R004. Información General Estadística sobre la Comercialización de Servicios Minoristas

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ENTREGA DE INFORMACIÓN ESTADÍSTICA SOBRE LA COMERCIALIZACIÓN DE SERVICIOS MINORISTAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | d:\Users\juan.bonifacio\Downloads\curso BIT imagenes\ift11_Cimg_0.png | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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.   1. 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. 2. 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. 3. 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Lugar y Fecha:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SECCIÓN 1. TIPO DE SOLICITUD** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Procedimiento\*** (Sólo debe seleccionar una opción) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☐ Inicio de trámite | | ☐ Desahogo de prevención  Oficio IFT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Fecha oficio IFT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  DD/MM/AAAA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ☐ Alcance a su entrega actual  Folio de Acuse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Fecha de Acuse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  DD/MM/AAAA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Tipo de Trámite\*** (Sólo debe seleccionar una opción) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☐ Entrega periódica de información estadística | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ☐ Rectificación de información previamente entregada  Folio de Acuse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Fecha de Acuse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  DD/MM/AAAA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SECCIÓN 2. DATOS GENERALES DEL OPERADOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Datos generales del Operador** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre o razón social del Operador\*: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Representante legal** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | Nombre (s) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | Primer apellido | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | Segundo apellido | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Domicilio para oír y recibir notificaciones** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Calle y No. exterior e interior\*: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Colonia\*: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Demarcación Territorial o Municipio\*: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Entidad Federativa\*: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Código Postal\*: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Correo electrónico\*: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono fijo: | | | | | | | | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | |  | | | | | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | | | | | Teléfono celular: | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | | | |  | | |  | | |  |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Suscripciones totales\***  **Código del Archivo de Presentación: R004-01.CSV** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C601 | | | | | | | | C602 | | | | | | | | | | | | | | | | | C101 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | C102 | | | | | | | | | | | | | | | C103 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | R004 -0101 | | | | | | | | | | | |
| C601\_AÑO | | | | | | | | C602\_MES | | | | | | | | | | | | | | | | | C101\_PAQUETE\_  COMERCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | C102\_MODALIDAD\_  CONTRATO | | | | | | | | | | | | | | | C103\_ESQUEMA\_PAGO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Numérico Decimal (Max 20.2 dígitos) | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| SE DEBERÁN INCLUIR TANTAS FILAS COMO SEAN NECESARIAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ingresos por esquema de pago\***  **Código del Archivo de Presentación: R004-02.CSV** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C601 | | | | | | | | | C602 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | C101 | | | | | | | | | | | | | | | | | | C102 | | | | | | | | | | | | | | | | R004-0201 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | R004-0202 | | | | | | | | | | | | | |
| C601\_AÑO | | | | | | | | | C602\_MES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | C101\_PAQUETE\_  COMERCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | C102\_MODALIDAD\_  CONTRATO | | | | | | | | | | | | | | | | Numérico Decimal (Max  20.2 dígitos) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Numérico Decimal (Max  20.2 dígitos) | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| SE DEBERÁN INCLUIR TANTAS FILAS COMO SEAN NECESARIAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Distribución de ingresos por comercialización de pospago\***  **Código del Archivo de Presentación: R004-03.CSV** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C601 | | | | | | C602 | | | | | | | | | | | | | | | C101 | | | | | | | | | | | | | | | | C102 | | | | | | | | | | | | | | | | | C106 | | | | | | | | | | | | | | | | R004-0301 | | | | | | | | | | | | | | | | | R004-0302 | | | | | | | | | | |
