

# ENTREGA DE INFORMACIÓN ESTADÍSTICA PARA OPERADOR QUE NO PRESTA SERVICIOS O QUE TODOS LOS SERVICIOS QUE PRESTA SON DIFERENTES A LOS DEFINIDOS



Consideraciones Generales para el llenado del presente eFormato.

1. Completar la información requerida en cada uno de sus rubros conforme al tipo de solicitud.
2. Los campos de información que contengan un asterisco (\*) son de carácter obligatorio.  
No obstante lo anterior, se recomienda el llenado de todos los campos contenidos en este formato, para una mejor evaluación de su solicitud.
3. Hasta en tanto la Ventanilla Electrónica permita a los Operadores la realización de trámites electrónicos, se deberá presentar la información correspondiente a este trámite ante la Oficialía de Partes Común mediante este eFormato impreso, llenado con letra molde legible, preferentemente en tinta azul, o con computadora y con firma autógrafa del Operador, o en su caso, su representante legal, el cual deberá acompañarse de un CD, DVD o Memoria USB que contenga los Archivos de Presentación requeridos en la sección 3 del presente eFormato, en formato CSV, respetando el orden de presentación de los campos mostrados a través del presente y usando el Catálogo de Claves de Información (CCI) vigente cuando sea requerido por los Campos.
4. Para cualquier duda respecto de la información que habrá que proporcionar en cada uno de los rubros se sugiere consultar el instructivo del presente eFormato.
5. El eFormato no será válido si presenta tachaduras o enmendaduras en su información.

## INSTITUTO FEDERAL DE TELECOMUNICACIONES (IFT) Coordinación General de Planeación Estratégica

Av. Insurgentes Sur No. 1143, Col. Nochebuena,  
Demarcación Territorial Benito Juárez,  
C.P. 03720, Ciudad de México, México.  
Tel. 55-5015-4000  
[www.ift.org.mx](http://www.ift.org.mx)

**Lugar y Fecha:**

SECCIÓN 1. TIPO DE SOLICITUD		
<b>Procedimiento*</b> (Sólo debe seleccionar una opción)		
<input type="checkbox"/> Inicio de trámite	<input type="checkbox"/> Desahogo de prevención Oficio IFT: _____ Fecha oficio IFT: _____ <small style="text-align: center;">DD/MM/AAAA</small>	<input type="checkbox"/> Alcance a su entrega actual Folio de Acuse: _____ Fecha de Acuse: _____ <small style="text-align: center;">DD/MM/AAAA</small>
<b>Tipo de Trámite*</b> (Sólo debe seleccionar una opción)		
<input type="checkbox"/> Entrega periódica de información estadística	<input type="checkbox"/> Rectificación de información previamente entregada Folio de Acuse: _____ Fecha de Acuse: _____ <small style="text-align: center;">DD/MM/AAAA</small>	

SECCIÓN 2. DATOS GENERALES DEL OPERADOR			
<b>Datos generales del Operador</b>			
Nombre o razón social del Operador*: <input style="width: 90%;" type="text"/>			
<b>Representante legal</b>			
Nombre del Representante Legal*:	Nombre (s) _____	Primer apellido _____	Segundo apellido _____
<b>Domicilio para oír y recibir notificaciones</b>			
Calle y No. exterior e interior*:	Colonia*: <input style="width: 90%;" type="text"/>		
Demarcación Territorial o Municipio*:	Entidad Federativa*:	<input style="width: 90%;" type="text"/>	
Código Postal*:	Correo electrónico*: <input style="width: 90%;" type="text"/>		
Teléfono fijo: <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	Teléfono celular: <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>		

**ENTREGA DE INFORMACIÓN ESTADÍSTICA PARA OPERADOR QUE NO PRESTA SERVICIOS O QUE TODOS LOS SERVICIOS QUE PRESTA SON DIFERENTES A LOS DEFINIDOS**



**Autorizados** (Agregar tantos autorizados sean necesarios)

Nombre(s) completo(s) de la(s) persona(s) autorizada(s) para oír y recibir notificaciones:	_____	_____	_____
	Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido
	_____	_____	_____
	Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido

**SECCIÓN 3. REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA**

Cada Archivo de Presentación deberá entregarse al IFT en un archivo en formato CSV, nombrado de acuerdo con el código señalado en "Archivo de presentación", conservando el orden y nombre de las columnas, incluyendo tantas filas como sean necesarias. No se permite dejar campos vacíos, en caso de que alguno no le aplique deberá de llenarlo con la leyenda NA.

