talleres de reparación de artículos domésticos	47
	Venta de repuestos para vehículos	19		Lavandería	48
	Licorería	20		Reparación de calzado y artículos de cuero	49
	Venta de artículos para el hogar	21		Alquiler de artefactos	50
	Venta de videos, CDS	22		Estudio fotográfico	51
	Venta de computadoras, software	23		Terminal de transporte terrestre	52
	Grifo/Gasolinera	24		Playa de estacionamiento	53
	Venta de ropa (polos, pantalones, chompas, entre otros)	25		Inmobiliaria	54
	Venta de calzado	26		Reparación de aparatos de consumo eléctrico	55
	Venta de artículos para dispositivos electrónicos	27		Gimnasio	56
	Otro - Comercial	28		Taller de reparación de bicicletas	57
	(Especifique)			Servicios de atención informática	58
				Servicios bancarios/ financieras	59
				Otro – Servicios	60
				(Especifique)	