| C601\_AÑO | | | | | | C602\_MES | | | | | | | | | | | | | | | C101\_PAQUETE\_  COMERCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | C102\_MODALIDAD  \_CONTRATO | | | | | | | | | | | | | | | | | C106\_MONTO\_RENTA | | | | | | | | | | | | | | | | Numérico Entero (Máx 50 dígitos) | | | | | | | | | | | | | | | | | Numérico Entero (Máx 50 dígitos) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| SE DEBERÁN INCLUIR TANTAS FILAS COMO SEAN NECESARIAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Distribución de ingresos por recargas de prepago\***  **Código del Archivo de Presentación: R004-04.CSV** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C601 | | | | | | | C602 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | C105 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | R004-0401 | | | | | | | | | | | | | R004-0402 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | R004-0403 | | | | | | | | | | | | |
| C601\_AÑO | | | | | | | C602\_MES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | C105\_MONTO\_RECARGA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Numérico Entero (Máx 50 dígitos) | | | | | | | | | | | | | Numérico Decimal (Max 20.2 dígitos) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Numérico Decimal (Max 20.2 dígitos) | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SE DEBERÁN INCLUIR TANTAS FILAS COMO SEAN NECESARIAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Altas y bajas de suscripciones por esquema de pago\***  **Código del Archivo de Presentación: R004-05.CSV** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C601 | | | | | | | | | | C602 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | C103 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | R004-0501 | | | | | | | | | | | | | R004-0502 | | | | | | | | | | | | | | | | | | R004-0503 | | | | | | | | | | | | | | |
| C601\_AÑO | | | | | | | | | | C602\_MES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | C103\_ESQUEMA\_PAGO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Numérico Entero (Máx 50 dígitos) | | | | | | | | | | | | | Numérico Entero (Máx 50 dígitos) | | | | | | | | | | | | | | | | | | Numérico Entero (Máx 50 dígitos) | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| SE DEBERÁN INCLUIR TANTAS FILAS COMO SEAN NECESARIAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Quejas y bonificaciones\* (1/2)**  **Código del Archivo de Presentación: R004-06.CSV** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C601 | | | | C602 | | | | | | | | | C001 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | C101 | | | | | | | | | | | | | | | | R004-0601 | | | | | | | R004-0602 | | | | | | | | | | | | R004-0603 | | | | | | | | | | | R004-0604 | | | | | | | | | | | | | R004-0605 | | | | |
| C601\_AÑO | | | | C602\_MES | | | | | | | | | C001\_  ENTIDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | C101\_PAQUETE  \_COMERCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Quejas y bonificaciones\* (2/2)**  **Código del Archivo de Presentación: R004-06.CSV** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| R004-0606 | | | | | R004-0607 | | | | | | | | | | | | R004-0608 | | | | | | | | | | | | | | | R004-0609 | | | | | | | | | R004-0610 | | | | | | | | | | | | | | R004-0611 | | | | | | | | R004-0612 | | | | | | | | | | | | | | R004-0613 | | | | | | | | | | | | | | | R004-0614 | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Planes Tarifarios por Suscripciones\***  **Código del Archivo de Presentación: R004-07.CSV** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C601 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | C602 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | R004-0701 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | R004-0702 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C601\_AÑO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | C602\_MES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Numérico Entero (Máx 50 dígitos) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Alfanumérico (Máx 100 caracteres) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SE DEBERÁN INCLUIR TANTAS FILAS COMO SEAN NECESARIAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Suscripciones e Ingresos por Planes Tarifarios\***  **Código del Archivo de Presentación: R004-08.CSV** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C601 | | | | | | | | | | | | C602 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | R004-0801 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | R004-0802 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | R004-0803 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C601\_AÑO | | | | | | | | | | | | C602\_MES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Numérico Entero (Máx 50 dígitos) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Numérico Decimal (Max 20.2 dígitos) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Numérico