**Ingresos\***  
Código del Archivo de Presentación: **R003-01.CSV**

C601	C602	R003-0101	R003-0102	R003-0103	R003-0104	R003-0105	R003-0106	R003-0107	R003-0108	R003-0109
C601_AÑO	C602_MES	Numérico Entero (Máx 50 dígitos)	Numérico Entero (Máx 50 dígitos)	Numérico Entero (Máx 50 dígitos)	Numérico Entero (Máx 50 dígitos)	Numérico Entero (Máx 50 dígitos)	Numérico Entero (Máx 50 dígitos)	Numérico Entero (Máx 50 dígitos)	Numérico Entero (Máx 50 dígitos)	Numérico Entero (Máx 50 dígitos)

SE DEBERÁN INCLUIR TANTAS FILAS COMO SEAN NECESARIAS

**Egresos\***  
Código del Archivo de Presentación: **R003-02.CSV**

C601	C602	R003-0201	R003-0202	R003-0203	R003-0204	R003-0205	R003-0206	R003-0207	R003-0208
C601_AÑO	C602_MES	Numérico Entero (Máx 50 dígitos)	Numérico Entero (Máx 50 dígitos)	Numérico Entero (Máx 50 dígitos)	Numérico Entero (Máx 50 dígitos)	Numérico Entero (Máx 50 dígitos)	Numérico Entero (Máx 50 dígitos)	Numérico Entero (Máx 50 dígitos)	Numérico Entero (Máx 50 dígitos)

SE DEBERÁN INCLUIR TANTAS FILAS COMO SEAN NECESARIAS

**Utilidades\***  
Código del Archivo de Presentación: **R003-03.CSV**

C601	C602	R003-0301	R003-0302
C601_AÑO	C602_MES	Numérico Entero (Máx 50 dígitos)	Numérico Entero (Máx 50 dígitos)

SE DEBERÁN INCLUIR TANTAS FILAS COMO SEAN NECESARIAS

**Empleados\***  
Código del Archivo de Presentación: **R003-04.CSV**

C601	C603	R003-0401	R003-0402
C601_AÑO	C603_TRIMESTRE	Numérico Entero (Máx 50 dígitos)	Numérico Entero (Máx 50 dígitos)

SE DEBERÁN INCLUIR TANTAS FILAS COMO SEAN NECESARIAS

**Información general sobre Suscripciones y Accesos de Servicios Minoristas\***  
Código del Archivo de Presentación: **R003-05.CSV**

C601	C602	R003-0501	R003-0502	R003-0503	R003-0504
C601_AÑO	C602_MES	Numérico Entero (Máx 50 dígitos)	Numérico Entero (Máx 50 dígitos)	Numérico Entero (Máx 50 dígitos)	Numérico Entero (Máx 50 dígitos)

SE DEBERÁN INCLUIR TANTAS FILAS COMO SEAN NECESARIAS

**ENTREGA DE INFORMACIÓN ESTADÍSTICA PARA OPERADOR QUE NO PRESTA SERVICIOS O QUE TODOS LOS SERVICIOS QUE PRESTA SON DIFERENTES A LOS DEFINIDOS**



**Información general sobre ingresos por Servicios Mayoristas\***

**Código del Archivo de Presentación: R003-06.CSV**

C601	C602	R003-0701	R003-0702	R003-0703
C601_AÑO	C602_MES	Numérico Decimal (Max 20.2 dígitos)	Numérico Decimal (Max 20.2 dígitos)	Numérico Decimal (Max 20.2 dígitos)

SE DEBERÁN INCLUIR TANTAS FILAS COMO SEAN NECESARIAS

**SECCIÓN 4. ARCHIVOS DE PRESENTACIÓN QUE DEBERÁN ADJUNTARSE AL PRESENTE eFORMATO**

*(Los documentos que contengan un asterisco (\*) deberán de presentarse de manera obligatoria para dar por cumplido el presente trámite)*

**Seleccione con una "X" e indique los Archivos de Presentación que adjunta y su soporte de entrega**

Información Solicitada	Nombre de Archivo de Presentación
<input type="checkbox"/> Ingresos*	R003-01.CSV
<input type="checkbox"/> Egresos*	R003-02.CSV
<input type="checkbox"/> Utilidades*	R003-03.CSV
<input type="checkbox"/> Empleados*	R003-04.CSV
<input type="checkbox"/> Información general sobre Suscripciones y Accesos de Servicios Minoristas*	R003-05.CSV
<input type="checkbox"/> Información general sobre ingresos por Servicios Mayoristas*	R003-06.CSV
Soporte de entrega	<input type="checkbox"/> Memoria USB <input type="checkbox"/> Disco CD <input type="checkbox"/> Disco DVD <input type="checkbox"/> Ventanilla Electrónica

**ENTREGA DE INFORMACIÓN ESTADÍSTICA PARA OPERADOR QUE NO PRESTA SERVICIOS O QUE TODOS LOS SERVICIOS QUE PRESTA SON DIFERENTES A LOS DEFINIDOS**



Declaro bajo protesta de decir verdad, que la información contenida en el presente formato es correcta y concuerda con los documentos que se anexan al mismo, quedando apercibido de las penas en que incurrirán las personas que declaran con falsedad ante una autoridad distinta de la judicial, en los términos de lo dispuesto por el artículo 247, fracción I, del Código Penal Federal. Asimismo, quedo enterado de los términos, condiciones y plazos de este procedimiento por lo que no tengo duda alguna y estoy conforme con ello.

**AVISO DE PRIVACIDAD**

El Instituto Federal de Telecomunicaciones, con domicilio en Av. Insurgentes Sur #1143, Colonia Nochebuena, Demarcación Territorial Benito Juárez, C.P. 03720, Ciudad de México, México, utilizará sus datos personales recabados para:

- Identificar a las personas físicas o morales que con motivo de dar cumplimiento a sus obligaciones presentan información para llevar a cabo un trámite.
- Notificar y contactar a los Regulados en su caso.

Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la página de internet del Instituto Federal de Telecomunicaciones en la sección de avisos de privacidad.

**CONFIRMO QUE HE LEÍDO, Y QUE ENTIENDO Y ACEPTO LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DEL PRESENTE AVISO DE PRIVACIDAD.**

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

(Nombre y firma del Interesado o de su Representante Legal)

**ENTREGA DE INFORMACIÓN ESTADÍSTICA PARA OPERADOR QUE NO PRESTA SERVICIOS O QUE TODOS LOS SERVICIOS QUE PRESTA SON DIFERENTES A LOS DEFINIDOS**