Entero (Máx 50 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | ☐ | | Suscripciones Totales\* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **R004-01.CSV** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | ☐ | | Ingresos por esquema de Pago\* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **R004-02.CSV** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | ☐ | | Distribución de ingresos por comercialización de pospago\* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **R004-03.CSV** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | ☐ | | Distribución del ingreso por recargas de prepago\* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **R004-04.CSV** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | ☐ | | Altas y bajas de suscripciones por esquema de pago\* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **R004-05.CSV** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | ☐ | | Quejas y bonificaciones\* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **R004-06.CSV** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | ☐ | | Planes Tarifarios por Suscripciones\* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **R004-07.CSV** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | ☐ | | Suscripciones e Ingresos por Planes Tarifarios\* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **R004-08.CSV** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Soporte de entrega | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ☐ Memoria USB ☐ Disco CD ☐ Disco DVD ☐ Ventanilla Electrónica | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| I. Denominación del responsable  Instituto Federal de Telecomunicaciones (en lo sucesivo, el “IFT”), con domicilio en Insurgentes Sur #1143, Col. Nochebuena, Demarcación Territorial Benito Juárez, Código Postal 03720, Ciudad de México.  II. Finalidades del tratamiento  Los datos personales recabados por el IFT serán protegidos, incorporados y resguardados específicamente en los archivos de la Coordinación General de Planeación Estratégica, y serán tratados conforme a las finalidades concretas, lícitas, explícitas y legítimas siguientes:  A. Requerir al solicitante cualquier información adicional o faltante en relación a su solicitud, tales como: que acredite su personalidad como representante de un Operador o aclare que es para una modalidad de uso distinta, etc.  B. Representación legal del Operador: Que el IFT tenga certeza de que el solicitante cuenta con la personalidad jurídica para presentar la solicitud a nombre del Operador.  C. A su vez, los datos señalados se conservan y utilizan para fines estadísticos y de consulta.  III. Información relativa a las transferencias de datos personales que requieran consentimiento  La Coordinación General de Planeación Estratégica no llevará a cabo tratamiento de datos personales para finalidades distintas a las expresamente señaladas en este aviso de privacidad, ni realizará transferencias de datos personales a otros responsables, de carácter público o privado, salvo aquéllas que sean estrictamente necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados, o bien, cuando se actualice alguno de los supuestos previstos en los artículos 22 y 70 de la LGPDPPSO. Dichas transferencias no requerirán el consentimiento del titular para llevarse a cabo.  IV. Mecanismos y medios disponibles para que el titular, en su caso, pueda manifestar su negativa para el tratamiento de sus datos personales para finalidades y transferencias de datos personales que requieren el consentimiento del titular  En concordancia con lo señalado en el apartado III, del presente aviso de privacidad, se informa que los datos personales recabados no serán objeto de transferencias que requieran el consentimiento del titular.    No obstante, en caso de que el titular tenga alguna duda respecto al tratamiento de sus datos personales, así como a los mecanismos para ejercer sus derechos, puede acudir a la Unidad de Transparencia del IFT, ubicada en Av. Insurgentes Sur #1143 (Edificio Sede), Piso 8, Col. Nochebuena, Demarcación Territorial Benito Juárez, C.P. 03720, Ciudad de México, enviar un correo electrónico a la siguiente dirección unidad.transparencia@ift.org.mx, o bien, o comunicarse al teléfono (55) 5015 4000 extensión 4688.    V. Aviso de privacidad Integral  El aviso de privacidad integral podrá consultarse en la página web del IFT, ingresando al micro sitio: http://www.ift.org.mx/avisos-de-privacidad.  Última actualización: 21/11/2019  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 incurren 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.  Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Nombre y firma del Interesado o de su Representante Legal) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **INSTRUCTIVO DE LLENADO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ID de campo** | | | | **Nombre del campo** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Descripción del campo** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Unidad de medida** | | | | | | | | |
| **Sección 1. Tipo de solicitud** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No aplica | | | | Lugar y fecha | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Deberá indicar el lugar y la fecha de presentación de la solicitud. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | No aplica | | | | | | | | |
| No aplica | | | | Procedimiento | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Seleccione una opción y marque con una “X” únicamente el tipo de procedimiento que iniciará:   1. **Inicio de trámite**. 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).   1. **Desahogo de prevención.** 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.   1. **Alcance a su entrega actual.** 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. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | No aplica | | | | | | | | |
| No aplica | | | | Tipo de trámite | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Seleccione una opción y marque con una “X” únicamente el tipo de solicitud de que se trate, de acuerdo a lo siguiente:   1. **Entrega periódica de información estadística.** Cuando se refiera a las entregas periódicas de información estadísticas en función de las obligaciones determinadas en el lineamiento SEXTO. 2. **Rectificación de información previamente entregada.** 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. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | No aplica | | | | | | | | |
| **Sección 2. Datos generales del Operador** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Datos Generales del Operador** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No aplica | | | | Nombre o razón social del Operador | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Indique el nombre completo de la persona física o moral del Operador. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | No aplica | | | | | | | | |
| **Representante legal** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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.  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. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | No aplica | | | | | | | | |
| **Domicilio para oír y recibir notificaciones** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | |
| **Autorizados** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | |
| **Sección 3. 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.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Suscripciones Totales** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | |
| C101 | | | | Desagregador por Paquete Comercial | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Este campo es un desagregador del CCI.  Para responder a este campo deberán de usarse las claves del grupo C101. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | No aplica | | | | | | | |
| C102 | | | | Desagregador por Modalidad de Contrato | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Este campo es un desagregador del CCI.  Para responder a este campo deberán de usarse las claves del grupo C102. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | No aplica | | | | | | | |
| C103 | | | | Desagregador por Esquema de Pago | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Este campo es un desagregador del CCI.  Para responder a este campo deberán de usarse las claves del grupo C103. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | No aplica | | | | | | | |
| R004-0101 | | | | Suscripciones | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Número total de Suscripciones para cada una de las desagregaciones solicitadas. Se excluye el Servicio Minorista de Telefonía Pública, ya que no tiene suscripciones. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Suscripciones | | | | | | | |
| **Ingresos por esquema de pago** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | |
| C101 | | | | Desagregador por Paquete Comercial | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Este campo es un desagregador del CCI.  Para responder a este campo deberán de usarse las claves del grupo C101. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | No Aplica | | | | | | | |
| C102 | | | | Desagregador por Modalidad de Contrato | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Este campo es un desagregador del CCI.  Para responder a este campo deberán de usarse las claves del grupo C102. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | No Aplica | | | | | | | |
| R004-0201 | | | | Cargos por comercialización de servicios prepago | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Total de cargos al saldo disponible, por concepto de comercialización de servicios de telecomunicaciones en la modalidad de prepago. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pesos (MXN) | | | | | | | |
| R004-0202 | | | | Ingresos por comercialización de servicios pospago | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Total de ingresos, sin IVA ni ningún otro impuesto aplicable, por concepto de comercialización de servicios de telecomunicaciones en la modalidad de pospago para cada una de las desagregaciones solicitadas. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pesos (MXN) | | | | | | | |