**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

ID de campo	Nombre del campo	Descripción del campo	Unidad de medida
<b>Sección 1. Tipo de solicitud</b>			
No aplica	Lugar y fecha	Deberá indicar el lugar y la fecha de presentación de la solicitud.	No aplica
No aplica	Procedimiento	<p>Seleccione una opción y marque con una "X" únicamente el tipo de procedimiento que iniciará:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li><b>Inicio de trámite.</b> La primera vez que se realiza la entrega de información. Deberá indicar la fecha de presentación de la solicitud (la representación es D=día, M=mes y A=año; y se deberá presentar de la siguiente manera: DD/MM/AAAA).</li> <li><b>Desahogo de prevención.</b> La atención que realiza el interesado ante la prevención efectuada por el Instituto por falta de información (datos o documentos) solicitada en el presente formato. Deberá indicar el número y la fecha del oficio mediante el cual el Instituto emitió la prevención de información. En este caso, deberá señalar exclusivamente los campos solicitados en el oficio de prevención que le notificó el Instituto.</li> <li><b>Alcance a su entrega actual.</b> Entrega de información (datos o documentos) adicional a la entregada previamente en el inicio del trámite. Deberá indicar el folio y la fecha señalados por la Oficialía de Partes Común del Instituto, en su Acuse de recibido del documento mediante el cual inicio el trámite.</li> </ol>	No aplica
No aplica	Tipo de trámite	<p>Seleccione una opción y marque con una "X" únicamente el tipo de solicitud de que se trate, de acuerdo a lo siguiente:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li><b>Entrega periódica de información estadística.</b> Cuando se refiera a las entregas periódicas de información estadísticas en función de las obligaciones determinadas en el lineamiento SEXTO.</li> <li><b>Rectificación de información previamente entregada.</b> Cuando se solicite la rectificación de la información previamente presentada, siempre y cuando haya expirado el plazo máximo de 65 días hábiles siguientes a su entrega y/o el Instituto no tenga en curso un proceso de aclaración para la misma información que se quiera rectificar, especificando el folio y la fecha del acuse que la Oficialía de Partes Común del Instituto emitió al recibir la entrega que se quiere rectificar.</li> </ol>	No aplica
<b>Sección 2. Datos generales del Operador</b>			
<b>Datos Generales del Operador</b>			
No aplica	Nombre o razón social del Operador	Indique el nombre completo de la persona física o moral del Operador.	No aplica
<b>Representante legal</b>			
No aplica	Nombre del Representante Legal	Los interesados podrán actuar por sí o por medio de representante legal. La representación permite formular solicitudes, participar en el procedimiento administrativo, desistirse y renunciar a derechos, para lo cual deberá acreditarse mediante instrumento público, y en el caso de personas físicas, también mediante carta poder firmada ante dos testigos y ratificadas las firmas del otorgante y testigos ante las propias autoridades o fedatario público, o declaración en comparecencia personal del interesado.	No aplica

**ENTREGA DE INFORMACIÓN ESTADÍSTICA PARA OPERADOR QUE NO PRESTA SERVICIOS O QUE TODOS LOS SERVICIOS QUE PRESTA SON DIFERENTES A LOS DEFINIDOS**