| **Distribución de ingresos por comercialización de pospago** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | |
| C101 | | | | Desagregador por Paquete Comercial | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Este campo es un desagregador del CCI.  Para responder a este campo deberán de usarse las claves del grupo C101. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | No Aplica | | | | | | | |
| C102 | | | | Desagregador por Modalidad de Contrato | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Este campo es un desagregador del CCI.  Para responder a este campo deberán de usarse las claves del grupo C102. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | No Aplica | | | | | | | |
| C106 | | | | Desagregador por Monto de Renta | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Este campo es un desagregador del CCI.  Para responder a este campo, deberán de usarse las claves del grupo C106. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | No Aplica | | | | | | | |
| R004-0301 | | | | Ingresos por rentas de pospago | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Total de ingresos, sin IVA ni ningún otro impuesto aplicable, por concepto de rentas de pospago para cada una de las desagregaciones solicitadas. Incluye los ingresos por comercialización de cualquiera de los servicios minoristas de telecomunicaciones que están definidos en los Lineamientos que emite el presente eFormato, así como cualquier otro servicio que se facture junto con la misma renta, por ejemplo pago de seguros. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pesos (MXN) | | | | | | | |
| R004-0302 | | | | Suscripciones por renta de pospago | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Número total de Suscripciones por rentas de pospago para cada una de las desagregaciones solicitadas. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Suscripciones | | | | | | | |
| **Distribución de ingresos por recargas de prepago** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | |
| C105 | | | | Desagregador por Monto de Recarga | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Este campo es un desagregador del CCI.  Para responder a este campo deberán de usarse las claves del grupo C105. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | No Aplica | | | | | | | |
| R004-0401 | | | | Recargas realizadas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Número total de recargas realizadas para cada una de las desagregaciones solicitadas. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Número de Recargas | | | | | | | |
| R004-0402 | | | | Ingresos por recargas realizadas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Total de ingresos, sin IVA ni ningún otro impuesto aplicable, percibidos por concepto de recargas de cualquiera de los servicios de telecomunicaciones que están definidos en los Lineamientos que emite el presente eFormato, en la modalidad de prepago o híbridos para cada una de las desagregaciones solicitadas. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pesos (MXN) | | | | | | | |
| R004-0403 | | | | Suscripciones por recargas realizadas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Número total de suscripciones únicas en prepago para cada una de las desagregaciones solicitadas. Se excluye el Servicio Minorista de Telefonía Pública, al no tener suscripciones. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Suscripciones | | | | | | | |
| **Altas y bajas de suscripciones por esquema de pago** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | |
| C103 | | | | Desagregador por Esquema de Pago | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Este campo es un desagregador del CCI.  Para responder a este campo deberán de usarse las claves del grupo C103. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | No Aplica | | | | | | | |
| R004-0501 | | | | Suscripciones dadas de alta | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Número total de suscripciones dadas de alta durante el periodo indicado. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Suscripciones | | | | | | | |
| R004-0502 | | | | Suscripciones dadas de baja | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Número total de suscripciones dadas de baja durante el periodo indicado. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Suscripciones | | | | | | | |
| R004-0503 | | | | Suscripciones totales al final del periodo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Número total de suscripciones registradas al último día natural del periodo indicado. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Suscripciones | | | | | | | |
| **Quejas y bonificaciones** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | |
| C101 | | | | Desagregador por Paquete Comercial | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Este campo es un desagregador del CCI.  Para responder a este campo deberán de usarse las claves del grupo C101. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | No Aplica | | | | | | | |
| C001 | | | | Desagregador por Entidad | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Este campo es un desagregador del CCI.  Para responder a este campo, deberán de usarse las claves del grupo C001.  Es la entidad federativa desde la cual se están reportando o presentando las quejas por parte de los usuarios. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | No Aplica | | | | | | | |
| R004-0601 | | | | Quejas de Calidad de los servicios | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Número de quejas realizadas por los usuarios relacionadas con la calidad en la prestación de servicios contratados. Cuando más de una queja sea realizada por la misma Suscripción sobre un mismo asunto, cada una de las quejas deberá sumarse en este indicador.  Si un usuario se comunica de nuevo antes de que su queja en curso se haya cerrado, esta nueva comunicación no deberá contabilizarse en este indicador. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Quejas | | | | | | | |
| R004-0602 | | | | Quejas de Facturación | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Número de quejas realizadas por los usuarios relacionadas con la facturación aplicada a los servicios contratados.  Cuando más de una queja sea realizada por la misma Suscripción sobre un mismo asunto, cada una de las quejas deberá sumarse en este indicador.  Si un usuario se comunica de nuevo antes de que su queja en curso se haya cerrado, esta nueva comunicación no deberá contabilizarse en este indicador. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Quejas | | | | | | | |
| R004-0603 | | | | Quejas por publicidad o promociones | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Número de quejas realizadas por los usuarios relacionadas con incumplimientos en la publicidad o promociones del Operador.  Cuando más de una queja sea realizada por la misma Suscripción sobre un mismo asunto, cada una de las quejas deberá sumarse en este indicador.  Si un usuario se comunica de nuevo antes de que su queja en curso se haya cerrado, esta nueva comunicación no deberá contabilizarse en este indicador. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Quejas | | | | | | | |
| R004-0604 | | | | Quejas por cambio de modalidad | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Número de quejas realizadas por los usuarios relacionadas con el cambio de modalidad en el servicio contratado.  Cuando más de una queja sea realizada por la misma Suscripción sobre un mismo asunto, cada una de las quejas deberá sumarse en este indicador.  Si un usuario se comunica de nuevo antes de que su queja en curso se haya cerrado, esta nueva comunicación no deberá contabilizarse en este indicador. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Quejas | | | | | | | |
| R004-0605 | | | | Quejas por portabilidad  (en caso de aplicar) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Número de quejas realizadas por los usuarios relacionadas con portabilidad. Cuando más de una queja sea realizada por la misma Suscripción sobre un mismo asunto, cada una de las quejas deberá sumarse en este indicador.  Si un usuario se comunica de nuevo antes de que su queja en curso se haya cerrado, esta nueva comunicación no deberá contabilizarse en este indicador. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Quejas | | | | | | | |
| R004-0606 | | | | Quejas por desbloqueo de equipos terminales  (en caso de aplicar) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Número de quejas realizadas por los usuarios relacionadas con el desbloqueo de los equipos terminales adquiridos al Operador.  Cuando más de una queja sea realizada por la misma Suscripción sobre un mismo asunto, cada una de las quejas deberá sumarse en este indicador.  Si un usuario se comunica de nuevo antes de que su queja en curso se haya cerrado, esta nueva comunicación no deberá contabilizarse en este indicador. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Quejas | | | | | | | |
| R004-0607 | | | | Otras Quejas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Número de quejas realizadas por los usuarios que no hayan sido incluidas en ninguno de los indicadores anteriores.  Cuando más de una queja sea realizada por la misma Suscripción sobre un mismo asunto, cada una de las quejas deberá sumarse en este indicador.  Si un usuario se comunica de nuevo antes de que su queja en curso se haya cerrado, esta nueva comunicación no deberá contabilizarse en este indicador. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Quejas | | | | | | | |
| R004-0608 | | | | Quejas resueltas en menos de 24 horas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Número de quejas en el mes reportado que hayan sido resueltas en menos de 24 horas naturales desde la apertura por parte de un usuario de la Suscripción. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Quejas | | | | | | | |
| R004-0609 | | | | Quejas resueltas entre 24 y 48 horas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Número de quejas en el mes reportado que hayan sido resueltas entre 24 y menos de 48 horas desde la apertura por parte de un usuario de la Suscripción. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Quejas | | | | | | | |