ID de campo	Nombre del campo	Descripción del campo	Unidad de medida
		Comprende los siguientes campos: 1) Nombre(s). Nombre completo, sin abreviaturas, del representante legal o apoderado. 2) Primer apellido. Primer apellido, sin abreviaturas, del representante legal o apoderado. 3) Segundo apellido. En caso de tenerlo, señalar el segundo apellido, sin abreviaturas, del representante legal o apoderado.	
<b>Domicilio para oír y recibir notificaciones</b>			
No aplica	Calle y No. exterior e interior	Denominación o nombre completo, sin abreviaturas, de la vialidad en la que se ubique el domicilio para oír o recibir notificaciones, así como el número exterior o interior que corresponde a dicho domicilio.	No aplica
No aplica	Colonia	Denominación o nombre completo, sin abreviaturas, de la localidad o asentamiento humano que corresponda al domicilio para oír o recibir notificaciones.	No aplica
No aplica	Demarcación Territorial o Municipio	Nombre completo, sin abreviaturas, del municipio, alcaldía o demarcación territorial que corresponda al domicilio para oír o recibir notificaciones.	No aplica
No aplica	Entidad Federativa	Entidad federativa donde se encuentra el domicilio del representante legal.	No aplica
No aplica	Código Postal	Número completo del código postal que corresponda al domicilio para oír o recibir notificaciones.	No aplica
No aplica	Correo electrónico	Dirección de una cuenta de correo electrónico, mediante la cual se puede enviar y recibir mensajes de datos y documentos electrónicos relacionados, a través de los dispositivos tecnológicos que permiten efectuar la transmisión y recepción de mensajes de datos y documentos electrónicos.	No aplica
No aplica	Teléfono fijo	Número(s) telefónico(s) fijo a 10 dígitos del Representante Legal.	No aplica
No aplica	Teléfono celular	Número(s) telefónico(s) celular a 10 dígitos del Representante Legal.	No aplica
<b>Autorizados</b>			
No aplica	Nombre(s) completo(s) de la(s) persona(s) autorizada(s) para oír y recibir notificaciones	El interesado o su representante legal podrán autorizar a la(s) persona(s) que estime(n) pertinente(s) para oír y recibir notificaciones, realizar trámites, gestiones y comparecencias que fueran necesarias para la tramitación de tal procedimiento, incluyendo la interposición de recursos administrativos. Comprende los siguientes campos por cada autorizado: 1) Nombre(s). Nombre completo, sin abreviaturas, del autorizado. 2) Primer apellido. Primer apellido, sin abreviaturas, del autorizado. 3) Segundo apellido. En caso de tenerlo, señalar el segundo apellido, sin abreviaturas, del autorizado.	No aplica
<b>Sección 3. Información solicitada</b>			
<b>Cada Archivo de Presentación deberá entregarse al IFT en un archivo en formato CSV, nombrado de acuerdo con el código señalado en "Archivo de presentación", conservando el orden y nombre de las columnas, incluyendo tantas filas como sean necesarias. No se permite dejar campos vacíos, en caso de que alguno no le aplique deberá de llenarlo con la leyenda NA.</b>			
<b>Ingresos</b>			
C601	Desagregador por Año	Este campo es un Desagregador del CCI. Para responder a este campo, deberán de usarse las claves del grupo C601.	No Aplica
C602	Desagregador por Mes	Este campo es un Desagregador del CCI. Para responder a este campo, deberán de usarse las claves del grupo C602.	No Aplica
R003-0101	Ingresos por venta o renta de equipos de telecomunicaciones	Total de ingresos sin IVA percibidos por concepto de venta o renta de equipos de telecomunicaciones.	No Aplica
R003-0102	Ingresos por instalación y mantenimiento para cualquiera de los servicios de telecomunicaciones definidos en los Lineamientos	Total de ingresos sin IVA percibidos por concepto de instalación o altas (incluyendo visitas técnicas y cableados) y mantenimiento (incluyendo reparaciones y sustituciones de material o equipo) para cualquier servicio de telecomunicaciones, ya sea minorista o mayorista.	Pesos (MXN)

**ENTREGA DE INFORMACIÓN ESTADÍSTICA PARA OPERADOR QUE NO PRESTA SERVICIOS O QUE TODOS LOS SERVICIOS QUE PRESTA SON DIFERENTES A LOS DEFINIDOS**



ID de campo	Nombre del campo	Descripción del campo	Unidad de medida
R003-0103	Ingresos por servicios minoristas de telecomunicaciones definidos en los Lineamientos	Total de ingresos sin IVA percibidos por concepto de comercialización de cualquiera de los servicios minoristas de telecomunicaciones que están definidos en los Lineamientos que emite el presente eFormato. Se excluyen los ingresos por servicios Over the Top (OTT)	Pesos (MXN)
R003-0104	Ingresos por servicios mayoristas de telecomunicaciones definidos en los Lineamientos	Total de ingresos sin IVA percibidos por concepto de comercialización de cualquiera de los servicios mayoristas de telecomunicaciones que están definidos en los Lineamientos que emite el presente eFormato. Se excluyen los ingresos por servicios Over the Top (OTT)	Pesos (MXN)
R003-0105	Ingresos minoristas por servicios Over The Top (OTT)	Total de ingresos sin IVA percibidos por concepto de comercialización a usuarios finales de servicios Over The Top (OTT) que presentan servicios similares a los de telecomunicaciones. Por ejemplo servicios de contenidos audiovisuales bajo demanda.	Pesos (MXN)
R003-0106	Ingresos mayoristas por servicios Over The Top (OTT)	Total de ingresos sin IVA percibidos por concepto de servicios facturados a empresas de servicios Over The Top (OTT) que presentan servicios similares a los de telecomunicaciones. Por ejemplo servicios de facturación y cobranza.	Pesos (MXN)
R003-0107	Ingresos por otros servicios	Total de ingresos sin IVA percibidos por concepto de operación, explotación o comercialización de otros servicios, ya sean mayoristas o minoristas, que no son parte de los servicios considerados de telecomunicaciones, o servicios Over The Top (OTT). Por ejemplo, la comercialización de seguros para equipo celulares, venta de equipos de cómputo, pantallas de televisión, drones, entre otros.	Pesos (MXN)
R003-0108	Ingresos por publicidad	Total de ingresos sin IVA percibidos en concepto de publicidad por parte de anunciantes.	Pesos (MXN)
R003-0109	Otros ingresos ajenos a servicios	Total de ingresos sin IVA percibidos por otros conceptos ajenos a la prestación de servicios como condonación de adeudos, estímulos fiscales, donativos, intereses, entre otros.	Pesos (MXN)
<b>Egresos</b>			
C601	Desagregador por Año	Este campo es un Desagregador del CCI. Para responder a este campo, deberán de usarse las claves del grupo C601.	No Aplica
C602	Desagregador por Mes	Este campo es un Desagregador del CCI. Para responder a este campo, deberán de usarse las claves del grupo C602.	No Aplica
R003-0201	Egresos por marketing y gastos de ventas	Gastos sin IVA por concepto de investigaciones de mercado, publicidad y fuerza de ventas ya sea propia o a través de un intermediario, relacionados con servicios de telecomunicaciones.	Pesos (MXN)
R003-0202	Egresos por arrendamiento de infraestructura de telecomunicaciones	Gastos sin IVA por concepto de arrendamiento de infraestructura de telecomunicaciones de un tercero que no se hayan hecho en un único pago. Por ejemplo, egresos por la compartición de infraestructura y de obra civil, por enlaces dedicados (de interconexión o de transmisión), por la renta de capacidad de satélites, por la renta de coubicaciones y/o alquiler de puertos, o por la desagregación de bucles, entre otros.	Pesos (MXN)
R003-0203	Egresos por adquisición de servicios mayoristas de telecomunicaciones definidos en los Lineamientos	Gastos sin IVA por concepto de adquisición de cualquiera de los servicios mayoristas de telecomunicaciones que están definidos en los Lineamientos que emite el presente eFormato. Se excluyen los egresos por servicios Over the Top (OTT).	Pesos (MXN)
R003-0204	Egresos mayoristas por servicios OTT	Gastos sin IVA por concepto de adquisición de servicios o contenidos provistos por empresas de servicios Over The Top (OTT), para su comercialización o promoción posterior a usuarios finales.	Pesos (MXN)
R003-0205	Egresos por mantenimiento y operación de equipos	Gastos sin IVA por concepto de mantenimiento preventivo y correctivo de equipos de la red de telecomunicaciones propia del Operador, incluyendo mano de obra y refacciones.	Pesos (MXN)



**ENTREGA DE INFORMACIÓN ESTADÍSTICA PARA OPERADOR QUE NO PRESTA SERVICIOS O QUE TODOS LOS SERVICIOS QUE PRESTA SON DIFERENTES A LOS DEFINIDOS**



ID de campo	Nombre del campo	Descripción del campo	Unidad de medida
R003-0206	Egresos por pagos de nómina	Gastos sin IVA relacionados con el personal contratado directamente por el Operador y sus filiales. Incluyen remuneraciones a los empleados activos e inactivos, contribución al pago de impuestos sobre los ingresos, indemnizaciones fijas pagadas al personal, bonos de desempeño, y/o compensación por trabajo en horas extras, entre otros.	Pesos (MXN)
R003-0207	Egresos por pagos por servicios contratados	Gastos sin IVA relacionados con la contratación de servicios necesarios para la operación por ejemplo, la contratación de servicios de outsourcing.	Pesos (MXN)
R003-0208	Otros egresos	Otros gastos sin IVA relacionados con la operación de la red de telecomunicaciones.	Pesos (MXN)
<b>Utilidades</b>			
C601	Desagregador por Año	Este campo es un Desagregador del CCI. Para responder a este campo, deberán de usarse las claves del grupo C601.	No Aplica
C602	Desagregador por Mes	Este campo es un Desagregador del CCI. Para responder a este campo, deberán de usarse las claves del grupo C602.	No Aplica
R003-0301	EBITDA	EBITDA (Earnings Before Interest, Taxes, Depreciation and Amortization por sus siglas en inglés) se refiere a la utilidad antes de deducir gastos e ingresos financieros, impuestos, depreciaciones y amortizaciones.	Pesos (MXN)
R003-0302	EBIT	EBIT (Earnings Before Interest and Taxes por sus siglas en inglés) se refiere a la utilidad antes de deducir gastos e ingresos financieros e impuestos.	Pesos (MXN)
<b>Empleados</b>			
C601	Desagregador por Año	Este campo es un Desagregador del CCI. Para responder a este campo, deberán de usarse las claves del grupo C601.	No Aplica
C603	Desagregador por Trimestre	Este campo es un Desagregador del CCI. Para responder a este campo, deberán de usarse las claves del grupo C603.	No Aplica
R003-0401	Mujeres empleadas de tiempo completo	Número total de mujeres empleadas directamente por el Operador y sus filiales bajo un contrato de tiempo completo (8 horas al día).	Empleados
R003-0402	Hombres empleados de tiempo completo	Número total de hombres empleados directamente por el Operador y sus filiales bajo un contrato de tiempo completo (8 horas al día).	Empleados
<b>Información general sobre Suscripciones y Accesos de Servicios Minoristas</b>			
C601	Desagregador por Año	Este campo es un Desagregador del CCI. Para responder a este campo, deberán de usarse las claves del grupo C601.	No Aplica
C602	Desagregador por Mes	Este campo es un Desagregador del CCI. Para responder a este campo, deberán de usarse las claves del grupo C602.	No Aplica
R003-0501	Nombre del Servicio Minorista no definido en los presentes lineamientos que comercializa	Nombre del Servicio Minorista no definido en los presentes lineamientos que comercializa a usuarios finales. <b>NOTA: En caso de ser más de un Servicio Minorista, se deberá incluir una nueva fila para cada Servicio</b>	Nombre de Servicio
R003-0502	Descripción del Servicio Minorista no definido en los presentes lineamientos que comercializa	Descripción del Servicio Minorista no definido en los presentes lineamientos que comercializa a usuarios finales, indicando las tecnologías que se emplean, y el modelo de negocio.	Descripción de Servicio
R003-0503	Número de suscripciones del Servicio Minorista no definido en los presentes lineamientos que comercializa	Número de suscripciones del Servicio Minorista no definido en los presentes lineamientos que comercializa a usuarios finales.	Suscripciones
R003-0504	Número de Accesos del Servicio Minorista no definido en los presentes lineamientos que comercializa	Número de Accesos del Servicio Minorista no definido en los presentes lineamientos que comercializa a usuarios finales.	Accesos
<b>Información general sobre ingresos por Servicios Mayoristas</b>			
C601	Desagregador por Año	Este campo es un Desagregador del CCI. Para responder a este campo, deberán de usarse las claves del grupo C601.	No Aplica



**ENTREGA DE INFORMACIÓN ESTADÍSTICA PARA OPERADOR QUE NO PRESTA SERVICIOS O QUE TODOS LOS SERVICIOS QUE PRESTA SON DIFERENTES A LOS DEFINIDOS**



ID de campo	Nombre del campo	Descripción del campo	Unidad de medida
C602	Desagregador por Mes	Este campo es un Desagregador del CCI. Para responder a este campo, deberán de usarse las claves del grupo C602.	No Aplica
R003-0601	Nombre del Servicio Mayorista no definido en los presentes lineamientos que comercializa	Nombre del Servicio Mayorista no definido en los presentes lineamientos que provee a otros Operadores para su comercialización. <b>NOTA: En caso de ser más de un Servicio Mayorista, se deberá incluir una nueva fila para cada Servicio</b>	Nombre de Servicio
R003-0602	Descripción del Servicio Mayorista no definido en los presentes lineamientos que comercializa	Descripción del Servicio Mayorista no definido en los presentes lineamientos que provee a otros Operadores para su comercialización, indicando las tecnologías que se emplean, y el modelo de negocio.	Descripción de Servicio
R003-0603	Ingresos por provisión del Servicio Mayorista no definido en los presentes lineamientos que provee	Número de suscripciones del Servicio Mayorista no definido en los presentes lineamientos que provee a otros Operadores para su comercialización.	Pesos (MXN)
<b>Sección 4. Archivos de Presentación que deberán adjuntarse al presente eFormato</b>			
No aplica	Ingresos	Se deberá presentar el archivo R003-01.CSV, con los campos definidos en la sección anterior.	No aplica
No aplica	Egresos	Se deberá presentar el archivo R003-02.CSV, con los campos definidos en la sección anterior.	No aplica
No aplica	Utilidades	Se deberá presentar el archivo R003-03.CSV, con los campos definidos en la sección anterior.	No aplica
No aplica	Empleados	Se deberá presentar el archivo R003-04.CSV, con los campos definidos en la sección anterior.	No aplica
No aplica	Información general sobre Suscripciones y Accesos de Servicios Minoristas	Se deberá presentar el archivo R003-05.CSV, con los campos definidos en la sección anterior.	No aplica
No aplica	Información general sobre ingresos por Servicios Mayoristas	Se deberá presentar el archivo R003-06.CSV, con los campos definidos en la sección anterior.	No aplica
No aplica	Soporte de entrega	Se deberá marcar con una X el soporte con el cual se entregan los Archivos de Presentación	No aplica

**PLAZOS A LOS QUE ESTARÁ SUJETO EL TRÁMITE**

Para el tipo de trámite de **entrega periódica de información estadística**:

El plazo con que cuenta el IFT para efectuar a los interesados la prevención ante la falta de información o requisitos del trámite o para realizarles solicitudes de aclaración es de 65 días hábiles. Transcurrido dicho plazo, sin que el IFT requiera alguna aclaración, se tendrá por cumplida la obligación de entrega de la información.

En caso de prevención o aclaración, el plazo con que cuenta el Sujeto Obligado para subsanar la información o documentación faltante o errónea será de 15 días hábiles. Transcurrido dicho plazo sin que el interesado haya desahogado la misma, el IFT desechará el trámite.

Para el tipo de trámite de **rectificación de información previamente entregada**:

El plazo máximo de resolución del trámite por parte del IFT, a partir de la recepción de la presente solicitud, será de 30 días.  
El plazo con que cuenta el IFT para efectuar a los interesados la prevención ante la falta de información o requisitos del trámite es de 10 días.

En caso de prevención, el plazo con que cuenta el interesado para subsanar la información o documentación faltante o errónea será de 5 días hábiles. Transcurrido dicho plazo sin que el interesado haya desahogado la prevención el IFT desechará el trámite.

**ENTREGA DE INFORMACIÓN ESTADÍSTICA PARA OPERADOR QUE NO PRESTA SERVICIOS O QUE TODOS LOS SERVICIOS QUE PRESTA SON DIFERENTES A LOS DEFINIDOS**



**REGLAS DE VALIDACIÓN**

ID de validación	ID de campos analizados	Validación que se realiza	Descripción
R003-V001	R003-0301 R003-0302	El valor de R003-0302 debe ser mayor que el de R003-0301	El EBIT no puede ser mayor que el EBITDA. Por favor, revisar los campos correspondientes.

**FUNDAMENTO JURÍDICO DEL TRÁMITE**

Para el tipo de trámite de **entrega periódica de información estadística**:

Lineamientos CUARTO y QUINTO de los **Lineamientos que establecen la metodología, la periodicidad, el Catálogo de Claves de Información y los formatos electrónicos con los que los operadores del sector de telecomunicaciones entregarán información para integrar el Acervo Estadístico del Instituto Federal de Telecomunicaciones.**

Para el tipo de trámite de **rectificación de información previamente entregada**:

Lineamiento DÉCIMO OCTAVO de los **Lineamientos que establecen la metodología, la periodicidad, el Catálogo de Claves de Información y los formatos electrónicos con los que los operadores del sector de telecomunicaciones entregarán información para integrar el Acervo Estadístico del Instituto Federal de Telecomunicaciones.**