| R004-0610 | | | | Quejas resueltas entre 48 y 96 horas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Número de quejas en el mes reportado que hayan sido resueltas entre 48 y menos de 96 horas naturales desde la apertura por parte de un usuario de la Suscripción. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Quejas | | | | | | | |
| R004-0611 | | | | Quejas resueltas en más de 96 horas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Número de quejas en el mes reportado que hayan sido resueltas en 96 horas naturales o más desde la apertura por parte de un usuario de la Suscripción. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Quejas | | | | | | | |
| R004-0612 | | | | Quejas abiertas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Número de quejas en el mes reportado que no hayan sido aún resueltas al finalizar el mes que se reporta. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Quejas | | | | | | | |
| R004-0613 | | | | Quejas Bonificadas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Número de quejas que han recibido al menos una bonificación por parte del Operador como compensación a las quejas reportadas. No se consideran las devoluciones realizadas por facturación incorrecta. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Quejas | | | | | | | |
| R004-0614 | | | | Importe total de las Bonificaciones realizadas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Suma total de las bonificaciones realizadas por el Operador a sus suscriptores en concepto de compensación a las quejas reportadas. No se consideran las devoluciones realizadas por facturación incorrecta. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pesos (MXN) | | | | | | | |
| **Planes Tarifarios por Suscriptores** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | |
| R004-0701 | | | | Folio electrónico | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Folio electrónico asignado al plan tarifario en el Sistema Electrónico del Registro de Tarifas del Instituto Federal de Telecomunicaciones.  Solamente se entregarán los Planes Tarifarios que acumulan al menos el 80% de todas las suscripciones del Operador durante el mes y año señalado y tomando en cuenta que en los planes reportados se deben incluir aquellos que en ese momento tenían más suscripciones.  Para ilustrar esto se incluyen 2 ejemplos:  **Ejemplo 1:** Un Operador que dispone de 4 planes tarifarios o complementarios en vigor al momento de llenar el formato. Si se ordenan los planes de mayor a menor por número de suscripciones se obtiene lo siguiente:   * El primer plan tarifario o complementario tiene el 50% de los suscriptores. * El segundo plan tarifario o complementario tiene el 25% de los suscriptores. * El tercer plan tarifario o complementario tiene el 15% de los suscriptores. * El cuarto plan tarifario o complementario tiene el 10% de los suscriptores.   En este caso, se requiere reportar a los tres primeros planes tarifarios, ya que con ellos se acumula el 90% y se cumple el criterio de al menos el 80%.  Es importante notar que con los dos primeros planes y el cuarto también se cumple con el criterio de al menos el 80% de las suscripciones. Sin embargo, esta combinación no es válida ya que se estaría incumpliendo con el criterio de reportar los planes con mayor número de suscriptores.  **Ejemplo 2:** Un Operador que dispone de 2 Planes Tarifarios o complementarios en vigor. Si se ordenan los planes de mayor a menor por número de suscripciones se obtiene lo siguiente:   * El primer plan tarifario o complementario tiene el 95% de los suscriptores. * El segundo plan tarifario o complementario tiene el 5% de los suscriptores.   En este caso, basta con reportar el primer Plan Tarifario ya que con este se cumple tanto el criterio de al menos el 80% de las suscripciones, como el criterio de reportar los planes más grandes en términos de número de suscriptores. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Número de Folio | | | | | | | |
| R004-0702 | | | | Nombre comercial del Plan | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nombre con el que se comercializa al usuario final y con el que se ha registrado el plan tarifario en el Sistema. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Paquetes Comerciales | | | | | | | |
| **Suscripciones e Ingresos por Planes Tarifarios** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | |
| R004-0801 | | | | Folio electrónico | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Folio electrónico asignado al plan tarifario en el Sistema Electrónico del Registro de Tarifas del Instituto Federal de Telecomunicaciones.  En el Archivo de Presentación R004-07.CSV (Planes tarifarios por Suscriptores), solamente se requieren los Planes Tarifarios que acumulan al menos el 80% de todas las suscripciones del Operador durante el periodo correspondiente.  En este Archivo de Presentación R004-08.CSV se requiere ampliar la información entregada en el Archivo de Presentación R004-07.CSV, pero con un año calendario de retraso y los valores comunes deberán de coincidir. Para ilustrar esto se incluye un ejemplo:  **Entrega inicial:** Para la primera presentación de la información correspondiente al Archivo de Presentación R004-07.CSV (para efectos del ejemplo, primer trimestre del año 2020), el Operador entrega lo siguiente:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Año | Mes | Folio electrónico | Nombre comercial del plan | | 2020 | Enero | 999998 | Plan Tarifario 1 | | 2020 | Enero | 999999 | Plan Tarifario 2 | | 2020 | Febrero | 999999 | Plan Tarifario 2 | | 2020 | Febrero | 999998 | Plan Tarifario 1 | | 2020 | Marzo | 999999 | Plan Tarifario 2 | | 2020 | Marzo | 999997 | Plan Tarifario 3 |   Al ser la primera entrega, no existe el Archivo de Presentación R004-07.CSV correspondiente al primer trimestre del año 2019 (un año calendario anterior) para dicho Operador, por lo cual no debe entregar el Archivo de Presentación R004-08.CSV. Esto ocurrirá igualmente durante los 3 siguientes cuatrimestres (un año calendario en total).  **Entrega después de un año calendario:** Cuando el Operador deba realizar la presentación de la información correspondiente al primer trimestre del año 2021, ya sí existe el Archivo de Presentación R004-07.CSV correspondiente al primer trimestre del año 2020 (un año calendario anterior) para dicho Operador, por lo cual debe entregar el Archivo de Presentación R004-08.CSV ampliando lo ya presentado, de la siguiente manera:   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Año | Mes | Folio electrónico | Ingresos | Suscripciones | | 2020 | Enero | 999998 | 500,000 | 60,000 | | 2020 | Enero | 999999 | 600,000 | 50,000 | | 2020 | Febrero | 999999 | 400,000 | 40,000 | | 2020 | Febrero | 999998 | 500,000 | 50,000 | | 2020 | Marzo | 999999 | 600,000 | 70,000 | | 2020 | Marzo | 999997 | 700,000 | 60,000 |   A partir de este momento, el Operador deberá continuar presentando el Archivo de Presentación R004-08.CSV en las entregas trimestrales posteriores, cuando le aplique. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Número de Folio Tarifario | | | | | | | |
| R004-0802 | | | | Ingresos por Plan Tarifario | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Total de ingresos, sin IVA ni ningún otro impuesto aplicable, percibidos por la comercialización del Plan Tarifario. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pesos (MXN) | | | | | | | |
| R004-0803 | | | | Suscripciones por Plan Tarifario | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Número de suscripciones registradas en el Plan Tarifario. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Suscripciones | | | | | | | |
| **Sección 4. Archivos de Presentación que deberán adjuntarse al presente eFormato** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No aplica | | | | Suscripciones totales | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Se deberá presentar el archivo R004-01.CSV, con los campos definidos en la sección anterior. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | No aplica | | | | | | | | |
| No aplica | | | | Ingresos por esquema de pago | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Se deberá presentar el archivo R004-02.CSV, con los campos definidos en la sección anterior. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | No aplica | | | | | | | | |
| No aplica | | | | Distribución de ingresos por comercialización de pospago | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Se deberá presentar el archivo R004-03.CSV, con los campos definidos en la sección anterior. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | No aplica | | | | | | | | |
| No aplica | | | | Distribución de ingresos por recargas de prepago | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Se deberá presentar el archivo R004-04.CSV, con los campos definidos en la sección anterior. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | No aplica | | | | | | | | |
| No aplica | | | | Altas y bajas de suscripciones por esquema de pago | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Se deberá presentar el archivo R004-05.CSV, con los campos definidos en la sección anterior. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | No aplica | | | | | | | | |
| No aplica | | | | Quejas, fallas y bonificaciones | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Se deberá presentar el archivo R004-06.CSV, con los campos definidos en la sección anterior. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | No aplica | | | | | | | | |
| No aplica | | | | Planes tarifarios por Suscripciones | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Se deberá presentar el archivo R004-07.CSV, con los campos definidos en la sección anterior. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | No aplica | | | | | | | | |
| No aplica | | | | Suscripciones e Ingresos por planes tarifarios | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Se deberá presentar el archivo R004-08.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. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **FUNDAMENTO JURÍDICO DEL TRÁMITE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Para el tipo de trámite de entrega periódica de información estadística:  Lineamientos DÉCIMO TERCERO, DÉCIMO SEXTO y DÉCIMO SÉPTIMO 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.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |