

ENCUESTA NACIONAL DE INGRESOS Y GASTOS DE LOS HOGARES 2002

CUESTIONARIO BÁSICO

Folio 2002 —

Resultado de la entrevista

UBICACIÓN GEOGRÁFICA					
1) Entidad Federativa:					
2) Municipio:					
3) Localidad:					
4) A.G.E.B.				—	
5) Número de control					
6) Estrato					

LA ENCUESTA ESTA AUTORIZADA POR LA LEY DE INFORMACIÓN ESTADÍSTICA Y GEOGRÁFICA, CAPÍTULO V, DE ACUERDO AL ARTÍCULO 38° DE LA LA MENCIONADA LEY LA INFORMACIÓN SE MANTENDRÁ CON CARÁCTER ESTRICTAMENTE CONFIDENCIAL

DOMICILIO DE LA VIVIENDA	
Colonia:	
Calle:	
Número exterior:	Número Interior:
Manzana, Lote o Sección:	
Entre calles:	y

CONFIDENCIAL

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

PARA INFORMACIÓN LEVANTADA EN MENOS DE SIETE DÍAS



INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA
GEOGRAFÍA E INFORMÁTICA

ENCUESTA NACIONAL DE INGRESOS Y GASTOS DE LOS HOGARES 2002

CONFIDENCIAL

PRESENTACIÓN DE LA ENCUESTA

BUENOS ... MI NOMBRE ES Y TRABAJO EN EL INEGI (MOSTRAR CREDENCIAL) ESTAMOS REALIZANDO UNA ENCUESTA EN VIVIENDAS DE TODO EL PAÍS, PARA LO CUAL NECESITAMOS HACERLE ALGUNAS PREGUNTAS SOBRE SU VIVIENDA Y LAS PERSONAS QUE VIVEN AQUÍ: SU EDAD, ESCOLARIDAD, SU TRABAJO, SUS GASTOS PARA IR AL TRABAJO, PARA IR A LA ESCUELA, PARA HACER LA COMIDA, ETCÉTERA.

¿ME PERMITE EMPEZAR LA ENTREVISTA?

CAPÍTULO 1 IDENTIFICACIÓN DE HOGARES EN LA VIVIENDA

NO APLIQUE A LOS HOGARES ADICIONALES → 3		
HOGARES EN LA VIVIENDA		OBSERVACIONES:
1. ¿Todas las personas que viven en esta vivienda, comparten los alimentos que se preparan en la vivienda?	<p style="text-align: center;"><i>Cruce</i></p> <p>SÍ <input type="checkbox"/> 1 → 3</p> <p style="text-align: center;"><i>¿Es un hogar de "Nueva Creación"?</i></p> <p>NO <input type="checkbox"/> 2</p>	
2. Entonces ¿Cuántos hogares hay que preparan sus alimentos por separado, contando el suyo?	<input type="checkbox"/> <ul style="list-style-type: none"> • Levante cuestionarios en cada hogar • Indague si alguno de estos es de "Nueva Creación" 	
HUÉSPEDES		
3. ¿Hay huéspedes en este hogar que duerman en la vivienda y paguen por ello?	<p style="text-align: center;"><i>Cruce</i></p> <p>SÍ <input type="checkbox"/> 1</p> <p>NO <input type="checkbox"/> 2 → 6</p>	
4. ¿Cuántos?	<input type="checkbox"/> No levante entrevista si hay 6 o más	
5. De esas _____ personas, ¿Cuántas de ellas, le pagan por comer en este hogar?	<input type="checkbox"/>	
SERVIDORES DOMÉSTICOS		
6. ¿Hay alguna persona que duerma en esta vivienda y que ustedes le paguen por... • hacer el quehacer, lavar, planchar, cocinar..., • o por cuidar a sus niños o cuidar el jardín..., • o por ser chofer o mozo?	<p style="text-align: center;"><i>Cruce</i></p> <p>SÍ <input type="checkbox"/> 1</p> <p>NO <input type="checkbox"/> 2 → Cap. 2</p>	
7. ¿Cuántos?	<input type="checkbox"/> Incluya también a los familiares	
8. De esas _____ personas, ¿Cuántas de ellas comen de los alimentos que se preparan en este hogar?	<input type="checkbox"/>	

CAPÍTULO 2 CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA Y EQUIPAMIENTO DEL HOGAR

TENENCIA DE LA VIVIENDA		NÚMERO DE CUARTOS <i>Para hogares principales y adicionales</i>		OBSERVACIONES:
01. Esta vivienda... <i>Lea y cruce un código</i>		07. ¿Cuántos cuartos tiene la vivienda sin contar cocina, baño y pasillos?		
se la prestó algún pariente o amigo u otra persona?	1 → 04	<input type="text"/> <input type="text"/>		
se la dan en su trabajo como prestación?	2 → 05	<input type="text"/> <input type="text"/>		
es rentada o alquilada?	3 → 06	08. De estos cuartos de la vivienda... ¿Cuántos se usan para dormir, contando las recámaras y las que no sean recámaras?		
es propia y aún la están pagando?	4	<input type="text"/> <input type="text"/>		
es propia y construida en un terreno que no es de su propiedad (asentamiento irregular)?	5	09. De éstos cuartos de la vivienda... ¿cuántos usa este hogar para dormir?		
es propia en terreno ejidal o comunal?	6 } 02	CUARTO PARA COCINAR		
es propia y totalmente pagada en terreno propio?	7	10. ¿Esta vivienda tiene cuarto para cocinar?		
es propia y construida en terreno prestado?	8	SÍ <input type="text"/>	→ 12	
o está en otra situación? _____ <i>Especifique</i>	9 → 07	NO <input type="text"/>		
		11. ¿En el cuarto para cocinar también duermen?		
02. El dueño o dueños de ésta vivienda ¿viven(n) aquí?	SÍ <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>		
	NO <input type="text"/> → 01			
03. ¿Cuál es(son) su(s) nombre(s)?		OBSERVACIONES:		
_____	<input type="text"/> <input type="text"/> } 07	<input type="text"/>		
	N.R.	<input type="text"/>		
_____	<input type="text"/> <input type="text"/> } 07	<input type="text"/>		
	N.R.	<input type="text"/>		
04. ¿Cuál es el nombre del miembro del hogar al que le prestaron la vivienda?		<input type="text"/> <input type="text"/> → 07		
_____	<input type="text"/> <input type="text"/> } 07	<input type="text"/>		
	N.R.	<input type="text"/>		
05. ¿Cuál es el nombre del miembro del hogar que recibe la vivienda como prestación de su trabajo?		<input type="text"/> <input type="text"/> → 07		
_____	<input type="text"/> <input type="text"/> } 07	<input type="text"/>		
	N.R.	<input type="text"/>		
06. ¿Cuál es el nombre del miembro del hogar que hizo el trámite para la renta de la vivienda?		<input type="text"/> <input type="text"/>		
_____	<input type="text"/> <input type="text"/> } 07	<input type="text"/>		
	N.R.	<input type="text"/>		

CAPÍTULO 2 CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA Y EQUIPAMIENTO DEL HOGAR

MATERIAL PREDOMINANTE EN MUROS EXTERIORES	MATERIAL PREDOMINANTE EN TECHOS	MATERIAL PREDOMINANTE EN PISOS																																																																																		
<p>12. ¿De qué material es la mayor parte de las paredes o muros exteriores de esta vivienda?</p> <p><i>Lea y cruce</i></p> <table border="0"> <tr><td>Cartón, hule, tela, llantas, etcétera</td><td>01</td></tr> <tr><td>Lámina de cartón</td><td>02</td></tr> <tr><td>Carrizo, bambú</td><td>03</td></tr> <tr><td>Palma</td><td>04</td></tr> <tr><td>Tejamanil</td><td>05</td></tr> <tr><td>Embarro o bajareque</td><td>06</td></tr> <tr><td>Lámina de asbesto</td><td>07</td></tr> <tr><td>Lámina metálica</td><td>08</td></tr> <tr><td>Fibra de vidrio plástico o mica</td><td>09</td></tr> <tr><td>Madera</td><td>10</td></tr> <tr><td>Vidrio o cristal</td><td>11</td></tr> <tr><td>Panel de concreto</td><td>12</td></tr> <tr><td>Concreto monolítico</td><td>13</td></tr> <tr><td>Adobe</td><td>14</td></tr> <tr><td>Tabique, ladrillo, tabicón, block</td><td>15</td></tr> <tr><td>Piedra o cemento (incluye cantera)</td><td>16</td></tr> <tr><td>Otro material _____</td><td>17</td></tr> </table> <p style="text-align: right;"><i>Especifique</i></p>	Cartón, hule, tela, llantas, etcétera	01	Lámina de cartón	02	Carrizo, bambú	03	Palma	04	Tejamanil	05	Embarro o bajareque	06	Lámina de asbesto	07	Lámina metálica	08	Fibra de vidrio plástico o mica	09	Madera	10	Vidrio o cristal	11	Panel de concreto	12	Concreto monolítico	13	Adobe	14	Tabique, ladrillo, tabicón, block	15	Piedra o cemento (incluye cantera)	16	Otro material _____	17	<p>17. ¿De qué material es la mayor parte de los techos de esta vivienda?</p> <p><i>Lea y cruce</i></p> <table border="0"> <tr><td>Cartón, hule, tela, llantas, etcétera</td><td>01</td></tr> <tr><td>Lámina de cartón</td><td>02</td></tr> <tr><td>Palma</td><td>03</td></tr> <tr><td>Tejamanil</td><td>04</td></tr> <tr><td>Madera</td><td>05</td></tr> <tr><td>Lámina metálica</td><td>06</td></tr> <tr><td>Fibra de vidrio plástico o mica</td><td>07</td></tr> <tr><td>Carrizo o bambú</td><td>08</td></tr> <tr><td>Terrado.....</td><td>09</td></tr> <tr><td>Lámina de asbesto</td><td>10</td></tr> <tr><td>Teja</td><td>11</td></tr> <tr><td>Panel de concreto</td><td>12</td></tr> <tr><td>Concreto monolítico</td><td>13</td></tr> <tr><td>Tabique, ladrillo, tabicón o losa de concreto</td><td>14</td></tr> <tr><td>Block</td><td>15</td></tr> <tr><td>Vigueta y poliuretano, vigueta y bovedilla, vigueta y cuña</td><td>16</td></tr> <tr><td>Otro material _____</td><td>17</td></tr> </table> <p style="text-align: right;"><i>Especifique</i></p>	Cartón, hule, tela, llantas, etcétera	01	Lámina de cartón	02	Palma	03	Tejamanil	04	Madera	05	Lámina metálica	06	Fibra de vidrio plástico o mica	07	Carrizo o bambú	08	Terrado.....	09	Lámina de asbesto	10	Teja	11	Panel de concreto	12	Concreto monolítico	13	Tabique, ladrillo, tabicón o losa de concreto	14	Block	15	Vigueta y poliuretano, vigueta y bovedilla, vigueta y cuña	16	Otro material _____	17	<p>22. ¿De qué material es la mayor parte de los pisos de esta vivienda?</p> <p><i>Lea y cruce</i></p> <table border="0"> <tr><td>Tierra</td><td>1</td></tr> <tr><td>Cemento o firme</td><td>2</td></tr> <tr><td>Mosaico o terrazo</td><td>3</td></tr> <tr><td>Loseta de vinil o plástico, linóleoum o congóleum</td><td>4</td></tr> <tr><td>Loseta de cemento (vitropiso), mármol</td><td>5</td></tr> <tr><td>Madera, duela o parquet</td><td>6</td></tr> <tr><td>Otros recubrimientos como alfombra, etcétera</td><td>7</td></tr> </table> <p style="text-align: center;"><i>Especifique</i></p>	Tierra	1	Cemento o firme	2	Mosaico o terrazo	3	Loseta de vinil o plástico, linóleoum o congóleum	4	Loseta de cemento (vitropiso), mármol	5	Madera, duela o parquet	6	Otros recubrimientos como alfombra, etcétera	7
Cartón, hule, tela, llantas, etcétera	01																																																																																			
Lámina de cartón	02																																																																																			
Carrizo, bambú	03																																																																																			
Palma	04																																																																																			
Tejamanil	05																																																																																			
Embarro o bajareque	06																																																																																			
Lámina de asbesto	07																																																																																			
Lámina metálica	08																																																																																			
Fibra de vidrio plástico o mica	09																																																																																			
Madera	10																																																																																			
Vidrio o cristal	11																																																																																			
Panel de concreto	12																																																																																			
Concreto monolítico	13																																																																																			
Adobe	14																																																																																			
Tabique, ladrillo, tabicón, block	15																																																																																			
Piedra o cemento (incluye cantera)	16																																																																																			
Otro material _____	17																																																																																			
Cartón, hule, tela, llantas, etcétera	01																																																																																			
Lámina de cartón	02																																																																																			
Palma	03																																																																																			
Tejamanil	04																																																																																			
Madera	05																																																																																			
Lámina metálica	06																																																																																			
Fibra de vidrio plástico o mica	07																																																																																			
Carrizo o bambú	08																																																																																			
Terrado.....	09																																																																																			
Lámina de asbesto	10																																																																																			
Teja	11																																																																																			
Panel de concreto	12																																																																																			
Concreto monolítico	13																																																																																			
Tabique, ladrillo, tabicón o losa de concreto	14																																																																																			
Block	15																																																																																			
Vigueta y poliuretano, vigueta y bovedilla, vigueta y cuña	16																																																																																			
Otro material _____	17																																																																																			
Tierra	1																																																																																			
Cemento o firme	2																																																																																			
Mosaico o terrazo	3																																																																																			
Loseta de vinil o plástico, linóleoum o congóleum	4																																																																																			
Loseta de cemento (vitropiso), mármol	5																																																																																			
Madera, duela o parquet	6																																																																																			
Otros recubrimientos como alfombra, etcétera	7																																																																																			
<p>13. ¿Los muros exteriores de la vivienda tienen algún recubrimiento por la parte externa?</p> <p>SÍ NO</p> <p>1 2</p>	<p>18. ¿Los techos de la vivienda tiene algún recubrimiento por la parte externa?</p> <p>SÍ NO</p> <p>1 2</p>	<p>OBSERVACIONES:</p> <hr/>																																																																																		
<p>14. ¿Hace cuánto tiempo se construyeron los muros de _____?</p> <p><i>Adecúe</i></p> <p>AÑOS</p> <p> </p>	<p>19. ¿Hace cuánto tiempo se construyeron los techos de _____?</p> <p><i>Adecúe</i></p> <p>AÑOS</p> <p> </p>																																																																																			
<p>15. ¿Los muros exteriores de la vivienda han sido reparados parcial o totalmente?</p> <p>SÍ NO NO SABE</p> <p>1 2 3</p> <p style="text-align: center;">→ 17</p>	<p>20. ¿Los techos de la vivienda han sido reparados parcial o totalmente?</p> <p>SÍ NO NO SABE</p> <p>1 2 3</p> <p style="text-align: center;">→ 22</p>																																																																																			
<p>16. ¿Hace cuánto tiempo hicieron la última reparación de los muros exteriores de la vivienda?</p> <p>AÑOS</p> <p> </p>	<p>21. ¿Hace cuánto tiempo hicieron la última reparación a los techos de la vivienda?</p> <p>AÑOS</p> <p> </p>																																																																																			

CAPÍTULO 2 CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA Y EQUIPAMIENTO DEL HOGAR

DISPONIBILIDAD DE AGUA		FRECUENCIA Y SUFICIENCIA DE AGUA		OBSERVACIONES:
23. ¿La vivienda tiene agua entubada?	SÍ <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 → 29	29. Entonces ¿De dónde obtiene el agua? o Entonces ¿De dónde obtiene el agua cuando no le alcanza? <i>Lea y cruce</i>		
24. ¿El agua está... <i>Lea y cruce</i> dentro de la vivienda (cocina, baño o en algún otro cuarto)?	<input type="checkbox"/> 1	De la llave pública? <input type="checkbox"/> 1	} → 31	
fuera de la vivienda pero sí dentro del edificio o terreno?	<input type="checkbox"/> 2	De una pipa del servicio público? <input type="checkbox"/> 2		
25. ¿El agua que llega a su vivienda es de la red pública?	SÍ <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 → 29	De una pipa del servicio particular? <input type="checkbox"/> 3		
		De pozo? <input type="checkbox"/> 4		
		Por acarreo de un arroyo, jagüey, río, etcétera? <input type="checkbox"/> 5		
		Se espera a que llegue nuevamente a la llave de su vivienda? <input type="checkbox"/> 6		
		Otra fuente _____ <i>Especifique</i> <input type="checkbox"/> 7		
FRECUENCIA Y SUFICIENCIA DE AGUA		30. ¿La frecuencia del servicio es... <i>Lea y cruce</i>		
26. ¿Con qué frecuencia llega el agua de la red pública a su vivienda... <i>Lea y cruce</i>		un día a la semana? <input type="checkbox"/> 1		
un día a la semana?	<input type="checkbox"/> 1	dos días a la semana? <input type="checkbox"/> 2		
dos días a la semana?	<input type="checkbox"/> 2	tres días a la semana? <input type="checkbox"/> 3		
tres días a la semana?	<input type="checkbox"/> 3	cuatro días a la semana? <input type="checkbox"/> 4		
cuatro días a la semana?	<input type="checkbox"/> 4	cinco días a la semana? <input type="checkbox"/> 5		
cinco días a la semana?	<input type="checkbox"/> 5	seis días a la semana? <input type="checkbox"/> 6		
seis días a la semana?	<input type="checkbox"/> 6	diario algunas horas al día? <input type="checkbox"/> 7		
diario algunas horas al día?	<input type="checkbox"/> 7	diario durante todo el día? <input type="checkbox"/> 8		
diario durante todo el día?	<input type="checkbox"/> 8 → 31	otro período? _____ <i>Especifique</i> <input type="checkbox"/> 9		
otro período? _____ <i>Especifique</i> ..	<input type="checkbox"/> 9			
27. ¿Almacena el agua para que no le falte cuando no llega de la red pública?	SÍ <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 → 29	OBSERVACIONES:		
28. ¿Le alcanza el agua que almacena para cubrir sus necesidades?	SÍ <input type="checkbox"/> 1 → 31 NO <input type="checkbox"/> 2			

CAPÍTULO 2 CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA Y EQUIPAMIENTO DEL HOGAR

SERVICIO SANITARIO	DRENAJE DE AGUAS NEGRAS	ELIMINACIÓN DE BASURA
<p>31. ¿Esta vivienda tiene cuarto de baño? Sí <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2</p> <p>32. ¿Esta vivienda tiene... <i>Lea y cruce</i></p> <p>hoyo negro o pozo ciego? <input type="checkbox"/> 1 → 34</p> <p>letrina? <input type="checkbox"/> 2</p> <p>excusado o sanitario? <input type="checkbox"/> 3</p> <p>no dispone de servicio sanitario? <input type="checkbox"/> 4 → 36</p> <p>33. ¿La letrina, excusado o sanitario... <i>Adecue</i> <i>Lea y cruce</i></p> <p>le echa agua con cubeta? <input type="checkbox"/> 1</p> <p>tiene conexión de agua? <input type="checkbox"/> 2</p> <p>no le echa agua? <input type="checkbox"/> 3</p> <p>34. El hoyo negro, pozo ciego, letrina excusado o sanitario... <i>Adecue</i></p> <p>¿Lo usan solamente las personas que viven en esta vivienda?</p> <p>• 1 ó 2 en 32 → 36</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1</p> <p>NO <input type="checkbox"/> 2</p>	<p>35. La letrina, el excusado o sanitario ¿Cuenta con drenaje... <i>Adecue</i> <i>Lea y cruce</i></p> <p>con desagüe al suelo, río o lago, grieta, barranca, sótano, cenote, hoyo, etcétera? <input type="checkbox"/> 1</p> <p>conectado a una fosa séptica? <input type="checkbox"/> 2</p> <p>conectado al de la calle? <input type="checkbox"/> 3</p> <p>otro tipo de desagüe? <input type="checkbox"/> 4 <i>Especifique</i></p> <p>DRENAJE DE AGUAS GRISES</p> <p>36. Esta vivienda ¿Cuenta con drenaje para el desalojo de las aguas jabonosas (grises o sucias) del fregadero, regadera, lavabo o lavadero? Sí <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 → 38</p> <p>37. En esta vivienda ¿A dónde van a dar las aguas jabonosas (grises o sucias)... <i>Lea y cruce</i></p> <p>drenaje al suelo, río o lago, grieta, barranca, sótano, cenote, hoyo, etcétera? <input type="checkbox"/> 1</p> <p>al drenaje conectado a una fosa séptica? <input type="checkbox"/> 2</p> <p>al drenaje conectado al de la calle? <input type="checkbox"/> 3</p> <p>otro tipo de desagüe? <input type="checkbox"/> 4 <i>Especifique</i></p>	<p>38. ¿Habitualmente qué hace con la basura? <i>Para hogares principales y adicionales</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Lea todas las opciones • Cruce más de una opción <p>La tira al río <input type="checkbox"/> 1</p> <p>La quema <input type="checkbox"/> 2</p> <p>La tira en un terreno baldío o a la calle <input type="checkbox"/> 3</p> <p>La entierra <input type="checkbox"/> 4</p> <p>La tira en el basurero público <input type="checkbox"/> 5</p> <p>Utiliza el servicio de recolección público <input type="checkbox"/> 6</p> <p>Utiliza el servicio de recolección particular <input type="checkbox"/> 7</p> <p>La recicla, la vende, la regala, elabora productos con los desechos, etc. <input type="checkbox"/> 8</p> <p>39. ¿Cuenta la localidad o colonia con servicio de recolección público? Sí <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 → 41</p> <p>40. ¿Cada cuántos días pasa el servicio de recolección público? <i>Lea y cruce</i></p> <p>Diario <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Cada 2 días o cada tercer día <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Cada 3 días <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Cada 4 días <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Cada 7 u 8 días (semanalmente) <input type="checkbox"/> 5</p> <p>Cada 15 días (quincenalmente) <input type="checkbox"/> 6</p> <p>Cada 30 Días (mensualmente) <input type="checkbox"/> 7</p> <p>Entonces ¿Cada cuánto pasa <input type="checkbox"/> 8 <i>Especifique</i></p>
OBSERVACIONES:		

CAPÍTULO 2 CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA Y EQUIPAMIENTO DEL HOGAR

COMBUSTIBLE		EQUIPAMIENTO DE LA VIVIENDA			APOYO A LA VIVIENDA	
<i>Para hogares principales y adicionales</i>					<i>Para hogares principales y adicionales</i>	
41. ¿Habitualmente qué combustible utiliza para cocinar o calentar sus alimentos		46. ¿Esta vivienda cuenta con... <ul style="list-style-type: none"> • Lea todas las opciones • Cruce la respuesta 			48. ¿Que institución(es) le proporcio(aron) el crédito... <ul style="list-style-type: none"> • Lea las opciones cruce más de una opción 	
Leña	1	Sí exclusivo	Sí compartido	No Tiene	IVE (Instituto de Vivienda Estatal)?	1
Carbón	2	1	2	3	FOVISSSTE?	2
Petróleo	3	1	2	3	INFONAVIT?	3
Electricidad	4	1	2	3	Otras instituciones públicas o de gobierno? ..	4
Gas	5	1	2	3	<i>Especifique</i>	
Otro combustible	6	1	2	3		
No utiliza combustible	7	1	2	3	49. ¿A quién se lo proporcionaron?	
		1	2	3	.....	N.R.
		1	2	3	<i>Nombre</i>	
		1	2	3	50. ¿En qué mes lo recibió?	
		1	2	3	.....
		1	2	3	<i>Mes</i>	
		1	2	3	<i>Indague y registre en observaciones:</i>	
		1	2	3	• El monto	
		1	2	3	• Forma de recibirlo	
		1	2	3	• Si ya está efectuando pagos	
		1	2	3		
ENERGÍA ELÉCTRICA		APOYO A LA VIVIENDA			TIPO DE VIVIENDA	
<i>Para hogares principales y adicionales</i>		<i>Para hogares principales y adicionales</i>			<i>Para hogares principales y adicionales</i>	
42. ¿Esta vivienda tiene luz eléctrica?		47. En los últimos 6 meses es decir de _____ a _____ <i>Mes Mes</i>			51. Entrevistador identifique el tipo de vivienda <i>Cruce el código correspondiente</i>	
SÍ	1	¿Algún miembro de este hogar le dieron crédito de alguna institución de gobierno, para: <ul style="list-style-type: none"> • Lea todas las opciones • Cruce más de una opción 			Casa sola que no comparte muros	
NO	2	la compra de una vivienda?.....			1	
		la compra de terreno para construir la vivienda?.....			2	
		la ampliación de la vivienda que actualmente habita este hogar?.....			3	
		la ampliación de una vivienda que no habita este hogar?.....			4	
		la mejora de la vivienda que actualmente habita este hogar?.....			5	
		la mejora de una vivienda que no habita este hogar?.....			6	
		no ha recibido ningún crédito?.....			7	
					8	
					9	

CAPÍTULO 2 CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA Y EQUIPAMIENTO DEL HOGAR

EQUIPAMIENTO DEL HOGAR				OBSERVACIONES:
SERVICIOS CON QUE CUENTA EL HOGAR				
<i>Para hogares principales y adicionales</i>				
(52) Dígame si su hogar cuenta con los siguientes servicios ... ¿Cuenta con... para uso del hogar?	(52.1) CÓDIGO <i>Negativo cancele</i>	(53) ¿Cuántos son para uso del hogar?	(54) ¿Cuántos de ellos utilizó también en su negocio?	
Teléfono fijo (línea telefónica). Número(s) _____	1			
Teléfono celular (para uso en la vivienda). Número(s) _____	2			
Televisión por cable, Sky o Direc-tv, Multivisión	3			
Internet	4			

EQUIPAMIENTO DEL HOGAR				OBSERVACIONES:
VEHÍCULOS PROPIEDAD DEL HOGAR				
<i>Para hogares principales y adicionales</i>				
(55) ¿Cuenta con... para uso del hogar?	(55.1) CÓDIGO <i>Negativo cancele</i>	(56) ¿Cuántos son para uso del hogar?	(57) ¿Cuántos de ellos utilizó también en su negocio?	
Automóvil	1			
Camioneta, van, minivan, suburban, combi, ichivan, etcétera	2			
Camioneta de caja (pick up, redilas, estaquitas, etcétera)	3			
Motocicleta	4			
Bicicleta (que utiliza como medio de transporte)	5			
Triciclo	6			
Vehículos de tracción animal (carreta, calandria, etcétera)	7			
Vehículos para navegar (canoa, lancha, trajinera, etcétera)	8			
Otros vehículos (especifique)	9			

CAPÍTULO 2 CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA Y EQUIPAMIENTO DEL HOGAR

EQUIPAMIENTO DEL HOGAR				EQUIPAMIENTO DEL HOGAR			
APARATOS Y ARTÍCULOS PROPIEDAD DEL HOGAR				APARATOS Y ARTÍCULOS PROPIEDAD DEL HOGAR			
Para hogares principales y adicionales				Para hogares principales y adicionales			
(58) Ahora le voy a preguntar si el hogar cuenta con los siguientes artículos que sean de su propiedad ¿Cuenta con... para uso del hogar?	(58.1) CÓDIGO Negativo cancele	(59) ¿Cuántos son para uso del hogar?	(60) ¿Cuántos de ellos utilizó también en su negocio?	(58) Ahora le voy a preguntar si el hogar cuenta con los siguientes artículos que sean de su propiedad ¿Cuenta con... para uso del hogar?	(58.1) CÓDIGO Negativo cancele	(59) ¿Cuántos son para uso del hogar?	(60) ¿Cuántos de ellos utilizó también en su negocio?
Radio	01			Licuada	14		
Grabadora	02			Batidora	15		
Estéreo, modular o consola	03			Extractor de Jugos	16		
Reproductor de discos compactos	04			Tostador	17		
Antena parabólica	05			Cafétera	18		
Televisión blanco y negro	06			Sandwichera	19		
Televisión a color	07			Exprimidor de jugos	20		
Videocassetera	08			Abrelatas	21		
Reproductor de video discos (DVD)	09			Horno eléctrico	22		
Computadora	10			Horno de microondas	23		
Impresora	11			Refrigerador	24		
Escáner, quemadora de cd, modem, lectora de cd y demás aparatos integrados a la computadora	12			Estufa de gas	25		
Video juegos: Playstation, Nintendo, Sega u otros	13			Estufa de otro combustible	26		
OBSERVACIONES:				Molino de mano	27		
				Lavadora	28		
				Plancha para ropa	29		
				Máquina de coser	30		
				Ventilador	31		
				Aparato de aire acondicionado (excluya sistema)	32		
				Aparato calefactor (excluya sistema)	33		
				Aspiradora	34		
				Otros electrodomésticos no considerados anteriormente (especifique)	35		

Renglón exclusivo para el crítico-codificador

61. Total de casillas con respuesta en col. 53, 54, 56, 57, 59 y 60

CAPÍTULO 3 CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR
HOJA DE REGISTRO BÁSICO (HRB)

PARA TODOS LOS RESIDENTES DE LA VIVIENDA Y JEFE O JEFA DEL HOGAR AUSENTE INCLUYENDO HUÉSPEDES, SERVIDORES DOMÉSTICOS Y SUS FAMILIARES						OBSERVACIONES:
(01) NÚMERO DE REGISTRO	(02) NOMBRE DE LOS RESIDENTES DE LA VIVIENDA	(03) PARENTESCO	(04) SEXO	(05) EDAD		
	<p>Ahora dígame el nombre de todas las personas que viven en esta vivienda.....</p> <ul style="list-style-type: none"> • Empezando por el jefe o jefa del hogar y después • La esposa(o) compañera(o) del jefe o jefa del hogar. • Los hijos e hijas casadas, solteras de mayor a menor edad, que vivan aquí. • Los padres, hermanos y demás parientes consaguíneos del jefe o jefa. • Los suegros, yernos, nueras y demás parientes políticos del jefe o jefa del hogar. • Los amigos, compadres, ahijados, etcétera del jefe o jefa. • La(s) persona(s) que _____ Adecue con act. del Serv. Dom. y que duerma(n) y coma(n) aquí. • Los familiares de _____ Nombre del Serv. Dom. • Los huéspedes que paguen por dormir y comer aquí. 	<p>¿Qué es _____ del jefe o jefa del hogar?</p> <p>Antes de anotar el nombre indague:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ha estado ausente desde hace 3 meses o más, a partir de hoy • Se queda a dormir en otro lugar 4 o más días a la semana • Si recibió respuesta afirmativa no registre a esta persona <p>Al jefe(a) anótelo aunque sea "Ausente"</p>	<p>• Sólo confirme</p> <p>• O pregunte en caso de duda</p> <p>1. Es hombre</p> <p>2. Es mujer</p>	<p>¿Cuántos años cumplidos tiene?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Menor de un año anote "00" (los meses en obs.) • 97 años o más anote "97" (los años en obs.) 		
01		Jefe o Jefa _____		1 | 2		
02				1 | 2		
03				1 | 2		
04				1 | 2		
05				1 | 2		
06				1 | 2		
07				1 | 2		
08				1 | 2		
09				1 | 2		
10				1 | 2		
11				1 | 2		
12				1 | 2		
13				1 | 2		
14				1 | 2		
15				1 | 2		

CAPÍTULO 3 CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

HOJA DE REGISTRO BÁSICO (HRB)

PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR DE 5 AÑOS Y MÁS EXCLUYENDO AL JEFE O JEFA DEL HOGAR AUSENTE, HUÉSPEDES, SERVIDORES DOMÉSTICOS Y SUS FAMILIARES						PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR DE 12 AÑOS Y MÁS EXCLUYENDO AL JEFE O JEFA DEL HOGAR AUSENTE, HUÉSPEDES, SERVIDORES DOMÉSTICOS Y SUS FAMILIARES						
(13) NÚMERO DE REGISTRO	(14) CRÉDITOS EDUCATIVOS				(15) FORMA EN QUE SE RECIBE EL APOYO		EDUCACIÓN TÉCNICA O COMERCIAL					
	SOLÓ PARA LOS QUE ESTUDIAN LICENCIATURA O POSGRADO						(16) ASISTENCIA A UN CENTRO DE EDUCACIÓN TÉCNICA		(17) NIVEL DE INSTRUCCIÓN		(18) ESTADO CONYUGAL	
	¿Le otorgaron crédito educativo para este año escolar? Sí ¿Quién lo otorga? <i>Lea y anote un código</i>				¿Cómo recibió su beca o crédito educativo...?		¿Asiste actualmente a algún centro de educación técnica o comercial?		¿Cuál es el último grado de estudios que terminó y aprobó en educación técnica o comercial?		¿Actualmente está...?	
	12. La SEP o el Instituto de Educación del Estado 13. Su escuela pública 14. Su escuela privada 15. Otra institución de gobierno 16. Otra institución privada				17. No tiene 18. No sabe		Cruce		Anote: • Nombre de la carrera • Completa o incompleta • Requisito previo		1. viviendo con su pareja en unión libre? 2. casado(a)? 3. separado(a)? 4. divorciado(a)? 5. viudo(a)? 6. soltero(a)	
	(14.1) CÓDIGO	Cruce				SÍ	NO			(17.1) CÓDIGO	(18.1) CÓDIGO	
		1	2	3	4	1	2					
		1	2	3	4	1	2					
		1	2	3	4	1	2					
		1	2	3	4	1	2					
		1	2	3	4	1	2					
		1	2	3	4	1	2					
		1	2	3	4	1	2					
		1	2	3	4	1	2					
		1	2	3	4	1	2					
		1	2	3	4	1	2					
		1	2	3	4	1	2					
		1	2	3	4	1	2					
		1	2	3	4	1	2					
		1	2	3	4	1	2					
		1	2	3	4	1	2					
		1	2	3	4	1	2					
		1	2	3	4	1	2					
		1	2	3	4	1	2					

(19) TAMAÑO DE HOGAR	|
(20) TOTAL DE RESIDENTES DE LA VIVIENDA QUE FORMAN PARTE DEL HOGAR	|

(21) TOTAL DE HOMBRES	|
(22) TOTAL DE MUJERES	|

CAPÍTULO 4 CONDICIÓN DE ACTIVIDAD Y CARACTERÍSTICAS OCUPACIONALES DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR DE 12 AÑOS Y MÁS

PARA MIEMBROS DEL HOGAR DE 12 AÑOS Y MÁS

(01) NÚMERO DE REGISTRO	CONDICIÓN DE ACTIVIDAD EN EL MES PASADO										(07) CAUSAS DE NO TRABAJO	
	(02) TRABAJO ASALARIADO		(03) TRABAJO INDEPENDIENTE REMUNERADO		(04) TRABAJO ESPORÁDICO REMUNERADO		(05) TRABAJO NO REMUNERADO EN NEGOCIO DEL HOGAR		(06) TRABAJO NO REMUNERADO EN NEGOCIO QUE NO ES DEL HOGAR		• Sólo aplique si contestó 2 "NO" en 02 a 06 • Si contestó 1 "Sí" en alguna de 02 a 06 → 09	
	02. Durante el mes pasado <small>(Mes)</small> ¿Trabajó para un jefe o patrón por un sueldo o pago?		03a. Además de ese empleo... ¿Trabajó por su cuenta en su negocio o parcela para obtener ganancias?		04. En ese mismo mes... ¿Trabajó o realizó alguna actividad de manera casual o de vez en cuando, para ayudar a mejorar la economía de su hogar?		05. También en <small>(Mes)</small> ¿Ayudó trabajando sin pago, en un negocio o parcela propiedad del hogar?		06. ¿Estuvo trabajando sin pago como aprendiz o ayudante en un negocio o parcela que no es propiedad del hogar?		07. ¿Por qué causa no trabajó? <small>Lea y anote un código</small>	
	Cruce Sí → 03 a NO → 03 b		Cruce Sí NO		Cruce Sí NO		Cruce Sí NO		Cruce Sí NO		(07.1) CÓDIGO	
	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	|	
	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	|	
	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	|	
	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	|	
	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	|	
	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	|	
	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	|	
	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	|	
	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	|	
	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	|	
	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	|	
	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	|	
	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	|	
OBSERVACIONES:												

- 01. Tuvo incapacidad temporal
- 02. Estaba de vacaciones
- 03. Se suspendió el trabajo por falta de pedidos o clientes
- 04. No se contaba con material para la producción o venta
- 05. Se estuvo reparando el equipo de trabajo
- 06. Estuvo esperando continuar con las labores agrícolas
- 07. Hubo conflicto laboral o huelga
- 08. Hubo mal tiempo
- 09. Por otra causa sin estar desempleado (Especifique)
- 10. Buscó trabajo activamente dentro del país.
- 11. Buscó trabajo activamente en otro país.
- 12. Se dedicó a rentar o alquilar alguna propiedad
- 13. Es pensionado o jubilado
- 14. Es estudiante
- 15. Se dedicó a los quehaceres del hogar
- 16. Tiene alguna incapacidad permanente para trabajar, sin ser pensionado.
- 17. Otra causa de desempleo (Especifique)

→ 09

→ 44

CAPÍTULO 4 CONDICIÓN DE ACTIVIDAD Y CARACTERÍSTICAS OCUPACIONALES DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR DE 12 AÑOS Y MÁS

(08) NÚMERO DE REGISTRO	(09) NÚMERO DE EMPLEOS	CARACTERÍSTICAS DEL EMPLEO PRINCIPAL							
		(10) RESIDENCIA EN EL EMPLEO		(11) POSICIÓN EN EL EMPLEO	O C U P A C I Ó N				
		SÍ	NO		(12) ACTIVIDADES O TAREAS	(13) NOMBRE DE LA OCUPACIÓN			
	09. ¿Cuántos trabajos o empleos tuvo el mes pasado? • Para 2 o más empleos identifique el principal y al secundario • Regístrelos aquí • 3 o más empleos anótelos al final en obs. *	10. ¿Este trabajo o empleo lo realizó dentro del país? Cruce		11. En ese trabajo del mes pasado ¿Usted fue... 1. obrero o empleado? 2. jornalero rural o peón de campo? 3. trabajador sin pago de un negocio que no es del hogar? 4. miembro de una cooperativa? 5. cuenta propia sin empleados asalariados? 6. patrón o empleador con 1 a 5 empleados asalariados? 7. patrón o empleador con 6 o más empleados asalariados? 8. trabajador sin pago en un negocio del hogar? Anote un código	→ 12 a → 12 b	12a. ¿Cuáles eran las actividades o tareas más importantes que desempeñó usted en este trabajo el mes pasado? → 13 a 12b. ¿Cuáles eran las actividades o tareas más importantes que desempeñó usted en su negocio o empresa el mes pasado? → 13 b Anote: ¿Qué hace? supervisa, elabora, repara, vende, fábrica, cría, siembra, etc. ¿Qué es lo que supervisa, vende, siembra, etc.? ¿Cómo lo hace? manualmente, con maquinaria, etc. ¿De qué? plástico, alambre, tela, metal, etc. ¿Dónde lo hace? en fábrica, casa, oficina, en la calle, parcela, etc.	13a. ¿Cuál es el nombre de la ocupación u oficio que desempeñó usted en este trabajo? → 15 a 13b. ¿Cuál es el nombre de la ocupación u oficio que desempeñó usted en su negocio o empresa? → 15 b Anote el nombre completo de su ocupación	(11.1) CÓDIGO	(13.1) CÓDIGO CMO
|		1	2	.....	.....		| | | |	| | | |
|		1	2	.....	.....		| | | |	| | | |
|		1	2	.....	.....		| | | |	| | | |
|		1	2	.....	.....		| | | |	| | | |
|		1	2	.....	.....		| | | |	| | | |
|		1	2	.....	.....		| | | |	| | | |
|		1	2	.....	.....		| | | |	| | | |
|		1	2	.....	.....		| | | |	| | | |
|		1	2	.....	.....		| | | |	| | | |
|		1	2	.....	.....		| | | |	| | | |
|		1	2	.....	.....		| | | |	| | | |
|		1	2	.....	.....		| | | |	| | | |
OBSERVACIONES:									

CAPÍTULO 4 CONDICIÓN DE ACTIVIDAD Y CARACTERÍSTICAS OCUPACIONALES DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR DE 12 AÑOS Y MÁS

CONTINÚA EMPLEO PRINCIPAL														
(14) N Ú M E R O D E R E N G L Ó N	(15) ACTIVIDAD ECONÓMICA			(16) NOMBRE DE LA EMPRESA			(17) SECTOR DEL EMPLEO			(18) TAMAÑO DE LA EMPRESA				
		15a. ¿A qué se dedicaba principalmente la empresa, negocio, institución o persona para la que trabajó o ayudó el mes pasado? → 16 a			16a. ¿Cómo se llama la empresa, negocio o institución para la que trabajó? → 17 a			17a. ¿Esta empresa, negocio o institución en la que usted trabajó es... 1. de gobierno o pública? 2. privada? 3. no sabe?			18a. ¿Cuántas personas laboraron durante el mes pasado en su trabajo, incluyéndose usted? → 20 a			
	15b. ¿A qué se dedicaba principalmente su negocio, taller o empresa, el mes pasado? → 16 b <i>Anote:</i> ¿Qué hace? <i>fabrica, maquila, produce, elabora, repara, vende, cría, siembra, etc.</i> ¿Qué es lo que fabrica, vende, siembra, etc.? ¿Con qué lo hace? <i>plástico, alambre, tela, papel, etc.</i> ¿Dónde lo hace? <i>fábrica, casas, escuela, oficina, en la calle, parcela, etc.</i>			16b. ¿Cómo se llama su negocio, taller o empresa donde trabajó? → 17 b <i>Anote el nombre completo de la empresa, negocio, taller, etc...</i>			17b. No aplique la pregunta y cruce el código 2 → 18 a o 18 b Cruce → 20a			18b. ¿Cuántas personas trabajaron en su negocio o empresa durante el mes pasado, incluyéndose usted? → 20 b				
		15.1 CÓDIGO SCIAN					1	2	3					
							1	2	3					
							1	2	3					
							1	2	3					
							1	2	3					
							1	2	3					
							1	2	3					
							1	2	3					
							1	2	3					
							1	2	3					
							1	2	3					
OBSERVACIONES:														

CAPÍTULO 4 CONDICIÓN DE ACTIVIDAD Y CARACTERÍSTICAS OCUPACIONALES DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR DE 12 AÑOS Y MÁS

CONTINÚA EMPLEO PRINCIPAL										OBSERVACIONES:		
(19) NÚMERO DE REGISTRO	(20) HORAS TRABAJADAS	(21) PERÍODO DE PAGO			SÓLO PARA ASALARIADOS							
	20a. ¿Cuántas horas por semana laboró en este empleo el mes pasado? → 21 a 20b. ¿Cuántas horas por semana laboró en su negocio o empresa el mes pasado? → 21 b	21a. ¿Cada cuántos días le pagan en este empleo? • Lea y anote un código → 22 01. Diario 02. Cada tercer día 03. Cada 7 días (Semanalmente) 04. Cada 10 días (Decenalmente) 05. Cada 15 días (Quincenalmente) 06. Cada 30 días (Mensualmente) 07. Cada 90 días (Trimestralmente) 08. Cada 180 días (Semestralmente) 09. Cada 365 días (Anualmente) 10. Irregularmente, entre 1 día hasta 3 meses sin una regularidad 11. Esporádicamente, lapsos largos de más de 3 meses sin una regularidad	21b. ¿Cada cuándo percibe ingresos de su negocio o empresa? • Más de un empleo → 27 • Un solo empleo → 44	(21.1) CÓDIGO	(22) TIPO DE CONTRATACIÓN	22. ¿Qué tipo de contratación tuvo usted en este empleo... • Lea y cruce una opción 1. base, planta o confianza? 2. trabajó por contrato por tiempo determinado? 3. no firmó contrato? 4. otro tipo de contratación? (Especifique)				(23) AFILIACIÓN A SINDICATOS	23. ¿Está usted afiliado a algún sindicato en este empleo?	
						Cruce				Cruce		SÍ	NO
					1	2	3	4	1	2		
					1	2	3	4	1	2		
					1	2	3	4	1	2		
					1	2	3	4	1	2		
					1	2	3	4	1	2		
					1	2	3	4	1	2		
					1	2	3	4	1	2		
					1	2	3	4	1	2		
					1	2	3	4	1	2		
					1	2	3	4	1	2		
					1	2	3	4	1	2		
					1	2	3	4	1	2		
					1	2	3	4	1	2		

CAPÍTULO 4 CONDICIÓN DE ACTIVIDAD Y CARACTERÍSTICAS OCUPACIONALES DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR DE 12 AÑOS Y MÁS

C O N T I N Ú A E M P L E O P R I N C I P A L

SÓLO PARA ASALARIADOS

(25)

P R E S T A C I O N E S S O C I A L E S

(24)

N
Ú
M
E
R
O

D
E

R
E
N
G
L
Ó
N

25. Ahora le voy a leer una lista de prestaciones para que usted me indique cuáles tiene en este trabajo, aún cuando no las utilice...

¿Tiene...

- Lea todas las opciones para cada asalariado
- Anote los códigos

- | | | | | |
|---|------------------------------------|--|---|---|
| 01. servicios médicos del IMSS? | 07. vacaciones con goce de sueldo? | 13. capacitación y otro tipo de cursos? | 18. guarderías y estancias infantiles? | 24. obtención de algún servicio sin pago o con descuento (como luz, agua, teléfono, etc.) |
| 02. servicios médicos del ISSSTE? | 08. prima vacacional? | 14. acceso a actividades recreativas y/o culturales? | 19. reparto de utilidades? | 25. ayuda para renta de la casa habitación? |
| 03. servicios médicos de PEMEX, SECMAR, SEDENA? (Especifique) | 09. SAR o AFORE? | 15. fondo de ahorro? | 20. FONACOT | 26. otras prestaciones (Especifique) |
| 04. servicios médicos de universidades? | 10. crédito para vivienda? | 16. ayuda alimentaria en efectivo? | 21. ayuda para transporte en efectivo? | 27. no tiene prestaciones sociales? |
| 05. servicios médicos privados? | 11. préstamos en dinero? | 17. ayuda de despensa? | 22. otro tipo de ayuda para transporte? | |
| 06. aguinaldo? | 12. seguro de vida? | | 23. servicio de comedor? | |

OBSERVACIONES:

CAPÍTULO 4 CONDICIÓN DE ACTIVIDAD Y CARACTERÍSTICAS OCUPACIONALES DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR DE 12 AÑOS Y MAS

(26) N Ú M E R O D E R E N G L O N	C A R A C T E R Í S T I C A S D E L E M P L E O S E C U N D A R I O							
	(27) RESIDENCIA EN EL EMPLEO		(28) POSICIÓN EN EL EMPLEO			O C U P A C I O N		
	27. ¿Este trabajo o empleo lo realizó dentro del país?		28. En ese trabajo del mes pasado ¿Usted fue... • <i>Lea y anote un código</i>			(29) ACTIVIDADES O TAREAS	(30) NOMBRE DE LA OCUPACIÓN	
	SI	NO	Cruce			29a. ¿Cuáles eran las actividades o tareas más importantes que desempeñó usted en este trabajo el mes pasado? → 30 a	29b. ¿Cuáles eran las actividades o tareas más importantes que desempeñó usted en su negocio o empresa el mes pasado? → 30 b	30a. ¿Cuál es el nombre de la ocupación u oficio que desempeñó usted en este trabajo? 30b. ¿Cuál es el nombre de la ocupación u oficio que desempeñó usted en su negocio o empresa?
		1. obrero o empleado? 2. jornalero rural o peón de campo? 3. trabajador sin pago de un negocio que no es del hogar? 4. miembro de una cooperativa? 5. cuenta propia sin empleados asalariados? 6. patrón o empleador con 1 a 5 empleados asalariados? 7. patrón o empleador con 6 o más empleados asalariados? 8. trabajador sin pago en un negocio del hogar?			} → 29 a } → 29 b	Anote: ¿Qué hace? supervisa, elabora, repara, vende, fabrica, cría, siembra, etc. ¿Qué es lo que supervisa, vende, siembra, etc.? ¿Cómo lo hace? manualmente, con maquinaria, etc. ¿De qué? plástico, alambre, tela, papel, metal, etc. ¿Dónde lo hace? en fábrica, casa, oficina, en la calle, parcela, etc.	Anote el nombre completo de su ocupación	(30.1) CÓDIGO CMO
|	1 2				|		| | |	
|	1 2				|		| | |	
|	1 2				|		| | |	
|	1 2				|		| | |	
|	1 2				|		| | |	
|	1 2				|		| | |	
|	1 2				|		| | |	
|	1 2				|		| | |	
|	1 2				|		| | |	
|	1 2				|		| | |	
|	1 2				|		| | |	
|	1 2				|		| | |	
|	1 2				|		| | |	
|	1 2				|		| | |	
OBSERVACIONES:								

CAPÍTULO 4 CONDICIÓN DE ACTIVIDAD Y CARACTERÍSTICAS OCUPACIONALES DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR DE 12 AÑOS Y MÁS

CONTINÚA EMPLEO SECUNDARIO										OBSERVACIONES:	
(36) NÚMERO DE REGISTRO	(37) HORAS TRABAJADAS	(38) PERÍODO DE PAGO			SÓLO PARA ASALARIADOS						
	37a. ¿Cuántas horas por semana laboró en este empleo el mes pasado? → 38 a 37b. ¿Cuántas horas por semana laboró en su negocio o empresa el mes pasado? → 38 b	38a. ¿Cada cuántos días le pagan en este empleo? • Lea y anote un código → 39 01. Diario 02. Cada tercer día 03. Cada 7 días (Semanalmente) 04. Cada 10 días (Decenalmente) 05. Cada 15 días (Quincenalmente) 06. Cada 30 días (Mensualmente) 07. Cada 90 días (Trimestralmente) 08. Cada 180 días (Semestralmente) 09. Cada 365 días (Anualmente) 10. Irregularmente, entre 1 día hasta 3 meses sin una regularidad 11. Esporádicamente, lapsos largos de más de 3 meses sin una regularidad	38b. ¿Cada cuándo percibe ingresos de su negocio o empresa? → 44	(38.1) CÓDIGO	(39) TIPO DE CONTRATACION				(40) AFILIACION A SINDICATOS		
		39. ¿Qué tipo de contratación tuvo usted en este empleo... • Lea y cruce una opción 1. base, planta o confianza? 2. trabajó por contrato por tiempo determinado? 3. no firmó contrato? 4. otro tipo de contratación? (Especifique)				40. ¿Está usted afiliado a algún sindicato en este empleo?		Cruce			Cruce
				Cruce				Sí	NO		
					1	2	3	4	1	2	
					1	2	3	4	1	2	
					1	2	3	4	1	2	
					1	2	3	4	1	2	
					1	2	3	4	1	2	
					1	2	3	4	1	2	
					1	2	3	4	1	2	
					1	2	3	4	1	2	
					1	2	3	4	1	2	
					1	2	3	4	1	2	
					1	2	3	4	1	2	
					1	2	3	4	1	2	
					1	2	3	4	1	2	

CAPÍTULO 4 CONDICIÓN DE ACTIVIDAD Y CARACTERÍSTICAS OCUPACIONALES DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR DE 12 AÑOS Y MÁS

C O N T I N Ú A E M P L E O S E C U N D A R I O
SOLO PARA ASALARIADOS

(42)

P R E S T A C I O N E S S O C I A L E S

(41)
N
Ú
M
E
R
O

D
E

R
E
N
G
L
Ó
N

42. Ahora le voy a leer una lista de prestaciones para que usted me indique cuáles tiene en este trabajo, aún cuando no las utilice...

¿Tiene...

- Lea todas las opciones para cada asalariado
- Anote los códigos

- | | | | | |
|---|------------------------------------|--|---|---|
| 01. servicios médicos del IMSS? | 07. vacaciones con goce de sueldo? | 13. capacitación y otro tipo de cursos? | 18. guarderías y estancias infantiles? | 24. obtención de algún servicio sin pago o con descuento (como luz, agua, teléfono, etc.) |
| 02. servicios médicos del ISSSTE? | 08. prima vacacional? | 14. acceso a actividades recreativas y/o culturales? | 19. reparto de utilidades? | 25. ayuda para renta de la casa habitación? |
| 03. servicios médicos de PEMEX, SECMAR, SEDENA? (Especifique) | 09. SAR o AFORE? | 15. fondo de ahorro? | 20. FONACOT | 26. otras prestaciones (Especifique) |
| 04. servicios médicos de universidades? | 10. crédito para vivienda? | 16. ayuda alimentaria en efectivo? | 21. ayuda para transporte en efectivo? | 27. no tiene prestaciones sociales? |
| 05. servicios médicos privados? | 11. préstamos en dinero? | 17. ayuda de despensa? | 22. otro tipo de ayuda para transporte? | |
| 06. aguinaldo? | 12. seguro de vida? | | 23. servicio de comedor? | |

OBSERVACIONES:

CAPÍTULO 4 CONDICIÓN DE ACTIVIDAD Y CARACTERÍSTICAS OCUPACIONALES DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR DE 12 AÑOS Y MÁS

PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR DE 12 AÑOS Y MÁS

CONDICIÓN DE ACTIVIDAD DIFERENTE A LA REALIZADA EL MES PASADO										OBSERVACIONES:
(43) NÚMERO DE REGIÓN	CONDICIÓN DE ACTIVIDAD DE LOS 5 MESES ANTERIORES AL MES PASADO				PERCEPCIÓN DE INGRESOS EN LOS 6 MESES ANTERIORES					
	(44) DE LA PEA		(45) DE LA PEI		(46) POR EMPLEO (S) EN LOS 5 MESES ANTERIORES AL MES PASADO		(47) POR EMPLEO (S) REALIZADOS HACE MÁS DE 6 MESES			
	Si contestó 1 "Sí" en col. 02 a 06 o códigos 01 al 09 en col. 07, pregunte:		Si contestó códigos 10 al 17 en col. 07 pregunte:		Si le contestó "Sí" en la col. 44 ó 45 pregunte:		¿Recibió ingresos en dinero o en especie durante los meses de _____ a _____ provenientes de un empleo o trabajo que realizó en _____ o en _____ meses anteriores?			
	Durante los meses de _____ a _____, ¿Trabajó en algo completamente diferente a lo que desempeñó el mes pasado de manera continua, esporádica o eventual? Sí → 46 Cruce NO → 47		Durante los meses de _____ a _____ ¿Trabajó de manera continua, esporádica o eventual en una empresa, institución, rancho, parcela o negocio propio? Sí → 46 Cruce NO → 47		Durante los meses de _____ a _____ ¿Recibió ingresos, sueldos, salarios, jornal, ganancias o utilidades en dinero o en especie por este trabajo o trabajos? Sí Cruce NO		Sí Cruce NO			
1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	<ul style="list-style-type: none"> Si contestó 1 "Sí" en alguna de las col's. 44 a 47 aplique formato de ingresos del Cap. 20 Además pregunte y anote: <ul style="list-style-type: none"> Número de empleos Posición en el empleo Actividad económica Nombre de la empresa Horas trabajadas Período en que se realizó ese trabajo
1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	
1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	
1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	
1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	
1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	
1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	
1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	
1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	
1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	
1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	
1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	

OBSERVACIONES: Anote la posición, la ocupación, la actividad económica y las horas trabajadas del 3er empleo en adelante:

OBSERVACIONES:

GASTO MENSUAL

CAPÍTULO 7	LIMPIEZA Y CUIDADOS DE LA CASA
CAPÍTULO 8	CUIDADOS PERSONALES
CAPÍTULO 9	EDUCACIÓN, CULTURA Y RECREACIÓN
CAPÍTULO 10	COMUNICACIONES Y SERVICIOS PARA VEHÍCULOS
CAPÍTULO 11	VIVIENDA Y SERVICIOS DE CONSERVACIÓN

INTRODUCCIÓN

Para ubicar al informante sobre el nuevo tema del cual preguntará, se propone le comente lo siguiente:

Ahora le voy a preguntar sobre los gastos que realizó el hogar en el mes pasado en artículos para la limpieza de su casa, para el cuidado personal, para educación, en teléfono; gasolina y los gastos que realiza por su vivienda.

TARJETA DE CRÉDITO, DÉBITO Y CUENTA DE CHEQUES

	SI	NO
1.- ¿Usted o alguna de las personas que habitan en su vivienda contaron durante el mes pasado, con Tarjeta de Crédito Bancaria? como: Banamex, Bancomer, Bital, Serfin, etcétera.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.- ¿Usted o alguna de las personas que habitan en su vivienda contaron durante el mes pasado, con Tarjeta de Crédito Comercial?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.- ¿Usted o alguna de las personas que habitan en su vivienda contaron durante el mes pasado, con Tarjeta de Débito?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.- ¿Usted o alguna de las personas que habitan en su vivienda contaron durante el mes pasado, con Cuenta de Cheques?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CAPÍTULO 7 LIMPIEZA Y CUIDADOS DE LA CASA

(01) CONCEPTO	(02) CLAVE	(03) CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	(04) COSTO DE LOS ARTÍCULOS	(05) LUGAR DE COMPRA	(5.1)	(06) FORMA DE PAGO	(07) GASTO MENSUAL
Dígame si el mes pasado ¿compró algunos de los artículos que le voy a mencionar?		¿Cuánto(as) compró de... ¿Cuál fue su forma de presentación? y ¿Cuál fue su precio unitario?	¿Cuánto le costó este (os) artículo(s) considerando su precio de contado? PESOS	¿En dónde compró este(os) artículos? <i>Registre el código de lugar de compra consultando su catálogo de códigos</i>	C Ó D I G O	Este artículo lo pagó... 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria 3. Con tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (establecimiento comercial) 5. Fiado (persona particular)	¿Cuánto pagó por este(os) artículos y/o servicios el mes pasado? PESOS

A) ARTÍCULOS DE LIMPIEZA Y CUIDADOS DE LA CASA

Detergentes (polvo, líquido, pasta y gel)	C001						
Jabón de barra	C002						
Blanqueadores	C003						
Suavizantes de telas	C004						
Limpiadores (en polvo o líquido)	C005						
Servilletas y papel absorbente	C006						
Platos y vasos desechables, papel aluminio y encerado	C007						
Escobas, trapeadores, recogedor	C008						
Fibras, estropajos, escobetas, pinzas para ropa, lazos	C009						
Jergas y trapos de cocina	C010						
Cerillos	C011						
Pilas	C012						
Focos	C013						
Cera y limpia muebles	C014						
Insecticidas líquido, en polvo, pastilla, raid eléctrico	C015						
Desodorante ambiental y sanitario	C016						
Recipientes de lámina (cubetas, tinas, etc.)	C017						
Recipientes de plástico (cubetas, tinas, mangueras, etc.)	C018						
Otros artículos <i>(Especifique)</i>	C019						
SUBTOTAL C701							

OBSERVACIONES

CAPÍTULO 7 LIMPIEZA Y CUIDADOS DE LA CASA

(01) CONCEPTO	(02) CLAVE	(03) CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	(04) COSTO DE LOS ARTÍCULOS	(05) LUGAR DE COMPRA	(5.1) C Ó D I G O	(06) FORMA DE PAGO	(07) GASTO MENSUAL
Dígame si el mes pasado ¿compró algunos de los servicios que le voy a mencionar?		¿Cuánto(s) servicio(s) de... compró? y ¿Cuál fue su precio unitario?	¿Cuánto le costó este(os) servicio(s) considerando su precio de contado? PESOS	¿En dónde compró este(os) servicio(s)? <i>Registre el código de lugar de compra consultando su catálogo de códigos</i>		Este servicio(s) lo pagó... 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria 3. Con tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (establecimiento comercial) 5. Fiado (persona particular)	¿Cuánto pagó por este(os) servicio(s) el mes pasado? PESOS

B) SERVICIOS PARA EL HOGAR

Servicio doméstico	C020						
Lavandería	C021						
Tintorería	C022						
Jardinería	C023						
Otros servicios: fumigación, etcétera	C024						
		SUBTOTAL C702					
		TOTAL DEL CAPÍTULO 7 C901					

1. Durante el mes pasado ¿Pagó usted o algunas de las personas que viven en su casa alguno(s) de estos artículos o servicios con tarjeta de crédito bancaria?

SÍ

1

¿Cuánto pagó?

TB05

No la utilizó

2

2. Durante el mes pasado ¿Pagó usted o algunas de las personas que viven en su casa alguno(s) de estos artículos o servicios con tarjeta de crédito comercial?

SÍ

1

¿Cuánto pagó?

TC05

No la utilizó

2

3. Durante el mes pasado ¿Pagó usted o algunas de las personas que viven en su casa alguno(s) de estos artículos o servicios con tarjeta de débito?

SÍ

1

¿Cuánto pagó?

TD05

No la utilizó

2

4. Durante el mes pasado ¿Pagó usted o algunas de las personas que viven en su casa alguno(s) de estos artículos o servicios con cheque?

SÍ

1

¿Cuánto pagó?

TE05

No la utilizó

2

CAPÍTULO 7 ARTÍCULOS Y SERVICIOS PARA LA LIMPIEZA Y CUIDADOS DE LA CASA "TOMADOS" DEL NEGOCIO PROPIEDAD DEL HOGAR

ENTREVISTADOR: si a través del sondeo identifica que el hogar o alguno de sus miembros cuenta con un negocio, o lo tuvo durante el mes pasado, donde comercializa (vende) y/o produce algún (os) de los artículos y/o servicios que abarca este capítulo entonces aplique la siguiente pregunta.

¿El mes pasado "tomó(aron)" de su negocio artículos como... o utilizó(aron) de su negocio servicios como...?

Si Registre información No Pase al siguiente formato

(01) NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	(02) CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	(03) CLAVE	(04) CÓDIGO	(05) GASTO MENSUAL ESTIMADO	(06) NOMBRE	(07) NÚMERO DE RENGLÓN		
¿Qué artículo o servicio "tomó" ó "utilizó" de su negocio?	¿ Qué cantidad "tomó" de ...? y ¿cuál fue su forma de presentación? ¿Cuántos servicios de ... utilizó? ¿ Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado en otro negocio?	<i>Registre la clave del producto o servicio</i>		<i>Transcriba el precio estimado de la columna 02</i> <div style="text-align: center;">PESOS</div>	<i>Registre el nombre de la persona que "tomó" el artículo o servicio</i>	<i>Registre el número de renglón de la H.R.B.</i>		
				| | |			1	
				| | |			1	
				| | |			1	
				| | |			1	
				| | |			1	
				| | |			1	
				| | |			1	
				| | |			1	
				| | |			1	
				| | |			1	
				| | |			1	
				| | |			1	
				| | |			1	
				| | |			1	
				| | |			1	
				TOTAL A000				

CAPÍTULO 7 ARTÍCULOS Y SERVICIOS PARA LA LIMPIEZA Y CUIDADOS DE LA CASA "RECIBIDOS" COMO PAGO EN ESPECIE

ENTREVISTADOR: si a través del sondeo identifica que algún(os) de los miembros del hogar recibieron artículos o servicios que abarca este capítulo, entonces aplique la siguiente pregunta:

¿El mes pasado "recibió(eron)" artículos como pago por su trabajo o servicios como...? Si 1 Registre información No 2 → Pase al siguiente formato

(01) NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	(02) CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	(03) CLAVE	(04) CÓDIGO	(05) GASTO MENSUAL ESTIMADO	(06) NOMBRE	(07) NÚMERO DE RENGLÓN
¿Qué artículo o servicio recibió el mes pasado como pago por su trabajo?	¿Qué cantidad recibió de ...? y ¿cuál fue su forma de presentación? ¿Cuántos servicios de ... recibió? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado? ¿Cuanto habría pagado por ese servicio?	Registre la clave del producto o servicio		Transcriba el precio estimado de la columna 02 PESOS	Registre el nombre de la persona que recibió el pago en especie	Registre el número de renglón de la H.R.B.
		| | | |	2	| | | | | | | |		|
		| | | |	2	| | | | | | | |		|
		| | | |	2	| | | | | | | |		|
		| | | |	2	| | | | | | | |		|
		| | | |	2	| | | | | | | |		|
		| | | |	2	| | | | | | | |		|
		| | | |	2	| | | | | | | |		|
		| | | |	2	| | | | | | | |		|
		| | | |	2	| | | | | | | |		|
		| | | |	2	| | | | | | | |		|
		| | | |	2	| | | | | | | |		|
		| | | |	2	| | | | | | | |		|
		| | | |	2	| | | | | | | |		|
		| | | |	2	| | | | | | | |		|
		| | | |	2	| | | | | | | |		|
		| | | |	2	| | | | | | | |		|
		| | | |	2	| | | | | | | |		|
		| | | |	2	| | | | | | | |		|
		| | | |	2	| | | | | | | |		|
		| | | |	2	| | | | | | | |		|
		| | | |	2	| | | | | | | |		|
		| | | |	2	| | | | | | | |		|

TOTAL P000

CAPÍTULO 7 ARTÍCULOS Y SERVICIOS PARA LA LIMPIEZA Y CUIDADOS DE LA CASA "RECIBIDOS" COMO REGALO

¿El mes pasado "recibió(eron)" artículos como... o servicios... como un regalo por parte de algún otro hogar, del gobierno, de organizaciones que no son de gobierno, de partidos políticos, etcétera.

Si 1 Registre información No 2 ➔ Pase al siguiente formato

(01) NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	(02) CANTIDAD FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	(03) CLAVE	(04) NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN EMPRESA O INSTITUCIÓN	(05) CÓDIGO	(06) GASTO MENSUAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio recibió como regalo el mes pasado?	¿ Qué cantidad de... recibió como regalo, cuál fue su forma de presentación? ¿ Cuántos servicios de... recibió como regalo? ¿ Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado?	Registre la clave del producto o servicio	¿Quién le regalo el artículo o servicio? <i>Registre el nombre de la empresa o institución y si es pública o privada si es persona particular registre "otro hogar"</i>		Transcriba el precio estimado de la columna 02 PESOS
		| | | |		3 |	| | | | | | | |
		| | | |		3 |	| | | | | | | |
		| | | |		3 |	| | | | | | | |
		| | | |		3 |	| | | | | | | |
		| | | |		3 |	| | | | | | | |
		| | | |		3 |	| | | | | | | |
		| | | |		3 |	| | | | | | | |
		| | | |		3 |	| | | | | | | |
		| | | |		3 |	| | | | | | | |
		| | | |		3 |	| | | | | | | |
		| | | |		3 |	| | | | | | | |
		| | | |		3 |	| | | | | | | |
		| | | |		3 |	| | | | | | | |
		| | | |		3 |	| | | | | | | |
		| | | |		3 |	| | | | | | | |
		| | | |		3 |	| | | | | | | |
		| | | |		3 |	| | | | | | | |
		| | | |		3 |	| | | | | | | |
		| | | |		3 |	| | | | | | | |
		| | | |		3 |	| | | | | | | |
		| | | |		3 |	| | | | | | | |

TOTAL R000 | | | | | | | |

CAPÍTULO 7 ARTÍCULOS Y SERVICIOS DE LIMPIEZA Y CUIDADOS DE LA CASA "ADQUIRIDOS" COMO UN SUBSIDIO O A BAJO COSTO

Durante el mes pasado adquirió a un precio menor como ayuda por parte del gobierno, de su trabajo o de alguna organización privada artículos o servicios como...

Si 1 Registre información No 2 → Pase al siguiente capítulo

(01) NOMBRE DE LA PERSONA	(02) NÚMERO DE RENGLÓN	(03) NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	(04) CLAVE	(05) NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN EMPRESA O INSTITUCIÓN	(5.1) CÓDIGO	(06) GASTO MENSUAL EFECTUADO	(07) COSTO ESTIMADO	PARA USO EXCLUSIVO DEL ENTREVISTADOR
<i>Registre el nombre de la persona que recibe el artículo o servicio</i>		¿Qué artículos o servicios adquirió a un precio menor?	<i>Registre la clave según corresponda</i>	¿Quién proporcionó el artículo o servicio? <i>Registre el nombre de la empresa o institución y si es pública o privada</i>		Dígame ¿cuánto pagó por este artículo o servicio? PESOS	¿Cuánto pagaría por este artículo o servicio si lo hubiera tenido que pagar?	(08) DIFERENCIA DEL COSTO ESTIMADO (Col. 07 - Col. 06) PESOS
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			

TOTAL V000

CAPÍTULO 8 CUIDADOS PERSONALES

(01) CONCEPTO	(02) CLAVE	(03) CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	(04) COSTO DE LOS ARTÍCULOS	(05) LUGAR DE COMPRA	(5.1)	(06) FORMA DE PAGO	(07) GASTO MENSUAL
Dígame si el mes pasado ¿compró algún(os) de los artículos que le voy a mencionar?		¿Cuánto(as) compró de... ¿Cuál fue su forma de presentación? y ¿Cuál fue su precio unitario?	¿Cuánto le costó este (os) artículo(s) considerando su precio de contado? PESOS	¿En dónde compró este(os) artículos? <i>Registre el código de lugar de compra consultando su catálogo de códigos</i>	C Ó D I G O	Este artículo lo pagó... 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria 3. Con tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (establecimiento comercial) 5. Fiado (persona particular)	¿Cuánto pagó por este(os) artículo(s) el mes pasado? PESOS

A) ARTÍCULOS PARA EL CUIDADO PERSONAL

Jabón de tocador	D001		| | | | | | | |		| |	| | | | | | | |	| | | | | | | |
Lociones y perfumes	D002		| | | | | | | |		| |	| | | | | | | |	| | | | | | | |
Pasta dental, enjuague bucal, hilo dental, cepillo dental	D003		| | | | | | | |		| |	| | | | | | | |	| | | | | | | |
Champús, enjuagues, tramiento para el cabello	D004		| | | | | | | |		| |	| | | | | | | |	| | | | | | | |
Tintes y líquidos para permanente	D005		| | | | | | | |		| |	| | | | | | | |	| | | | | | | |
Desodorante, talco, bronceadores	D006		| | | | | | | |		| |	| | | | | | | |	| | | | | | | |
Crema, para el cuerpo, para la cara y tratamiento facial	D007		| | | | | | | |		| |	| | | | | | | |	| | | | | | | |
Gel, spray, mousse para el cabello	D008		| | | | | | | |		| |	| | | | | | | |	| | | | | | | |
Crema para afeitar y rastrillos	D009		| | | | | | | |		| |	| | | | | | | |	| | | | | | | |
Cosméticos, polvo y maquillaje sombra lápiz labial, de ojos delineador, etcétera	D010		| | | | | | | |		| |	| | | | | | | |	| | | | | | | |
Esmalte para uñas	D011		| | | | | | | |		| |	| | | | | | | |	| | | | | | | |
Papel sanitario, pañuelos desechables	D012		| | | | | | | |		| |	| | | | | | | |	| | | | | | | |
Toallas sanitarias	D013		| | | | | | | |		| |	| | | | | | | |	| | | | | | | |
Pañales desechables	D014		| | | | | | | |		| |	| | | | | | | |	| | | | | | | |
Artículos de tocador para bebé	D015		| | | | | | | |		| |	| | | | | | | |	| | | | | | | |
Cepillos y peines	D016		| | | | | | | |		| |	| | | | | | | |	| | | | | | | |
Artículos eléctricos: rasuradora, secadora, etcétera	D017		| | | | | | | |		| |	| | | | | | | |	| | | | | | | |
Reparación y/o mantenimiento de los artículos anteriores	D018		| | | | | | | |		| |	| | | | | | | |	| | | | | | | |
Otros: donas y mariposas para el cabello, limas para uñas, pasadores, etcétera.	D019		| | | | | | | |		| |	| | | | | | | |	| | | | | | | |
		SUBTOTAL D701	| | | | | | | |		| |	| | | | | | | |	| | | | | | | |

OBSERVACIONES

CAPÍTULO 8 CUIDADOS PERSONALES

(01) CONCEPTO	(02) CLAVE	(03) CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	(04) COSTO DE LOS ARTÍCULOS	(05) LUGAR DE COMPRA	(5.1) C Ó D I G O	(06) FORMA DE PAGO	(07) GASTO MENSUAL
Dígame si el mes pasado ¿compró algún(os) de los servicios que le voy a mencionar?		¿Cuánto(s) servicio(s) de... compró? y ¿Cuál fue su precio unitario?	¿Cuánto le costó este (os) servicio(s) considerando su precio de contado?	¿En dónde compró este(os) servicio(s)? <i>Registre el código de lugar de compra consultando su catálogo de códigos</i>		Este(os) servicio(s) lo pagó... 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria 3. Con tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (establecimiento comercial) 5. Fiado (persona particular)	¿Cuánto pagó por este(os) servicio(s) el mes pasado?
			PESOS				PESOS

B) SERVICIO PARA EL CUIDADO PERSONAL

Corte de cabello y peinado	D020						
Baños y masajes	D021						
Permanentes y tintes	D022						
Manicure	D023						
Otros servicios: rasurar, depilar, etcétera	D024						
SUBTOTAL D702							
TOTAL DEL CAPÍTULO 8 D901							

1. Durante el mes pasado ¿Pagó usted o algunas de las personas que viven en su casa alguno(s) de estos artículos o servicios con tarjeta de crédito bancaria?

SÍ

1

¿Cuánto pagó?

TB07

No la utilizó

2

2. Durante el mes pasado ¿Pagó usted o algunas de las personas que viven en su casa alguno(s) de estos artículos o servicios con tarjeta de crédito comercial?

SÍ

1

¿Cuánto pagó?

TC07

No la utilizó

2

3. Durante el mes pasado ¿Pagó usted o algunas de las personas que viven en su casa alguno(s) de estos artículos o servicios con tarjeta de débito?

SÍ

1

¿Cuánto pagó?

TD07

No la utilizó

2

4. Durante el mes pasado ¿Pagó usted o algunas de las personas que viven en su casa alguno(s) de estos artículos o servicios con cheque?

SÍ

1

¿Cuánto pagó?

TE07

No la utilizó

2

CAPÍTULO 8 ARTÍCULOS Y SERVICIOS PARA EL CUIDADO PERSONAL "TOMADOS" DEL NEGOCIO PROPIEDAD DEL HOGAR

ENTREVISTADOR: si a través del sondeo identifica que el hogar o alguno de sus miembros cuenta con un negocio, o lo tuvo durante el mes pasado, donde comercializa (vende) y/o produce algún (os) de los artículos y/o servicios que abarca este capítulo entonces aplique la siguiente pregunta:

¿El mes pasado "tomó (aron)" de su negocio artículos como... o utilizó (aron) de su negocio servicios como...? Si 1 Registre información No 2 → Pase al siguiente formato

(01) NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	(02) CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	(03) CLAVE	(04) CÓDIGO	(05) GASTO MENSUAL ESTIMADO	(06) NOMBRE	(07) NÚMERO DE RENGLÓN
¿Qué artículo o servicio "tomó" ó "utilizó" de su negocio?	¿ Qué cantidad tomó de ...? y ¿cuál fue su forma de presentación? ¿Cuántos servicios de ... recibió? ¿ Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado en otro negocio?	Registre la clave del producto o servicio		Transcriba el precio estimado de la columna 02 PESOS	Registre el nombre de la persona que "tomó" el artículo o servicio	Registre el número de renglón de la H.R.B.
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|

TOTAL A000

--	--	--	--	--	--

CAPÍTULO 8 ARTÍCULOS Y SERVICIOS PARA EL CUIDADO PERSONAL "RECIBIDOS" COMO PAGO EN ESPECIE

ENTREVISTADOR: si a través del sondeo identifica que algún (os) de los miembros del hogar recibieron artículos o servicios que abarca este capítulo, entonces aplique la siguiente pregunta.

¿El mes pasado "recibió (eron)" artículos como pago por su trabajo o servicios como...? Si 1 Registre información No 2 → Pase al siguiente formato

(01) NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	(02) CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	(03) CLAVE	(04) CÓDIGO	(05) GASTO MENSUAL ESTIMADO	(06) NOMBRE	(07) NÚMERO DE RENGLÓN
¿Qué artículo o servicio recibió el mes pasado como pago por su trabajo?	¿Qué cantidad recibió de ...? y ¿cuál fue su forma de presentación? ¿Cuántos servicios de ... recibió? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado? ¿Cuánto habría pagado por ese servicio?	Registre la clave del producto o servicio		Transcriba el precio estimado de la columna 02 PESOS	Registre el nombre de la persona que recibió el pago en especie	Registre el número de renglón de la H.R.B.
		| | |	2	| | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | |		|

TOTAL P000

CAPÍTULO 8 ARTÍCULOS Y SERVICIOS PARA EL CUIDADO PERSONAL "RECIBIDOS" COMO REGALO

¿El mes pasado "recibió(eron)" artículos como... o servicios... como un regalo por parte de algún otro hogar , del gobierno, de organizaciones que no son de gobierno, de partidos políticos, etcétera.

Si 1 Registre información No 2 → Pase al siguiente formato

(01) NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	(02) CANTIDAD FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	(03) CLAVE	(04) NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN EMPRESA O INSTITUCIÓN	(05) CÓDIGO	(06) GASTO MENSUAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio recibió como regalo el mes pasado?	¿Qué cantidad de... recibió como regalo, cuál fue su forma de presentación? ¿Cuántos servicios de ...recibió como regalo? ¿ Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado?	Registre la clave del producto o servicio	¿Quién le regaló el artículo o servicio? Registre el nombre de la empresa o institución y si es pública o privada si es persona particular registre "otro hogar"		Transcriba el precio estimado de la columna 02 PESOS
		| | | |		3 |	| | | | | | | | | | | |
		| | | |		3 |	| | | | | | | | | | | |
		| | | |		3 |	| | | | | | | | | | | |
		| | | |		3 |	| | | | | | | | | | | |
		| | | |		3 |	| | | | | | | | | | | |
		| | | |		3 |	| | | | | | | | | | | |
		| | | |		3 |	| | | | | | | | | | | |
		| | | |		3 |	| | | | | | | | | | | |
		| | | |		3 |	| | | | | | | | | | | |
		| | | |		3 |	| | | | | | | | | | | |
		| | | |		3 |	| | | | | | | | | | | |
		| | | |		3 |	| | | | | | | | | | | |
		| | | |		3 |	| | | | | | | | | | | |
		| | | |		3 |	| | | | | | | | | | | |
		| | | |		3 |	| | | | | | | | | | | |
		| | | |		3 |	| | | | | | | | | | | |
		| | | |		3 |	| | | | | | | | | | | |
		| | | |		3 |	| | | | | | | | | | | |
		| | | |		3 |	| | | | | | | | | | | |
		| | | |		3 |	| | | | | | | | | | | |
		| | | |		3 |	| | | | | | | | | | | |
		| | | |		3 |	| | | | | | | | | | | |
		| | | |		3 |	| | | | | | | | | | | |
		| | | |		3 |	| | | | | | | | | | | |
		| | | |		3 |	| | | | | | | | | | | |
		| | | |		3 |	| | | | | | | | | | | |
		| | | |		3 |	| | | | | | | | | | | |

TOTAL R000

CAPÍTULO 8 ARTÍCULOS Y SERVICIOS PARA EL CUIDADO PERSONAL " ADQUIRIDOS" COMO UN SUBSIDIO A BAJO COSTO

Durante el mes pasado "adquirió" a un precio menor como ayuda por parte del gobierno, de su trabajo o de alguna organización privada artículos o servicios como...

Si 1 Registre información No 2 → Pase al siguiente capítulo

(01) NOMBRE DE LA PERSONA	(02) NÚMERO DE RENGLÓN	(03) NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	(04) CLAVE	(05) NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN EMPRESA O INSTITUCIÓN	(5.1) CÓDIGO	(06) GASTO MENSUAL EFECTUADO	(07) COSTO ESTIMADO	PARA USO EXCLUSIVO DEL ENTREVISTADOR
<i>Registre el nombre de la persona que recibe el artículo o servicio</i>		¿Qué artículos o servicios adquirió a un precio menor?	<i>Registre la clave según corresponda</i>	¿Quién proporcionó el artículo o servicio? <i>Registre el nombre de la empresa o institución y si es pública o privada</i>		Dígame ¿cuánto pagó por este artículo o servicio? PESOS	¿Cuánto pagaría por este artículo o servicio si lo hubiera tenido que pagar?	(08) DIFERENCIA DEL COSTO ESTIMADO (Col. 07 - Col. 06) PESOS
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			

TOTAL V000

CAPÍTULO 9 EDUCACIÓN CULTURA Y RECREACIÓN

A) Gastos en educación básica, media ó superior

(01) CLAVE	(02)		(03) NIVEL DE EDUCACIÓN EN QUE SE REALIZÓ EL GASTO	GASTOS EN EDUCACIÓN			(07) COSTO DEL (LOS) SERVICIO(S)	(08) FORMA DE PAGO	(09) GASTO MENSUAL ¿Cuánto pagó el mes pasado?
	NÚMERO DE RENGLÓN	NOMBRE		(04) PAGO DE INSCRIPCIONES	(05) PAGO DE COLEGIATURAS	(06) PAGO DE MATERIAL ESCOLAR			
Para uso del crítico - codificador	Transcriba del capítulo 3 (HRB) a los miembros del hogar de 5 años y más	¿Realizó algún gasto en primaria, secundaria, preparatoria, profesional o posgrado durante el mes pasado? <small>(Si reporta que si realizó gasto registre en que nivel)</small>	De este gasto que realizó el mes pasado ¿cuánto fue por pago de inscripción? PESOS	De este gasto que realizó el mes pasado ¿cuánto fue por pago de colegiatura? PESOS	De este gasto que realizó el mes pasado ¿cuánto pagó en material escolar? cuadernos, carpetas, etcétera? PESOS	¿Cuánto le costó este(os) servicio(s) considerando su precio de contado? PESOS	Este servicio lo pagó... 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria 3. Con tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (establecimiento comercial) 5. Fiado (persona particular) 6. Aún no lo ha pagado	PESOS	
E | | | |									
E | | | |									
E | | | |									
E | | | |									
E | | | |									
E | | | |									
E | | | |									
E | | | |									
E | | | |									
E | | | |									
E | | | |									
E | | | |									
E | | | |									
SUBTOTAL E701									

OBSERVACIONES:

CAPÍTULO 9 EDUCACIÓN CULTURA Y RECREACIÓN

B) Gastos en educación técnica

(01) CLAVE	(02)		(03) EDUCACIÓN TÉCNICA	GASTOS EN EDUCACIÓN TÉCNICA			(07) COSTO DEL (LOS) SERVICIO(S)	(09) FORMA DE PAGO	(09) GASTO MENSUAL
	NÚMERO DE REGLÓN	NOMBRE		(04) PAGO DE INSCRIPCIONES	(05) PAGO DE COLEGIATURAS	(06) PAGO DE MATERIAL ESCOLAR			¿Cuánto pagó el mes pasado?
Para uso del crítico - codificador	Transcriba del capítulo 3 (HRB) a los miembros del hogar de 5 años y más		¿Realizó algún gasto en educación técnica? (Si reporta que si realizó gasto registre la leyenda «Carrera Técnica o comercial»)	De este gasto que realizó el mes pasado ¿cuánto fue por pago de inscripciones?	De este gasto que realizó el mes pasado ¿cuánto fue por pago de colegiatura?	De este gasto para educación técnica que realizó el mes pasado ¿cuánto corresponde al material escolar para educación técnica?	¿Cuánto le costó este(os) servicio(s) considerando su precio de contado?	Este servicio lo pagó... 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria 3. Con tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (establecimiento comercial) 5. Fiado (persona particular) 6. Aún no lo ha pagado	PESOS
E | | |	| |			PESOS	PESOS	PESOS	PESOS		PESOS
E | | |	| |								
E | | |	| |								
E | | |	| |								
E | | |	| |								
E | | |	| |								
E | | |	| |								
E | | |	| |								
E | | |	| |								
E | | |	| |								
E | | |	| |								
E | | |	| |								
E | | |	| |								
E | | |	| |								
E | | |	| |								
SUBTOTAL E702									

OBSERVACIONES:

CAPÍTULO 9 EDUCACIÓN CULTURA Y RECREACIÓN

(01) CONCEPTO	(02) CLAVE	(03) CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	(04) COSTO DE LOS ARTÍCULOS O SERVICIOS	(05) LUGAR DE COMPRA	(5.1) C Ó D I G O	(06) FORMA DE PAGO	(07) GASTO MENSUAL
Dígame si el mes pasado ¿compró o utilizó algún (os) de los artículos o servicios que le voy a mencionar?		¿Cuánto(as) compró de... ¿Cuál fue su forma de presentación? y ¿Cuál fue su precio unitario?	¿Cuánto le costó este(os) artículo(s) y/o servicio(s) considerando su precio de contado? PESOS	¿En dónde adquirió compró este(os) artículo(s) o servicio(s)? <i>Registre el código de lugar de compra consultando su catálogo de códigos</i>		Este(os) artículo(s) o servicio(s) lo(s) pago... 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria 3. Con tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (establecimiento comercial) 5. Fiado (persona particular) 6. Aún no lo ha pagado	¿Cuánto pagó por este(os) artículo(s) y/o servicio(s) el mes pasado? PESOS

C) SERVICIOS DE EDUCACIÓN

Estancias infantiles (excepto preprimaria)	E008						
Enseñanza adicional	E009						
Educación especial para discapacitados	E010						
Internados	E011						
Cuidado de niños (persona particular)	E012						
Transporte escolar	E013						

D) ARTÍCULOS EDUCATIVOS

Libros para la escuela	E014						
Pago de imprevistos como: derecho a examen, examen extraordinario, cursos de regularización, etcétera	E015						
Equipo escolar: maquinas de escribir, calculadora, etcétera	E016						
Pago de imprevistos para educación técnica como: derecho a examen, cursos de regularización, etcétera	E017						
Material para la educación técnica	E018						
Material para la educación adicional	E019						
Reparación y/o mantenimiento de equipo escolar	E020						

E) ARTÍCULOS DE CULTURA Y RECREACIÓN

Enciclopedia y libros (excluya los de la escuela)	E021						
Periódicos	E022						
Revistas	E023						
Audiocassetes, discos y discos compactos	E024						
Otros (especifique)	E025						

SUBTOTAL E703

--

--

CAPÍTULO 9 EDUCACIÓN CULTURA Y RECREACIÓN

1. Durante el mes pasado ¿Pagó usted o algunas de las personas que viven en su casa alguno(s) de estos artículos o servicios con tarjeta de crédito bancaria?

Sí 1

No la utilizó 2

¿Cuánto pagó?

TB09

2. Durante el mes pasado ¿Pagó usted o algunas de las personas que viven en su casa alguno(s) de estos artículos o servicios con tarjeta de crédito comercial?

Sí 1

No la utilizó 2

¿Cuánto pagó?

TC09

3. Durante el mes pasado ¿Pagó usted o algunas de las personas que viven en su casa alguno(s) de estos artículos o servicios con tarjeta de débito?

Sí 1

No la utilizó 2

¿Cuánto pagó?

TD09

4. Durante el mes pasado ¿Pagó usted o algunas de las personas que viven en su casa alguno(s) de estos artículos o servicios con cheque?

Sí 1

No la utilizó 2

¿Cuánto pagó?

TE09

GASTO EN REGALOS A PERSONAS QUE NO SON MIEMBROS DEL HOGAR

1. Durante el mes pasado ¿compró usted o alguna de las personas que viven en su casa algún artículo o servicio como.. para regalar (obsequiar) a personas que no forman parte de su hogar?

Sí 1

No 2

¿Cuánto pagó?

T905

Pase al siguiente formato

2. De los artículos o servicios que compró el mes pasado para regalar ¿pagó algún(os) con su tarjeta de crédito bancaria?

Sí 1

No la utilizó 2

¿Cuánto pagó?

TB10

3. De los artículos o servicios que compró el mes pasado para regalar ¿pagó algún(os) con su tarjeta de crédito comercial?

Sí 1

No la utilizó 2

¿Cuánto pagó?

TC10

OBSERVACIONES:

CAPÍTULO 9 ARTÍCULOS Y SERVICIOS EN EDUCACIÓN CULTURA Y RECREACIÓN "TOMADOS" DEL NEGOCIO PROPIEDAD DEL HOGAR

ENTREVISTADOR: si a través del sondeo identifica que el hogar o alguno de sus miembros cuenta con un negocio, o lo tuvo durante el mes pasado, donde comercializa (vende) y/o produce algún (os) de los artículos y/o servicios que abarca este capítulo entonces aplique la siguiente pregunta:

¿El mes pasado "tomó (aron)" de su negocio artículos como... o utilizó(aron) de su negocio servicios como...? Si Registre información No → Pase al siguiente formato

(01) NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	(02) CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	(03) CLAVE	(04) CÓDIGO	(05) GASTO MENSUAL ESTIMADO	(06) NOMBRE	(07) NÚMERO DE RENGLÓN
¿Qué artículo o servicio "tomó" ó "utilizó" de su negocio?	¿Qué cantidad tomó de ...? y ¿cuál fue su forma de presentación? ¿Cuántos servicios de ... utilizó? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado en otro negocio?	Registre la clave del producto o servicio		Transcriba el precio estimado de la columna 02 PESOS	Registre el nombre de la persona que "tomó" el artículo o servicio	Registre el número de renglón de la H.R.B.
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
TOTAL A000				| | | | |		|

CAPÍTULO 9 ARTÍCULOS Y SERVICIOS EN EDUCACIÓN CULTURA Y RECREACIÓN "RECIBIDOS" COMO PAGO EN ESPECIE

ENTREVISTADOR: si a través del sondeo identifica que algún (os) de los miembros del hogar recibieron artículos o servicios que abarca este capítulo, entonces aplique la siguiente pregunta:

¿El mes pasado "recibió(eron)" artículos como pago por su trabajo o servicios como...? Si 1 Registre información No 2 → Pase al siguiente formato

(01) NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	(02) CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	(03) CLAVE	(04) CÓDIGO	(05) GASTO MENSUAL ESTIMADO	(06) NOMBRE	(07) NÚMERO DE RENGLÓN
¿Qué artículo o servicio recibió el mes pasado como pago por su trabajo?	¿Qué cantidad recibió de ...? y ¿cuál fue su forma de presentación? ¿Cuántos servicios de ... recibió? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado? ¿Cuánto habría pagado por ese servicio?	Registre la clave del producto o servicio		Transcriba el precio estimado de la columna 02 PESOS	Registre el nombre de la persona que recibió el pago en especie	Registre el número de renglón de la H.R.B.
		| | |	2	| | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | |		|

TOTAL P000

CAPÍTULO 9 ARTÍCULOS Y SERVICIOS EN EDUCACIÓN CULTURA Y RECREACIÓN "RECIBIDOS" COMO REGALO

¿El mes pasado "recibió(eron)" artículos como... o servicios... como un regalo por parte de algún otro hogar, del gobierno, de organizaciones que no son de gobierno, de partidos políticos, etcétera.

Si 1 Registre información

2 Pase al siguiente formato

(01) NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	(02) CANTIDAD FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	(03) CLAVE	(04) NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN EMPRESA O INSTITUCIÓN	(05) CÓDIGO	(06) GASTO MENSUAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio recibió como regalo el mes pasado?	¿Qué cantidad de... recibió como regalo, cuál fue su forma de presentación? ¿Cuántos servicios de ...recibió como regalo? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado?	Registre la clave del producto o servicio	¿Quién le regaló el artículo o servicio? Registre el nombre de la empresa o institución y si es pública o privada si es persona particular registre "otro hogar"		Transcriba el precio estimado de la columna 02 PESOS
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	

TOTAL R000

CAPÍTULO 9 ARTÍCULOS Y SERVICIOS EN EDUCACIÓN CULTURA Y RECREACIÓN "ADQUIRIDOS" COMO UN SUBSIDIO O A BAJO COSTO

Durante el mes pasado "adquirió" a un precio menor como ayuda por parte del gobierno, de su trabajo o de alguna organización privada artículos o servicios como...

Si 1 Registre información No 2 Pase al siguiente capítulo

(01) NOMBRE DE LA PERSONA	(02) NÚMERO DE RENGLÓN	(03) NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	(04) CLAVE	(05) NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN EMPRESA O INSTITUCIÓN	(5.1) CÓDIGO	(06) GASTO MENSUAL EFECTUADO	(07) COSTO ESTIMADO	PARA USO EXCLUSIVO DEL ENTREVISTADOR
<i>Registre el nombre de la persona que recibe el artículo o servicio</i>		¿Qué artículos o servicios adquirió a un precio menor?	<i>Registre la clave según corresponda</i>	¿Quién proporcionó el artículo o servicio? <i>Registre el nombre de la empresa o institución y si es pública o privada</i>		Dígame ¿cuánto pagó por este artículo o servicio? PESOS	¿Cuánto pagaría por este artículo o servicio si lo hubiera tenido que pagar?	(08) DIFERENCIA DEL COSTO ESTIMADO (Col. 07 - Col. 06) PESOS
					5 |			
					5 |			
					5 |			
					5 |			
					5 |			
					5 |			
					5 |			
					5 |			
					5 |			
					5 |			
					5 |			
					5 |			
					5 |			
					5 |			
					5 |			
					5 |			
					5 |			
					5 |			
					5 |			
					5 |			
					5 |			
					5 |			
					5 |			
					5 |			
					5 |			
					5 |			
					5 |			

TOTAL V000

CAPÍTULO 10 COMUNICACIONES Y SERVICIOS PARA VEHÍCULOS

(01) CONCEPTO	(02) CLAVE	(03) CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	(04) COSTO DE LOS ARTÍCULOS O SERVICIOS	(05) LUGAR DE COMPRA	(5.1) C Ó D I G O	(06) FORMA DE PAGO	(07) GASTO MENSUAL
Dígame si el mes pasado ¿utilizó(aron) algún(os) de los servicios que le voy a mencionar?		¿Cuántos(as) compró de...? ¿Cuál fué su forma de presentación? y ¿Cuál fué su precio unitario?	¿Cuánto le costó este (estos) servicio(s) considerando su precio de contado? PESOS	¿En dónde compró este(os) artículo(s) o servicio(s)? <i>Registre el código de lugar de compra consultando su catálogo de códigos</i>		Este servicio lo pagó... 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria 3. Con tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (establecimiento comercial) 5. Fiado (persona particular) 6. Aún no lo ha pagado	¿Cuánto pagó por este(os) artículo(s) y/o servicio(s) el mes pasado? PESOS

A) COMUNICACIONES

Instalación de la línea de teléfono particular	F001						
Largas distancias de línea particular	F002						
Llamadas locales de la línea particular	F003						
Teléfonos celulares: pago inicial y equipo	F004						
Compra de tarjeta y pago por el servicio de teléfono celular	F005						
Teléfono público	F006						
Estampillas para correo, paquetería, telégrafo	F007						
Internet	F008						
Otros servicios: fax público, biper, etcétera	F009						

B) COMBUSTIBLES, MANTENIMIENTO Y SERVICIOS PARA VEHÍCULOS

Gasolina, diésel o gas	F010						
Aceites y lubricantes	F011						
Reparación de llantas	F012						
Pensión y estacionamiento	F013						
Lavado y engrasado	F014						
Otros servicios: encerado, inflado de llantas, etc.	F015						

TOTAL DE CAPÍTULO 10 F901

--

--

CAPÍTULO 10 COMUNICACIONES Y SERVICIOS PARA VEHÍCULOS

1. Durante el mes pasado ¿Pagó usted o algunas de las personas que viven en su casa alguno(s) de estos artículos o servicios con tarjeta de crédito bancaria?

Sí

1

¿Cuánto pagó?

TB11

No la utilizó

2

2. Durante el mes pasado ¿Pagó usted o algunas de las personas que viven en su casa alguno(s) de estos artículos o servicios con tarjeta de crédito comercial?

Sí

1

¿Cuánto pagó?

TC11

No la utilizó

2

3. Durante el mes pasado ¿Pagó usted o algunas de las personas que viven en su casa alguno(s) de estos artículos o servicios con tarjeta de débito?

Sí

1

¿Cuánto pagó?

TD11

No la utilizó

2

4. Durante el mes pasado ¿Pagó usted o algunas de las personas que viven en su casa alguno(s) de estos artículos o servicios con cheque?

Sí

1

¿Cuánto pagó?

TE11

No la utilizó

2

GASTO EN REGALOS A PERSONAS QUE NO SON MIEMBROS DEL HOGAR

1. Durante el mes pasado ¿compró usted o alguna de las personas que viven en su casa algún artículo o servicio como.. para regalar (obsequiar) a personas que no forman parte de su hogar?

Sí

1

¿Cuánto pagó?

T906

No

2

Pase al siguiente formato

2. De los artículos o servicios que compró el mes pasado para regalar ¿pagó algún(os) con su tarjeta de crédito bancaria?

Sí

1

¿Cuánto pagó?

TB12

No la utilizó

2

3. De los artículos o servicios que compró el mes pasado para regalar ¿pagó algún(os) con su tarjeta de crédito comercial?

Sí

1

¿Cuánto pagó?

TC12

No la utilizó

2

OBSERVACIONES:

CAPÍTULO 10 SERVICIOS DE COMUNICACIÓN Y SERVICIOS PARA VEHÍCULOS "RECIBIDOS" COMO PAGO EN ESPECIE

ENTREVISTADOR: si através del sondeo identifica que algún (os) de los miembros del hogar recibieron artículos o servicios que abarca este capítulo, entonces aplique la siguiente pregunta.

¿El mes pasado "recibió (eron)" artículos como pago por su trabajo o servicios como...? Si 1 Registre información No 2 → Pase al siguiente formato

(01) NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	(02) CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	(03) CLAVE	(04) CÓDIGO	(05) GASTO MENSUAL ESTIMADO	(06) NOMBRE	(07) NÚMERO DE RENGLÓN
¿Qué artículo o servicio recibió el mes pasado como pago por su trabajo?	¿Qué cantidad recibió de ...? y ¿cuál fue su forma de presentación? ¿Cuántos servicios de ... recibió? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado? ¿Cuánto habría pagado por ese servicio?	Registre la clave del producto o servicio		Transcriba el precio estimado de la columna 02 PESOS	Registre el nombre de la persona que recibió el pago en especie	Registre el número de renglón de la H.R.B.
		| | |	2	| | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | |		|

TOTAL P000

CAPÍTULO 10 SERVICIOS DE COMUNICACIÓN Y SERVICIOS PARA VEHÍCULOS "RECIBIDOS" COMO REGALO

¿El mes pasado "recibió (eron)" artículos como... o servicios... como un regalo por parte de algún otro hogar, del gobierno, de organizaciones que no son de gobierno, de partidos políticos, etcétera.

Si 1 Registre información No 2 Pase al siguiente formato

(01) NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	(02) CANTIDAD FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	(03) CLAVE	(04) NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN EMPRESA O INSTITUCIÓN	(05) CÓDIGO	(06) GASTO MENSUAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio recibió como regalo el mes pasado?	¿Qué cantidad de... recibió como regalo, cuál fue su forma de presentación? ¿Cuántos servicios de ...recibió como regalo? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado?	Registre la clave del producto o servicio	¿Quién le regaló el artículo o servicio? Registre el nombre de la empresa o institución y si es pública o privada si es persona particular registre "otro hogar"		Transcriba el precio estimado de la columna 02 PESOS
		| | | |		3 |	| | | | | | | | | |
		| | | |		3 |	| | | | | | | | | |
		| | | |		3 |	| | | | | | | | | |
		| | | |		3 |	| | | | | | | | | |
		| | | |		3 |	| | | | | | | | | |
		| | | |		3 |	| | | | | | | | | |
		| | | |		3 |	| | | | | | | | | |
		| | | |		3 |	| | | | | | | | | |
		| | | |		3 |	| | | | | | | | | |
		| | | |		3 |	| | | | | | | | | |
		| | | |		3 |	| | | | | | | | | |
		| | | |		3 |	| | | | | | | | | |
		| | | |		3 |	| | | | | | | | | |
		| | | |		3 |	| | | | | | | | | |
		| | | |		3 |	| | | | | | | | | |
		| | | |		3 |	| | | | | | | | | |
		| | | |		3 |	| | | | | | | | | |
		| | | |		3 |	| | | | | | | | | |
		| | | |		3 |	| | | | | | | | | |
		| | | |		3 |	| | | | | | | | | |
		| | | |		3 |	| | | | | | | | | |

TOTAL R000

CAPÍTULO 11 VIVIENDA Y SERVICIOS DE CONSERVACIÓN

(01) CONCEPTO	(02) CLAVE	(03) FORMA DE PAGO	(04) COSTO DEL SERVICIO	(05) GASTO MENSUAL
Dígame si durante el mes pasado ¿realizó pagos de su vivienda como los que le voy a mencionar?		Este servicio lo pagó...	¿Cuánto le costó este(os) servicio(s) considerando su precio de contado?	¿Cuánto pagó por este(os) servicio(s) el mes pasado?
		1. De contado		
		2. Con tarjeta de crédito bancaria 3. Con tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (establecimiento comercial) 5. Fiado (persona particular)		
			PESOS	PESOS

OBSERVACIONES

A) Vivienda

1. Propia

Pago mensual por su vivienda propia que esta pagando	G001	| | | | | | | | | | | | |	| | | | | | | | | | | | |	| | | | | | | | | | | | |
Agua	G002	| | | | | | | | | | | | |	| | | | | | | | | | | | |	| | | | | | | | | | | | |
Energía eléctrica	G003	| | | | | | | | | | | | |	| | | | | | | | | | | | |	| | | | | | | | | | | | |
Gas	G004	| | | | | | | | | | | | |	| | | | | | | | | | | | |	| | | | | | | | | | | | |
Impuesto predial	G005	| | | | | | | | | | | | |	| | | | | | | | | | | | |	| | | | | | | | | | | | |

1. ¿Cuánto cobraría usted si estuviera rentando su vivienda?

VALOR ESTIMADO DEL ALQUILER MENSUAL

 | | | | | | | | | | | | |

2. ¿Cuánto pagaría usted si estuviera rentando su vivienda?

VALOR ESTIMADO DEL ALQUILER MENSUAL

 | | | | | | | | | | | | |

2. Rentada o alquilada

Renta o alquiler	G008	| | | | | | | | | | | | |	| | | | | | | | | | | | |	| | | | | | | | | | | | |
Agua	G009	| | | | | | | | | | | | |	| | | | | | | | | | | | |	| | | | | | | | | | | | |
Energía eléctrica	G010	| | | | | | | | | | | | |	| | | | | | | | | | | | |	| | | | | | | | | | | | |
Gas	G011	| | | | | | | | | | | | |	| | | | | | | | | | | | |	| | | | | | | | | | | | |

SUBTOTAL G701

 | | | | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES

CAPITULO 11 VIVIENDA Y SERVICIOS DE CONSERVACIÓN

(01) CONCEPTO	(02) CLAVE	(03) NÚMERO DE RENGLÓN	(04) FORMA DE PAGO	(05) COSTO DEL SERVICIO	(06) GASTO MENSUAL	OBSERVACIONES
Dígame si durante el mes pasado ¿realizó pagos de su vivienda como los que le voy a mencionar?			Este servicio lo pagó... 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria 3. Con tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (establecimiento comercial) 5. Fiado (persona particular)	¿Cuánto le costó este(os) servicio(s) considerando su precio de contado? PESOS	¿Cuánto pagó por este (estos) servicios(s) el mes pasado? PESOS	
3. Recibida como prestación						
Cuota pagada por la vivienda	G012					
Agua	G013					
Energía eléctrica	G014					
Gas	G015					
				VALOR ESTIMADO DEL ALQUILER MENSUAL		
1. ¿Cuánto cobraría usted si estuviera rentando su vivienda?				<input type="text" value=""/>		
2. ¿Cuánto pagaría usted si estuviera rentando su vivienda?				<input type="text" value=""/>		
4. Prestada						
Agua	G018					
Energía eléctrica	G019					
Gas	G020					
				VALOR ESTIMADO DEL ALQUILER MENSUAL		
1. ¿Cuánto cobraría usted si estuviera rentando su vivienda?				<input type="text" value=""/>		
2. ¿Cuánto pagaría usted si estuviera rentando su vivienda?				<input type="text" value=""/>		
5. Alquiler de terrenos para uso exclusivo del hogar						
Renta o alquiler	G023					
Agua	G024					
Energía eléctrica	G025					
Gas	G026					
				SUBTOTAL G702		

CAPÍTULO 11 VIVIENDA Y SERVICIOS DE CONSERVACIÓN

(01) CONCEPTO	(02) CLAVE	(03) NÚMERO DE RENGLÓN	(04) FORMA DE PAGO	(05) COSTO DEL SERVICIO	(06) GASTO MENSUAL	OBSERVACIONES
Dígame si durante el mes pasado ¿realizó pagos de su vivienda como los que le voy a mencionar?			Este servicio lo pagó... 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria 3. Con tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (establecimiento comercial) 5. Fiado (persona particular)	¿Cuánto le costó este(os) servicio(s) considerando su precio de contado? PESOS	¿Cuánto pagó por este (estos) servicio(s) el mes pasado? PESOS	
6. Otro tipo de tenencia						
Cuota, pago o renta de la vivienda	G027					
Agua	G028					
Luz eléctrica	G029					
Gas	G030					
1. ¿Cuánto cobraría usted si estuviera rentando su vivienda?	G031			VALOR ESTIMADO DEL ALQUILER MENSUAL		
2. ¿Cuánto pagaría usted si estuviera rentando su vivienda?	G032			VALOR ESTIMADO DEL ALQUILER MENSUAL		
7. Sólo para hogares adicionales						
Renta, pago o cuota por la vivienda	G033					
Agua	G034					
Energía eléctrica	G035					
Gas	G036					
			SUBTOTAL G703			

CAPÍTULO 11 VIVIENDA Y SERVICIOS DE CONSERVACIÓN

(01) CONCEPTO	(02) CLAVE	(03) COSTO DE LOS SERVICIOS	(04) LUGAR DE COMPRA	(4.1) C Ó D I G O	(05) FORMA DE PAGO	(06) GASTO MENSUAL
Dígame si durante el mes pasado ¿realizó pagos de su vivienda como los que le voy a mencionar?		¿Cuánto le costó este(os) artículo(s) y/o servicios considerando su precio de contado? PESOS	¿En dónde compró este(os) artículo(s) y/o servicios? <i>Registre el código de lugar de compra consultando su catálogo de códigos</i>		Este artículo o servicio lo pagó... 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria 3. Con tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (establecimiento comercial) 5. Fiado (persona particular)	¿Cuánto pagó por este(os) artículo(s) y/o servicio(s) el mes pasado? PESOS

B) SERVICIOS DE CONSERVACIÓN

1. Cuota por servicios de conservación

CONCEPTO	CLAVE	COSTO DE LOS SERVICIOS	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	FORMA DE PAGO	GASTO MENSUAL
Recolección de basura	G037	| | | | | | | |				| | | | | | | |
Cuotas de vigilancia	G038	| | | | | | | |				| | | | | | | |
Cuotas de administración	G039	| | | | | | | |				| | | | | | | |
Otros servicios	G040	| | | | | | | |				| | | | | | | |

2. Combustibles

CONCEPTO	CLAVE	COSTO DE LOS SERVICIOS	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	FORMA DE PAGO	GASTO MENSUAL
Petróleo	G041	| | | | | | | |				| | | | | | | |
Diesel	G042	| | | | | | | |				| | | | | | | |
Carbón	G043	| | | | | | | |				| | | | | | | |
Leña	G044	| | | | | | | |				| | | | | | | |
Combustible para calentar	G045	| | | | | | | |				| | | | | | | |
Velas y veladoras	G046	| | | | | | | |				| | | | | | | |
Otros combustibles: cartón, papel, etc.	G047	| | | | | | | |				| | | | | | | |

SUBTOTAL G704 | | | | | | | | | | | | | | | |

TOTAL DEL CAPITULO 11 G901 | | | | | | | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

CAPÍTULO 11 VIVIENDA Y SERVICIOS DE CONSERVACIÓN

1. Durante el mes pasado ¿Pagó usted o algunas de las personas que viven en su casa alguno(s) de estos artículos o servicios con tarjeta de crédito bancaria?

Sí

1

¿Cuánto pagó?

TB13

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

No la utilizó

2

2. Durante el mes pasado ¿Pagó usted o algunas de las personas que viven en su casa alguno(s) de estos artículos o servicios con tarjeta de crédito comercial?

Sí

1

¿Cuánto pagó?

TC13

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

No la utilizó

2

3. Durante el mes pasado ¿Pagó usted o algunas de las personas que viven en su casa alguno(s) de estos artículos o servicios con tarjeta de débito?

Sí

1

¿Cuánto pagó?

TD13

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

No la utilizó

2

4. Durante el mes pasado ¿Pagó usted o algunas de las personas que viven en su casa alguno(s) de estos artículos o servicios con cheque?

Sí

1

¿Cuánto pagó?

TE13

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

No la utilizó

2

GASTO EN REGALOS A PERSONAS QUE NO SON MIEMBROS DEL HOGAR

1. Durante el mes pasado ¿compró usted alguna de las personas que viven en su casa algún artículo o servicio como.. para regalar (obsequiar) a personas que no forman parte de su hogar?

Sí

1

¿Cuánto pagó?

T907

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

No

2

Pase al siguiente formato

2. De los artículos o servicios que compró el mes pasado para regalar ¿pagó algún(os) con su tarjeta de crédito bancaria?

Sí

1

¿Cuánto pagó?

TB14

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

No la utilizó

2

3. De los artículos o servicios que compró el mes pasado para regalar ¿pagó algún(os) con su tarjeta de crédito comercial?

Sí

1

¿Cuánto pagó?

TC14

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

No la utilizó

2

OBSERVACIONES:

CAPÍTULO 11 ARTÍCULOS Y SERVICIOS DE CONSERVACIÓN PARA LA VIVIENDA" TOMADOS" DEL NEGOCIO PROPIEDAD DEL HOGAR

ENTREVISTADOR: si a través del sondeo identifica que el hogar o alguno de sus miembros cuenta con un negocio, o lo tuvo durante el mes pasado, donde comercializa (vende) y/o produce algún (os) de los artículos y/o servicios que abarca este capítulo entonces aplique la siguiente pregunta:

¿El mes pasado "tomó(aron)" de su negocio artículos como... o utilizó (aron) de su negocio servicios como...? Si 1 Registre información No 2 → Pase al siguiente formato

(01) NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	(02) CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	(03) CLAVE	(04) CÓDIGO	(05) GASTO MENSUAL ESTIMADO	(06) NOMBRE	(07) NÚMERO DE RENGLÓN
¿Qué artículo o servicio "tomó" ó "utilizó" de su negocio?	¿Qué cantidad tomó de ...? y ¿cuál fue su forma de presentación? ¿Cuántos servicios de ... utilizó? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado en otro negocio?	<i>Registre la clave del producto o servicio</i>		<i>Transcriba el precio estimado de la columna 02</i> PESOS	<i>Registre el nombre de la persona que "tomó" el artículo o servicio</i>	<i>Registre el número de renglón de la H.R.B.</i>
		| | |	1	| | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | |		|
TOTAL A000				| | | | | | |		|

CAPÍTULO 11 ARTÍCULOS Y SERVICIOS DE CONSERVACIÓN PARA LA VIVIENDA "RECIBIDOS" COMO PAGO EN ESPECIE

ENTREVISTADOR: si a través del sondeo identifica que algún (os) de los miembros del hogar recibieron artículos o servicios que abarca este capítulo, entonces aplique la siguiente pregunta:

¿El mes pasado "recibió (eron)" artículos como pago por su trabajo o servicios como...? Si Registre información No → Pase al siguiente formato

(01) NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	(02) CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	(03) CLAVE	(04) CÓDIGO	(05) GASTO MENSUAL ESTIMADO	(06) NOMBRE	(07) NÚMERO DE RENGLÓN
¿Qué artículo o servicio recibió el mes pasado como pago por su trabajo?	¿Qué cantidad recibió de ...? y ¿cuál fue su forma de presentación? ¿Cuántos servicios de ... recibió? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado? ¿Cuánto habría pagado por ese servicio?	<i>Registre la clave del producto o servicio</i>		<i>Transcriba el precio estimado de la columna 02</i> PESOS	<i>Registre el nombre de la persona que recibió el pago en especie</i>	<i>Registre el número de renglón de la H.R.B.</i>
		| | |	2	| | | | | | | | |		| |
		| | |	2	| | | | | | | | |		| |
		| | |	2	| | | | | | | | |		| |
		| | |	2	| | | | | | | | |		| |
		| | |	2	| | | | | | | | |		| |
		| | |	2	| | | | | | | | |		| |
		| | |	2	| | | | | | | | |		| |
		| | |	2	| | | | | | | | |		| |
		| | |	2	| | | | | | | | |		| |
		| | |	2	| | | | | | | | |		| |
		| | |	2	| | | | | | | | |		| |
		| | |	2	| | | | | | | | |		| |
		| | |	2	| | | | | | | | |		| |
		| | |	2	| | | | | | | | |		| |
		| | |	2	| | | | | | | | |		| |
		| | |	2	| | | | | | | | |		| |
		| | |	2	| | | | | | | | |		| |
		| | |	2	| | | | | | | | |		| |
		| | |	2	| | | | | | | | |		| |
		| | |	2	| | | | | | | | |		| |
		| | |	2	| | | | | | | | |		| |
		| | |	2	| | | | | | | | |		| |
		| | |	2	| | | | | | | | |		| |

TOTAL P000

CAPÍTULO 11 ARTÍCULOS Y SERVICIOS DE CONSERVACIÓN PARA LA VIVIENDA "RECIBIDOS" COMO REGALO

¿El mes pasado "recibió(eron)" artículos como... o servicios... como un regalo por parte de algún otro hogar , del gobierno, de organizaciones que no son de gobierno, de partidos políticos, etcétera.

Si 1 Registre información No 2 → Pase al siguiente formato

(01) NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	(02) CANTIDAD FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	(03) CLAVE	(04) NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN EMPRESA O INSTITUCIÓN	(05) CÓDIGO	(06) GASTO MENSUAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio recibió como regalo el mes pasado?	¿Qué cantidad de... recibió como regaló, cuál fué su forma de presentación? ¿Cuántos servicios de ...recibió como regalo? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado?	Registre la clave del producto o servicio	¿Quién le regaló el artículo o servicio? Registre el nombre de la empresa o institución y si es pública o privada si es persona particular registre "otro hogar"		Transcriba el precio estimado de la columna 02 PESOS
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	

TOTAL R000

CAPÍTULO 11 ARTÍCULOS Y SERVICIOS DE CONSERVACIÓN PARA LA VIVIENDA "ADQUIRIDOS" COMO UN SUBSIDIO O A BAJO COSTO

Durante el mes pasado "adquirió" a un precio menor como ayuda por parte del gobierno, de su trabajo o de alguna organización privada artículos o servicios como...

Si 1 Registre información No 2 → Pase al siguiente capítulo

(01) NOMBRE DE LA PERSONA	(02) NÚMERO DE RENGLÓN	(03) NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	(04) CLAVE	(05) NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN EMPRESA O INSTITUCIÓN	(5.1) CÓDIGO	(06) GASTO MENSUAL EFECTUADO	(07) COSTO ESTIMADO	PARA USO EXCLUSIVO DEL ENTREVISTADOR
<i>Registre el nombre de la persona que recibe el artículo o servicio</i>		¿Qué artículos o servicios adquirió a un precio menor?	<i>Registre la clave según corresponda</i>	¿Quién proporcionó el artículo o servicio? <i>Registre el nombre de la empresa o institución y si es pública o privada</i>		Dígame ¿cuánto pagó por este artículo o servicio? PESOS	¿Cuánto pagaría por este artículo o servicio si lo hubiera tenido que pagar?	(08) DIFERENCIA DEL COSTO ESTIMADO (Col. 07 - Col. 06) PESOS
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			

TOTAL V000

CAPÍTULO 11 CONSUMO DE LA RECOLECCIÓN DE LEÑA

Entrevistador: Si a través del sondeo identifica que el hogar o alguno de sus miembros recolectaron leña durante el mes pasado como recreación o esparcimiento entonces aplique la siguiente pregunta

¿El mes pasado recolectó leña para el consumo del hogar?

Si Registre información No  Pase al siguiente capítulo

(01) NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	(02) CANTIDAD FORMA DE PRESENTACIÓN	(03) CLAVE	(04) CÓDIGO	(05) GASTO MENSUAL ESTIMADO
Registre el nombre del artículo	¿ Qué cantidad recolectó de ...y cual fue su forma de presentación ? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado en algún negocio?	<i>Registre la clave</i>		<i>Transcriba el precio estimado de la columna 02</i> PESOS
		| | |	4	| | | | | | | |
		| | |	4	| | | | | | | |
		| | |	4	| | | | | | | |
		| | |	4	| | | | | | | |
		| | |	4	| | | | | | | |
		| | |	4	| | | | | | | |
		| | |	4	| | | | | | | |
		| | |	4	| | | | | | | |
		| | |	4	| | | | | | | |
		| | |	4	| | | | | | | |
		| | |	4	| | | | | | | |
		| | |	4	| | | | | | | |
		| | |	4	| | | | | | | |
		| | |	4	| | | | | | | |
		| | |	4	| | | | | | | |
		| | |	4	| | | | | | | |
		| | |	4	| | | | | | | |
		| | |	4	| | | | | | | |
		| | |	4	| | | | | | | |
		| | |	4	| | | | | | | |
		| | |	4	| | | | | | | |
		| | |	4	| | | | | | | |
		| | |	4	| | | | | | | |
		| | |	4	| | | | | | | |
		| | |	4	| | | | | | | |
		| | |	4	| | | | | | | |

TOTAL U000

OBSERVACIONES:

GASTO TRIMESTRAL

CAPÍTULO 12	PRENDAS DE VESTIR, CALZADO Y ACCESORIOS
CAPÍTULO 13	CRISTALERÍA, BLANCOS Y UTENSILIOS DOMÉSTICOS
CAPÍTULO 14	CUIDADOS DE LA SALUD

INTRODUCCIÓN

Para ubicar al informante sobre el nuevo tema del cual preguntará, se propone comente lo siguiente:

Ahora le voy a preguntar sobre los gastos que realizó el hogar en los tres meses anteriores en prendas de vestir, calzado, cristalería y utensilios, domésticos y cuidados de la salud.

TARJETA DE CRÉDITO, DÉBITO Y CUENTA DE CHEQUES

	SI	NO
1.- ¿Usted o alguna de las personas que habitan en su vivienda contaron durante los tres meses anteriores, con Tarjeta de Crédito Bancaria? como: Banamex, Bancomer, Bital, Serfin, etcétera.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.- ¿Usted o alguna de las personas que habitan en su vivienda contaron durante los tres meses anteriores, con Tarjeta de Crédito Comercial?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.- ¿Usted o alguna de las personas que habitan en su vivienda contaron durante los tres meses anteriores, con Tarjeta de Débito?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.- ¿Usted o alguna de las personas que habitan en su vivienda contaron durante los tres meses anteriores, con Cuenta de Cheques?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CAPITULO 12 PRENDAS DE VESTIR, CALZADO Y ACCESORIOS

(01) CONCEPTO	(02) CLAVE	(03) CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	(04) COSTO DE LOS ARTÍCULOS	(05) LUGAR DE COMPRA	(05.1) C Ó D I G O	(06) FORMA DE PAGO	(07) ENGANCHE Y ABONOS	(08) CONTADO	(09) GASTO TRIMESTRAL	(10) GASTO MENSUAL
Dígame si en los tres meses anteriores ¿compró algún(os) de los artículo(s) que le voy a mencionar?		¿Cuántos(as) compró de... ? ¿Cuál fue su forma de presentación? y ¿Cuál fue su precio unitario?	¿Cuál fue el precio de contado de...? PESOS	¿En dónde compró este(os) artículo(s)? Registre el código de lugar de compra consultando su catálogo de códigos		¿Este artículo lo pagó... 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria 3. Con tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (establecimiento comercial) 5. Fiado (persona particular)	¿En los tres meses anteriores ¿Cuánto pagó de enganche y abonos por este(os) artículo(s)? PESOS	¿Cuánto pagó de contado por este(os) artículo(s)? PESOS	Transcriba la información de enganche y abonos o contado o bien sume la información de ambas y registre en esta columna PESOS	De este gasto que realizó en los tres meses anteriores ¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

1. PRENDAS DE VESTIR PARA PERSONAS DE 0 A 3 AÑOS

A) PRENDAS DE VESTIR PARA NIÑO

Pantalones	H001		| | | | | | |		|	| | | | | | |	| | | | | | |	| | | | | | |	| | | | | | |	| | | | | | |
Trajes y conjuntos	H002		| | | | | | |		|	| | | | | | |	| | | | | | |	| | | | | | |	| | | | | | |	| | | | | | |
Camisas	H003		| | | | | | |		|	| | | | | | |	| | | | | | |	| | | | | | |	| | | | | | |	| | | | | | |
Playeras	H004		| | | | | | |		|	| | | | | | |	| | | | | | |	| | | | | | |	| | | | | | |	| | | | | | |
Suéteres y sudaderas	H005		| | | | | | |		|	| | | | | | |	| | | | | | |	| | | | | | |	| | | | | | |	| | | | | | |
Camisetas	H006		| | | | | | |		|	| | | | | | |	| | | | | | |	| | | | | | |	| | | | | | |	| | | | | | |
Truzas y boxer	H007		| | | | | | |		|	| | | | | | |	| | | | | | |	| | | | | | |	| | | | | | |	| | | | | | |
Calcetines, calcetas y tines	H008		| | | | | | |		|	| | | | | | |	| | | | | | |	| | | | | | |	| | | | | | |	| | | | | | |
Pants	H009		| | | | | | |		|	| | | | | | |	| | | | | | |	| | | | | | |	| | | | | | |	| | | | | | |
Pijamas y batas	H010		| | | | | | |		|	| | | | | | |	| | | | | | |	| | | | | | |	| | | | | | |	| | | | | | |
Otras prendas de vestir para niño	H011		| | | | | | |		|	| | | | | | |	| | | | | | |	| | | | | | |	| | | | | | |	| | | | | | |

SUBTOTAL

H701

--

--	--

OBSERVACIONES:

CAPITULO 12 PRENDAS DE VESTIR CALZADO Y ACCESORIOS

(01) CONCEPTO	(02) CLAVE	(03) CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	(04) COSTO DE LOS ARTÍCULOS	(05) LUGAR DE COMPRA	(05.1) C Ó D I G O	(06) FORMA DE PAGO	(07) ENGANCHE Y ABONOS	(08) CONTADO	(09) GASTO TRIMESTRAL	(10) GASTO MENSUAL
Dígame si en los tres meses anteriores ¿compró algún(os) de los artículo(s) que le voy a mencionar?		¿Cuántos(as) compró de... ? ¿Cuál fue su forma de presentación? y ¿Cuál fue su precio unitario?	¿Cuál fue el precio de contado de...? PESOS	¿En dónde compró este(os) artículo(s)? Registre el código de lugar de compra consultando su catálogo de códigos		¿Este artículo lo pagó... 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria 3. Con tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (establecimiento comercial) 5. Fiado (persona particular)	¿En los tres meses anteriores ¿Cuánto pagó de enganche y abonos por este(os) artículo(s)? PESOS	¿Cuánto pagó de contado por este(os) artículo(s)? PESOS	Transcriba la información de enganche y abonos o contado o bien sume la información de ambas y registre en esta columna PESOS	De este gasto que realizó en los tres meses anteriores ¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

B) PRENDAS DE VESTIR PARA NIÑA

Pantalones	H012									
Vestidos	H013									
Trajes y conjuntos	H014									
Blusas	H015									
Playeras	H016									
Suéteres y sudaderas	H017									
Camisetas	H018									
Pantaletas	H019									
Tobilleras, calcetas y tines	H020									
Pants	H021									
Pijamas y batas	H022									
Otras prendas de vestir para niña	H023									
Prendas de vestir para bebé: pañales de tela, calzón de hule	H024									
Telas confecciones y reparaciones	H025									

SUBTOTAL

H702

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

OBSERVACIONES:

CAPITULO 12 PRENDAS DE VESTIR CALZADO Y ACCESORIOS

(01) CONCEPTO	(02) CLAVE	(03) CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	(04) COSTO DE LOS ARTÍCULOS	(05) LUGAR DE COMPRA	(05.1) C Ó D I G O	(06) FORMA DE PAGO	(07) ENGANCHE Y ABONOS	(08) CONTADO	(09) GASTO TRIMESTRAL	(10) GASTO MENSUAL
Dígame si en los tres meses anteriores ¿compró algún(os) de los artículo(s) que le voy a mencionar?		¿Cuántos(as) compró de... ? ¿Cuál fue su forma de presentación? y ¿Cuál fue su precio unitario?	¿Cuál fue el precio de contado de...? PESOS	¿En dónde compró este(os) artículo(s)? <i>Registre el código de lugar de compra consultando su catálogo de códigos</i>		¿Este artículo lo pagó... 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria 3. Con tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (establecimiento comercial) 5. Fiado (persona particular)	¿En los tres meses anteriores ¿Cuánto pagó de enganche y abonos por este(os) artículo(s)? PESOS	¿Cuánto pagó de contado por este(os) artículo(s)? PESOS	<i>Transcriba la información de enganche y abonos o contado o bien sume la información de ambas y registre en esta columna</i> PESOS	De este gasto que realizó en los tres meses anteriores ¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

2. PRENDAS DE VESTIR PARA PERSONAS DE 4 A 16 AÑOS

A) PRENDAS DE VESTIR PARA NIÑO

Pantalones	H026									
Camisas	H027									
Playeras	H028									
Trajes y sacos	H029									
Suéteres y sudaderas	H030									
Abrigos	H031									
Chamarras	H032									
Truzas y boxer	H033									
Camisetas	H034									
Calcetines, calcetas y tines	H035									
Pants	H036									
Batas y pijamas	H037									
Gabardinas e impermeables	H038									
Otras prendas de vestir para hombre: corbatas, etcétera	H039									

SUBTOTAL

H703

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

OBSERVACIONES:

CAPITULO 12 PRENDAS DE VESTIR CALZADO Y ACCESORIOS

(01) CONCEPTO	(02) CLAVE	(03) CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	(04) COSTO DE LOS ARTÍCULOS	(05) LUGAR DE COMPRA	(05.1) C Ó D I G O	(06) FORMA DE PAGO	(07) ENGANCHE Y ABONOS	(08) CONTADO	(09) GASTO TRIMESTRAL	(10) GASTO MENSUAL
Dígame si en los tres meses anteriores ¿compró algún(os) de los artículo(s) que le voy a mencionar?		¿Cuántos(as) compró de... ? ¿Cuál fue su forma de presentación? y ¿Cuál fue su precio unitario?	¿Cuál fue el precio de contado de...? PESOS	¿En dónde compró este(os) artículo(s)? Registre el código de lugar de compra consultando su catálogo de códigos		¿Este artículo lo pagó... 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria 3. Con tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (establecimiento comercial) 5. Fiado (persona particular)	¿En los tres meses anteriores ¿Cuánto pagó de enganche y abonos por este(os) artículo(s)? PESOS	¿Cuánto pagó de contado por este(os) artículo(s)? PESOS	Transcriba la información de enganche y abonos o contado o bien sume la información de ambas y registre en esta columna PESOS	De este gasto que realizó en los tres meses anteriores ¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

3. PRENDAS DE VESTIR PARA PERSONAS DE 17 AÑOS Y MÁS

A) PRENDAS DE VESTIR PARA HOMBRE

Pantalones	H059									
Camisas	H060									
Playeras	H061									
Trajes y sacos	H062									
Suéteres y sudaderas	H063									
Abrigos	H064									
Chamarras	H065									
Truzas y boxer	H066									
Camisetas	H067									
Calcetines, calcetas y tines	H068									
Pants	H069									
Batas y pijamas	H070									
Otras prendas de vestir para hombre: corbatas, batas, etcétera	H071									

SUBTOTAL

H705

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

OBSERVACIONES:

CAPITULO 12 PRENDAS DE VESTIR CALZADO Y ACCESORIOS

(01) CONCEPTO	(02) CLAVE	(03) CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	(04) COSTO DE LOS ARTÍCULOS	(05) LUGAR DE COMPRA	(05.1) CÓDIGO	(06) FORMA DE PAGO	(07) ENGANCHE Y ABONOS	(08) CONTADO	(09) GASTO TRIMESTRAL	(10) GASTO MENSUAL
Dígame si en los tres meses anteriores ¿compró algún(os) de los artículo(s) que le voy a mencionar?		¿Cuántos(as) compró de... ? ¿Cuál fue su forma de presentación? y ¿Cuál fue su precio unitario?	¿Cuál fue el precio de contado de...? PESOS	¿En dónde compró este(os) artículo(s)? Registre el código de lugar de compra consultando su catálogo de códigos	C Ó D I G O	¿Este artículo lo pagó... 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria 3. Con tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (establecimiento comercial) 5. Fiado (persona particular)	¿En los tres meses anteriores ¿Cuánto pagó de enganche y abonos por este(os) artículo(s)? PESOS	¿Cuánto pagó de contado por este(os) artículo(s)? PESOS	Transcriba la información de enganche y abonos o contado o bien sume la información de ambas y registre en esta columna PESOS	De este gasto que realizó en los tres meses anteriores ¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

B) PRENDAS DE VESTIR PARA MUJER

Pantalones	H072									
Blusas	H073									
Playeras	H074									
Trajes y conjuntos	H075									
Sacos	H076									
Vestidos	H077									
Faldas	H078									
Suéteres y sudaderas	H079									
Abrigos	H080									
Chamarras	H081									
Calcetas, tobilleras, tines y mallas	H082									
Pantaletas y fajas	H083									
Brasieres	H084									

SUBTOTAL

H706

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

OBSERVACIONES:

CAPITULO 12 PRENDAS DE VESTIR CALZADO Y ACCESORIOS

(01) CONCEPTO	(02) CLAVE	(03) CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	(04) COSTO DE LOS ARTÍCULOS	(05) LUGAR DE COMPRA	(05.1) C Ó D I G O	(06) FORMA DE PAGO	(07) ENGANCHE Y ABONOS	(08) CONTADO	(09) GASTO TRIMESTRAL	(10) GASTO MENSUAL
Dígame si en los tres meses anteriores ¿compró algún(os) de los artículo(s) que le voy a mencionar?		¿Cuántos(as) compró de... ? ¿Cuál fue su forma de presentación? y ¿Cuál fue su precio unitario?	¿Cuál fue el precio de contado de...? PESOS	¿En dónde compró este(os) artículo(s)? <i>Registre el código de lugar de compra consultando su catálogo de códigos</i>		¿Este artículo lo pagó... 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria 3. Con tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (establecimiento comercial) 5. Fiado (persona particular)	¿En los tres meses anteriores ¿Cuánto pagó de enganche y abonos por este(os) artículo(s)? PESOS	¿Cuánto pagó de contado por este(os) artículo(s)? PESOS	<i>Transcriba la información de enganche y abonos o contado o bien sume la información de ambas y registre en esta columna</i> PESOS	De este gasto que realizó en los tres meses anteriores ¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

5. CALZADO PARA PERSONAS DE 0 A 3 AÑOS

A) CALZADO PARA NIÑO

Zapatos	H094									
Botas	H095									
Tenis	H096									
Huaraches	H097									
Sandalias para baño o descanso	H098									
Pantunflas	H099									

B) CALZADO PARA NIÑA

Zapatos o sandalias para vestir	H100									
Botas	H101									
Tenis	H102									
Huaraches	H103									
Sandalias para baño o descanso	H104									
Pantunflas	H105									

SUBTOTAL

H708

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

OBSERVACIONES:

CAPITULO 12 PRENDAS DE VESTIR CALZADO Y ACCESORIOS

(01) CONCEPTO	(02) CLAVE	(03) CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	(04) COSTO DE LOS ARTÍCULOS	(05) LUGAR DE COMPRA	(05.1) C Ó D I G O	(06) FORMA DE PAGO	(07) ENGANCHE Y ABONOS	(08) CONTADO	(09) GASTO TRIMESTRAL	(10) GASTO MENSUAL
Dígame si en los tres meses anteriores ¿compró algún(os) de los artículo(s) que le voy a mencionar?		¿Cuántos(as) compró de... ? ¿Cuál fue su forma de presentación? y ¿Cuál fue su precio unitario?	¿Cuál fue el precio de contado de...? PESOS	¿En dónde compró este(os) artículo(s)? Registre el código de lugar de compra consultando su catálogo de códigos		¿Este artículo lo pagó... 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria 3. Con tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (establecimiento comercial) 5. Fiado (persona particular)	¿En los tres meses anteriores ¿Cuánto pagó de enganche y abonos por este(os) artículo(s)? PESOS	¿Cuánto pagó de contado por este(os) artículo(s)? PESOS	Transcriba la información de enganche y abonos o contado o bien sume la información de ambas y registre en esta columna PESOS	De este gasto que realizó en los tres meses anteriores ¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

6. CALZADO PARA PERSONAS DE 4 A 16 AÑOS

A) CALZADO PARA NIÑO

Zapatos	H106									
Botas	H107									
Tenis	H108									
Huaraches	H109									
Sandalias para baño o descanso	H110									
Pantunflas	H111									

B) CALZADO PARA NIÑA

Zapatos o sandalias para vestir	H112									
Botas	H113									
Tenis	H114									
Huaraches	H115									
Sandalias para baño o descanso	H116									
Pantunflas	H117									

SUBTOTAL

H709

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

OBSERVACIONES:

CAPITULO 12 PRENDAS DE VESTIR CALZADO Y ACCESORIOS

(01) CONCEPTO	(02) CLAVE	(03) CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	(04) COSTO DE LOS ARTÍCULOS	(05) LUGAR DE COMPRA	(05.1) C Ó D I G O	(06) FORMA DE PAGO	(07) ENGANCHE Y ABONOS	(08) CONTADO	(09) GASTO TRIMESTRAL	(10) GASTO MENSUAL
Dígame si en los tres meses anteriores ¿compró algún(os) de los artículo(s) que le voy a mencionar?		¿Cuántos(as) compró de... ? ¿Cuál fue su forma de presentación? y ¿Cuál fue su precio unitario?	¿Cuál fue el precio de contado de...? PESOS	¿En donde compró este(os) artículo(s)? Registre el código de lugar de compra consultando su catálogo de códigos		¿Este artículo lo pagó... 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria 3. Con tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (establecimiento comercial) 5. Fiado (persona particular)	¿En los tres meses anteriores ¿Cuánto pagó de enganche y abonos por este(os) artículo(s)? PESOS	¿Cuánto pagó de contado por este(os) artículo(s)? PESOS	Transcriba la información de enganche y abonos o contado o bien sume la información de ambas y registre en esta columna PESOS	De este gasto que realizó en los tres meses anteriores ¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

7. CALZADO PARA PERSONAS DE 17 AÑOS Y MÁS

A) CALZADO PARA HOMBRE

Zapatos	H118		| | | | |		|	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
Botas	H119		| | | | |		|	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
Tenis	H120		| | | | |		|	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
Huaraches	H121		| | | | |		|	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
Sandalias para baño o descanso	H122		| | | | |		|	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
Pantunflas	H123		| | | | |		|	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |

B) CALZADO PARA MUJER

Zapatos o sandalias para vestir	H124		| | | | |		|	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
Botas	H125		| | | | |		|	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
Tenis	H126		| | | | |		|	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
Huaraches	H127		| | | | |		|	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
Sandalias para baño o descanso	H128		| | | | |		|	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
Pantunflas	H129		| | | | |		|	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |

SUBTOTAL

H710

--

--

--

OBSERVACIONES:

CAPITULO 12 PRENDAS DE VESTIR, CALZADO Y ACCESORIOS

1. Durante el trimestre pasado ¿Pagó usted o algunas de las personas que viven en su casa alguno(s) de estos artículos o servicios con tarjeta de crédito bancaria?	Si	<input type="checkbox"/> 1	¿Cuánto pagó?	TB15	MENSUAL	TRIMESTRAL
	No la utilizó	<input type="checkbox"/> 2				
2. Durante el trimestre pasado ¿Pagó usted o algunas de las personas que viven en su casa alguno(s) de estos artículos o servicios con tarjeta de crédito comercial?	Si	<input type="checkbox"/> 1	¿Cuánto pagó?	TC15		
	No la utilizó	<input type="checkbox"/> 2				
3. Durante el trimestre pasado ¿Pagó usted o algunas de las personas que viven en su casa alguno(s) de estos artículos o servicios con tarjeta de débito?	Si	<input type="checkbox"/> 1	¿Cuánto pagó?	TD15		
	No la utilizó	<input type="checkbox"/> 2				
4. Durante el trimestre pasado ¿Pagó usted o algunas de las personas que viven en su casa alguno(s) de estos artículos o servicios con cheque?	Si	<input type="checkbox"/> 1	¿Cuánto pagó?	TE15		
	No la utilizó	<input type="checkbox"/> 2				

GASTO EN REGALOS A PERSONAS QUE NO SON MIEMBROS DEL HOGAR

1. Durante el trimestre pasado ¿compró usted o alguna de las personas que viven en su casa algún artículo o servicio como.. para regalar (obsequiar) a personas que no forman parte de su hogar?	Si	<input type="checkbox"/> 1	¿Cuánto pagó?	T908	MENSUAL	TRIMESTRAL
	No	<input type="checkbox"/> 2	<i>Pase al siguiente formato</i>			
2. De los artículos o servicios que compró el trimestre pasado para regalar ¿pagó algún(os) con su tarjeta de crédito bancaria?	Si	<input type="checkbox"/> 1	¿Cuánto pagó?	TB16	MENSUAL	TRIMESTRAL
	No la utilizó	<input type="checkbox"/> 2				
3. De los artículos o servicios que compró el trimestre pasado para regalar ¿pagó algún(os) con su tarjeta de crédito comercial?	Si	<input type="checkbox"/> 1	¿Cuánto pagó?	TC16	MENSUAL	TRIMESTRAL
	No la utilizó	<input type="checkbox"/> 2				

OBSERVACIONES:

CAPÍTULO 12 ARTÍCULOS Y SERVICIOS EN PRENDAS DE VESTIR, CALZADO Y ACCESORIOS "TOMADOS" DEL NEGOCIO PROPIEDAD DEL HOGAR

ENTREVISTADOR: si a través del sondeo identifica que el hogar o alguno de sus miembros cuenta con un negocio, o lo tuvo durante los tres meses pasados, donde comercializa (vende) y/o produce algún (os) de los artículos y/o servicios que abarca este capítulo entonces aplique la siguiente pregunta.

¿Durante los últimos tres meses "tomó(aron)" de su negocio artículos como... ó utilizó(aron) de su negocio servicios como...?

Si 1 Registre información No 2 → Pase al siguiente formato

(01) NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	(02) CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	(03) CLAVE	(04) CÓDIGO	(05) GASTO MENSUAL ESTIMADO	(06) NOMBRE	(07) NÚMERO DE RENGLÓN
¿Qué artículo o servicio "tomó" ó "utilizó" de su negocio?	¿Qué cantidad tomó de ...? y ¿cuál fue su forma de presentación? ¿Cuántos servicios de ... utilizó? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado en otro negocio?	Registre la clave del producto o servicio		Transcriba el precio estimado de la columna 02	Registre el nombre de la persona que "tomó" el artículo o servicio	Registre el número de renglón de la H.R.B.
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
TOTAL A000				| | | | |		|

CAPÍTULO 12 ARTÍCULOS Y SERVICIOS EN PRENDAS DE VESTIR CALZADO Y ACCESORIOS "RECIBIDOS" COMO PAGO EN ESPECIE

ENTREVISTADOR: si a través del sondeo identifica que algún (os) de los miembros del hogar recibieron artículos o servicios que abarca este capítulo, entonces aplique la siguiente pregunta.

¿Durante los últimos tres meses "recibió (eron)" artículos como pago por su trabajo o servicios como...?

Si 1 Registre información No 2 Pase al siguiente formato

(01) NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	(02) CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	(03) CLAVE	(04) CÓDIGO	(05) GASTO MENSUAL ESTIMADO	(06) NOMBRE	(07) NÚMERO DE RENGLÓN
¿Qué artículo o servicio recibió como pago por su trabajo?	¿Qué cantidad recibió de ...? y ¿cuál fue su forma de presentación? ¿Cuántos servicios de ... recibió? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado? ¿Cuanto habría pagado por ese servicio?	Registre la clave del producto o servicio		Transcriba el precio estimado de la columna 02	Registre el nombre de la persona que recibió el pago en especie	Registre el número de renglón de la H.R.B.
		| | | |	2	| | | | | | | |		|
		| | | |	2	| | | | | | | |		|
		| | | |	2	| | | | | | | |		|
		| | | |	2	| | | | | | | |		|
		| | | |	2	| | | | | | | |		|
		| | | |	2	| | | | | | | |		|
		| | | |	2	| | | | | | | |		|
		| | | |	2	| | | | | | | |		|
		| | | |	2	| | | | | | | |		|
		| | | |	2	| | | | | | | |		|
		| | | |	2	| | | | | | | |		|
		| | | |	2	| | | | | | | |		|
		| | | |	2	| | | | | | | |		|
		| | | |	2	| | | | | | | |		|
		| | | |	2	| | | | | | | |		|
		| | | |	2	| | | | | | | |		|
		| | | |	2	| | | | | | | |		|
		| | | |	2	| | | | | | | |		|
		| | | |	2	| | | | | | | |		|
		| | | |	2	| | | | | | | |		|
		| | | |	2	| | | | | | | |		|

TOTAL P000

CAPÍTULO 12 ARTÍCULOS Y SERVICIOS EN PRENDAS DE VESTIR, CALZADO Y ACCESORIOS "RECIBIDOS" COMO REGALO

¿Durante los últimos tres meses "recibió (eron)" artículos como... o servicios... como un regalo por parte de algún otro hogar , del gobierno, de organizaciones que no son de gobierno, de partidos políticos, etcétera.

Si 1 Registre información No 2 → Pase al siguiente formato

(01) NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	(02) CANTIDAD FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	(03) CLAVE	(04) NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN EMPRESA O INSTITUCIÓN	(05) CÓDIGO	(06) GASTO MENSUAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio recibió como regalo?	¿Qué cantidad de... recibió como regalo, cuál fué su forma de presentación? ¿Cuántos servicios de ...recibió como regalo? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado?	Registre la clave del producto o servicio	¿Quién le regaló el artículo o servicio? Registre el nombre de la empresa o institución y si es pública o privada si es persona particular registre "otro hogar"		Transcriba el precio estimado de la columna 02 PESOS
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	

TOTAL R000

CAPÍTULO 12 ARTÍCULOS Y SERVICIOS EN PRENDAS DE VESTIR, CALZADO Y ACCESORIOS "ADQUIRIDOS" COMO UN SUBSIDIO O A BAJO COSTO

Durante los últimos tres meses "adquirió" a un precio menor como ayuda por parte del gobierno, de su trabajo o de alguna organización privada artículos o servicios como...

Si 1 Registre información No 2 Pase al siguiente capítulo

(01) NOMBRE DE LA PERSONA	(02) NÚMERO DE RENGLÓN	(03) NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	(04) CLAVE	(05) NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN EMPRESA O INSTITUCIÓN	(5.1) CÓDIGO	(06) GASTO MENSUAL EFECTUADO	(07) COSTO ESTIMADO	PARA USO EXCLUSIVO DEL ENTREVISTADOR
<i>Registre el nombre de la persona que recibe el artículo o servicio</i>		¿Qué artículos o servicios recibió a un precio menor?	<i>Registre la clave según corresponda</i>	¿Quién proporcionó el artículo o servicio? <i>Registre el nombre de la empresa o institución y si es pública o privada</i>		Dígame ¿cuánto pagó por este artículo o servicio? PESOS	¿Cuánto pagaría por este artículo o servicio si lo hubiera tenido que pagar?	(08) DIFERENCIA DEL COSTO ESTIMADO (Col. 07 - Col. 06) PESOS
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			

TOTAL V000

CAPÍTULO 13 CRISTALERÍA, BLANCOS Y UTENSILIOS DOMÉSTICOS

(01) CONCEPTO	(02) CLAVE	(03) CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	(04) COSTO DE LOS ARTÍCULOS	(05) LUGAR DE COMPRA	(05.1) C Ó D I G O	(06) FORMA DE PAGO	(07) ENGANCHE Y ABONOS	(08) CONTADO	(09) GASTO TRIMESTRAL	(10) GASTO MENSUAL
Dígame si en los tres meses anteriores ¿compró algún(os) de los artículo(s) que le voy a mencionar?		¿Cuántos(as) compró de... ? ¿Cuál fue su forma de presentación? y ¿Cuál fue su precio unitario?	¿Cuál fue el precio de contado de...? PESOS	¿En dónde compró este(os) artículo(s)? <i>Registre el código de lugar de compra consultando su catálogo de códigos</i>		¿Este artículo lo pagó... 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria 3. Con tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (establecimiento comercial) 5. Fiado (persona particular)	¿En los tres meses anteriores ¿Cuánto pagó de enganche y abonos por este(os) artículo(s)? PESOS	¿Cuánto pagó de contado por este(os) artículo(s)? PESOS	<i>Transcriba la información de enganche y abonos o contado o bien sume la información de ambas y registre en esta columna</i> PESOS	De este gasto que realizó en los tres meses anteriores ¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

A. CRISTALERÍA, VAJILLAS Y UTENSILIOS DOMÉSTICOS

Vajilla completa de cristal, barro, plástico, etc.	1001									
Piezas sueltas de vajilla de cristal, barro, plástico, etc.	1002									
Recipientes o cajas de plástico para la cocina	1003									
Vasos, copas y jarras de cristal, plástico, cerámica, etc.	1004									
Cubiertos	1005									
Objetos ornamentales	1006									
Accesorios de hule y plástico: jabonera, tapetes, espejos, etc.	1007									
Reloj de pared o mesa	1008									
Batería de cocina y piezas sueltas	1009									
Olla express	1010									
Otros utensilios: tijeras, abrelatas, pinzas para hielo, etc.	1011									
Herramientas: martillo, pinzas, taladro, etc.	1012									
Reparación y/o mantenimiento de los artículos anteriores	1013									

SUBTOTAL

1701

--

--

OBSERVACIONES:

CAPÍTULO 13 CRISTALERÍA, BLANCOS Y UTENSILIOS DOMÉSTICOS

(01) CONCEPTO	(02) CLAVE	(03) CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	(04) COSTO DE LOS ARTÍCULOS	(05) LUGAR DE COMPRA	(05.1) C O D I G O	(06) FORMA DE PAGO	(07) ENGANCHE Y ABONOS	(08) CONTADO	(09) GASTO TRIMESTRAL	(10) GASTO MENSUAL
Dígame si en los meses anteriores ¿compró algún(os) de los artículo(s) que le voy a mencionar?		¿Cuántos(as) compró de... ? ¿Cuál fue su forma de presentación? y ¿Cuál fue su precio unitario?	¿Cuál fue el precio de contado de...?	¿En dónde compró este(os) artículo(s)? <i>Registre el código de lugar de compra consultando su catálogo de códigos</i>		¿Este artículo lo pago... 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito comercial 3. Con tarjeta de crédito bancaria 4. Fiado (establecimiento comercial) 5. Fiado (persona particular)	¿En los tres meses anteriores ¿Cuánto pagó de enganche y abonos por este(os) artículo(s)?	¿Cuánto pagó de contado por este(os) artículo(s)?	<i>Transcriba la información de enganche y abonos o contado o bien sume la información de ambas y registre en esta columna</i>	De este gasto que realizó en los tres meses anteriores ¿Cuánto pagó el mes pasado?

B. BLANCOS, MANTELERÍA Y ARTÍCULOS DE MERCERÍA

Colchones	I014									
Colchonetas	I015									
Cobertores y cobijas	I016									
Sábanas	I017									
Fundas	I018									
Colchas, edredones	I019									
Manteles y servilletas	I020									
Toallas	I021									
Cortinas	I022									
Telas, confecciones y reparaciones de artículos anteriores	I023									
Hilos, hilazas y estambres	I024									
Agujas, cierres, botones y broches	I025									
Otros artículos: hamacas, almohadas, cojines, secadores , etc.	I026									

SUBTOTAL I702

TOTAL DEL CAPÍTULO 13

I901

OBSERVACIONES:

CAPÍTULO 13 CRISTALERÍA, BLANCOS Y UTENSILIOS DOMÉSTICOS

1. Durante el trimestre pasado ¿Pagó usted o algunas de las personas que viven en su casa alguno(s) de estos artículos o servicios con tarjeta de crédito bancaria?	Sí	<input type="text" value="1"/>	¿Cuánto pagó?	TB17	MENSUAL	TRIMESTRAL
	No la utilizó	<input type="text" value="2"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Durante el trimestre pasado ¿Pagó usted o algunas de las personas que viven en su casa alguno(s) de estos artículos o servicios con tarjeta de crédito comercial?	Sí	<input type="text" value="1"/>	¿Cuánto pagó?	TC17	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	No la utilizó	<input type="text" value="2"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. Durante el trimestre pasado ¿Pagó usted o algunas de las personas que viven en su casa alguno(s) de estos artículos o servicios con tarjeta de débito?	Sí	<input type="text" value="1"/>	¿Cuánto pagó?	TD17	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	No la utilizó	<input type="text" value="2"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. Durante el trimestre pasado ¿Pagó usted o algunas de las personas que viven en su casa alguno(s) de estos artículos o servicios con cheque?	Sí	<input type="text" value="1"/>	¿Cuánto pagó?	TE17	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	No la utilizó	<input type="text" value="2"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>

GASTO EN REGALOS A PERSONAS QUE NO SON MIEMBROS DEL HOGAR

1. Durante el trimestre pasado ¿compró usted o alguna de las personas que viven en su casa algún artículo o servicio como... para regalar (obsequiar) a personas que no forman parte de su hogar?	Sí	<input type="text" value="1"/>	¿Cuánto pagó?	T909	MENSUAL	TRIMESTRAL
	No	<input type="text" value="2"/>			<i>Pase al siguiente formato</i>	
2. De los artículos o servicios que compró el trimestre pasado para regalar ¿pagó algún(os) con su tarjeta de crédito bancaria?	Sí	<input type="text" value="1"/>	¿Cuánto pagó?	TB18	MENSUAL	TRIMESTRAL
	No la utilizó	<input type="text" value="2"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. De los artículos o servicios que compró el trimestre pasado para regalar ¿pagó algún(os) con su tarjeta de crédito comercial?	Sí	<input type="text" value="1"/>	¿Cuánto pagó?	TC18	MENSUAL	TRIMESTRAL
	No la utilizó	<input type="text" value="2"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>

OBSERVACIONES:

CAPÍTULO 13 ARTÍCULOS Y SERVICIOS EN CRISTALERÍA, BLANCOS Y UTENSILIOS DOMÉSTICOS "TOMADOS" DEL NEGOCIO PROPIEDAD DEL HOGAR

ENTREVISTADOR: si a través del sondeo identifica que el hogar o alguno de sus miembros cuenta con un negocio, o lo tuvo durante los tres meses pasados, donde comercializa (vende) y/o produce algún (os) de los artículos y/o servicios que abarca este capítulo entonces aplique la siguiente pregunta.

¿Durante los últimos tres meses "tomó(aron)" de su negocio artículos como... ó utilizó(aron) de su negocio Servicios como...?

Si Registre información No → Pase al siguiente formato

(01) NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	(02) CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	(03) CLAVE	(04) CÓDIGO	(05) GASTO MENSUAL ESTIMADO	(06) NOMBRE	(07) NÚMERO DE RENGLÓN
¿Qué artículo o servicio "tomó" ó "utilizó" de su negocio?	¿Qué cantidad tomó de ...? y ¿cuál fue su forma de presentación? ¿Cuántos servicios de ... utilizó? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado en otro negocio?	Registre la clave del producto o servicio		Transcriba el precio estimado de la columna 02	Registre el nombre de la persona que "tomó" el artículo o servicio	Registre el número de renglón de la H.R.B.
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
		| | |	1	| | | | |		|
TOTAL A000				| | | | |		|

CAPÍTULO 13 ARTÍCULOS Y SERVICIOS EN CRISTALERÍA, BLANCOS Y UTENSILIOS DOMÉSTICOS "RECIBIDOS" COMO PAGO EN ESPECIE

ENTREVISTADOR: si a través del sondeo identifica que algún (os) de los miembros del hogar recibieron artículos o servicios que abarca este capítulo, entonces aplique la siguiente pregunta.

¿Durante los últimos tres meses "recibió (eron)" artículos como pago por su trabajo o servicios como...?

Si 1 Registre información

No 2 → Pase al siguiente formato

(01) NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	(02) CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	(03) CLAVE	(04) CÓDIGO	(05) GASTO MENSUAL ESTIMADO	(06) NOMBRE	(07) NÚMERO DE RENGLÓN
¿Qué artículo o servicio recibió como pago por su trabajo?	¿Qué cantidad recibió de ...? y ¿cuál fue su forma de presentación? ¿Cuántos servicios de ... utilizó? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado? ¿Cuánto habría pagado por ese servicio?	Registre la clave del producto o servicio		Transcriba el precio estimado de la columna 02	Registre el nombre de la persona que recibió el pago en especie	Registre el número de renglón de la H.R.B.
		| | |	2	| | | | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | | | |		|

TOTAL P000

CAPÍTULO 13 ARTÍCULOS Y SERVICIOS EN CRISTALERÍA, BLANCOS Y UTENSILIOS DOMÉSTICOS "RECIBIDOS" COMO REGALO

¿Durante los últimos tres meses "recibió (eron)" artículos como... o servicios... como un regalo por parte de algún otro hogar , del gobierno, de organizaciones que no son de gobierno, de partidos políticos, etcétera.

Si 1 Registre información No 2  Pase al siguiente formato

(01) NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	(02) CANTIDAD FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	(03) CLAVE	(04) NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN EMPRESA O INSTITUCIÓN	(05) CÓDIGO	(06) GASTO MENSUAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio recibio como regalo el mes pasado?	¿Qué cantidad de... recibió como regalo, cuál fué su forma de presentación? ¿Cuántos servicios de ...recibió como regalo? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado?	<i>Registre la clave del producto o servicio</i>	¿Quién le regaló el artículo o servicio? <i>Registre el nombre de la empresa o institución y si es pública o privada si es persona particular registre "otro hogar"</i>		<i>Transcriba el precio estimado de la columna 02</i> PESOS
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	

TOTAL R000

CAPÍTULO 13 ARTÍCULOS Y SERVICIOS EN CRISTALERÍA, BLANCOS Y UTENSILIOS DOMÉSTICOS "ADQUIRIDOS" COMO UN SUBSIDIO O ABAJO COSTO

Durante los últimos tres meses adquirió a un precio menor como ayuda por parte del gobierno, de su trabajo o de alguna organización privada artículos o servicios como...

Si 1 Registre información No 2 Pase al siguiente capítulo

(01) NOMBRE DE LA PERSONA	(02) NÚMERO DE RENGLÓN	(03) NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	(04) CLAVE	(05) NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN EMPRESA O INSTITUCIÓN	(5.1) CÓDIGO	(06) GASTO MENSUAL EFECTUADO	(07) COSTO ESTIMADO	PARA USO EXCLUSIVO DEL ENTREVISTADOR
<i>Registre el nombre de la persona que recibe el artículo o servicio</i>		¿Qué artículos o servicios recibió a un precio menor?	<i>Registre la clave según corresponda</i>	¿Quién proporcionó el artículo o servicio? <i>Registre el nombre de la empresa o institución y si es pública o privada</i>		Dígame ¿cuánto pagó por este artículo o servicio? PESOS	¿Cuánto pagaría por este artículo o servicio si lo hubiera tenido que pagar?	(08) DIFERENCIA DEL COSTO ESTIMADO (Col. 07 - Col. 06) PESOS
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			

TOTAL V000

CAPÍTULO 14 CUIDADOS DE LA SALUD

ATENCIÓN MÉDICA	VENTA O HIPOTECA DE BIENES																																																																		
<p>1. En los tres meses anteriores ¿usted o alguno de los miembros del hogar recibió (eron) atención médica?</p> <p style="text-align: right;">Cruce Sí <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 → <i>Siguiente formato</i></p> <p>2. En los tres meses anteriores ¿cuál(es) fue(ron) la(s) enfermedad(es), padecimiento(s) o el servicio(s) que solicitó(aron)?</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Diarreas</td><td style="text-align: center;">01</td></tr> <tr><td>Infecciones respiratorias</td><td style="text-align: center;">02</td></tr> <tr><td>Parasitosis intestinal</td><td style="text-align: center;">03</td></tr> <tr><td>Otitis media</td><td style="text-align: center;">04</td></tr> <tr><td>Enfermedades exantemáticas (varicela, rubéola)</td><td style="text-align: center;">05</td></tr> <tr><td>Fiebre sin manifestación</td><td style="text-align: center;">06</td></tr> <tr><td>Cefalea o dolor de cabeza sin otra manifestación</td><td style="text-align: center;">07</td></tr> <tr><td>Diabetes</td><td style="text-align: center;">08</td></tr> <tr><td>Hipertensión arterial</td><td style="text-align: center;">09</td></tr> <tr><td>Artritis (reumatoide)</td><td style="text-align: center;">10</td></tr> <tr><td>Lesión física por accidente</td><td style="text-align: center;">11</td></tr> <tr><td>Lesión física por agresión</td><td style="text-align: center;">12</td></tr> <tr><td>Asma</td><td style="text-align: center;">13</td></tr> <tr><td>Gota</td><td style="text-align: center;">14</td></tr> <tr><td>Colesterol</td><td style="text-align: center;">15</td></tr> <tr><td>Colecistitis o cálculos (piedras) en la vesícula</td><td style="text-align: center;">16</td></tr> <tr><td>Vacunación</td><td style="text-align: center;">17</td></tr> <tr><td>Revisión del niño sano</td><td style="text-align: center;">18</td></tr> <tr><td>Planificación familiar</td><td style="text-align: center;">19</td></tr> <tr><td>Cuidado de embarazo</td><td style="text-align: center;">20</td></tr> <tr><td>Prueba de papanicolaó</td><td style="text-align: center;">21</td></tr> <tr><td>Está en rehabilitación</td><td style="text-align: center;">22</td></tr> <tr><td>Revisión, limpieza dental o aplicación de flúor</td><td style="text-align: center;">23</td></tr> <tr><td>Obtención de certificado médico</td><td style="text-align: center;">24</td></tr> <tr><td>Recibió atención de brigadas de salud</td><td style="text-align: center;">25</td></tr> <tr><td>Pláticas de educación para la salud</td><td style="text-align: center;">26</td></tr> <tr><td>Otros</td><td style="text-align: center;">27</td></tr> </table> <p style="text-align: center;"><i>Especifique</i></p>	Diarreas	01	Infecciones respiratorias	02	Parasitosis intestinal	03	Otitis media	04	Enfermedades exantemáticas (varicela, rubéola)	05	Fiebre sin manifestación	06	Cefalea o dolor de cabeza sin otra manifestación	07	Diabetes	08	Hipertensión arterial	09	Artritis (reumatoide)	10	Lesión física por accidente	11	Lesión física por agresión	12	Asma	13	Gota	14	Colesterol	15	Colecistitis o cálculos (piedras) en la vesícula	16	Vacunación	17	Revisión del niño sano	18	Planificación familiar	19	Cuidado de embarazo	20	Prueba de papanicolaó	21	Está en rehabilitación	22	Revisión, limpieza dental o aplicación de flúor	23	Obtención de certificado médico	24	Recibió atención de brigadas de salud	25	Pláticas de educación para la salud	26	Otros	27	<p>3. Para pagar el (los) servicio (s) médico (s) y/o medicamentos que utilizó usted o algún miembro del hogar ¿tuvieron que vender o hipotecar algo?</p> <p style="text-align: right;">Cruce Sí <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 → 6</p> <p>4. ¿Qué fue lo que vendieron o hipotecaron?</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Aparátos electrodomésticos</td><td style="text-align: center;">01</td></tr> <tr><td>Automóvil</td><td style="text-align: center;">02</td></tr> <tr><td>Animales</td><td style="text-align: center;">03</td></tr> <tr><td>Terrenos</td><td style="text-align: center;">04</td></tr> <tr><td>Casas</td><td style="text-align: center;">05</td></tr> <tr><td>Otras</td><td style="text-align: center;">06</td></tr> </table> <p style="text-align: center;"><i>Especifique</i></p> <p>5. ¿Cuánto les pagaron por lo que vendieron? o ¿Cuánto les prestaron en total por lo que hipotecó? P066 <input style="width: 100px;" type="text"/></p>	Aparátos electrodomésticos	01	Automóvil	02	Animales	03	Terrenos	04	Casas	05	Otras	06
Diarreas	01																																																																		
Infecciones respiratorias	02																																																																		
Parasitosis intestinal	03																																																																		
Otitis media	04																																																																		
Enfermedades exantemáticas (varicela, rubéola)	05																																																																		
Fiebre sin manifestación	06																																																																		
Cefalea o dolor de cabeza sin otra manifestación	07																																																																		
Diabetes	08																																																																		
Hipertensión arterial	09																																																																		
Artritis (reumatoide)	10																																																																		
Lesión física por accidente	11																																																																		
Lesión física por agresión	12																																																																		
Asma	13																																																																		
Gota	14																																																																		
Colesterol	15																																																																		
Colecistitis o cálculos (piedras) en la vesícula	16																																																																		
Vacunación	17																																																																		
Revisión del niño sano	18																																																																		
Planificación familiar	19																																																																		
Cuidado de embarazo	20																																																																		
Prueba de papanicolaó	21																																																																		
Está en rehabilitación	22																																																																		
Revisión, limpieza dental o aplicación de flúor	23																																																																		
Obtención de certificado médico	24																																																																		
Recibió atención de brigadas de salud	25																																																																		
Pláticas de educación para la salud	26																																																																		
Otros	27																																																																		
Aparátos electrodomésticos	01																																																																		
Automóvil	02																																																																		
Animales	03																																																																		
Terrenos	04																																																																		
Casas	05																																																																		
Otras	06																																																																		
PRÉSTAMOS																																																																			
<p>6. Para pagar el (los) servicio (s) médico (s) y/o medicamentos que utilizó usted o algún miembro del hogar ¿tuvieron que pedir prestado?</p> <p style="text-align: right;">Cruce Sí <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 → 8</p> <p>7. ¿Cuánto le prestaron? P067 <input style="width: 100px;" type="text"/></p>																																																																			
ADQUISICIÓN DE ARTÍCULOS Y SERVICIOS																																																																			
<p>8. Para pagar el (los) servicio (s) médico (s) y/o medicamentos que utilizó usted o algún miembro del hogar ¿dejaron de comprar o pagar otros artículos y/o servicios?</p> <p style="text-align: right;">Cruce Sí <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 → <i>Siguiente formato</i></p> <p>9. ¿Qué bienes dejó de comprar o pagar?</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Alimentos y bebidas</td><td style="text-align: center;">01</td></tr> <tr><td>Artículos para la educación</td><td style="text-align: center;">02</td></tr> <tr><td>Ropa y calzado</td><td style="text-align: center;">03</td></tr> <tr><td>Sacrificó diversiones</td><td style="text-align: center;">04</td></tr> <tr><td>Pago por la vivienda y/o servicios</td><td style="text-align: center;">05</td></tr> <tr><td>Otros</td><td style="text-align: center;">06</td></tr> </table> <p style="text-align: center;"><i>Especifique</i></p>		Alimentos y bebidas	01	Artículos para la educación	02	Ropa y calzado	03	Sacrificó diversiones	04	Pago por la vivienda y/o servicios	05	Otros	06																																																						
Alimentos y bebidas	01																																																																		
Artículos para la educación	02																																																																		
Ropa y calzado	03																																																																		
Sacrificó diversiones	04																																																																		
Pago por la vivienda y/o servicios	05																																																																		
Otros	06																																																																		

CAPÍTULO 14 CUIDADOS DE LA SALUD

(01) CONCEPTO	(02) CLAVE	(03) CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	(04) COSTO DE LOS ARTÍCULOS	(05) LUGAR DE COMPRA	(05.1) CÓDIGO	(06) CÓDIGO DE LA INSTITUCIÓN	(07) FORMA DE PAGO	(08) ENGANCHE Y ABONOS	(09) CONTADO	(10) GASTO TRIMESTRAL	(11) GASTO MENSUAL
Dígame si en los tres meses anteriores ¿compró algún(os) de los artículo(s) que le voy a mencionar?		¿Cuántos(as) compró de... ? ¿Cuál fue su forma de presentación? y ¿Cuál fue su precio unitario?	¿Cuál fue el precio de contado de...? PESOS	¿En dónde compró este(os) artículo(s)? <i>Registre el código de lugar de compra consultando su catálogo de códigos</i>	C Ó D I G O	¿En dónde recibió el servicio y/o los productos?	¿Este artículo o servicio lo pagó... 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria 3. Con tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (establecimiento comercial) 5. Fiado (persona particular) 6. Aún no la ha pagado	En los tres meses anteriores ¿Cuánto pagó de enganche y abonos por este(os) artículo(s)? PESOS	¿Cuánto pagó de contado por este(os) artículo(s)? PESOS	<i>Transcriba la información de enganche y abonos o contado o bien sume la información de ambas y registre en esta columna</i> PESOS	De este gasto que realizó en los tres meses anteriores ¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

1. ATENCIÓN PRIMARIA O CONSULTA EXTERNA (NO HOSPITALARIA NI EMBARAZO)

A) SERVICIOS MÉDICOS

Consultas médico general	J001		| | | | |		| |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
Consulta médica especialista (cardiologo, psicologo, etc.)	J002		| | | | |		| |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
Consultas dentales (placas, puentes, etc.)	J003		| | | | |		| |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
Análisis clínicos y estudios médicos: rayos X	J004		| | | | |		| |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |

B) MEDICAMENTOS RECETADOS PARA:

Diarrea	J005		| | | | |		| |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
Gripe	J006		| | | | |		| |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
Piel (picaduras de insectos, hongos, etc.)	J007		| | | | |		| |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
Rosaduras de pañal	J008		| | | | |		| |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
Tos	J009		| | | | |		| |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
Fiebre	J010		| | | | |		| |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
Inflamación	J011		| | | | |		| |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
Infecciones (antibióticos)	J012		| | | | |		| |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |

SUBTOTAL

J701

| | | | |

| | | | |

| | | | |

OBSERVACIONES:

CAPÍTULO 14 CUIDADOS DE LA SALUD

(01) CONCEPTO	(02) CLAVE	(03) CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	(04) COSTO DE LOS ARTÍCULOS	(05) LUGAR DE COMPRA	(05.1) CÓDIGO	(06) CÓDIGO DE LA INSTITUCIÓN	(07) FORMA DE PAGO	(08) ENGANCHE Y ABONOS	(09) CONTADO	(10) GASTO TRIMESTRAL	(11) GASTO MENSUAL
Dígame si en los tres meses anteriores ¿compró algún(os) de los artículo(s) que le voy a mencionar?		¿Cuántos(as) compró de... ? ¿Cuál fue su forma de presentación? y ¿Cuál fue su precio unitario?	¿Cuál fue el precio de contado de...? PESOS	¿En dónde compró este(os) artículo(s)? <i>Registre el código de lugar de compra consultando su catálogo de códigos</i>	C Ó D I G O	¿En dónde recibió el servicio y/o los productos?	¿Este artículo o servicio lo pagó... 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria 3. Con tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (establecimiento comercial) 5. Fiado (persona particular) 6. Aún no la ha pagado	En los tres meses anteriores ¿Cuánto pagó de enganche y abonos por este(os) artículo(s)? PESOS	¿Cuánto pagó de contado por este(os) artículo(s)? PESOS	<i>Transcriba la información de enganche y abonos o contado o bien sume la información de ambas y registre en esta columna</i> PESOS	De este gasto que realizó en los tres meses anteriores ¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

Alergias	J013		| | | | |		| |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
Dolor de cabeza	J014		| | | | |		| |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
Nervios o fatiga	J015		| | | | |		| |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
Cólicos	J016		| | | | |		| |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
Colitis	J017		| | | | |		| |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
Sinusitis	J018		| | | | |		| |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
Migraña	J019		| | | | |		| |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
Reuma	J020		| | | | |		| |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
Presión arterial	J021		| | | | |		| |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
Diabetes	J022		| | | | |		| |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
Otros medicamentos: anticonceptivos, vitaminas	J023		| | | | |		| |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |

C) SERVICIOS Y MEDICAMENTOS NO PROFESIONALES

Consultas con el curandero, huesero, etc.	J024		| | | | |		| |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
Hierbas medicinales y remedios caseros	J025		| | | | |		| |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
SUBTOTAL	J702		| | | | |		| |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |

OBSERVACIONES:

CAPÍTULO 14 CUIDADOS DE LA SALUD

(01) CONCEPTO	(02) CLAVE	(03) CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	(04) COSTO DE LOS ARTÍCULOS	(05) LUGAR DE COMPRA	(05.1) CÓDIGO	(06) CÓDIGO DE LA INSTITUCIÓN	(07) FORMA DE PAGO	(08) ENGANCHE Y ABONOS	(09) CONTADO	(10) GASTO TRIMESTRAL	(11) GASTO MENSUAL
Dígame si en los tres meses anteriores ¿compró algún(os) de los artículo(s) que le voy a mencionar?		¿Cuántos(as) compró de... ? ¿Cuál fue su forma de presentación? y ¿Cuál fue su precio unitario?	¿Cuál fue el precio de contado de...? PESOS	¿En dónde compró este(os) artículo(s)? <i>Registre el código de lugar de compra consultando su catálogo de códigos</i>	C Ó D I G O	¿En dónde recibió el servicio y/o los productos?	¿Este artículo o servicio lo pagó... 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria 3. Con tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (establecimiento comercial) 5. Fiado (persona particular) 6. Aún no la ha pagado	En los tres meses anteriores ¿Cuánto pagó de enganche y abonos por este(os) artículo(s)? PESOS	¿Cuánto pagó de contado por este(os) artículo(s)? PESOS	<i>Transcriba la información de enganche y abonos o contado o bien sume la información de ambas y registre en esta columna</i> PESOS	De este gasto que realizó en los tres meses anteriores ¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

2. ATENCIÓN HOSPITALARIA (NO INCLUYE PARTO)

A) CONSULTA INTERNA

Honorarios por servicios profesionales: cirugía, quirófano	J026		| | | | |		| |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
Hospitalización	J027		| | | | |		| |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
Análisis clínicos y estudios médicos, (rayos X, electros, etc.)	J028		| | | | |		| |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
Ambulancias	J029		| | | | |		| |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
Medicamentos recetados	J030		| | | | |		| |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |

3. SERVICIOS MÉDICOS Y MEDICAMENTOS DURANTE EL EMBARAZO

Consultas médicas	J031		| | | | |		| |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
Consultas dentales (placas, puentes, etc.)	J032		| | | | |		| |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
Medicamentos recetados	J033		| | | | |		| |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
Vacunas	J034		| | | | |		| |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
Análisis clínicos y estudios médicos: Rayos X, ultrasonido	J035		| | | | |		| |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
Hospitalización durante el embarazo (no parto)	J036		| | | | |		| |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
Ambulancias	J037		| | | | |		| |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
Otros: aplicación de inyecciones	J038		| | | | |		| |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
Servicios de partera	J039		| | | | |		| |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
Hierbas medicinales y remedios caseros y otros	J040		| | | | |		| |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |

SUBTOTAL

J703

| | | | |

| | | | | | | | | |

CAPÍTULO 14 CUIDADOS DE LA SALUD

(01) CONCEPTO	(02) CLAVE	(03) CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	(04) COSTO DE LOS ARTÍCULOS	(05) LUGAR DE COMPRA	(05.1) CÓDIGO	(06) CÓDIGO DE LA INSTITUCIÓN	(07) FORMA DE PAGO	(08) ENGANCHE Y ABONOS	(09) CONTADO	(10) GASTO TRIMESTRAL	(11) GASTO MENSUAL
Dígame si en los tres meses anteriores ¿compró algún(os) de los artículo(s) que le voy a mencionar?		¿Cuántos(as) compró de... ? ¿Cuál fue su forma de presentación? y ¿Cuál fue su precio unitario?	¿Cuál fue el precio de contado de...? PESOS	¿En dónde compró este(os) artículo(s)? <i>Registre el código de lugar de compra consultando su catálogo de códigos</i>	C Ó D I G O	¿En dónde recibió el servicio y/o los productos?	¿Este artículo o servicio lo pagó... 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria 3. Con tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (establecimiento comercial) 5. Fiado (persona particular) 6. Aún no la ha pagado	En los tres meses anteriores ¿Cuánto pagó de enganche y abonos por este(os) artículo(s)? PESOS	¿Cuánto pagó de contado por este(os) artículo(s)? PESOS	<i>Transcriba la información de enganche y abonos o contado o bien sume la información de ambas y registre en esta columna</i> PESOS	De este gasto que realizó en los tres meses anteriores ¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

5. MEDICAMENTOS SIN RECETA Y MATERIAL DE CURACIÓN

A) MEDICAMENTOS PARA

Diarrea	J048		| | | | |		| |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
Gripe	J049		| | | | |		| |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
Piel (picadura de insectos, hongos, etc.)	J050		| | | | |		| |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
Rosaduras de pañal	J051		| | | | |		| |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
Tos	J052		| | | | |		| |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
Fiebre	J053		| | | | |		| |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
Inflamación	J054		| | | | |		| |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
Infecciones (antibióticos)	J055		| | | | |		| |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
Alergias	J056		| | | | |		| |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
Dolor de cabeza	J057		| | | | |		| |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
Nervios o fatiga	J058		| | | | |		| |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
Cólicos	J059		| | | | |		| |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
Colitis	J060		| | | | |		| |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |

SUBTOTAL

J705

| | | | |

| | | | |

| | | | |

OBSERVACIONES:

CAPÍTULO 14 CUIDADOS DE LA SALUD

(01) CONCEPTO	(02) CLAVE	(03) CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	(04) COSTO DE LOS ARTÍCULOS	(05) LUGAR DE COMPRA	(05.1) CÓDIGO	(06) CÓDIGO DE LA INSTITUCIÓN	(07) FORMA DE PAGO	(08) ENGANCHE Y ABONOS	(09) CONTADO	(10) GASTO TRIMESTRAL	(11) GASTO MENSUAL
Dígame si en los tres meses anteriores ¿compró algún(os) de los artículo(s) que le voy a mencionar?		¿Cuántos(as) compró de... ? ¿Cuál fue su forma de presentación? y ¿Cuál fue su precio unitario?	¿Cuál fue el precio de contado de...? PESOS	¿En donde compró este(os) artículo(s)? <i>Registre el código de lugar de compra consultando su catálogo de códigos</i>	C Ó D I G O	¿En dónde recibió el servicio y/o los productos?	¿Este artículo o servicio lo pagó... 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria 3. Con tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (establecimiento comercial) 5. Fiado (persona particular) 6. Aún no la ha pagado	En los tres meses anteriores ¿Cuánto pagó de enganche y abonos por este(os) artículo(s)? PESOS	¿Cuánto pagó de contado por este(os) artículo(s)? PESOS	<i>Transcriba la información de enganche y abonos o contado o bien sume la información de ambas y registre en esta columna</i> PESOS	De este gasto que realizó en los tres meses anteriores ¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

5. MEDICAMENTOS SIN RECETA Y MATERIAL DE CURACIÓN

Sinusitis	J061		| | | | |		| |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
Migraña	J062		| | | | |		| |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
Reuma	J063		| | | | |		| |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
Presión Arterial	J064		| | | | |		| |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
Otros medicamentos	J065		| | | | |		| |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |

B) MATERIAL DE CURACIÓN

Algodón, gasas, cintas (adhesivas, micropore, etc.)	J066		| | | | |		| |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
Alcohol, merthiolate, solución, antiséptica, etc.	J067		| | | | |		| |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |

6. MEDICINA ALTERNATIVA

Medicamento homeopático	J068		| | | | |		| |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
Medicamento naturista	J069		| | | | |		| |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |

SUBTOTAL

J706

| | | | |

| | | | |

| | | | |

OBSERVACIONES:

CAPÍTULO 14 CUIDADOS DE LA SALUD

(01) CONCEPTO	(02) CLAVE	(03) CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	(04) COSTO DE LOS ARTÍCULOS	(05) LUGAR DE COMPRA	(05.1) CÓDIGO	(06) CÓDIGO DE LA INSTITUCIÓN	(07) FORMA DE PAGO	(08) ENGANCHE Y ABONOS	(09) CONTADO	(10) GASTO TRIMESTRAL	(11) GASTO MENSUAL
Dígame si en los tres meses anteriores ¿compró algún(os) de los artículo(s) que le voy a mencionar?		¿Cuántos(as) compró de... ? ¿Cuál fue su forma de presentación? y ¿Cuál fue su precio unitario?	¿Cuál fue el precio de contado de...? PESOS	¿En dónde compró este(os) artículo(s)? <i>Registre el código de lugar de compra consultando su catálogo de códigos</i>	C Ó D I G O	¿En dónde recibió el servicio y/o los productos?	¿Este artículo o servicio lo pagó... 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria 3. Con tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (establecimiento comercial) 5. Fiado (persona particular) 6. Aún no la ha pagado	En los tres meses anteriores ¿Cuánto pagó de enganche y abonos por este(os) artículo(s)? PESOS	¿Cuánto pagó de contado por este (estos) artículo(s)? PESOS	<i>Transcriba la información de enganche y abonos o contado o bien sume la información de ambas y registre en esta columna</i> PESOS	De este gasto que realizó en los tres meses anteriores ¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

7. APARÁTOS ORTOPÉDICOS Y TERAPÉUTICOS

Anteojos y lentes de contacto	J070		| | | | |		| |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
Aparatos para sordera	J071		| | | | |		| |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
Aparatos para masajes o terapias (cojines magneticos)	J072		| | | | |		| |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
Otros aparatos ortopedicos: comodors, silla de ruedas, etc.	J073		| | | | |		| |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
Reparación y mantenimiento de aparatos ortopedicos	J074		| | | | |		| |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
Otros gastos relacionados con la salud: inyecciones, etc.	J075		| | | | |		| |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |

8. SEGURO MÉDICO

Cuotas a hospitales o clínicas	J076		| | | | |			| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
Cuotas a compañías de seguros	J077		| | | | |			| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
SUBTOTAL	J707		| | | | |							| | | | |	| | | | |
TOTAL DEL CAPITULO 14	J901		| | | | |							| | | | |	| | | | |

OBSERVACIONES:

CAPÍTULO 14 CUIDADOS DE LA SALUD

1. Durante el trimestre pasado ¿Pagó usted o algunas de las personas que viven en su casa alguno(s) de estos artículos o servicios con tarjeta de crédito bancaria?

Sí	<input type="checkbox"/>	¿Cuánto pagó?	TB19	MENSUAL	TRIMESTRAL
No la utilizó	<input type="checkbox"/>	<i>Pase al siguiente formato</i>			

2. Durante el trimestre pasado ¿Pagó usted o algunas de las personas que viven en su casa alguno(s) de estos artículos o servicios con tarjeta de crédito comercial?

Sí	<input type="checkbox"/>	¿Cuánto pagó?	TC19		
No la utilizó	<input type="checkbox"/>				

3. Durante el trimestre pasado ¿Pagó usted o algunas de las personas que viven en su casa alguno(s) de estos artículos o servicios con tarjeta de débito?

Si	<input type="checkbox"/>	¿Cuánto pagó?	TD19		
No la utilizó	<input type="checkbox"/>				

4. Durante el trimestre pasado ¿Pagó usted o algunas de las personas que viven en su casa alguno(s) de estos artículos o servicios con cheque?

Si	<input type="checkbox"/>	¿Cuánto pagó?	TE19		
No la utilizó	<input type="checkbox"/>				

GASTO EN REGALOS A PERSONAS QUE NO SON MIEMBROS DEL HOGAR

1. Durante el trimestre pasado ¿compró usted o alguna de las personas que viven en su casa algún artículo o servicio como... para regalar (obsequiar) a personas que no forman parte de su hogar?

Sí	<input type="checkbox"/>	¿Cuánto pagó?	T910	MENSUAL	TRIMESTRAL
No	<input type="checkbox"/>				

2. De los artículos o servicios que compró el trimestre pasado para regalar ¿pagó algún(os) con su tarjeta de crédito bancaria?

Sí	<input type="checkbox"/>	¿Cuánto pagó?	TB20	MENSUAL	TRIMESTRAL
No la utilizó	<input type="checkbox"/>				

3. De los artículos o servicios que compró el trimestre pasado para regalar ¿pagó algún(os) con su tarjeta de crédito comercial?

Sí	<input type="checkbox"/>	¿Cuánto pagó?	TC20	MENSUAL	TRIMESTRAL
No la utilizó	<input type="checkbox"/>				

OBSERVACIONES:

CAPÍTULO 14 ARTÍCULOS Y SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD "TOMADOS" DEL NEGOCIO PROPIEDAD DEL HOGAR

ENTREVISTADOR: si a través del sondeo identifica que el hogar o alguno de sus miembros cuenta con un negocio, o lo tuvo durante los tres meses pasados, donde comercializa (vende) y/o produce algún (os) de los artículos y/o servicios que abarca este capítulo entonces aplique la siguiente pregunta.

¿Durante los últimos tres meses "tomó (aron)" de su negocio artículos como... o utilizó (aron) de su negocio servicios como...? Si Registre información No → Pase al siguiente formato

(01) NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	(02) CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	(03) CLAVE	(04) CÓDIGO	(05) GASTO MENSUAL ESTIMADO	(06) NOMBRE	(07) NÚMERO DE RENGLÓN
¿Qué artículo o servicio "tomó" ó "utilizó" de su negocio?	¿Qué cantidad tomó de ...? y ¿cuál fue su forma de presentación? ¿Cuántos servicios de ... utilizó? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado en otro negocio?	Registre la clave del producto o servicio		Transcriba el precio estimado de la columna 02	Registre el nombre de la persona que "tomó" el artículo o servicio	Registre el número de renglón de la H.R.B.
		| | | |	1	| | | | | | | |		| |
		| | | |	1	| | | | | | | |		| |
		| | | |	1	| | | | | | | |		| |
		| | | |	1	| | | | | | | |		| |
		| | | |	1	| | | | | | | |		| |
		| | | |	1	| | | | | | | |		| |
		| | | |	1	| | | | | | | |		| |
		| | | |	1	| | | | | | | |		| |
		| | | |	1	| | | | | | | |		| |
		| | | |	1	| | | | | | | |		| |
		| | | |	1	| | | | | | | |		| |
		| | | |	1	| | | | | | | |		| |
		| | | |	1	| | | | | | | |		| |
		| | | |	1	| | | | | | | |		| |
		| | | |	1	| | | | | | | |		| |
		| | | |	1	| | | | | | | |		| |
		| | | |	1	| | | | | | | |		| |
		| | | |	1	| | | | | | | |		| |
		| | | |	1	| | | | | | | |		| |
TOTAL A000				| | | | | | | |		| |

CAPÍTULO 14 ARTÍCULOS Y SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD "RECIBIDOS" COMO PAGO EN ESPECIE

Entrevistador: si a través del sondeo identifica que algún (os) de los miembros del hogar recibieron artículos o servicios que abarca este capítulo, entonces aplique la siguiente pregunta

En los tres meses anteriores recibió usted o alguna de las personas que habitan esta vivienda medicamentos o servicios médicos como pago por su trabajo.

Si 1 Registre información No 2 Pase al siguiente formato

(01) NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	(02) CANTIDAD FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	(03) CLAVE	(04) C O D I G O	(05) NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	(5.1) C O D I G O	(06) GASTO TRIMESTRAL ESTIMADO	(07) NOMBRE	(08) NÚMERO DE RENGLÓN
¿Qué medicamentos o servicios médicos recibió como una prestación por parte de su trabajo?	¿Qué cantidad recibió...? y ¿Cuál fue su forma de presentación? ¿Cuántos servicios de... recibió? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado? ¿Cuánto habría pagado por ese servicio?	<i>Registre la clave según corresponda</i>		¿Cuál es el nombre de la institución que le proporcionó el artículo o servicio? <i>Registre el nombre de la institución y si es pública o privada</i>		<i>Transcriba el precio estimado de la columna 02</i> PESOS	<i>Registre el nombre de la persona que recibió el pago en especie</i>	<i>Registre número de renglón de la H.R.B.</i>
		| | |	2		| | |	| | | | | | | | |		|
		| | |	2		| | |	| | | | | | | | |		|
		| | |	2		| | |	| | | | | | | | |		|
		| | |	2		| | |	| | | | | | | | |		|
		| | |	2		| | |	| | | | | | | | |		|
		| | |	2		| | |	| | | | | | | | |		|
		| | |	2		| | |	| | | | | | | | |		|
		| | |	2		| | |	| | | | | | | | |		|
		| | |	2		| | |	| | | | | | | | |		|
		| | |	2		| | |	| | | | | | | | |		|
		| | |	2		| | |	| | | | | | | | |		|
		| | |	2		| | |	| | | | | | | | |		|
		| | |	2		| | |	| | | | | | | | |		|
		| | |	2		| | |	| | | | | | | | |		|
		| | |	2		| | |	| | | | | | | | |		|
		| | |	2		| | |	| | | | | | | | |		|
		| | |	2		| | |	| | | | | | | | |		|
		| | |	2		| | |	| | | | | | | | |		|
		| | |	2		| | |	| | | | | | | | |		|
		| | |	2		| | |	| | | | | | | | |		|
		| | |	2		| | |	| | | | | | | | |		|

TOTAL P000

CAPÍTULO 14 ARTÍCULOS Y SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD "RECIBIDOS" COMO REGALO

¿Durante los últimos tres meses "recibió (eron)" artículos como... o servicios... como un regalo por parte de algún otro hogar , del gobierno, de organizaciones que no son de gobierno, de partidos políticos, etcétera.

Si 1

Registre información

No 2

→ Pase al siguiente formato

(01) NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	(02) CANTIDAD FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	(03) CLAVE	(04) NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN EMPRESA O INSTITUCIÓN	(05) CÓDIGO	(06) GASTO MENSUAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio recibió como regalo?	¿Qué cantidad de... recibió como regalo, cuál fue su forma de presentación? ¿Cuántos servicios de ...recibió como regalo? ¿Cuánto habría pagado por... Si lo hubiera comprado?	<i>Registre la clave del producto o servicio</i>	¿Quién le regaló el servicio? <i>Registre el nombre de la empresa o institución y si es pública o privada si es persona particular registre "otro hogar"</i>		<i>Transcriba el precio estimado de la columna 02</i> PESOS
		| | | |		3 | | | |	| | | | | | | | | | | | | |
		| | | |		3 | | | |	| | | | | | | | | | | | | |
		| | | |		3 | | | |	| | | | | | | | | | | | | |
		| | | |		3 | | | |	| | | | | | | | | | | | | |
		| | | |		3 | | | |	| | | | | | | | | | | | | |
		| | | |		3 | | | |	| | | | | | | | | | | | | |
		| | | |		3 | | | |	| | | | | | | | | | | | | |
		| | | |		3 | | | |	| | | | | | | | | | | | | |
		| | | |		3 | | | |	| | | | | | | | | | | | | |
		| | | |		3 | | | |	| | | | | | | | | | | | | |
		| | | |		3 | | | |	| | | | | | | | | | | | | |
		| | | |		3 | | | |	| | | | | | | | | | | | | |
		| | | |		3 | | | |	| | | | | | | | | | | | | |
		| | | |		3 | | | |	| | | | | | | | | | | | | |
		| | | |		3 | | | |	| | | | | | | | | | | | | |
		| | | |		3 | | | |	| | | | | | | | | | | | | |
		| | | |		3 | | | |	| | | | | | | | | | | | | |
		| | | |		3 | | | |	| | | | | | | | | | | | | |
		| | | |		3 | | | |	| | | | | | | | | | | | | |
		| | | |		3 | | | |	| | | | | | | | | | | | | |

TOTAL R000

CAPÍTULO 14 ARTÍCULOS Y SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD "ADQUIRIDOS" COMO UN SUBSIDIO O A BAJO COSTO

Durante los últimos tres meses adquirió a un precio menor como ayuda por parte del gobierno, de su trabajo o de alguna organización privada artículos o servicios como...

Si Registre información No → Pase al siguiente capítulo

(01) NOMBRE DE LA PERSONA	(02) NÚMERO DE RENGLÓN	(03) NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	(04) CLAVE	(05) NOMBRE DE QUIEN LE DIO EL ARTÍCULO O SERVICIO	(5.1) CÓDIGO	(06) GASTO MENSUAL EFECTUADO	(07) COSTO ESTIMADO	PARA USO EXCLUSIVO DEL ENTREVISTADOR
Registre el nombre de la persona que recibe el artículo o servicio		¿Qué artículos o servicios recibió a un precio menor?	Registre la clave según corresponda	¿Quién proporcionó el artículo o servicio? <i>Registre el nombre de la empresa o institución y si es pública o privada</i>		Digame ¿cuánto pagó por este artículo o servicio? PESOS	¿Cuánto pagaría por este artículo o servicio si lo hubiera tenido que pagar?	(08) DIFERENCIA DEL COSTO ESTIMADO (Col. 07 - Col. 06) PESOS
	|		| | |		5 | | |	| | | | | |		| | | | | |
	|		| | |		5 | | |	| | | | | |		| | | | | |
	|		| | |		5 | | |	| | | | | |		| | | | | |
	|		| | |		5 | | |	| | | | | |		| | | | | |
	|		| | |		5 | | |	| | | | | |		| | | | | |
	|		| | |		5 | | |	| | | | | |		| | | | | |
	|		| | |		5 | | |	| | | | | |		| | | | | |
	|		| | |		5 | | |	| | | | | |		| | | | | |
	|		| | |		5 | | |	| | | | | |		| | | | | |
	|		| | |		5 | | |	| | | | | |		| | | | | |
	|		| | |		5 | | |	| | | | | |		| | | | | |
	|		| | |		5 | | |	| | | | | |		| | | | | |
	|		| | |		5 | | |	| | | | | |		| | | | | |
	|		| | |		5 | | |	| | | | | |		| | | | | |
	|		| | |		5 | | |	| | | | | |		| | | | | |
	|		| | |		5 | | |	| | | | | |		| | | | | |
	|		| | |		5 | | |	| | | | | |		| | | | | |
	|		| | |		5 | | |	| | | | | |		| | | | | |
	|		| | |		5 | | |	| | | | | |		| | | | | |
	|		| | |		5 | | |	| | | | | |		| | | | | |
	|		| | |		5 | | |	| | | | | |		| | | | | |
	|		| | |		5 | | |	| | | | | |		| | | | | |
	|		| | |		5 | | |	| | | | | |		| | | | | |

TOTAL V000

CAPÍTULO 14 CONSUMO DE LA RECOLECCIÓN HIERBAS MEDICINALES

Entrevistador: Si a través del sondeo identifica que el hogar o alguno de sus miembros recolectaron durante los últimos tres meses como recreación o esparcimiento hierbas medicinales provenientes de la recolección de flora entonces aplique la siguiente pregunta

¿En los últimos tres meses recolectó hierbas medicinales para el consumo del hogar?

(01) NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	(02) CANTIDAD FORMA DE PRESENTACIÓN Y COMO ESTIMADO	(03) CLAVE	(04) CÓDIGO	(05) GASTO MENSUAL ESTIMADO
¿Qué hierba medicinal recolectó?	¿Qué cantidad recolectó de ...y cual fue su forma de presentación ? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado en algún negocio?	Registre la clave del producto o servicio		Transcriba el precio estimado de la columna 02 PESOS
		| | |	4	| | | | | |
		| | |	4	| | | | | |
		| | |	4	| | | | | |
		| | |	4	| | | | | |
		| | |	4	| | | | | |
		| | |	4	| | | | | |
		| | |	4	| | | | | |
		| | |	4	| | | | | |
		| | |	4	| | | | | |
		| | |	4	| | | | | |
		| | |	4	| | | | | |
		| | |	4	| | | | | |
		| | |	4	| | | | | |
		| | |	4	| | | | | |
		| | |	4	| | | | | |
		| | |	4	| | | | | |
		| | |	4	| | | | | |
		| | |	4	| | | | | |
		| | |	4	| | | | | |

TOTAL U000

--

GASTO SEMESTRAL

CAPÍTULO 15	ENSERES DOMÉSTICOS Y MANTENIMIENTO DE LA VIVIENDA
CAPÍTULO 16	ARTÍCULOS DE ESPARCIMIENTO
CAPÍTULO 17	TRANSPORTE
CAPÍTULO 18	OTROS GASTOS

INTRODUCCIÓN

Para ubicar al informante sobre el nuevo tema del cual preguntará, Se propone comente lo siguiente:

Ahora le voy a preguntar sobre los gastos que realizó el hogar en los seis meses anteriores en enseres domésticos, mantenimiento de su vivienda, en artículos de esparcimiento, en transporte u otros gastos.

TARJETA DE CRÉDITO, DÉBITO Y CUENTA DE CHEQUES

	SI	NO
1.- ¿Usted o alguna de las personas que habitan en su vivienda contaron durante los seis meses anteriores, con Tarjeta de Crédito Bancaria? como: Banamex, Bancomer, Bital, Serfin, etcétera.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.- ¿Usted o alguna de las personas que habitan en su vivienda contaron durante los seis meses anteriores, con Tarjeta de Crédito Comercial?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.- ¿Usted o alguna de las personas que habitan en su vivienda contaron durante los seis meses anteriores, con Tarjeta de Débito?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.- ¿Usted o alguna de las personas que habitan en su vivienda contaron durante los seis meses anteriores, con Cuenta de Cheques?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CAPÍTULO 15 ENSERES DOMÉSTICOS Y MANTENIMIENTO DE LA VIVIENDA

(01) CONCEPTO	(02) CLAVE	(03) CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	(04) COSTO DE LOS ARTÍCULOS	(05) LUGAR DE COMPRA	(5.1)	(06) FORMA DE PAGO	(07) ENGANCHE Y ABONOS	(08) CONTADO	(09) GASTO SEMESTRAL	(10) GASTO MENSUAL
Dígame si en los seis meses anteriores ¿compró algún(os) de los artículo(s) que le voy a mencionar?		¿Cuántos(as) compró de... ? ¿Cuál fue su forma de presentación? y ¿Cuál fue su precio unitario?	¿Cuál fue el precio de contado de...? PESOS	¿En dónde compró este(os) artículo(s)? <i>Registre el código de lugar de compra consultando su catálogo de códigos</i>	C Ó D I G O	Este servicio lo pagó... 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria 3. Con tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (establecimiento comercial) 5. Fiado (persona particular)	En los seis meses anteriores ¿Cuánto pagó de enganche y abonos por este (os) artículo(s)? PESOS	¿Cuánto pagó de contado por este (os) artículo(s)? PESOS	<i>Transcriba la información de la columna de enganche y abonos o contado o bien sume la información de ambas y registre en esta columna</i> PESOS	De este gasto que realizó en los seis meses anteriores ¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

A) ENSERES DOMÉSTICOS

Ventilador	K001									
Aparatos telefónicos	K002									
Identificador de llamadas, fax, etc.	K003									
Aparatos de aire acondicionado (casa o vehículos)	K004									
Máquina de coser y accesorios	K005									
Cocina integral	K006									
Estufa de gas	K007									
Estufa de otro combustible: electricidad, petróleo, etcétera	K008									
Refrigerador	K009									
Licuada	K010									
Batidora	K011									
Plancha	K012									
Extractor de jugos	K013									
Horno de microondas	K014									
Lavadora	K015									
Aspiradora	K016									

SUBTOTAL K701

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

OBSERVACIONES:

CAPÍTULO 15 ENSERES DOMÉSTICOS Y MANTENIMIENTO DE LA VIVIENDA

(01) CONCEPTO	(02) CLAVE	(03) CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	(04) COSTO DE LOS ARTÍCULOS	(05) LUGAR DE COMPRA	(5.1)	(06) FORMA DE PAGO	(07) ENGANCHE Y ABONOS	(08) CONTADO	(09) GASTO SEMESTRAL	(10) GASTO MENSUAL
Dígame si en los seis meses anteriores ¿compró algún(os) de los artículo(s) que le voy a mencionar?		¿Cuántos(as) compró de... ? ¿Cuál fue su forma de presentación? y ¿Cuál fue su precio unitario?	¿Cuál fue el precio de contado de...? PESOS	¿En dónde compró este(os) artículo(s)? <i>Registre el código de lugar de compra consultando su catálogo de códigos</i>	C Ó D I G O	Este servicio lo pagó... 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria 3. Con tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (establecimiento comercial) 5. Fiado (persona particular)	En los seis meses anteriores ¿Cuánto pagó de enganche y abonos por este (os) artículo(s)? PESOS	¿Cuánto pagó de contado por este (os) artículo(s)? PESOS	<i>Transcriba la información de la columna de enganche y abonos o contado o bien sume la información de ambas y registre en esta columna</i> PESOS	De este gasto que realizó en los seis meses anteriores ¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

A) ENSERES DOMÉSTICOS

Calentador de gas	K017									
Calentador de otro combustible	K018									
Lámparas eléctricas (incluye candiles)	K019									
Lámparas de otro combustible	K020									
Tánque de gas e instalación	K021									
Lavadero, tinaco y bomba de agua	K022									
Otros aparatos: tostador, calefactor, horno eléctrico, etc.	K023									
Reparación y mantenimiento de los artículos anteriores	K024									

B) MUEBLES

Juego de recámara	K025									
Piezas sueltas de recámara: camas, tocadores, literas, etc.	K026									
Juego de comedor o antecomedor	K027									
Piezas sueltas para comedor o antecomedor (mesas, sillas)	K028									
Juego de sala	K029									
Piezas sueltas para sala (mesa de centro)	K030									
Muebles para cocina (gabinete, mesa, etcétera)	K031									
Muebles para baño (taza, tina, tina de hidromasaje, etc.)	K032									
Muebles para jardín	K033									
Alfombras, tapetes e instalación	K034									
Otros mueble: libreros, escritorio, mesa para tv	K035									
Reparación y/o mantenimiento	K036									

SUBTOTAL K702

K702

CAPÍTULO 15 ENSERES DOMÉSTICOS Y MANTENIMIENTO DE LA VIVIENDA

				MENSUAL	SEMESTRAL
1. Durante el semestre pasado ¿Pagó usted o algunas de las personas que viven en su casa alguno(s) de estos artículos o servicios con tarjeta de crédito bancaria?	Sí	<input type="text" value="1"/>	¿Cuánto pagó?	TB21	<input type="text"/>
	No la utilizó	<input type="text" value="2"/>			<input type="text"/>
2. Durante el semestre pasado ¿Pagó usted o algunas de las personas que viven en su casa alguno(s) de estos artículos o servicios con tarjeta de crédito comercial?	Sí	<input type="text" value="1"/>	¿Cuánto pagó?	TC21	<input type="text"/>
	No la utilizó	<input type="text" value="2"/>			<input type="text"/>
3. Durante el semestre pasado ¿Pagó usted o algunas de las personas que viven en su casa alguno(s) de estos artículos o servicios con tarjeta de débito?	Sí	<input type="text" value="1"/>	¿Cuánto pagó?	TD21	<input type="text"/>
	No la utilizó	<input type="text" value="2"/>			<input type="text"/>
4. Durante el semestre pasado ¿Pagó usted o algunas de las personas que viven en su casa alguno(s) de estos artículos o servicios con cheque?	Sí	<input type="text" value="1"/>	¿Cuánto pagó?	TE21	<input type="text"/>
	No la utilizó	<input type="text" value="2"/>			<input type="text"/>

GASTO EN REGALOS A PERSONAS QUE NO SON MIEMBROS DEL HOGAR

1. Durante el semestre pasado ¿compró usted o alguna de las personas que viven en su casa algún artículo o servicio como.. para regalar (obsequiar) a personas que no forman parte de su hogar?	Sí	<input type="text" value="1"/>	¿Cuánto pagó?	T911	MENSUAL	<input type="text"/>	SEMESTRAL	<input type="text"/>
	No	<input type="text" value="2"/>	Pase al siguiente formato					
2. De los artículos o servicios que compró el semestre pasado para regalar ¿pagó algún(os) con su tarjeta de crédito bancaria?	Sí	<input type="text" value="1"/>	¿Cuánto pagó?	TB22	MENSUAL	<input type="text"/>	SEMESTRAL	<input type="text"/>
	No la utilizó	<input type="text" value="2"/>						
3. De los artículos o servicios que compró el semestre pasado para regalar ¿pagó algún(os) con su tarjeta de crédito comercial?	Sí	<input type="text" value="1"/>	¿Cuánto pagó?	TC22	MENSUAL	<input type="text"/>	SEMESTRAL	<input type="text"/>
	No la utilizó	<input type="text" value="2"/>						

OBSERVACIONES:

CAPÍTULO 15 ARTÍCULOS Y SERVICIOS EN ENSERES DOMÉSTICOS Y MANTENIMIENTO DE LA VIVIENDA "TOMADOS" DEL NEGOCIO PROPIEDAD DEL HOGAR

ENTREVISTADOR: si a través del sondeo identifica que el hogar o alguno de sus miembros cuenta con un negocio, o lo tuvo durante los seis meses pasados donde comercializa (vende) y/o produce algún (os) de los artículos y/o servicios que abarca este capítulo entonces aplique la siguiente pregunta.

¿Durante los últimos seis meses "tomó(aron)" de su negocio artículos como... o utilizó (aron) de su negocio Servicios como...?

Si **1** Registre información No **2** → Pase al siguiente formato

(01) NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	(02) CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	(03) CLAVE	(04) CÓDIGO	(05) GASTO MENSUAL ESTIMADO	(06) NOMBRE	(07) NÚMERO DE RENGLÓN
¿Qué artículo o servicio "tomó" ó "utilizó" de su negocio?	¿Qué cantidad tomó de ...? y ¿cuál fue su forma de presentación? ¿Cuántos servicios de ... utilizó? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado en otro negocio?	Registre la clave del producto o servicio		Transcriba el precio estimado de la columna 02	Registre el nombre de la persona que "tomó" el artículo o servicio	Registre el número de renglón de la H.R.B.
		| | |	1	| | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | |		|
TOTAL A000				| | | | | | |		|

CAPÍTULO 15 ARTÍCULOS Y SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO "RECIBIDOS" COMO PAGO EN ESPECIE

ENTREVISTADOR: si a través del sondeo identifica que algún (os) de los miembros del hogar recibieron artículos o servicios que abarca este capítulo, entonces aplique la siguiente pregunta.

¿Durante los últimos seis meses "recibió (eron)" artículos como pago por su trabajo o servicios como...? Si Registre información No → Pase al siguiente formato

(01) NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	(02) CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	(03) CLAVE	(04) CÓDIGO	(05) GASTO MENSUAL ESTIMADO	(06) NOMBRE	(07) NÚMERO DE RENGLÓN
¿Qué artículo o servicio recibió el mes pasado como pago por su trabajo?	¿Qué cantidad recibió de ...? y ¿cuál fue su forma de presentación? ¿Cuántos servicios de ... recibió? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado? ¿Cuanto habría pagado por ese servicio?	Registre la clave del producto o servicio		Transcriba el precio estimado de la columna 02	Registre el nombre de la persona que recibió el pago en especie	Registre el número de renglón de la H.R.B.
			2			
			2			
			2			
			2			
			2			
			2			
			2			
			2			
			2			
			2			
			2			
			2			
			2			
			2			
			2			
			2			
			2			
			2			
			2			
			2			
			2			
			2			
			2			
			2			

TOTAL A000

CAPÍTULO 15 ARTÍCULOS Y SERVICIOS EN ENSERES DOMÉSTICOS Y MANTENIMIENTO DE LA VIVIENDA "RECIBIDOS" COMO REGALO

¿El mes pasado "recibió (eron)" artículos como... o servicios... como un regalo por parte de algún otro hogar , del gobierno, de organizaciones que no son de gobierno, de partidos políticos, etcetera.

Si 1 Registre información No 2 → Pase al siguiente formato

Table with 6 columns: (01) NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO, (02) CANTIDAD FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO, (03) CLAVE, (04) NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN EMPRESA O INSTITUCIÓN, (05) CÓDIGO, (06) GASTO MENSUAL ESTIMADO. Includes instructions for data entry and a grid for recording values.

TOTAL R000

CAPÍTULO 15 ARTÍCULOS Y SERVICIOS EN ENSERES DOMÉSTICOS Y MANTENIMIENTO DE LA VIVIENDA "ADQUIRIDOS" COMO UN SUBSIDIO O A BAJO COSTO

Durante los últimos seis meses "adquirió" a un precio menor como ayuda por parte del gobierno, de su trabajo o de alguna organización privada artículos o servicios como...

Si 1 Registre información No 2 Pase al siguiente capítulo

(01) NOMBRE DE LA PERSONA	(02) NÚMERO DE RENGLÓN	(03) NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	(04) CLAVE	(05) NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN EMPRESA O INSTITUCIÓN	(5.1) CÓDIGO	(06) GASTO MENSUAL EFECTUADO	(07) COSTO ESTIMADO	PARA USO EXCLUSIVO DEL ENTREVISTADOR
Registre el nombre de la persona que recibe el artículo o servicio		¿Qué artículos o servicios adquirió a un precio menor?	Registre la clave según corresponda	¿Quién proporcionó el artículo o servicio? Registre el nombre de la empresa o institución y si es pública o privada		Dígame ¿cuánto pagó por este artículo o servicio? PESOS	¿Cuánto pagaría por este artículo o servicio si lo hubiera tenido que pagar?	(08) DIFERENCIA DEL COSTO ESTIMADO (Col. 07 - Col. 06) PESOS
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			

TOTAL V000

CAPÍTULO 16 ARTÍCULOS DE ESPARCIMIENTO

(01) CONCEPTO	(02) CLAVE	(03) CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	(04) COSTO DE LOS ARTÍCULOS	(05) LUGAR DE COMPRA	(5.1)	(06) FORMA DE PAGO	(07) ENGANCHE Y ABONOS	(08) CONTADO	(09) GASTO SEMESTRAL	(10) GASTO MENSUAL
Dígame si en los seis meses anteriores ¿compró algún(os) de los artículo(s) que le voy a mencionar?		¿Cuántos(as) compró de... ? ¿Cuál fue su forma de presentación? y ¿Cuál fue su precio unitario?	¿Cuál fue el precio de contado de...? PESOS	¿En dónde compró este(os) artículo(s)? <i>Registre el código de lugar de compra consultando su catálogo de códigos</i>	C Ó D I G O	Este servicio lo pagó... 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria 3. Con tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (establecimiento comercial) 5. Fiado (persona particular)	En los seis meses anteriores ¿Cuánto pagó de enganche y abonos por este (os) artículo(s)?	¿Cuánto pagó de contado por este (os) artículo(s)?	<i>Transcriba la información de la columna de enganche y abonos o contado o bien sume la información de ambas y registre en esta columna</i>	De este gasto que realizó en los seis meses anteriores ¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

A) ARTÍCULOS Y EQUIPO AUDIVISUAL

Radio y radio despertador sin tocacintas	L001									
Estereo y modular	L002									
Grabadora con o sin despertador excepto disco compacto	L003									
T.V. blanco y negro (incluye portátil)	L004									
T.V. color (incluye portátil)	L005									
Videocassetera	L006									
Computadora	L007									
Accesorios para computadora (mouse, modem, etc.)	L008									
Antena parabólica, decodificador, control remoto, etc.	L009									
Accesorios, bocinas, audifonos, antena aérea, etc.	L010									
Video cassetes, cartuchos y discos para video juegos	L011									
Reproductor de discos compactos (incluye discman)	L012									
Reproductor de discos compactos para vehículos y autoesteréos	L013									
Alquiler de T.V. , video, computadora y equipo	L014									
Otros aparatos: regresadora de video, walkman, etc.	L015									
Reparación y mantenimiento de los artículos anteriores	L016									

SUBTOTAL

L701

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

OBSERVACIONES

CAPÍTULO 16 ARTÍCULOS DE ESPARCIMIENTO

(01) CONCEPTO	(02) CLAVE	(03) CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	(04) COSTO DE LOS ARTÍCULOS	(05) LUGAR DE COMPRA	(5.1) C Ó D I G O	(06) FORMA DE PAGO	(07) ENGANCHE Y ABONOS	(08) CONTADO	(09) GASTO SEMESTRAL	(10) GASTO MENSUAL
Dígame si en los seis meses anteriores ¿compró algún(os) de los artículo(s) que le voy a mencionar?		¿Cuántos(as) compró de... ? ¿Cuál fue su forma de presentación? y ¿Cuál fue su precio unitario?	¿Cuál fue el precio de contado de...? PESOS	¿En dónde compró este(os) artículo(s)? <i>Registre el código de lugar de compra consultando su catálogo de códigos</i>		Este servicio lo pagó... 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria 3. Con tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (establecimiento comercial) 5. Fiado (persona particular)	En los seis meses anteriores ¿Cuánto pagó de enganche y abonos por este (os) artículo(s)? PESOS	¿Cuánto pagó de contado por este (os) artículo(s)? PESOS	<i>Transcriba la información de la columna de enganche y abonos o contado o bien sume la información de ambas y registre en esta columna</i> PESOS	De este gasto que realizó en los seis meses anteriores ¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

B) EQUIPO FOTOGRAFICO Y DE VIDEO

Proyectores	L017									
Cámaras fotográficas y de video	L018									
Material fotográfico, películas	L019									
Servicio fotográfico, revelado e impresión	L020									
Otros artículos y servicios: tripie, alquiler de equipo: proyectores, etc.	L021									
Reparación y mantenimiento de los artículos anteriores	L022									

C) OTROS ARTÍCULOS DE ESPARCIMIENTO

Juguetes, juegos de mesa	L023									
Juegos electrónicos, video juegos	L024									
Instrumentos musicales	L025									
Artículos de deporte y cacería (aparatos para ejercicio , etc.)	L026									
Artículos derivados de la educación	L027									
Artículos de jardinería: plantas, flores, macetas, tierra, abono, etc.	L028									
Reparación y mantenimiento de los artículos anteriores (especifique)	L029									
Compra y cuidado de animales domésticos: patos, perros, etc.	L030									

SUBTOTAL

L702

TOTAL DEL CAPITULO 16

L901

OBSERVACIONES:

CAPÍTULO 16 ARTÍCULOS DE ESPARCIMIENTO

1. Durante el semestre pasado ¿Pagó usted o algunas de las personas que viven en su casa alguno(s) de estos artículos o servicios con tarjeta de crédito bancaria?

Sí 1 ¿Cuánto pagó? TB23

No la utilizó 2

MENSUAL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SEMESTRAL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. Durante el semestre pasado ¿Pagó usted o algunas de las personas que viven en su casa alguno(s) de estos artículos o servicios con tarjeta de crédito comercial?

Sí 1 ¿Cuánto pagó? TC23

No la utilizó 2

MENSUAL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SEMESTRAL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. Durante el semestre pasado ¿Pagó usted o algunas de las personas que viven en su casa alguno(s) de estos artículos o servicios con tarjeta de débito?

Sí 1 ¿Cuánto pagó? TD23

No la utilizó 2

MENSUAL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SEMESTRAL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. Durante el semestre pasado ¿Pagó usted o algunas de las personas que viven en su casa alguno(s) de estos artículos o servicios con cheque?

Sí 1 ¿Cuánto pagó? TE23

No la utilizó 2

MENSUAL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SEMESTRAL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

GASTO EN REGALOS A PERSONAS QUE NO SON MIEMBROS DEL HOGAR

1. Durante el semestre pasado ¿compró usted o algunas de las personas que viven en su casa algún artículo o servicio como.. para regalar (obsequiar) a personas que no forman parte de su hogar?

Sí 1 ¿Cuánto pagó? T912

No 2 Pase al siguiente formato

MENSUAL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SEMESTRAL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. De los artículos o servicios que compró el semestre pasado para regalar ¿pagó algún(os) con su tarjeta de crédito bancaria?

Sí 1 ¿Cuánto pagó? TB24

No la utilizó 2

MENSUAL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SEMESTRAL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. De los artículos o servicios que compró el semestre pasado para regalar ¿pagó algún(os) con su tarjeta de crédito comercial?

Sí 1 ¿Cuánto pagó? TC24

No la utilizó 2

MENSUAL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SEMESTRAL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

OBSERVACIONES:

CAPÍTULO 16 ARTÍCULOS Y SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO "TOMADOS" DEL NEGOCIO PROPIEDAD DEL HOGAR

ENTREVISTADOR: si a través del sondeo identifica que el hogar o alguno de sus miembros cuenta con un negocio, o lo tuvo durante los seis meses pasados, donde comercializa (vende) y/o produce algún (os) de los artículos y/o servicios que abarca este capítulo entonces aplique la siguiente

¿Durante los últimos seis meses "tomó(aron)" de su negocio artículos como... o utilizó(aron) de su negocio servicios como...? Si 1 Registre información No 2 → Pase al siguiente formato

(01) NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	(02) CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	(03) CLAVE	(04) CÓDIGO	(05) GASTO MENSUAL ESTIMADO	(06) NOMBRE	(07) NÚMERO DE RENGLÓN
¿Qué artículo o servicio "tomó" ó "utilizó" de su negocio?	¿Qué cantidad tomó de ...? y ¿cuál fue su forma de presentación? ¿Cuántos servicios de ... utilizó? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado en otro negocio?	<i>Registre la clave del producto o servicio</i>		<i>Transcriba el precio estimado de la columna 02</i>	<i>Registre el nombre de la persona que "tomó" el artículo o servicio</i>	<i>Registre el número de renglón de la H.R.B.</i>
		| | |	1	| | | | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | | | |		|
TOTAL A000				| | | | | | | | |		|

CAPÍTULO 16 ARTÍCULOS Y SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO "RECIBIDOS" COMO PAGO EN ESPECIE

ENTREVISTADOR: si a través del sondeo identifica que algún (os) de los miembros del hogar recibieron artículos o servicios que abarca este capítulo, entonces aplique la siguiente pregunta.

¿Durante los últimos seis meses "recibió (eron)" artículos como pago por su trabajo o servicios como...? Si Registre información No ➡ Pase al siguiente formato

(01) NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	(02) CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	(03) CLAVE	(04) CÓDIGO	(05) GASTO MENSUAL ESTIMADO	(06) NOMBRE	(07) NÚMERO DE RENGLÓN
¿Qué artículo o servicio recibió como pago por su trabajo?	¿Qué cantidad recibió de ...? y ¿cuál fue su forma de presentación? ¿Cuántos servicios de ... recibió? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado? ¿Cuanto habría pagado por ese servicio?	Registre la clave del producto o servicio		Transcriba el precio estimado de la columna 02	Registre el nombre de la persona que recibió el pago en especie	Registre el número de renglón de la H.R.B.
		| | |	2	| | | | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | | | |		|

TOTAL A000

CAPÍTULO 16 ARTÍCULOS Y SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO "RECIBIDOS" COMO REGALO

¿Durante los últimos seis meses "recibió (eron)" artículos como... o servicios... como un regalo por parte de algún otro hogar , del gobierno, de organizaciones que no son de gobierno, de partidos políticos, etcétera.

Si 1

Registre información

No 2

→ Pase al siguiente formato

(01) NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	(02) CANTIDAD FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	(03) CLAVE	(04) NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN EMPRESA O INSTITUCIÓN	(05) CÓDIGO	(06) GASTO MENSUAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio recibió como regalo?	¿Qué cantidad de... recibió como regalo, cuál fue su forma de presentación? ¿Cuántos servicios de ...recibió como regalo? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado?	<i>Registre la clave del producto o servicio</i>	¿Quién le regaló el artículo o servicio? <i>Registre el nombre de la empresa o institución y si es pública o privada si es persona particular registre "otro hogar"</i>		<i>Transcriba el precio estimado de la columna 02</i> PESOS
		| | | |		3	| | | | | | | |
		| | | |		3	| | | | | | | |
		| | | |		3	| | | | | | | |
		| | | |		3	| | | | | | | |
		| | | |		3	| | | | | | | |
		| | | |		3	| | | | | | | |
		| | | |		3	| | | | | | | |
		| | | |		3	| | | | | | | |
		| | | |		3	| | | | | | | |
		| | | |		3	| | | | | | | |
		| | | |		3	| | | | | | | |
		| | | |		3	| | | | | | | |
		| | | |		3	| | | | | | | |
		| | | |		3	| | | | | | | |
		| | | |		3	| | | | | | | |
		| | | |		3	| | | | | | | |
		| | | |		3	| | | | | | | |
		| | | |		3	| | | | | | | |
		| | | |		3	| | | | | | | |
		| | | |		3	| | | | | | | |

TOTAL R000

CAPÍTULO 16 ARTÍCULOS Y SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO "ADQUIRIDOS" COMO UN SUBSIDIO O A BAJO COSTO

Durante los últimos seis meses "adquirió" a un precio menor como ayuda por parte del gobierno, de su trabajo o de alguna organización privada artículos o servicios como...

Si 1 Registre información No 2  Pase al siguiente capítulo

(01) NOMBRE DE LA PERSONA	(02) NÚMERO DE RENGLÓN	(03) NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	(04) CLAVE	(05) NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN EMPRESA O INSTITUCIÓN	(5.1) CÓDIGO	(06) GASTO MENSUAL EFECTUADO	(07) COSTO ESTIMADO	PARA USO EXCLUSIVO DEL ENTREVISTADOR
<i>Registre el nombre de la persona que recibe el artículo o servicio</i>		¿Qué artículos o servicios adquirió a un precio menor?	<i>Registre la clave según corresponda</i>	¿Quién proporcionó el artículo o servicio? <i>Registre el nombre de la empresa o institución y si es pública o privada</i>		Dígame ¿cuánto pagó por este artículo o servicio? PESOS	¿Cuánto pagaría por este artículo o servicio si lo hubiera tenido que pagar?	(08) DIFERENCIA DEL COSTO ESTIMADO (Col. 07 - Col. 06) PESOS
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			

TOTAL V000

CAPÍTULO 17 TRANSPORTE

(01) CONCEPTO	(02) CLAVE	(03) CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	(04) COSTO DE LOS ARTÍCULOS	(05) LUGAR DE COMPRA	(5.1)	(06) FORMA DE PAGO	(07) ENGANCHE Y ABONOS	(08) CONTADO	(09) GASTO SEMESTRAL	(10) GASTO MENSUAL
Dígame si en los seis meses anteriores ¿utilizó o compró algún(os) de los artículo(s) o servicios que le voy a mencionar?		¿Cuántos(as) compró de... ? ¿Cuál fue su forma de presentación? y ¿Cuál fue su precio unitario?	¿Cuál fue el precio de contado de...? PESOS	¿En dónde compró este(os) artículo(s)? <i>Registre el código de lugar de compra consultando su catálogo de códigos</i>	C Ó D I G O	Este servicio lo pagó... 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria 3. Con tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (establecimiento comercial) 5. Fiado (persona particular)	En los seis meses anteriores ¿Cuánto pagó de enganche y abonos por este (os) artículo(s)? PESOS	¿Cuánto pagó de contado por este (os) artículo(s)?	<i>Transcriba la información de enganche y abonos o contado o bien sume la información de ambas y registre en esta columna</i>	De este gasto que realizó en los seis meses anteriores ¿Cuánto pagó el mes pasado?

A) TRANSPORTE

Transporte foráneo	M001									
Transporte ferroviario	M002									
Transporte aéreo	M003									
Servicio de carga y mudanza	M004									
Cuotas de autopista	M005									
Otros: lancha, banco, carreta, alquiler de vehículos, etc.	M006									

B) ADQUISICIÓN DE VEHÍCULOS DE USO PARTICULAR

Automovil y/o Gayin	M007									
Camioneta (Pick up)	M008									
Motoneta, motocicleta	M009									
Bicicleta	M010									
Otros: remolque, lancha, triciclo, etc.	M011									

SUBTOTAL

M701

OBSERVACIONES

CAPÍTULO 17 TRANSPORTE

				MENSUAL	SEMESTRAL	
1. Durante el semestre pasado ¿Pagó usted o algunas de las personas que viven en su casa alguno(s) de estos artículos o servicios con tarjeta de crédito bancaria?	Sí	<input type="checkbox"/> 1	¿Cuánto pagó?	TB25	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	No la utilizó	<input type="checkbox"/> 2				
2. Durante el semestre pasado ¿Pagó usted o algunas de las personas que viven en su casa alguno(s) de estos artículos o servicios con tarjeta de crédito comercial?	Sí	<input type="checkbox"/> 1	¿Cuánto pagó?	TC25	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	No la utilizó	<input type="checkbox"/> 2				
3. Durante el semestre pasado ¿Pagó usted o algunas de las personas que viven en su casa alguno(s) de estos artículos o servicios con tarjeta de débito?	Sí	<input type="checkbox"/> 1	¿Cuánto pagó?	TD25	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	No la utilizó	<input type="checkbox"/> 2				
4. Durante el semestre pasado ¿Pagó usted o algunas de las personas que viven en su casa alguno(s) de estos artículos o servicios con cheque?	Sí	<input type="checkbox"/> 1	¿Cuánto pagó?	TE25	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	No la utilizó	<input type="checkbox"/> 2				

GASTO EN REGALOS A PERSONAS QUE NO SON MIEMBROS DEL HOGAR

1. Durante el semestre pasado ¿compró usted alguna de las personas que viven en su casa algún artículo o servicio como.. para regalar (obsequiar) a personas que no forman parte de su hogar?	Sí	<input type="checkbox"/> 1	¿Cuánto pagó?	T913	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	No	<input type="checkbox"/> 2	Pase al siguiente formato			
2. De los artículos o servicios que compró el semestre pasado para regalar ¿pagó algún(os) con su tarjeta de crédito bancaria?	Sí	<input type="checkbox"/> 1	¿Cuánto pagó?	TB26	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	No la utilizó	<input type="checkbox"/> 2				
3. De los artículos o servicios que compró el semestre pasado para regalar ¿pagó algún(os) con su tarjeta de crédito comercial?	Sí	<input type="checkbox"/> 1	¿Cuánto pagó?	TC26	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	No la utilizó	<input type="checkbox"/> 2				

OBSERVACIONES:

CAPÍTULO 17 ARTÍCULOS Y SERVICIOS DE TRANSPORTE "TOMADOS" DEL NEGOCIO PROPIEDAD DEL HOGAR

ENTREVISTADOR: si a través del sondeo identifica que el hogar o alguno de sus miembros cuenta con un negocio, o lo tuvo durante los seis meses pasados, donde comercializa (vende) y/o produce algún (os) de los artículos y/o servicios que abarca este capítulo entonces aplique la siguiente pregunta.

¿Durante los últimos seis meses "tomó (aron)" de su negocio artículos como... o utilizó (aron) de su negocio servicios como...? Si 1 Registre información No 2 → Pase al siguiente formato

(01) NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	(02) CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	(03) CLAVE	(04) CÓDIGO	(05) GASTO MENSUAL ESTIMADO	(06) NOMBRE	(07) NÚMERO DE RENGLÓN
¿Qué artículo o servicio "tomó" ó "utilizó" de su negocio?	¿Qué cantidad tomó de ...? y ¿cuál fue su forma de presentación? ¿Cuántos servicios de ... utilizó? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado en otro negocio?	Registre la clave del producto o servicio		Transcriba el precio estimado de la columna 02	Registre el nombre de la persona que "tomó" el artículo o servicio	Registre el número de renglón de la H.R.B.
		| | | |	1	| | | | | | | | | | | |		|
		| | | |	1	| | | | | | | | | | | |		|
		| | | |	1	| | | | | | | | | | | |		|
		| | | |	1	| | | | | | | | | | | |		|
		| | | |	1	| | | | | | | | | | | |		|
		| | | |	1	| | | | | | | | | | | |		|
		| | | |	1	| | | | | | | | | | | |		|
		| | | |	1	| | | | | | | | | | | |		|
		| | | |	1	| | | | | | | | | | | |		|
		| | | |	1	| | | | | | | | | | | |		|
		| | | |	1	| | | | | | | | | | | |		|
		| | | |	1	| | | | | | | | | | | |		|
		| | | |	1	| | | | | | | | | | | |		|
		| | | |	1	| | | | | | | | | | | |		|
		| | | |	1	| | | | | | | | | | | |		|
		| | | |	1	| | | | | | | | | | | |		|
		| | | |	1	| | | | | | | | | | | |		|
		| | | |	1	| | | | | | | | | | | |		|
		| | | |	1	| | | | | | | | | | | |		|
		| | | |	1	| | | | | | | | | | | |		|
		| | | |	1	| | | | | | | | | | | |		|
		| | | |	1	| | | | | | | | | | | |		|
		| | | |	1	| | | | | | | | | | | |		|
		| | | |	1	| | | | | | | | | | | |		|

TOTAL A000

--

CAPÍTULO 17 ARTÍCULOS Y SERVICIOS DE TRANSPORTE "RECIBIDOS" COMO PAGO EN ESPECIE

ENTREVISTADOR: si a través del sondeo identifica que algún (os) de los miembros del hogar recibieron artículos o servicios que abarca este capítulo, entonces aplique la siguiente pregunta.

¿Durante los últimos seis meses "recibió (eron)" artículos como pago por su trabajo o servicios como...? Si 1 Registre información No 2 → Pase al siguiente formato

(01) NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	(02) CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	(03) CLAVE	(04) CÓDIGO	(05) GASTO MENSUAL ESTIMADO	(06) NOMBRE	(07) NÚMERO DE RENGLÓN
¿Qué artículo o servicio recibió como pago por su trabajo?	¿Qué cantidad recibió de ...? y ¿cuál fue su forma de presentación? ¿Cuántos servicios de ... recibió? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado? ¿Cuánto habría pagado por ese servicio?	Registre la clave del producto o servicio		Transcriba el precio estimado de la columna 02	Registre el nombre de la persona que recibió el pago en especie	Registre el número de renglón de la H.R.B.
		| | |	2	| | | | | | | |		| |
		| | |	2	| | | | | | | |		| |
		| | |	2	| | | | | | | |		| |
		| | |	2	| | | | | | | |		| |
		| | |	2	| | | | | | | |		| |
		| | |	2	| | | | | | | |		| |
		| | |	2	| | | | | | | |		| |
		| | |	2	| | | | | | | |		| |
		| | |	2	| | | | | | | |		| |
		| | |	2	| | | | | | | |		| |
		| | |	2	| | | | | | | |		| |
		| | |	2	| | | | | | | |		| |
		| | |	2	| | | | | | | |		| |
		| | |	2	| | | | | | | |		| |
		| | |	2	| | | | | | | |		| |
		| | |	2	| | | | | | | |		| |
		| | |	2	| | | | | | | |		| |
		| | |	2	| | | | | | | |		| |
		| | |	2	| | | | | | | |		| |
		| | |	2	| | | | | | | |		| |
		| | |	2	| | | | | | | |		| |
		| | |	2	| | | | | | | |		| |
		| | |	2	| | | | | | | |		| |
		| | |	2	| | | | | | | |		| |

TOTAL P000

CAPÍTULO 17 ARTÍCULOS Y SERVICIOS DE TRANSPORTE "RECIBIDOS" COMO REGALO

¿Durante los últimos seis meses "recibió(eron)" artículos como... o servicios... como un regalo por parte de algún otro hogar , del gobierno, de organizaciones que no son de gobierno, de partidos políticos, etcétera.

Si 1 Registre información No 2 → Pase al siguiente formato

(01) NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	(02) CANTIDAD FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	(03) CLAVE	(04) NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN EMPRESA O INSTITUCIÓN	(05) CÓDIGO	(06) GASTO MENSUAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio recibió como regalo?	¿Qué cantidad de... recibió como regalo, cuál fué su forma de presentación? ¿Cuántos servicios de ...recibió como regalo? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado?	Registre la clave del producto o servicio	¿Quién le regaló el artículo o servicio? Registre el nombre de la empresa o institución y si es pública o privada si es persona particular registre "otro hogar"		Transcriba el precio estimado de la columna 02 PESOS
		| | |		3	| | | | | | | | |
		| | |		3	| | | | | | | | |
		| | |		3	| | | | | | | | |
		| | |		3	| | | | | | | | |
		| | |		3	| | | | | | | | |
		| | |		3	| | | | | | | | |
		| | |		3	| | | | | | | | |
		| | |		3	| | | | | | | | |
		| | |		3	| | | | | | | | |
		| | |		3	| | | | | | | | |
		| | |		3	| | | | | | | | |
		| | |		3	| | | | | | | | |
		| | |		3	| | | | | | | | |
		| | |		3	| | | | | | | | |
		| | |		3	| | | | | | | | |
		| | |		3	| | | | | | | | |
		| | |		3	| | | | | | | | |
		| | |		3	| | | | | | | | |
		| | |		3	| | | | | | | | |

TOTAL R000

CAPÍTULO 17 ARTÍCULOS Y SERVICIOS DE TRANSPORTE "ADQUIRIDOS" COMO UN SUBSIDIO O A BAJO COSTO

Durante los últimos seis meses "adquirió" a un precio menor como ayuda por parte del gobierno, de su trabajo o de alguna organización privada artículos o servicios como...

Si 1 Registre información No 2 Pase al siguiente capítulo

(01) NOMBRE DE LA PERSONA	(02) NÚMERO DE RENGLÓN	(03) NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	(04) CLAVE	(05) NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN EMPRESA O INSTITUCIÓN	(5.1) CÓDIGO	(06) GASTO MENSUAL EFECTUADO	(07) COSTO ESTIMADO	PARA USO EXCLUSIVO DEL ENTREVISTADOR
<i>Registre el nombre de la persona que recibe el artículo o servicio</i>		¿Qué artículos o servicios adquirió a un precio menor?	<i>Registre la clave según corresponda</i>	¿Quién proporcionó el artículo o servicio? <i>Registre el nombre de la empresa o institución y si es pública o privada</i>		Dígame ¿cuánto pagó por este artículo o servicio? PESOS	¿Cuánto pagaría por este artículo o servicio si lo hubiera tenido que pagar?	(08) DIFERENCIA DEL COSTO ESTIMADO (Col. 07 - Col. 06) PESOS
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			

TOTAL V000

CAPÍTULO 18 OTROS GASTOS

(01) CONCEPTO	(02) CLAVE	(03) GASTO SEMESTRAL	(04) GASTO MENSUAL
¿Dígame si durante los últimos seis meses utilizó(aron) algún(os) de los servicios que le voy a mencionar?		¿Cuánto pagó en los seis meses? PESOS	¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

A) Gastos diversos

Gastos por servicios de: abogados, notarios, arquitectos, etcétera (no médicos)	N001		
Funerales y cementerios	N002		
Paquetes para fiestas (salón, comida, orquesta)	N003		
Gastos turísticos: paquetes, hospedajes, alimentos, tours, etc.	N004		
Hospedaje o alojamiento (con o sin alimentos)	N005		
Gastos en cargos comunales para festividades locales	N006		
Contribuciones para obras del servicio público local	N007		
Seguro de automóvil	N008		
Seguros contra incendio, daños y riesgos para la vivienda, educación y seguro de vida (no capitalizable)	N009		
Otros gastos diversos no comprendidos en las categorías anteriores (especifique)	N010		
SUBTOTAL	N701		

OBSERVACIONES:

CAPÍTULO 18 OTROS GASTOS

				MENSUAL	SEMESTRAL	
1. Durante el semestre pasado ¿Pagó usted o algunas de las personas que viven en su casa alguno(s) de estos artículos o servicios con tarjeta de crédito bancaria?	Sí	<input type="checkbox"/> 1	¿Cuánto pagó?	TB27	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	No la utilizó	<input type="checkbox"/> 2				
2. Durante el semestre pasado ¿Pagó usted o algunas de las personas que viven en su casa alguno(s) de estos artículos o servicios con tarjeta de crédito comercial?	Sí	<input type="checkbox"/> 1	¿Cuánto pagó?	TC27	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	No la utilizó	<input type="checkbox"/> 2				
3. Durante el semestre pasado ¿Pagó usted o algunas de las personas que viven en su casa alguno(s) de estos artículos o servicios con tarjeta de débito?	Sí	<input type="checkbox"/> 1	¿Cuánto pagó?	TD27	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	No la utilizó	<input type="checkbox"/> 2				
4. Durante el semestre pasado ¿Pagó usted o algunas de las personas que viven en su casa alguno(s) de estos artículos o servicios con cheque?	Sí	<input type="checkbox"/> 1	¿Cuánto pagó?	TE27	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	No la utilizó	<input type="checkbox"/> 2				

GASTO EN REGALOS A PERSONAS QUE NO SON MIEMBROS DEL HOGAR

1. Durante el semestre pasado ¿compró el hogar algún artículo o servicio como.. para regalar (obsequiar) a personas que no forman parte de su hogar?	Sí	<input type="checkbox"/> 1	¿Cuánto pagó?	T914	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	No	<input type="checkbox"/> 2	Pase al siguiente formato			
2. De los artículos o servicios que compró el semestre pasado para regalar ¿pagó algún(os) con su tarjeta de crédito bancaria?	Sí	<input type="checkbox"/> 1	¿Cuánto pagó?	TB28	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	No la utilizó	<input type="checkbox"/> 2				
3. De los artículos o servicios que compró el semestre pasado para regalar ¿pagó algún(os) con su tarjeta de crédito comercial?	Sí	<input type="checkbox"/> 1	¿Cuánto pagó?	TC28	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	No la utilizó	<input type="checkbox"/> 2				

OBSERVACIONES:

CAPÍTULO 18 SERVICIOS EN OTROS GASTOS "TOMADOS" DEL NEGOCIO PROPIEDAD DEL HOGAR

ENTREVISTADOR: si a través del sondeo identifica que el hogar o alguno de sus miembros cuenta con un negocio, o lo tuvo durante los seis meses pasados, donde comercializa (vende) y/o produce algún (os) de los artículos y/o servicios que abarca este capítulo entonces aplique la siguiente pregunta.

¿Durante los últimos seis meses "tomó(aron)" de su negocio artículos como... o utilizó(aron) de su negocio Servicios como...? Si 1 Registre información No 2 → Pase al siguiente formato

(01) NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	(02) CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	(03) CLAVE	(04) CÓDIGO	(05) GASTO MENSUAL ESTIMADO	(06) NOMBRE	(07) NÚMERO DE RENGLÓN
¿Qué artículo o servicio "tomó" ó "utilizó" de su negocio?	¿Qué cantidad tomó de ...? y ¿cuál fue su forma de presentación? ¿Cuántos servicios de ... recibió? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado en otro negocio?	Registre la clave del producto o servicio		Transcriba el precio estimado de la columna 02	Registre el nombre de la persona que "tomó" el artículo o servicio	Registre el número de renglón de la H.R.B.
		| | |	1	| | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | |		|

TOTAL A000

--	--	--	--	--	--	--

CAPÍTULO 18 SERVICIOS EN OTROS GASTOS "RECIBIDOS" COMO PAGO EN ESPECIE

ENTREVISTADOR: si a través del sondeo identifica que algún (os) de los miembros del hogar recibieron artículos o servicios que abarca este capítulo, entonces aplique la siguiente pregunta.

¿Durante los últimos seis meses "recibió (eron)" artículos como pago por su trabajo o servicios como...? Si 1 Registre información No 2 → Pase al siguiente formato

(01) NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	(02) CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	(03) CLAVE	(04) CÓDIGO	(05) GASTO MENSUAL ESTIMADO	(06) NOMBRE	(07) NÚMERO DE RENGLÓN
¿Qué artículo o servicio recibió como pago por su trabajo?	¿Qué cantidad recibió de ...? y ¿cuál fue su forma de presentación? ¿Cuántos servicios de ... recibió? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado? ¿Cuanto habría pagado por ese servicio?	Registre la clave del producto o servicio		Transcriba el precio estimado de la columna 02	Registre el nombre de la persona que recibió el pago en especie	Registre el número de renglón de la H.R.B.
		| | |	2	| | | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | | |		|

TOTAL P000

CAPÍTULO 18 SERVICIOS EN OTROS GASTOS "RECIBIDOS" COMO REGALO

¿Durante los últimos seis meses "recibió(eron)" artículos como... o servicios... como un regalo por parte de algún otro hogar , del gobierno, de organizaciones que no son de gobierno, de partidos políticos, etcétera.

Si 1 Registre información No 2 → Pase al siguiente formato

(01) NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	(02) CANTIDAD FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	(03) CLAVE	(04) NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN EMPRESA O INSTITUCIÓN	(05) CÓDIGO	(06) GASTO MENSUAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio recibió como regalo?	¿ Qué cantidad de... recibió como regalo, cuál fue su forma de presentación? ¿Cuántos servicios de ...recibió como regalo? ¿ Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado?	Registre la clave del producto o servicio	¿Quién le regaló el artículo o servicio? Registre el nombre de la empresa o institución y si es pública o privada si es persona particular registre "otro hogar"		Transcriba el precio estimado de la columna 02 PESOS
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	

TOTAL R000

CAPÍTULO 18 SERVICIOS EN OTROS GASTOS ADQUIRIDOS COMO UN SUBSIDIO O A BAJO COSTO

Durante los últimos seis meses "adquirió" a un precio menor como ayuda por parte del gobierno, de su trabajo o de alguna organización privada artículos o servicios como...

Si 1 Registre información No 2 Pase al siguiente capítulo

(01) NOMBRE DE LA PERSONA	(02) NÚMERO DE RENGLÓN	(03) NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	(04) CLAVE	(05) NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN EMPRESA O INSTITUCIÓN	(5.1) CÓDIGO	(06) GASTO MENSUAL EFECTUADO	(07) COSTO ESTIMADO	PARA USO EXCLUSIVO DEL ENTREVISTADOR
<i>Registre el nombre de la persona que recibe el artículo o servicio</i>		¿Qué artículos o servicios recibió a un precio menor?	<i>Registre la clave según corresponda</i>	¿Quién proporcionó el artículo o servicio? <i>Registre el nombre de la empresa o institución y si es pública o privada</i>		Dígame ¿cuánto pagó por este artículo o servicio? PESOS	¿Cuánto pagaría por este artículo o servicio si lo hubiera tenido que pagar?	(08) DIFERENCIA DEL COSTO ESTIMADO (Col. 07 - Col. 06) PESOS
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			
					5			

TOTAL V000

GASTO SEMESTRAL

CAPÍTULO 19 EROGACIONES FINANCIERAS Y DE CAPITAL

INTRODUCCIÓN

Para ubicar al informante sobre el nuevo tema del cual preguntará, Se propone comente lo siguiente:

Ahora le voy a preguntar sobre las erogaciones financieras y de capital que realizó el hogar en los seis meses anteriores.

TARJETA DE CRÉDITO, DÉBITO Y CUENTA DE CHEQUES

- | | SI | NO |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1.- ¿Usted o alguna de las personas que habitan en su vivienda contaron durante los seis meses anteriores, con Tarjeta de Crédito Bancaria? como: Banamex, Bancomer, Bital, Serfin, etcétera. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.- ¿Usted o alguna de las personas que habitan en su vivienda contaron durante los seis meses anteriores, con Tarjeta de Crédito Comercial? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.- ¿Usted o alguna de las personas que habitan en su vivienda contaron durante los seis meses anteriores, con Tarjeta de Débito? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.- ¿Usted o alguna de las personas que habitan en su vivienda contaron durante los seis meses anteriores, con Cuenta de Cheques? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

CAPÍTULO 19 EROGACIONES FINANCIERAS Y DE CAPITAL

(01) CONCEPTO	(02) CLAVE	(03) GASTOS MES PASADO	(04) GASTOS DE LOS CINCO MESES ANTERIORES									
De los siguientes conceptos ¿Cuánto gastó durante los últimos seis meses?		El mes pasado	¿Cuáles fueron sus gastos durante los meses de...?									
		¿Cuánto gastó por?										

Dépositos en cuentas de ahorro, tandas, cajas de ahorro, etc.	Q001																			
Préstamos a personas no miembros del hogar	Q002																			
Pago a tarjeta de crédito bancaria o comercial (incluye intereses)	Q003																			
Pago de deudas a la empresa donde trabajan y/o a otras personas o instituciones (excluya créditos hipotecarios)	Q004																			
Compra de monedas nacionales o extranjeras, metales preciosos, alhajas, obras de arte, etc.	Q005																			
Seguro de vida capitalizable	Q006																			
Herencias dotes y legados	Q007																			
Compra de casas, condominios, locales o terrenos que no habita el hogar	Q008																			
Compra de terrenos, casas o condominios que habita el hogar	Q009																			
Pago de hipotecas de bienes inmuebles: casa, locales, terrenos, edificios, etc.	Q010																			
Otras erogaciones no consideradas en las preguntas anteriores (especifique)	Q011																			
Compra de maquinaria, equipo, animales destinados a la reproducción, etcétera utilizados en negocios propiedad el hogar	Q012																			
Balance negativo en negocios propiedad del hogar agropecuarios y no agropecuarios	Q013																			
Compra de valores: cedulas, acciones y bonos	Q014																			
Compra de marcas, patentes y derechos de autor	Q015																			

TOTAL DEL CAPÍTULO	Q901																			
--------------------	------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

MES PASADO

OBSERVACIONES:

CAPÍTULO 19 EROGACIONES FINANCIERAS Y DE CAPITAL

				MENSUAL	SEMESTRAL
1. Durante el semestre pasado ¿Pagó usted o algunas de las personas que viven en su casa alguno(s) de estos artículos o servicios con tarjeta de crédito bancaria?	Sí	<input type="text" value="1"/>	¿Cuánto pagó?	<input type="text" value="TB29"/>	<input type="text"/>
	No la utilizó	<input type="text" value="2"/>			
2. Durante el semestre pasado ¿Pagó usted o algunas de las personas que viven en su casa alguno(s) de estos artículos o servicios con tarjeta de crédito comercial?	Sí	<input type="text" value="1"/>	¿Cuánto pagó?	<input type="text" value="TC29"/>	<input type="text"/>
	No la utilizó	<input type="text" value="2"/>			
3. Durante el semestre pasado ¿Pagó usted o algunas de las personas que viven en su casa alguno(s) de estos artículos o servicios con tarjeta de débito?	Sí	<input type="text" value="1"/>	¿Cuánto pagó?	<input type="text" value="TD29"/>	<input type="text"/>
	No la utilizó	<input type="text" value="2"/>			
4. Durante el semestre pasado ¿Pagó usted o algunas de las personas que viven en su casa alguno(s) de estos artículos o servicios con cheque?	Sí	<input type="text" value="1"/>	¿Cuánto pagó?	<input type="text" value="TE29"/>	<input type="text"/>
	No la utilizó	<input type="text" value="2"/>			

GASTO EN REGALOS A PERSONAS QUE NO SON MIEMBROS DEL HOGAR

1. Durante el semestre pasado ¿compró el hogar algún artículo o servicio como.. para regalar (obsequiar) a personas que no forman parte de su hogar?	Sí	<input type="text" value="1"/>	¿Cuánto pagó?	<input type="text" value="T914"/>	MENSUAL	<input type="text"/>	SEMESTRAL	<input type="text"/>
	No la utilizó	<input type="text" value="2"/>						
2. De los artículos o servicios que compró el semestre pasado para regalar ¿pagó algún(os) con su tarjeta de crédito bancaria?	Sí	<input type="text" value="1"/>	¿Cuánto pagó?	<input type="text" value="TB30"/>	MENSUAL	<input type="text"/>	SEMESTRAL	<input type="text"/>
	No la utilizó	<input type="text" value="2"/>						
3. De los artículos o servicios que compró el semestre pasado para regalar ¿pagó algún(os) con su tarjeta de crédito comercial?	Sí	<input type="text" value="1"/>	¿Cuánto pagó?	<input type="text" value="TC30"/>	MENSUAL	<input type="text"/>	SEMESTRAL	<input type="text"/>
	No la utilizó	<input type="text" value="2"/>						

OBSERVACIONES:

CAPÍTULO 19 BIENES Y SERVICIOS DE EROGACIONES FINANCIERAS Y DE CAPITAL "TOMADOS" DEL NEGOCIO PROPIEDAD DEL HOGAR

ENTREVISTADOR: si a través del sondeo identifica que el hogar o alguno de sus miembros cuenta con un negocio, o lo tuvo durante los seis meses pasados, donde comercializa (vende) y/o produce algún (os) de los artículos y/o servicios que abarca este capítulo entonces aplique la siguiente pregunta.

¿Durante los últimos seis meses "tomó(aron)" de su negocio artículos como... o utilizó(aron) de su negocio Servicios como...?

Si 1 Registre información

No 2 Pase al siguiente formato

(01) NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	(02) CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	(03) CLAVE	(04) CÓDIGO	(05) GASTO MENSUAL ESTIMADO	(06) NOMBRE	(07) NÚMERO DE RENGLÓN
¿Qué artículo o servicio "tomó" ó "utilizó" de su negocio?	¿ Qué cantidad tomó de ...? y ¿cuál fue su forma de presentación? ¿Cuántos servicios de ... utilizó? ¿ Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado en otro negocio?	Registre la clave del producto o servicio		Transcriba el precio estimado de la columna 02	Registre el nombre de la persona que "tomó" el artículo o servicio	Registre el número de renglón de la H.R.B.
		| | |	1	| | | | | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | | | | |		|
		| | |	1	| | | | | | | | | |		|
TOTAL A000						

CAPÍTULO 19 BIENES Y SERVICIOS DE EROGACIONES FINANCIERAS Y DE CAPITAL "RECIBIDOS" COMO PAGO EN ESPECIE

ENTREVISTADOR: si a través del sondeo identifica que algún (os) de los miembros del hogar recibieron artículos o servicios que abarca este capítulo, entonces aplique la siguiente pregunta.

¿Durante los últimos seis meses "recibió (eron)" artículos como pago por su trabajo o servicios como...? Si 1 Registre información No 2 → Pase al siguiente formato

(01) NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	(02) CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	(03) CLAVE	(04) CÓDIGO	(05) GASTO MENSUAL ESTIMADO	(06) NOMBRE	(07) NÚMERO DE RENGLÓN
¿Qué artículo o servicio recibió como pago por su trabajo?	¿Qué cantidad recibió de ...? y ¿cuál fue su forma de presentación? ¿Cuántos servicios de ... recibió? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado? ¿Cuanto habría pagado por ese servicio?	Registre la clave del producto o servicio		Transcriba el precio estimado de la columna 02	Registre el nombre de la persona que recibió el pago en especie	Registre el número de renglón de la H.R.B.
		| | |	2	| | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | |		|
		| | |	2	| | | | | | | |		|
			2	| | | | | | | |		|

TOTAL P000

CAPÍTULO 19 BIENES Y SERVICIOS DE EROGACIONES FINANCIERAS Y DE CAPITAL "RECIBIDOS" COMO REGALO

¿Durante los últimos seis meses "recibió (eron)" artículos como... o servicios... como un regalo por parte de algún otro hogar, del gobierno, de organizaciones que no son de gobierno, de partidos políticos, etcétera.

Si 1 Registre información No 2  Pase al siguiente formato

(01) NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	(02) CANTIDAD FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	(03) CLAVE	(04) NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN EMPRESA O INSTITUCIÓN	(05) CÓDIGO	(06) GASTO MENSUAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio recibió como regalo ?	¿ Qué cantidad de... recibió como regalo, cuál fue su forma de presentación? ¿Cuántos servicios de ...recibió como regalo? ¿ Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado?	<i>Registre la clave del producto o servicio</i>	¿Quién le regaló el artículo o servicio? <i>Registre el nombre de la empresa o institución y si es pública o privada si es persona particular registre "otro hogar"</i>		<i>Transcriba el precio estimado de la columna 02</i> PESOS
		| | | |		3	| | | | | | | | | |
		| | | |		3	| | | | | | | | | |
		| | | |		3	| | | | | | | | | |
		| | | |		3	| | | | | | | | | |
		| | | |		3	| | | | | | | | | |
		| | | |		3	| | | | | | | | | |
		| | | |		3	| | | | | | | | | |
		| | | |		3	| | | | | | | | | |
		| | | |		3	| | | | | | | | | |
		| | | |		3	| | | | | | | | | |
		| | | |		3	| | | | | | | | | |
		| | | |		3	| | | | | | | | | |
		| | | |		3	| | | | | | | | | |
		| | | |		3	| | | | | | | | | |
		| | | |		3	| | | | | | | | | |
		| | | |		3	| | | | | | | | | |
		| | | |		3	| | | | | | | | | |
		| | | |		3	| | | | | | | | | |
		| | | |		3	| | | | | | | | | |
		| | | |		3	| | | | | | | | | |
		| | | |		3	| | | | | | | | | |
		| | | |		3	| | | | | | | | | |

TOTAL R000

CAPÍTULO 19 BIENES Y SERVICIOS DE EROGACIONES FINANCIERAS Y DE CAPITAL "ADQUIRIDOS" COMO UN SUBSIDIO O A BAJO COSTO

Durante los últimos seis meses "adquirió" a un precio menor como ayuda por parte del gobierno, de su trabajo o de alguna organización privada artículos o servicios como...

Si 1 Registre información No 2 → Pase al siguiente capítulo

(01) NOMBRE DE LA PERSONA	(02) NÚMERO DE RENGLÓN	(03) NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	(04) CLAVE	(05) NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN EMPRESA O INSTITUCIÓN	(5.1) CÓDIGO	(06) GASTO MENSUAL EFECTUADO	(07) COSTO ESTIMADO	PARA USO EXCLUSIVO DEL ENTREVISTADOR
<i>Registre el nombre de la persona que recibe el artículo o servicio</i>		¿Qué artículos o servicios adquirió a un precio menor?	<i>Registre la clave según corresponda</i>	¿Quién proporcionó el artículo o servicio? <i>Registre el nombre de la empresa o institución y si es pública o privada</i>	<i>Asigne el código según corresponda consulte catálogo de códigos</i>	Dígame ¿cuánto pagó por este artículo o servicio? PESOS	¿Cuánto pagaría por este artículo o servicio si lo hubiera tenido que pagar?	(08) DIFERENCIA DEL COSTO ESTIMADO (Col. 07 - Col. 06) PESOS
	|		| | | |		5 |	| | | | | | | |		| | | | | | | |
	|		| | | |		5 |	| | | | | | | |		| | | | | | | |
	|		| | | |		5 |	| | | | | | | |		| | | | | | | |
	|		| | | |		5 |	| | | | | | | |		| | | | | | | |
	|		| | | |		5 |	| | | | | | | |		| | | | | | | |
	|		| | | |		5 |	| | | | | | | |		| | | | | | | |
	|		| | | |		5 |	| | | | | | | |		| | | | | | | |
	|		| | | |		5 |	| | | | | | | |		| | | | | | | |
	|		| | | |		5 |	| | | | | | | |		| | | | | | | |
	|		| | | |		5 |	| | | | | | | |		| | | | | | | |
	|		| | | |		5 |	| | | | | | | |		| | | | | | | |
	|		| | | |		5 |	| | | | | | | |		| | | | | | | |
	|		| | | |		5 |	| | | | | | | |		| | | | | | | |
	|		| | | |		5 |	| | | | | | | |		| | | | | | | |
	|		| | | |		5 |	| | | | | | | |		| | | | | | | |
	|		| | | |		5 |	| | | | | | | |		| | | | | | | |
	|		| | | |		5 |	| | | | | | | |		| | | | | | | |
	|		| | | |		5 |	| | | | | | | |		| | | | | | | |
	|		| | | |		5 |	| | | | | | | |		| | | | | | | |

TOTAL V000

--

--

CAPITULO 20 INGRESOS NETOS DEL HOGAR

1a. SECCIÓN FORMATOS DE INGRESOS INDIVIDUALES DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

- A) INGRESOS NETOS DE REMUNERACIONES AL TRABAJO
- B) INGRESOS NETOS DE NEGOCIOS PROPIOS
- C) INGRESOS NETOS POR COOPERATIVAS
- D) INGRESOS NETOS DE SOCIEDADES
- E) INGRESOS NETOS DE EMPRESAS QUE FUNCIONAN COMO SOCIEDADES
- F) INGRESOS NETOS POR RENTA DE LA PROPIEDAD
- G) TRANSFERENCIAS
- H) OTROS INGRESOS CORRIENTES
- I) PERCEPCIONES FINANCIERAS Y DE CAPITAL

INTRODUCCIÓN

A continuación le voy a preguntar sobre los ingresos en efectivo que recibió usted durante los 6 meses anteriores; le hare una serie de preguntas y usted me ira contestando si obtuvo ingresos por cada una de ellas.

CAPITULO 20 INGRESOS INDIVIDUALES DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

NOMBRE _____

JEFE O JEFA 0 1

EMPLEO

P49

¿Cuanto dinero recibió por en el mes de?
concepto mencione cada uno de los meses

(01) CONCEPTO	(02) CLAVE	(03)	(04)			
		INGRESO DEL MES PASADO	INGRESOS MENSUALES			
		<input type="checkbox"/>				

A) INGRESOS NETOS POR REMUNERACIONES AL TRABAJO Anote el nombre y número del mes antes de iniciar la entrevista.

¡IMPORTANTE!

- No incluya usted en el dato reportado los descuentos que le hacen en su trabajo, como los impuestos, pago de cuotas al sindicato, pagos al seguro social, al ISSSTE o cualquier otra institución de seguridad social, el ahorro que realiza para las pensiones o retiro y cualquier otro descuento similar.
- Incluya a su ingreso los pagos que se hacen por algún préstamo en efectivo, pagos que hacer porque la empresa le presto dinero para comprar su casa y el pago que usted realiza si adquirio un seguro voluntario.

CONCEPTO	CLAVE	INGRESO DEL MES PASADO	INGRESOS MENSUALES			
Sueldos, salarios o jornal	P001	<input type="checkbox"/>				
Destajo	P002	<input type="checkbox"/>				
Comisiones y propinas	P003	<input type="checkbox"/>				
Horas extras	P004	<input type="checkbox"/>				
Aguinaldo	P005	<input type="checkbox"/>				
Incentivos, gratificaciones o premios	P006	<input type="checkbox"/>				
Bono, percepción adicional o sobresueldo	P007	<input type="checkbox"/>				
Primas vacacionales y otras prestaciones en efectivo	P008	<input type="checkbox"/>				
Reparto de utilidades	P009	<input type="checkbox"/>				

¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo? P491

B) INGRESOS NETOS DE NEGOCIOS PROPIOS

CONCEPTO	CLAVE	INGRESO DEL MES PASADO	INGRESOS MENSUALES			
Negocios industriales	P010	<input type="checkbox"/>				
Negocios comerciales	P011	<input type="checkbox"/>				
Prestación de servicios	P012	<input type="checkbox"/>				
Producción agrícola	P013	<input type="checkbox"/>				
Cría, explotación y productos derivados de animales	P014	<input type="checkbox"/>				
Reproducción, corte y tala de árboles	P015	<input type="checkbox"/>				
Recolección de flora, productos forestales, caza y captura de animales	P016	<input type="checkbox"/>				
Cría y explotación de plantas y animales acuáticos y pesca	P017	<input type="checkbox"/>				

¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo? P492

C) INGRESOS NETOS POR COOPERATIVAS

Sueldos o salarios	P018																																								
Ganancias o utilidades	P019																																								
¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo?	P493																																								

D) INGRESOS NETOS DE SOCIEDADES

Sueldos, salarios o jornal	P020																																									
Ganancias o utilidades	P021																																									
¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo?	P494																																									

E) INGRESOS NETOS DE EMPRESAS QUE FUNCIONAN COMO SOCIEDADES

Sueldos, salarios o jornal	P022																																										
Ganancias o utilidades	P023																																										
¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo?	P495																																										

F) INGRESOS NETOS POR RENTA DE LA PROPIEDAD

Alquiler de tierras y terrenos que están dentro del país	P024																																										
Alquiler de tierras y terrenos que están fuera del país	P025																																										
Alquiler de tierras de donde se extraen minerales, agua, arena, piedra, etc.	P026																																										
Alquiler de casas, edificios, locales y otros inmuebles que están dentro del país	P027																																										
Alquiler de casas, edificios, locales y otros inmuebles que están fuera del país	P028																																										
Intereses provenientes de inversiones a plazo fijo	P029																																										
Intereses provenientes de cuentas de ahorro	P030																																										
Intereses provenientes de préstamos a terceros	P031																																										
Rendimientos provenientes de acciones o dividendos	P032																																										
Rendimientos provenientes de bonos	P033																																										
Rendimientos provenientes de cédulas	P034																																										
Alquiler de marcas, patentes y derechos de autor	P035																																										
Otros ingresos por renta de la propiedad no considerados en los anteriores (especifique)	P036																																										

OBSERVACIONES:	

CAPITULO 20 INGRESOS INDIVIDUALES DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

NOMBRE _____

NÚMERO DE RENGLÓN

EMPLEO

P49

¿Cuanto dinero recibió por en el mes de?
concepto mencione cada uno de los meses

(01) CONCEPTO	(02) CLAVE	(03)	(04)			
		INGRESO DEL MES PASADO	INGRESOS MENSUALES			
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

A) INGRESOS NETOS POR REMUNERACIONES AL TRABAJO Anote el nombre y número del mes antes de iniciar la entrevista.

¡IMPORTANTE!

- No incluya usted en el dato reportado los descuentos que le hacen en su trabajo, como los impuestos, pago de cuotas al sindicato, pagos al seguro social, al ISSSTE o cualquier otra institución de seguridad social, el ahorro que realiza para las pensiones o retiro y cualquier otro descuento similar.
- Incluya a su ingreso los pagos que se hacen por algún préstamo en efectivo, pagos que hace porque la empresa le presto dinero para comprar su casa y el pago que usted realiza si adquirió un seguro voluntario.

CONCEPTO	CLAVE	INGRESO DEL MES PASADO	INGRESOS MENSUALES			
Sueldos, salarios o jornal	P001	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Destajo	P002	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Comisiones y propinas	P003	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Horas extras	P004	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Aguinaldo	P005	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Incentivos, gratificaciones o premios	P006	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bono, percepción adicional o sobresueldo	P007	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Primas vacacionales y otras prestaciones en efectivo	P008	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Reparto de utilidades	P009	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo? P491

B) INGRESOS NETOS DE NEGOCIOS PROPIOS

CONCEPTO	CLAVE	INGRESO DEL MES PASADO	INGRESOS MENSUALES			
Negocios industriales	P010	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Negocios comerciales	P011	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Prestación de servicios	P012	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Producción agrícola	P013	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cría, explotación y productos derivados de animales	P014	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Reproducción, corte y tala de árboles	P015	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Recolección de flora, productos forestales, caza y captura de animales	P016	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cría y explotación de plantas y animales acuáticos y pesca	P017	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo? P492

C) INGRESOS NETOS POR COOPERATIVAS

Sueldos o salarios	P018																					
Ganancias o utilidades	P019																					
¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo?	P493																					

D) INGRESOS NETOS DE SOCIEDADES

Sueldos, salarios o jornal	P020																					
Ganancias o utilidades	P021																					
¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo?	P494																					

E) INGRESOS NETOS DE EMPRESAS QUE FUNCIONAN COMO SOCIEDADES

Sueldos, salarios o jornal	P022																					
Ganancias o utilidades	P023																					
¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo?	P495																					

F) INGRESOS NETOS POR RENTA DE LA PROPIEDAD

Alquiler de tierras y terrenos que están dentro del país	P024																					
Alquiler de tierras y terrenos que están fuera del país	P025																					
Alquiler de tierras de donde se extraen minerales, agua, arena, piedra, etc.	P026																					
Alquiler de casas, edificios, locales y otros inmuebles que están dentro del país	P027																					
Alquiler de casas, edificios, locales y otros inmuebles que están fuera del país	P028																					
Intereses provenientes de inversiones a plazo fijo	P029																					
Intereses provenientes de cuentas de ahorro	P030																					
Intereses provenientes de préstamos a terceros	P031																					
Rendimientos provenientes de acciones o dividendos	P032																					
Rendimientos provenientes de bonos	P033																					
Rendimientos provenientes de cédulas	P034																					
Alquiler de marcas, patentes y derechos de autor	P035																					
Otros ingresos por renta de la propiedad no considerados en los anteriores (especifique)	P036																					

OBSERVACIONES:

CAPITULO 20 INGRESOS INDIVIDUALES DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

NOMBRE _____

NÚMERO DE RENGLÓN

EMPLEO

P49

¿Cuanto dinero recibió por en el mes de?
 concepto mencione cada uno de los meses

(01) CONCEPTO	(02) CLAVE	(03)	(04)				
		INGRESO DEL MES PASADO	INGRESOS MENSUALES				
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

A) INGRESOS NETOS POR REMUNERACIONES AL TRABAJO Anote el nombre y número del mes antes de iniciar la entrevista.

- ¡IMPORTANTE!**
- No incluya usted en el dato reportado los descuentos que le hacen en su trabajo, como los impuestos, pago de cuotas al sindicato, pagos al seguro social, al ISSSTE o cualquier otra institución de seguridad social, el ahorro que realiza para las pensiones o retiro y cualquier otro descuento similar.
 - Incluya a su ingreso los pagos que se hacen por algún préstamo en efectivo, pagos que hace porque la empresa le presto dinero para comprar su casa y el pago que usted realiza si adquirió un seguro voluntario.

Sueldos, salarios o jornal	P001	<input type="text"/>					
Destajo	P002	<input type="text"/>					
Comisiones y propinas	P003	<input type="text"/>					
Horas extras	P004	<input type="text"/>					
Agualdo	P005	<input type="text"/>					
Incentivos, gratificaciones o premios	P006	<input type="text"/>					
Bono, percepción adicional o sobresueldo	P007	<input type="text"/>					
Primas vacacionales y otras prestaciones en efectivo	P008	<input type="text"/>					
Reparto de utilidades	P009	<input type="text"/>					

¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo?	P491	<input type="text"/>
---	------	----------------------

B) INGRESOS NETOS DE NEGOCIOS PROPIOS

Negocios industriales	P010	<input type="text"/>					
Negocios comerciales	P011	<input type="text"/>					
Prestación de servicios	P012	<input type="text"/>					
Producción agrícola	P013	<input type="text"/>					
Cría, explotación y productos derivados de animales	P014	<input type="text"/>					
Reproducción, corte y tala de árboles	P015	<input type="text"/>					
Recolección de flora, productos forestales, caza y captura de animales	P016	<input type="text"/>					
Cría y explotación de plantas y animales acuáticos y pesca	P017	<input type="text"/>					

¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo?	P492	<input type="text"/>
---	------	----------------------

C) INGRESOS NETOS POR COOPERATIVAS

Sueldos o salarios	P018																			
Ganancias o utilidades	P019																			
¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo?	P493																			

D) INGRESOS NETOS DE SOCIEDADES

Sueldos, salarios o jornal	P020																			
Ganancias o utilidades	P021																			
¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo?	P494																			

E) INGRESOS NETOS DE EMPRESAS QUE FUNCIONAN COMO SOCIEDADES

Sueldos, salarios o jornal	P022																			
Ganancias o utilidades	P023																			
¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo?	P495																			

F) INGRESOS NETOS POR RENTA DE LA PROPIEDAD

Alquiler de tierras y terrenos que están dentro del país	P024																			
Alquiler de tierras y terrenos que están fuera del país	P025																			
Alquiler de tierras de donde se extraen minerales, agua, arena, piedra, etc.	P026																			
Alquiler de casas, edificios, locales y otros inmuebles que están dentro del país	P027																			
Alquiler de casas, edificios, locales y otros inmuebles que están fuera del país	P028																			
Intereses provenientes de inversiones a plazo fijo	P029																			
Intereses provenientes de cuentas de ahorro	P030																			
Intereses provenientes de préstamos a terceros	P031																			
Rendimientos provenientes de acciones o dividendos	P032																			
Rendimientos provenientes de bonos	P033																			
Rendimientos provenientes de cédulas	P034																			
Alquiler de marcas, patentes y derechos de autor	P035																			
Otros ingresos por renta de la propiedad no considerados en los anteriores (especifique)	P036																			

OBSERVACIONES:	

CAPITULO 20 INGRESOS INDIVIDUALES DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

NOMBRE _____

NÚMERO DE RENGLÓN

EMPLEO

P49

¿Cuanto dinero recibió por en el mes de?
concepto mencione cada uno de los meses

(01) CONCEPTO	(02) CLAVE	(03) INGRESO DEL MES PASADO				(04) INGRESOS MENSUALES			
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

A) INGRESOS NETOS POR REMUNERACIONES AL TRABAJO Anote el nombre y número del mes antes de iniciar la entrevista.

¡IMPORTANTE!

- No incluya usted en el dato reportado los descuentos que le hacen en su trabajo, como los impuestos, pago de cuotas al sindicato, pagos al seguro social, al ISSSTE o cualquier otra institución de seguridad social, el ahorro que realiza para las pensiones o retiro y cualquier otro descuento similar.
- Incluya a su ingreso los pagos que se hacen por algún préstamo en efectivo, pagos que hace porque la empresa le presto dinero para comprar su casa y el pago que usted realiza si adquirió un seguro voluntario.

Sueldos, salarios o jornal	P001	<input type="text"/>																	
Destajo	P002	<input type="text"/>																	
Comisiones y propinas	P003	<input type="text"/>																	
Horas extras	P004	<input type="text"/>																	
Aguinaldo	P005	<input type="text"/>																	
Incentivos, gratificaciones o premios	P006	<input type="text"/>																	
Bono, percepción adicional o sobresueldo	P007	<input type="text"/>																	
Primas vacacionales y otras prestaciones en efectivo	P008	<input type="text"/>																	
Reparto de utilidades	P009	<input type="text"/>																	

¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo? P491

B) INGRESOS NETOS DE NEGOCIOS PROPIOS

Negocios industriales	P010	<input type="text"/>																	
Negocios comerciales	P011	<input type="text"/>																	
Prestación de servicios	P012	<input type="text"/>																	
Producción agrícola	P013	<input type="text"/>																	
Cría, explotación y productos derivados de animales	P014	<input type="text"/>																	
Reproducción, corte y tala de árboles	P015	<input type="text"/>																	
Recolección de flora, productos forestales, caza y captura de animales	P016	<input type="text"/>																	
Cría y explotación de plantas y animales acuáticos y pesca	P017	<input type="text"/>																	

¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo? P492

C) INGRESOS NETOS POR COOPERATIVAS

Sueldos o salarios	P018																
Ganancias o utilidades	P019																
¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo?	P493																

D) INGRESOS NETOS DE SOCIEDADES

Sueldos, salarios o jornal	P020																
Ganancias o utilidades	P021																
¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo?	P494																

E) INGRESOS NETOS DE EMPRESAS QUE FUNCIONAN COMO SOCIEDADES

Sueldos, salarios o jornal	P022																
Ganancias o utilidades	P023																
¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo?	P495																

F) INGRESOS NETOS POR RENTA DE LA PROPIEDAD

Alquiler de tierras y terrenos que están dentro del país	P024																
Alquiler de tierras y terrenos que están fuera del país	P025																
Alquiler de tierras de donde se extraen minerales, agua, arena, piedra, etc.	P026																
Alquiler de casas, edificios, locales y otros inmuebles que están dentro del país	P027																
Alquiler de casas, edificios, locales y otros inmuebles que están fuera del país	P028																
Intereses provenientes de inversiones a plazo fijo	P029																
Intereses provenientes de cuentas de ahorro	P030																
Intereses provenientes de préstamos a terceros	P031																
Rendimientos provenientes de acciones o dividendos	P032																
Rendimientos provenientes de bonos	P033																
Rendimientos provenientes de cédulas	P034																
Alquiler de marcas, patentes y derechos de autor	P035																
Otros ingresos por renta de la propiedad no considerados en los anteriores (especifique)	P036																

OBSERVACIONES:

CAPITULO 20 INGRESOS INDIVIDUALES DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

NOMBRE _____

NÚMERO DE RENGLÓN

EMPLEO

P49

¿Cuanto dinero recibió por en el mes de?
concepto mencione cada uno de los meses

(01) CONCEPTO	(02) CLAVE	(03)	(04)															
		INGRESO DEL MES PASADO	INGRESOS MENSUALES															

A) INGRESOS NETOS POR REMUNERACIONES AL TRABAJO Anote el nombre y número del mes antes de iniciar la entrevista.

¡IMPORTANTE!

- No incluya usted en el dato reportado los descuentos que le hacen en su trabajo, como los impuestos, pago de cuotas al sindicato, pagos al seguro social, al ISSSTE o cualquier otra institución de seguridad social, el ahorro que realiza para las pensiones o retiro y cualquier otro descuento similar.
- Incluya a su ingreso los pagos que se hacen por algún préstamo en efectivo, pagos que hace porque la empresa le presto dinero para comprar su casa y el pago que usted realiza si adquirió un seguro voluntario.

Sueldos, salarios o jornal	P001																	
Destajo	P002																	
Comisiones y propinas	P003																	
Horas extras	P004																	
Aguinaldo	P005																	
Incentivos, gratificaciones o premios	P006																	
Bono, percepción adicional o sobresueldo	P007																	
Primas vacacionales y otras prestaciones en efectivo	P008																	
Reparto de utilidades	P009																	

¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo? P491

B) INGRESOS NETOS DE NEGOCIOS PROPIOS

Negocios industriales	P010																	
Negocios comerciales	P011																	
Prestación de servicios	P012																	
Producción agrícola	P013																	
Cría, explotación y productos derivados de animales	P014																	
Reproducción, corte y tala de árboles	P015																	
Recolección de flora, productos forestales, caza y captura de animales	P016																	
Cría y explotación de plantas y animales acuáticos y pesca	P017																	

¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo? P492

C) INGRESOS NETOS POR COOPERATIVAS

Sueldos o salarios	P018																					
Ganancias o utilidades	P019																					
¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo?	P493																					

D) INGRESOS NETOS DE SOCIEDADES

Sueldos, salarios o jornal	P020																					
Ganancias o utilidades	P021																					
¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo?	P494																					

E) INGRESOS NETOS DE EMPRESAS QUE FUNCIONAN COMO SOCIEDADES

Sueldos, salarios o jornal	P022																					
Ganancias o utilidades	P023																					
¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo?	P495																					

F) INGRESOS NETOS POR RENTA DE LA PROPIEDAD

Alquiler de tierras y terrenos que están dentro del país	P024																					
Alquiler de tierras y terrenos que están fuera del país	P025																					
Alquiler de tierras de donde se extraen minerales, agua, arena, piedra, etc.	P026																					
Alquiler de casas, edificios, locales y otros inmuebles que están dentro del país	P027																					
Alquiler de casas, edificios, locales y otros inmuebles que están fuera del país	P028																					
Intereses provenientes de inversiones a plazo fijo	P029																					
Intereses provenientes de cuentas de ahorro	P030																					
Intereses provenientes de préstamos a terceros	P031																					
Rendimientos provenientes de acciones o dividendos	P032																					
Rendimientos provenientes de bonos	P033																					
Rendimientos provenientes de cédulas	P034																					
Alquiler de marcas, patentes y derechos de autor	P035																					
Otros ingresos por renta de la propiedad no considerados en los anteriores (especifique)	P036																					

OBSERVACIONES:	

CAPITULO 20 INGRESOS INDIVIDUALES DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

NOMBRE _____

NÚMERO DE RENGLÓN

EMPLEO

P49

¿Cuanto dinero recibió por en el mes de?
concepto mencione cada uno de los meses

(01) CONCEPTO	(02) CLAVE	(03) INGRESO DEL MES PASADO												(04) INGRESOS MENSUALES											
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

A) INGRESOS NETOS POR REMUNERACIONES AL TRABAJO Anote el nombre y número del mes antes de iniciar la entrevista.

¡IMPORTANTE!

- No incluya usted en el dato reportado los descuentos que le hacen en su trabajo, como los impuestos, pago de cuotas al sindicato, pagos al seguro social, al ISSSTE o cualquier otra institución de seguridad social, el ahorro que realiza para las pensiones o retiro y cualquier otro descuento similar.
- Incluya a su ingreso los pagos que se hacen por algún préstamo en efectivo, pagos que hace porque la empresa le preste dinero para comprar su casa y el pago que usted realiza si adquirió un seguro voluntario.

Sueldos, salarios o jornal	P001	<input type="text"/>																						
Destajo	P002	<input type="text"/>																						
Comisiones y propinas	P003	<input type="text"/>																						
Horas extras	P004	<input type="text"/>																						
Aguinaldo	P005	<input type="text"/>																						
Incentivos, gratificaciones o premios	P006	<input type="text"/>																						
Bono, percepción adicional o sobresueldo	P007	<input type="text"/>																						
Primas vacacionales y otras prestaciones en efectivo	P008	<input type="text"/>																						
Reparto de utilidades	P009	<input type="text"/>																						

¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo? P491

B) INGRESOS NETOS DE NEGOCIOS PROPIOS

Negocios industriales	P010	<input type="text"/>																						
Negocios comerciales	P011	<input type="text"/>																						
Prestación de servicios	P012	<input type="text"/>																						
Producción agrícola	P013	<input type="text"/>																						
Cría, explotación y productos derivados de animales	P014	<input type="text"/>																						
Reproducción, corte y tala de árboles	P015	<input type="text"/>																						
Recolección de flora, productos forestales, caza y captura de animales	P016	<input type="text"/>																						
Cría y explotación de plantas y animales acuáticos y pesca	P017	<input type="text"/>																						

¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo? P492

C) INGRESOS NETOS POR COOPERATIVAS

Sueldos o salarios	P018																			
Ganancias o utilidades	P019																			
¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo?	P493																			

D) INGRESOS NETOS DE SOCIEDADES

Sueldos, salarios o jornal	P020																			
Ganancias o utilidades	P021																			
¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo?	P494																			

E) INGRESOS NETOS DE EMPRESAS QUE FUNCIONAN COMO SOCIEDADES

Sueldos, salarios o jornal	P022																			
Ganancias o utilidades	P023																			
¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo?	P495																			

F) INGRESOS NETOS POR RENTA DE LA PROPIEDAD

Alquiler de tierras y terrenos que están dentro del país	P024																			
Alquiler de tierras y terrenos que están fuera del país	P025																			
Alquiler de tierras de donde se extraen minerales, agua, arena, piedra, etc.	P026																			
Alquiler de casas, edificios, locales y otros inmuebles que están dentro del país	P027																			
Alquiler de casas, edificios, locales y otros inmuebles que están fuera del país	P028																			
Intereses provenientes de inversiones a plazo fijo	P029																			
Intereses provenientes de cuentas de ahorro	P030																			
Intereses provenientes de préstamos a terceros	P031																			
Rendimientos provenientes de acciones o dividendos	P032																			
Rendimientos provenientes de bonos	P033																			
Rendimientos provenientes de cédulas	P034																			
Alquiler de marcas, patentes y derechos de autor	P035																			
Otros ingresos por renta de la propiedad no considerados en los anteriores (especifique)	P036																			

OBSERVACIONES:

CAPITULO 20 INGRESOS INDIVIDUALES DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

NOMBRE _____

NÚMERO DE RENGLÓN

EMPLEO

P49

¿Cuanto dinero recibió por en el mes de?
concepto mencione cada uno de los meses

(01) CONCEPTO	(02) CLAVE	(03)	(04)							
		INGRESO DEL MES PASADO	INGRESOS MENSUALES							
A) INGRESOS NETOS POR REMUNERACIONES AL TRABAJO										

Anote el nombre y número del mes antes de iniciar la entrevista.

¡IMPORTANTE!

- No incluya usted en el dato reportado los descuentos que le hacen en su trabajo, como los impuestos, pago de cuotas al sindicato, pagos al seguro social, al ISSSTE o cualquier otra institución de seguridad social, el ahorro que realiza para las pensiones o retiro y cualquier otro descuento similar.
- Incluya a su ingreso los pagos que se hacen por algún préstamo en efectivo, pagos que hace porque la empresa le presto dinero para comprar su casa y el pago que usted realiza si adquirió un seguro voluntario.

Sueldos, salarios o jornal	P001																								
Destajo	P002																								
Comisiones y propinas	P003																								
Horas extras	P004																								
Aguinaldo	P005																								
Incentivos, gratificaciones o premios	P006																								
Bono, percepción adicional o sobresueldo	P007																								
Primas vacacionales y otras prestaciones en efectivo	P008																								
Reparto de utilidades	P009																								

¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo? P491

B) INGRESOS NETOS DE NEGOCIOS PROPIOS

Negocios industriales	P010																								
Negocios comerciales	P011																								
Prestación de servicios	P012																								
Producción agrícola	P013																								
Cría, explotación y productos derivados de animales	P014																								
Reproducción, corte y tala de árboles	P015																								
Recolección de flora, productos forestales, caza y captura de animales	P016																								
Cría y explotación de plantas y animales acuáticos y pesca	P017																								

¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo? P492

C) INGRESOS NETOS POR COOPERATIVAS

Sueldos o salarios	P018																						
Ganancias o utilidades	P019																						
¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo?	P493																						

D) INGRESOS NETOS DE SOCIEDADES

Sueldos, salarios o jornal	P020																						
Ganancias o utilidades	P021																						
¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo?	P494																						

E) INGRESOS NETOS DE EMPRESAS QUE FUNCIONAN COMO SOCIEDADES

Sueldos, salarios o jornal	P022																						
Ganancias o utilidades	P023																						
¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo?	P495																						

F) INGRESOS NETOS POR RENTA DE LA PROPIEDAD

Alquiler de tierras y terrenos que están dentro del país	P024																						
Alquiler de tierras y terrenos que están fuera del país	P025																						
Alquiler de tierras de donde se extraen minerales, agua, arena, piedra, etc.	P026																						
Alquiler de casas, edificios, locales y otros inmuebles que están dentro del país	P027																						
Alquiler de casas, edificios, locales y otros inmuebles que están fuera del país	P028																						
Intereses provenientes de inversiones a plazo fijo	P029																						
Intereses provenientes de cuentas de ahorro	P030																						
Intereses provenientes de préstamos a terceros	P031																						
Rendimientos provenientes de acciones o dividendos	P032																						
Rendimientos provenientes de bonos	P033																						
Rendimientos provenientes de cédulas	P034																						
Alquiler de marcas, patentes y derechos de autor	P035																						
Otros ingresos por renta de la propiedad no considerados en los anteriores (especifique)	P036																						

OBSERVACIONES:

CAPITULO 20 INGRESOS INDIVIDUALES DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

NOMBRE _____

NÚMERO DE RENGLÓN

EMPLEO

P49

¿Cuanto dinero recibió por en el mes de?
concepto mencione cada uno de los meses

(01) CONCEPTO	(02) CLAVE	(03)	(04)			
		INGRESO DEL MES PASADO	INGRESOS MENSUALES			
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

A) INGRESOS NETOS POR REMUNERACIONES AL TRABAJO Anote el nombre y número del mes antes de iniciar la entrevista.

¡IMPORTANTE!

- No incluya usted en el dato reportado los descuentos que le hacen en su trabajo, como los impuestos, pago de cuotas al sindicato, pagos al seguro social, al ISSSTE o cualquier otra institución de seguridad social, el ahorro que realiza para las pensiones o retiro y cualquier otro descuento similar.
- Incluya a su ingreso los pagos que se hacen por algún préstamo en efectivo, pagos que hace porque la empresa le presto dinero para comprar su casa y el pago que usted realiza si adquirió un seguro voluntario.

Sueldos, salarios o jornal	P001	<input type="text"/>					
Destajo	P002	<input type="text"/>					
Comisiones y propinas	P003	<input type="text"/>					
Horas extras	P004	<input type="text"/>					
Aguinaldo	P005	<input type="text"/>					
Incentivos, gratificaciones o premios	P006	<input type="text"/>					
Bono, percepción adicional o sobresueldo	P007	<input type="text"/>					
Primas vacacionales y otras prestaciones en efectivo	P008	<input type="text"/>					
Reparto de utilidades	P009	<input type="text"/>					

¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo? P491

B) INGRESOS NETOS DE NEGOCIOS PROPIOS

Negocios industriales	P010	<input type="text"/>					
Negocios comerciales	P011	<input type="text"/>					
Prestación de servicios	P012	<input type="text"/>					
Producción agrícola	P013	<input type="text"/>					
Cría, explotación y productos derivados de animales	P014	<input type="text"/>					
Reproducción, corte y tala de árboles	P015	<input type="text"/>					
Recolección de flora, productos forestales, caza y captura de animales	P016	<input type="text"/>					
Cría y explotación de plantas y animales acuáticos y pesca	P017	<input type="text"/>					

¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo? P492

C) INGRESOS NETOS POR COOPERATIVAS

Sueldos o salarios	P018																					
Ganancias o utilidades	P019																					
¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo?	P493																					

D) INGRESOS NETOS DE SOCIEDADES

Sueldos, salarios o jornal	P020																					
Ganancias o utilidades	P021																					
¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo?	P494																					

E) INGRESOS NETOS DE EMPRESAS QUE FUNCIONAN COMO SOCIEDADES

Sueldos, salarios o jornal	P022																					
Ganancias o utilidades	P023																					
¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo?	P495																					

F) INGRESOS NETOS POR RENTA DE LA PROPIEDAD

Alquiler de tierras y terrenos que están dentro del país	P024																					
Alquiler de tierras y terrenos que están fuera del país	P025																					
Alquiler de tierras de donde se extraen minerales, agua, arena, piedra, etc.	P026																					
Alquiler de casas, edificios, locales y otros inmuebles que están dentro del país	P027																					
Alquiler de casas, edificios, locales y otros inmuebles que están fuera del país	P028																					
Intereses provenientes de inversiones a plazo fijo	P029																					
Intereses provenientes de cuentas de ahorro	P030																					
Intereses provenientes de préstamos a terceros	P031																					
Rendimientos provenientes de acciones o dividendos	P032																					
Rendimientos provenientes de bonos	P033																					
Rendimientos provenientes de cédulas	P034																					
Alquiler de marcas, patentes y derechos de autor	P035																					
Otros ingresos por renta de la propiedad no considerados en los anteriores (especifique)	P036																					

OBSERVACIONES:

CAPITULO 20 INGRESOS INDIVIDUALES DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

NOMBRE _____

NÚMERO DE RENGLÓN

EMPLEO

P49

¿Cuanto dinero recibió por en el mes de?
concepto mencione cada uno de los meses

(01) CONCEPTO	(02) CLAVE	(03)	(04)			
		INGRESO DEL MES PASADO	INGRESOS MENSUALES			
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

A) INGRESOS NETOS POR REMUNERACIONES AL TRABAJO Anote el nombre y número del mes antes de iniciar la entrevista.

¡IMPORTANTE!

- No incluya usted en el dato reportado los descuentos que le hacen en su trabajo, como los impuestos, pago de cuotas al sindicato, pagos al seguro social, al ISSSTE o cualquier otra institución de seguridad social, el ahorro que realiza para las pensiones o retiro y cualquier otro descuento similar.
- Incluya a su ingreso los pagos que se hacen por algún préstamo en efectivo, pagos que hace porque la empresa le preste dinero para comprar su casa y el pago que usted realiza si adquirió un seguro voluntario.

Sueldos, salarios o jornal	P001	<input type="text"/>					
Destajo	P002	<input type="text"/>					
Comisiones y propinas	P003	<input type="text"/>					
Horas extras	P004	<input type="text"/>					
Aguinaldo	P005	<input type="text"/>					
Incentivos, gratificaciones o premios	P006	<input type="text"/>					
Bono, percepción adicional o sobresueldo	P007	<input type="text"/>					
Primas vacacionales y otras prestaciones en efectivo	P008	<input type="text"/>					
Reparto de utilidades	P009	<input type="text"/>					

¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo? P491

B) INGRESOS NETOS DE NEGOCIOS PROPIOS

Negocios industriales	P010	<input type="text"/>					
Negocios comerciales	P011	<input type="text"/>					
Prestación de servicios	P012	<input type="text"/>					
Producción agrícola	P013	<input type="text"/>					
Cría, explotación y productos derivados de animales	P014	<input type="text"/>					
Reproducción, corte y tala de árboles	P015	<input type="text"/>					
Recolección de flora, productos forestales, caza y captura de animales	P016	<input type="text"/>					
Cría y explotación de plantas y animales acuáticos y pesca	P017	<input type="text"/>					

¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo? P492

C) INGRESOS NETOS POR COOPERATIVAS

Sueldos o salarios	P018																			
Ganancias o utilidades	P019																			
¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo?	P493																			

D) INGRESOS NETOS DE SOCIEDADES

Sueldos, salarios o jornal	P020																			
Ganancias o utilidades	P021																			
¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo?	P494																			

E) INGRESOS NETOS DE EMPRESAS QUE FUNCIONAN COMO SOCIEDADES

Sueldos, salarios o jornal	P022																			
Ganancias o utilidades	P023																			
¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo?	P495																			

F) INGRESOS NETOS POR RENTA DE LA PROPIEDAD

Alquiler de tierras y terrenos que están dentro del país	P024																			
Alquiler de tierras y terrenos que están fuera del país	P025																			
Alquiler de tierras de donde se extraen minerales, agua, arena, piedra, etc.	P026																			
Alquiler de casas, edificios, locales y otros inmuebles que están dentro del país	P027																			
Alquiler de casas, edificios, locales y otros inmuebles que están fuera del país	P028																			
Intereses provenientes de inversiones a plazo fijo	P029																			
Intereses provenientes de cuentas de ahorro	P030																			
Intereses provenientes de préstamos a terceros	P031																			
Rendimientos provenientes de acciones o dividendos	P032																			
Rendimientos provenientes de bonos	P033																			
Rendimientos provenientes de cédulas	P034																			
Alquiler de marcas, patentes y derechos de autor	P035																			
Otros ingresos por renta de la propiedad no considerados en los anteriores (especifique)	P036																			

OBSERVACIONES:																			

CAPITULO 20 INGRESOS INDIVIDUALES DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

NOMBRE _____

NÚMERO DE RENGLÓN

EMPLEO

P49

¿Cuanto dinero recibió por _____, en el mes de _____?
concepto mencione cada uno de los meses

(01) CONCEPTO	(02) CLAVE	(03) INGRESO DEL MES PASADO	(04) INGRESOS MENSUALES			
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

A) INGRESOS NETOS POR REMUNERACIONES AL TRABAJO Anote el nombre y número del mes antes de iniciar la entrevista.

¡IMPORTANTE!
 • No incluya usted en el dato reportado los descuentos que le hacen en su trabajo, como los impuestos, pago de cuotas al sindicato, pagos al seguro social, al ISSSTE o cualquier otra institución de seguridad social, el ahorro que realiza para las pensiones o retiro y cualquier otro descuento similar.
 • Incluya a su ingreso los pagos que se hacen por algún préstamo en efectivo, pagos que hace porque la empresa le presto dinero para comprar su casa y el pago que usted realiza si adquirió un seguro voluntario.

Sueldos, salarios o jornal	P001	<input type="text"/>							
Destajo	P002	<input type="text"/>							
Comisiones y propinas	P003	<input type="text"/>							
Horas extras	P004	<input type="text"/>							
Aginaldo	P005	<input type="text"/>							
Incentivos, gratificaciones o premios	P006	<input type="text"/>							
Bono, percepción adicional o sobresueldo	P007	<input type="text"/>							
Primas vacacionales y otras prestaciones en efectivo	P008	<input type="text"/>							
Reparto de utilidades	P009	<input type="text"/>							

¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo? P491

B) INGRESOS NETOS DE NEGOCIOS PROPIOS

Negocios industriales	P010	<input type="text"/>							
Negocios comerciales	P011	<input type="text"/>							
Prestación de servicios	P012	<input type="text"/>							
Producción agrícola	P013	<input type="text"/>							
Cría, explotación y productos derivados de animales	P014	<input type="text"/>							
Reproducción, corte y tala de árboles	P015	<input type="text"/>							
Recolección de flora, productos forestales, caza y captura de animales	P016	<input type="text"/>							
Cría y explotación de plantas y animales acuáticos y pesca	P017	<input type="text"/>							

¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo? P492

C) INGRESOS NETOS POR COOPERATIVAS

Sueldos o salarios	P018																		
Ganancias o utilidades	P019																		
¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo?	P493																		

D) INGRESOS NETOS DE SOCIEDADES

Sueldos, salarios o jornal	P020																		
Ganancias o utilidades	P021																		
¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo?	P494																		

E) INGRESOS NETOS DE EMPRESAS QUE FUNCIONAN COMO SOCIEDADES

Sueldos, salarios o jornal	P022																		
Ganancias o utilidades	P023																		
¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo?	P495																		

F) INGRESOS NETOS POR RENTA DE LA PROPIEDAD

Alquiler de tierras y terrenos que están dentro del país	P024																		
Alquiler de tierras y terrenos que están fuera del país	P025																		
Alquiler de tierras de donde se extraen minerales, agua, arena, piedra, etc.	P026																		
Alquiler de casas, edificios, locales y otros inmuebles que están dentro del país	P027																		
Alquiler de casas, edificios, locales y otros inmuebles que están fuera del país	P028																		
Intereses provenientes de inversiones a plazo fijo	P029																		
Intereses provenientes de cuentas de ahorro	P030																		
Intereses provenientes de préstamos a terceros	P031																		
Rendimientos provenientes de acciones o dividendos	P032																		
Rendimientos provenientes de bonos	P033																		
Rendimientos provenientes de cédulas	P034																		
Alquiler de marcas, patentes y derechos de autor	P035																		
Otros ingresos por renta de la propiedad no considerados en los anteriores (especifique)	P036																		

OBSERVACIONES:

PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR MENORES DE 12 AÑOS (PREGUNTAR AL MENOR, EN SU DEFECTO AL AMA DE CASA O PERSONA ENCARGADA DEL MISMO)

4. Durante los meses de _____ a _____, ¿Recibió dinero por que...

período de referencia nombre

...alguna persona, utiliza algún invento del menor o un poema o canción que el haya escrito y le pagan por ello?

...le dan intereses de una cuenta de ahorro a plazo fijo?

F) INGRESOS NETOS POR RENTA DE LA PROPIEDAD

Intereses provenientes de inversiones a plazo fijo	P029																					
Intereses provenientes de cuentas de ahorro	P030																					
Alquiler de marcas, patentes y derechos de autor	P035																					

5. Entre los mismos 6 meses anteriores ¿Recibió dinero por qué...

nombre

...le envían de otro país?

...tiene una beca?

...tuvo un accidente y le ayudan económicamente?

...tiene beca de PROGRESA?

...alguna persona le otorga una pensión alimenticia?

G) TRANSFERENCIAS

Jubilaciones y/o pensiones originadas dentro del país	P037																					
Jubilaciones y/o pensiones provenientes de otros países	P038																					
Indemnizaciones recibidas de seguros contra riesgos a terceros	P039																					
Indemnizaciones por accidentes de trabajo	P040																					
Becas y donativos provenientes de organizaciones no gubernamentales	P042																					
Becas y donativos provenientes del gobierno	P043																					
Donativos o regalos en dinero provenientes de otros hogares	P044																					
Ingresos provenientes de otros países	P045																					
Beneficio de PROGRESA u Oportunidades	P046																					

H) OTROS INGRESOS CORRIENTES

Otros ingresos corrientes no considerados en los anteriores (especifique)	P048																					
---	------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SUBTOTAL DEL MIEMBRO SUME (P001 a P048)	P701																					
---	------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

OBSERVACIONES:	

PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR MENORES DE 12 AÑOS (PREGUNTAR AL MENOR, EN SU DEFECTO AL AMA DE CASA O PERSONA ENCARGADA DEL MISMO)

4. Durante los meses de _____ a _____, ¿Recibió dinero por que...

período de referencia nombre

...alguna persona, utiliza algún invento del menor o un poema o canción que el haya escrito y le pagan por ello?

...le dan intereses de una cuenta de ahorro a plazo fijo?

F) INGRESOS NETOS POR RENTA DE LA PROPIEDAD

Intereses provenientes de inversiones a plazo fijo	P029																			
Intereses provenientes de cuentas de ahorro	P030																			
Alquiler de marcas, patentes y derechos de autor	P035																			

5. Entre los mismos 6 meses anteriores ¿Recibió dinero por qué...

nombre

...le envían de otro país?

...tiene una beca?

...tuvo un accidente y le ayudan económicamente?

...tiene beca de PROGRESA?

...alguna persona le otorga una pensión alimenticia?

G) TRANSFERENCIAS

Jubilaciones y/o pensiones originadas dentro del país	P037																			
Jubilaciones y/o pensiones provenientes de otros países	P038																			
Indemnizaciones recibidas de seguros contra riesgos a terceros	P039																			
Indemnizaciones por accidentes de trabajo	P040																			
Becas y donativos provenientes de organizaciones no gubernamentales	P042																			
Becas y donativos provenientes del gobierno	P043																			
Donativos o regalos en dinero provenientes de otros hogares	P044																			
Ingresos provenientes de otros países	P045																			
Beneficio de PROGRESA u Oportunidades	P046																			

H) OTROS INGRESOS CORRIENTES

Otros ingresos corrientes no considerados en los anteriores (especifique)	P048																			
---	------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SUBTOTAL DEL MIEMBRO SUME (P001 a P048)	P701																			
---	------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

OBSERVACIONES:	

CAPITULO 20 INGRESOS DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR MENORES DE 12 AÑOS

NOMBRE _____

NÚMERO DE RENGLÓN

EMPLEO

(01) CONCEPTO	(02) CLAVE	(03) INGRESO DEL MES PASADO	(04) INGRESOS MENSUALES			

Escriba el nombre y número del mes antes de la entrevista.

PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR DE 5 A 11 AÑOS PREGUNTAR AL RESPONSABLE DEL MENOR, EN SU DEFECTO AL AMA DE CASA

1. Durante los meses de _____ a _____,¿tal vez ayudo trabajando...
período de referencia nombre
SI ^{Cruce} **NO** → 2
 ...en una tienda? ...en el supermercado empacando mandado? ...piscando en el campo para un solo patrón?
 ...un taller? ...dando de comer o cuidando los animales de un solo patrón?

A) INGRESOS NETOS POR REMUNERACIONES AL TRABAJO

Sueldos, salarios o jornal	P001						
Comisiones y propinas	P003						
Incentivos, gratificaciones o premios	P006						

2. Entre los mismos 6 meses anteriores ¿.....
nombre
SI ^{Cruce} **NO** → 3
 ...le cuidó pollos, gallinas, puercos, vacas, etc., para varios patrones? ...pisco en el campo para varios patrones?
 ...corto leña? ...junto botes de aluminio para venderlos?
 ...fue a cortar el pasto de los vecinos? ...vendió dulces?

3. ¿Trabajó antes de los meses de _____ a _____ y le pagaron por ese trabajo en cualquiera de estos?

Cruce

SI **NO** → 4

Llenar incisos A y/o B con código 9

B) INGRESOS NETOS DE NEGOCIOS PROPIOS

Negocios industriales	P010						
Negocios comerciales	P011						
Prestación de servicios	P012						
Producción agrícola	P013						
Cría, explotación y productos derivados de animales	P014						
Reproducción, corte y tala de árboles	P015						
Recolección de flora, productos forestales, caza y captura de animales	P016						
Cría y explotación de plantas y animales acuáticos y pesca	P017						

PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR MENORES DE 12 AÑOS (PREGUNTAR AL MENOR, EN SU DEFECTO AL AMA DE CASA O PERSONA ENCARGADA DEL MISMO)

4. Durante los meses de _____ a _____, ¿Recibió dinero por que...

período de referencia nombre

...alguna persona, utiliza algún invento del menor o un poema o canción que el haya escrito y le pagan por ello?

...le dan intereses de una cuenta de ahorro a plazo fijo?

F) INGRESOS NETOS POR RENTA DE LA PROPIEDAD

Intereses provenientes de inversiones a plazo fijo	P029																		
Intereses provenientes de cuentas de ahorro	P030																		
Alquiler de marcas, patentes y derechos de autor	P035																		

5. Entre los mismos 6 meses anteriores ¿Recibió dinero por qué...

nombre

...le envían de otro país?

...tiene una beca?

...tuvo un accidente y le ayudan económicamente?

...tiene beca de PROGRESA?

...alguna persona le otorga una pensión alimenticia?

G) TRANSFERENCIAS

Jubilaciones y/o pensiones originadas dentro del país	P037																		
Jubilaciones y/o pensiones provenientes de otros países	P038																		
Indemnizaciones recibidas de seguros contra riesgos a terceros	P039																		
Indemnizaciones por accidentes de trabajo	P040																		
Becas y donativos provenientes de organizaciones no gubernamentales	P042																		
Becas y donativos provenientes del gobierno	P043																		
Donativos o regalos en dinero provenientes de otros hogares	P044																		
Ingresos provenientes de otros países	P045																		
Beneficio de PROGRESA u Oportunidades	P046																		

H) OTROS INGRESOS CORRIENTES

Otros ingresos corrientes no considerados en los anteriores (especifique)	P048																		
---	------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SUBTOTAL DEL MIEMBRO SUME (P001 a P048)	P701																		
---	------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

OBSERVACIONES:	

CAPITULO 20 INGRESOS INDIVIDUALES DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

CONCENTRADO DE INGRESOS NETOS DEL HOGAR

9	9
---	---

(01) CONCEPTO	(02) CLAVE	(03)	(04)																	
		INGRESO DEL MES PASADO	INGRESOS MENSUALES																	

A) INGRESOS NETOS POR REMUNERACIONES AL TRABAJO

Anote el nombre y número del mes antes de iniciar la entrevista.

¡IMPORTANTE!

- No incluya usted en el dato reportado los descuentos que le hacen en su trabajo, como los impuestos, pago de cuotas al sindicato, pagos al seguro social, al ISSSTE o cualquier otra institución de seguridad social, el ahorro que realiza para las pensiones o retiro y cualquier otro descuento similar.
- Incluya a su ingreso los pagos que se hacen por algún préstamo en efectivo, pagos que hacer porque la empresa le presto dinero para comprar su casa y el pago que usted realiza si adquirio un seguro voluntario.

Sueldos, salarios o jornal	P001																			
Destajo	P002																			
Comisiones y propinas	P003																			
Horas extras	P004																			
Aguinaldo	P005																			
Incentivos, gratificaciones o premios	P006																			
Bono, percepción adicional o sobresueldo	P007																			
Primas vacacionales y otras prestaciones en efectivo	P008																			
Reparto de utilidades	P009																			

¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo?

P491

B) INGRESOS NETOS DE NEGOCIOS PROPIOS

Negocios industriales	P010																			
Negocios comerciales	P011																			
Prestación de servicios	P012																			
Producción agrícola	P013																			
Cría, explotación y productos derivados de animales	P014																			
Reproducción, corte y tala de árboles	P015																			
Recolección de flora, productos forestales, caza y captura de animales	P016																			
Cría y explotación de plantas y animales acuáticos y pesca	P017																			

¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo?

P492

C) INGRESOS NETOS POR COOPERATIVAS

Sueldos o salarios	P018																		
Ganancias o utilidades	P019																		
¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo?	P493																		

D) INGRESOS NETOS DE SOCIEDADES

Sueldos, salarios o jornal	P020																		
Ganancias o utilidades	P021																		
¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo?	P494																		

E) INGRESOS NETOS DE EMPRESAS QUE FUNCIONAN COMO SOCIEDADES

Sueldos, salarios o jornal	P022																		
Ganancias o utilidades	P023																		
¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo?	P495																		

F) INGRESOS NETOS POR RENTA DE LA PROPIEDAD

Alquiler de tierras y terrenos que están dentro del país	P024																		
Alquiler de tierras y terrenos que están fuera del país	P025																		
Alquiler de tierras de donde se extraen minerales, agua, arena, piedra, etc.	P026																		
Alquiler de casas, edificios, locales y otros inmuebles que están dentro del país	P027																		
Alquiler de casas, edificios, locales y otros inmuebles que están fuera del país	P028																		
Intereses provenientes de inversiones a plazo fijo	P029																		
Intereses provenientes de cuentas de ahorro	P030																		
Intereses provenientes de préstamos a terceros	P031																		
Rendimientos provenientes de acciones o dividendos	P032																		
Rendimientos provenientes de bonos	P033																		
Rendimientos provenientes de cédulas	P034																		
Alquiler de marcas, patentes y derechos de autor	P035																		
Otros ingresos por renta de la propiedad no considerados en los anteriores (especifique)	P036																		

OBSERVACIONES:	

CAPÍTULO 20 INGRESOS NETOS DEL HOGAR

2a. SECCIÓN FORMATOS DE NEGOCIOS AGROPECUARIOS Y NO AGROPECUARIOS

- * IDENTIFICACIÓN DEL TIPO DE NEGOCIO
- * NEGOCIOS NO AGROPECUARIOS
 - * NEGOCIOS INDUSTRIALES, COMERCIALES Y DE SERVICIOS
- * NEGOCIOS AGROPECUARIOS
 - * PRODUCCIÓN AGRÍCOLA
 - * CRÍA, EXPLOTACIÓN Y PRODUCTOS DERIVADOS DE ANIMALES
 - * REPRODUCCIÓN, CORTE Y TALA DE ÁRBOLES
 - * RECOLECCIÓN DE FLORA, PRODUCTOS FORESTALES, CAZA Y CAPTURA DE ANIMALES
 - * CRÍA Y EXPLOTACIÓN DE PLANTAS Y ANIMALES ACUÁTICOS Y PESCA

INTRODUCCIÓN

A continuación le voy a preguntar sobre los gastos que realizó en su negocio para llevar a cabo sus actividades, así como los ingresos obtenidos por la venta de los productos y/o servicios que produce o realiza.

4.- ¿Cuanto gastó por.....durante los meses de?																
Variable	meses															
(1) CONCEPTO	(2) CLAVE	(3) GASTOS DEL MES PASADO			(4) GASTOS MENSUALES											
<i>Anote el nombre y número del mes antes de iniciar la entrevista</i>																
Renta de edificios, locales, etc. (o parte proporcional si la paga)	4.01															
Agua, (o parte proporcional si la paga)	4.02															
Luz, (o parte proporcional si la paga)	4.03															
Gas, (o parte proporcional si la paga)	4.04															
Teléfono, (o parte proporcional si la paga)	4.05															
Alquiler de transporte, fletes, seguros y peajes	4.06															
Pago que hace a terceros por concepto de maquila	4.07															
Reparación y mantenimiento de vehículos	4.08															
Reparación y/o mantenimiento de maquinaria, mobiliario, equipo, establecimiento y/o local	4.09															
Combustibles y gasolina para vehículos, maquinaria y equipo	4.10															
Cuotas a organizaciones y cámaras, servicios profesionales, etc. (especifique)	4.11															
Compra de materia prima	4.12															
Compra de mercancía o artículos para su venta	4.13															
Compra de material	4.14															
Compra de uniformes al personal transporte del personal relacionado con el negocio	4.15															
Pago de sueldos y salarios	4.16															
Prestaciones pagadas por ley (IMSS - SAR)	4.17															
Otras prestaciones (FONACOT, Vales de despensa)	4.18															
Intereses por créditos y/o préstamos recibidos (destinados a la producción)	4.19															
Seguros	4.20															
Pago de impuestos (multas, licencias de operación, verificación vehicular)	4.21															
Predial (o parte proporcional si la paga)	4.22															
Otros gastos no considerados en las categorías anteriores (especifique)	4.23															
GASTO TOTAL	4.00															

5.- ¿Cuanto recibió...

...Por los artículos que vendió, maquiló en los meses de...?

--	--	--	--	--	--

...Por los servicios que prestó durante los meses de...?

6.- ¿Cuál fue su ingreso o con cuánto se quedó usted y los miembros del hogar que trabajaron en el negocio, durante los meses de ...?

(Solo cuando tiene socios no miembros del hogar)

--	--	--	--	--	--

7.- INGRESOS NETOS DEL MES NEGOCIO

reste preg. 5 - 4.00 ó 6 - 4.00 si tiene socios no miembros del hogar)

7.1 Ganancias, transcriba a cap. 20 claves P010, P011, P012 según corresponda

--	--	--	--	--	--

7.2 Pérdidas, transcriba a cap. 19, clave Q013

--	--	--	--	--	--

8.- De lo que produce, vende o de los servicios que presta ¿Cuánto destinó para...

(estime su valor)

8.1 ...Regalar?

--	--	--	--	--	--

8.2 ...Pagar a sus trabajadores?

--	--	--	--	--	--

8.3 ...Pagar una deuda que utilizó en el negocio?

--	--	--	--	--	--

8.4 ...Pagar una deuda que utilizó en el hogar?

--	--	--	--	--	--

9.- ¿Cuánto dinero recibió como apoyo para su negocio....

9.1 ...Del Gobierno Federal, Estatal o Municipal con o sin compromiso de pagarlo?

--	--	--	--	--	--

9.2 ...De Instituciones no Gubernamentales con o sin compromiso de pagarlo?

--	--	--	--	--	--

10.- ¿Cuál es el valor de los productos que se encontraban en procesos de elaboración, el último día del mes pasado?

--	--	--	--	--

11.- ¿Cuál es el valor de los productos o mercancías que aún no había vendido, el último día del mes pasado?

--	--	--	--	--

OBSERVACIONES:

CAPÍTULO 20 PRODUCCIÓN AGRÍCOLA

(9) NOMBRE	(9.1) CÓDIGO	(10) VENTA DE LA COSECHA				(11) VALOR DE LA COSECHA			(12) CONSUMO EN LA PRODUCCION				
¿Cuáles eran los cultivos, frutales, agaves o plantaciones?		¿Vendió de su cosecha? <i>(Incluya lo que vendió antes de haber realizado la cosecha)</i> SI ¿Cuánto? NO → 12				De lo que vendió ¿A cómo se lo pagarón? SI ¿Cuánto? NO → 12			¿Guardó o tomó de su cosecha para sembrar y/o alimentar a los animales utilizados en la producción? <i>(Incluya lo que tomó antes de haber realizado la cosecha)</i> SI ¿Cuánto? NO Cancele y continúe				
		(10.1) CANTIDAD	(10.2) UNIDAD DE MEDIDA	(10.3) EQUIVALENCIA EN KILOGRAMOS POR UNIDAD	(10.4) TOTAL DE LA COSECHA EN KILOGRAMOS <i>(Col. 10.1 x Col. 10.3)</i>	(11.1) PRECIO POR UNIDAD	(11.2) UNIDAD DE MEDIDA	(11.3) VALOR EN PESOS <i>(Col. 10.1 x Col. 11.1)</i>	(12.1) CANTIDAD	(12.2) UNIDAD DE MEDIDA	(12.3) EQUIVALENCIA EN KILOGRAMOS POR UNIDAD	(12.4) TOTAL DE LA COSECHA EN KILOGRAMOS <i>(Col. 12.1 x Col. 12.3)</i>	(12.5) VALOR ESTIMADO EN PESOS <i>(Col. 12.4 x Col. 16)</i>
1													
1													
1													
1													
1													
1													
1													
1													
1													
1													
1													
1													
1													
1													

SUBTOTAL 101

SUBTOTAL 102

CAPÍTULO 20 PRODUCCIÓN AGRÍCOLA

(13) NOMBRE	(13.1) CÓDIGO	(14) AUTOCONSUMO					(15) REGALOS Y PAGO DE DEUDAS					(16) PRECIO POR KILOGRAMO
¿Cuáles eran los cultivos, frutales, agaves o plantaciones?		¿De su cultivo ¿Destinó alguna cantidad para consumo del hogar? <i>(Incluya lo que destinó antes de la cosecha para consumir y la alimentación de los animales para uso del hogar)</i> Sí ¿Cuánto? NO Cancele y continúe					¿De su cultivo ¿Destinó alguna cantidad para regalar o pagar alguna deuda o servicio? <i>(Incluya lo que utilizó antes de la cosecha)</i> Sí ¿Cuánto? NO Cancele y continúe					Sólo cuando hay información en alguna de las columnas 12, 14 y/o 15 ¿De lo que... ¿A cómo lo hubiera vendido por kilogramo?
		(14.1) CANTIDAD	(14.2) UNIDAD DE MEDIDA	(14.3) EQUIVALENCIA EN KILOGRAMOS POR UNIDAD	(14.4) TOTAL DE LA COSECHA EN KILOGRAMOS <i>(Col. 14.1 x Col. 14.3)</i>	(14.5) VALOR ESTIMADO EN PESOS <i>(Col. 14.4 x Col. 16)</i>	(15.1) CANTIDAD	(15.2) UNIDAD DE MEDIDA	(15.3) EQUIVALENCIA EN KILOGRAMOS POR UNIDAD	(15.4) TOTAL DE LA COSECHA EN KILOGRAMOS <i>(Col. 15.1 x Col. 15.3)</i>	(15.5) VALOR ESTIMADO EN PESOS <i>(Col. 15.4 x Col. 16)</i>	
1												
1												
1												
1												
1												
1												
1												
1												
1												
1												
1												
1												
1												
1												

SUBTOTAL 103 []

SUBTOTAL 104 []

CAPÍTULO 20 PRODUCCIÓN AGRÍCOLA

(17) NOMBRE	(17.1) CÓDIGO	(18) USO DE LOS PRODUCTOS QUE REGALÓ O PAGÓ				(19) APOYO AL NEGOCIO		OBSERVACIONES:
¿Cuáles eran los cultivos, frutales, agaves o plantaciones?		• si tiene información en pregunta 15 ¿Destinó este _____ a ... nombre del producto				¿Cuánto dinero recibió como apoyo para su cultivo ... → Gastos		
		(18.1) PAGO A TRABAJADORES ... pagar a trabajadores? (Estime el valor)	(18.2) DEUDA DEL NEGOCIO ...pagar una deuda que usó en el negocio? (Estime el valor)	(18.3) DEUDA DEL HOGAR ...pagar una deuda que usó el hogar? (Estime el valor)	(18.4) REGALOS ...regalar? (Estime el valor)	(19.1) GOBIERNO ...del gobierno federal, estatal o municipal con o sin compromiso de pagarlo? Pesos	(19.2) OTRAS INSTITUCIONES ...de instituciones no gubernamentales con o sin compromiso de pagarlo? Pesos	
		1						
1								
1								
1								
1								
1								
1								
1								
1								
1								
1								
1								
1								
1								
1								
1								
1								
1								
1								
1								
SUBTOTAL 105								

CAPÍTULO 20 PRODUCCIÓN AGRÍCOLA

(28) NOMBRE	(28.1) CÓDIGO	(29) VENTA DE LA COSECHA				(30) VALOR DE LA COSECHA			(31) CONSUMO EN LA PRODUCCIÓN				
¿Cuáles eran los cultivos, frutales, agaves o plantaciones?		¿Vendió de su cosecha? <i>(Incluya lo que vendió antes de haber realizado la cosecha)</i> SI ¿Cuánto? NO → 31				De lo que vendió ¿A cómo se lo pagarón? SI ¿Cuánto? NO → 31			¿Guardó o tomó de su cosecha para sembrar y/o alimentar a los animales utilizados en la producción? <i>(Incluya lo que tomó antes de haber realizado la cosecha)</i> SI ¿Cuánto? NO Cancele y continúe				
		(29.1) CANTIDAD	(29.2) UNIDAD DE MEDIDA	(29.3) EQUIVALENCIA EN KILOGRAMOS POR UNIDAD	(29.4) TOTAL DE LA COSECHA EN KILOGRAMOS <i>(Col. 29.1 x Col. 29.3)</i>	(30.1) PRECIO POR UNIDAD	(30.2) UNIDAD DE MEDIDA	(30.3) VALOR EN PESOS <i>(Col. 29.1 x Col. 30.1)</i>	(31.1) CANTIDAD	(31.2) UNIDAD DE MEDIDA	(31.3) EQUIVALENCIA EN KILOGRAMOS POR UNIDAD	(31.4) TOTAL DE LA COSECHA EN KILOGRAMOS <i>(Col. 31.1 x Col. 31.3)</i>	(31.5) VALOR ESTIMADO EN PESOS <i>(Col. 31.4 x Col. 35)</i>
	2												
	2												
	2												
	2												
	2												
	2												
	2												
	2												
	2												
	2												
	2												
	2												
	2												
	2												
	2												
	2												
	2												
	2												
	2												
	2												
	2												

SUBTOTAL 201

SUBTOTAL 202

CAPÍTULO 20 PRODUCCIÓN AGRÍCOLA

(32) NOMBRE	(32.1) CÓDIGO	(33) AUTOCONSUMO					(34) REGALOS Y PAGO DE DEUDAS					(35) PRECIO POR KILOGRAMO	
¿Cuáles eran los cultivos, frutales, agaves o plantaciones?		¿De su cultivo ¿Destinó alguna cantidad para consumo del hogar? <i>(Incluya lo que destinó antes de la cosecha para consumir y la alimentación de los animales para uso del hogar)</i> Sí ¿Cuánto? NO Cancele y continúe					¿De su cultivo ¿Destinó alguna cantidad para regalar o pagar alguna deuda o servicio? <i>(Incluya lo que utilizó antes de la cosecha)</i> Sí ¿Cuánto? NO Cancele y continúe					Sólo cuando hay información en alguna de las columnas 31, 33 y/o 34 ¿De lo que... ¿A cómo lo hubiera vendido por kilogramo?	
		(33.1) CANTIDAD	(33.2) UNIDAD DE MEDIDA	(33.3) EQUIVALENCIA EN KILOGRAMOS POR UNIDAD	(33.4) TOTAL DE LA COSECHA EN KILOGRAMOS <i>(Col. 33.1 x Col. 33.3)</i>	(33.5) VALOR ESTIMADO EN PESOS <i>(Col. 33.4 x Col. 35)</i>	(34.1) CANTIDAD	(34.2) UNIDAD DE MEDIDA	(34.3) EQUIVALENCIA EN KILOGRAMOS POR UNIDAD	(34.4) TOTAL DE LA COSECHA EN KILOGRAMOS <i>(Col. 34.1 x Col. 34.3)</i>	(34.5) VALOR ESTIMADO EN PESOS <i>(Col. 34.4 x Col. 35)</i>		
	2												
	2												
	2												
	2												
	2												
	2												
	2												
	2												
	2												
	2												
	2												
	2												
	2												
	2												
	2												
	2												
	2												
	2												
	2												

SUBTOTAL 203

SUBTOTAL 204

CAPÍTULO 20 PRODUCCIÓN AGRÍCOLA

(36) NOMBRE	(36.1) CÓDIGO	(37) USO DE LOS PRODUCTOS QUE REGALO O PAGO				(38) APOYO AL NEGOCIO		(39) EXISTENCIAS	OBSERVACIONES:
		(37.1) PAGO A TRABAJADORES	(37.2) DEUDA DEL NEGOCIO	(37.3) DEUDA DEL HOGAR	(37.4) REGALOS	(38.1) GOBIERNO	(38.2) OTRAS INSTITUCIONES		
¿Cuáles eran los cultivos, frutales, agaves o plantaciones?		<ul style="list-style-type: none"> si tiene información en pregunta 34 ¿Destinó este _____ a ... nombre del producto				¿Cuánto dinero recibió como apoyo para su cultivo ...		¿Cuál es el valor de los cultivos que se encontraban en crecimiento o desarrollo el día último del mes pasado? → Gastos	
		... pagar a trabajadores? <i>(Estime el valor)</i>	... pagar una deuda que uso en el negocio? <i>(Estime el valor)</i>	... pagar una deuda que uso el hogar? <i>(Estime el valor)</i>	... regalar? <i>(Estime el valor)</i>	...del gobierno federal, estatal o municipal con o sin compromiso de pagarlo? Pesos	...de instituciones no gubernamentales con o sin compromiso de pagarlo? Pesos		
2									
2									
2									
2									
2									
2									
2									
2									
2									
2									
2									
2									
2									
2									
2									
2									
2									
2									
2									
2									
2									
2									
SUBTOTAL 205									

CAPÍTULO 20 GASTO EN ACTIVIDADES AGRÍCOLAS

NOMBRE DEL AGRICULTOR: _____

NO. DE RENGLÓN DE LA H.R.B.

EMPLEO

ACTIVIDAD ECONÓMICA

DURANTE EL MES PASADO...

2.- ¿A cuántos trabajadores ocupó?

3.- ¿A cuántos trabajadores les pagó?

4.- ¿A cuántos trabajadores no les pagó?

1.- Entre Octubre de 2001 y Febrero del año 2002 ¿Cuánto gastó en ...?

Lea cada una de las claves, al terminar → Pregunta 20

(1) CONCEPTO	(2) CLAVE	(3) GASTO Pesos
Alquiler de tierras	1.01	
ALQUILER DE MAQUINARIA, EQUIPO Y ANIMALES PARA:		
Barbecho, rastreo, surcado y siembra	1.02	
Limpia, fumigación, otras labores	1.03	
Cosecha y desgrane	1.04	
Semillas y plantas compradas	1.05	
Abonos y fertilizantes	1.06	
Insecticidas, fungicidas y herbicidas	1.07	
Gasolina y diesel para maquinaria y vehículos de transporte	1.08	
Refacciones, partes y mantenimiento de vehículos	1.09	
Mantenimiento de maquinaria	1.10	
Riego	1.11	
Cuotas de organizaciones y cámaras, servicios profesionales, etc. (especifique)	1.12	
Alquiler de transporte, fletes, seguros y peajes	1.13	
Alimentos comprados para animales de trabajo (tiro o tronco)	1.14	
Renta de una bodega o local, compra de uniformes para el personal	1.15	
Intereses por créditos y/o préstamos (destinados a la producción)	1.16	
Seguros	1.17	
PAGO DE JORNALEROS O PEONES PARA:		
Barbecho, rastreo, surcado y siembra	1.18	
Limpia, aplicación de fertilizantes, insecticidas	1.19	
Cosecha y desgrane	1.20	
Impuestos y catastros	1.21	
Prestaciones pagadas por ley (IMSS-SAR)	1.22	
Otras prestaciones (pago de renta o vivienda para uso de los trabajadores)	1.23	
Otros gastos	1.24	
GASTO TOTAL	1.00	

5.- De Marzo del año 2002 a la fecha de la entrevista ¿Cuánto gastó en ...?

Lea cada una de las claves, al terminar → Cría, explotación y productos derivados de animales

(1) CONCEPTO	(2) CLAVE	(3) GASTO Pesos
Alquiler de tierras	5.01	
ALQUILER DE MAQUINARIA, EQUIPO Y ANIMALES PARA:		
Barbecho, rastreo, surcado y siembra	5.02	
Limpia, fumigación, otras labores	5.03	
Cosecha y desgrane	5.04	
Semillas y plantas compradas	5.05	
Abonos y fertilizantes	5.06	
Insecticidas, fungicidas y herbicidas	5.07	
Gasolina y diesel para maquinaria y vehículos de transporte	5.08	
Refacciones, partes y mantenimiento de vehículos	5.09	
Mantenimiento de maquinaria	5.10	
Riego	5.11	
Cuotas de organizaciones y cámaras, servicios profesionales, etc. (especifique)	5.12	
Alquiler de transporte, fletes, seguros y peajes	5.13	
Alimentos comprados para animales de trabajo (tiro o tronco)	5.14	
Renta de una bodega o local, compra de uniformes para el personal	5.15	
Intereses por créditos y/o préstamos (destinados a la producción)	5.16	
Seguros	5.17	
PAGO DE JORNALEROS O PEONES PARA:		
Barbecho, rastreo, surcado y siembra	5.18	
Limpia, aplicación de fertilizantes, insecticidas	5.19	
Cosecha y desgrane	5.20	
Impuestos y catastros	5.21	
Prestaciones pagadas por ley (IMSS-SAR)	5.22	
Otras prestaciones (pago de renta o vivienda para uso de los trabajadores)	5.23	
Otros gastos	5.24	
GASTO TOTAL	5.00	

CAPÍTULO 20 GASTO EN ACTIVIDADES AGRÍCOLAS

6.- CALCULO DEL IMPORTE DE LA PRODUCCIÓN AGRÍCOLA		
(1) CONCEPTO	(2) RENGLON	(3) INGRESOS Y GASTOS
CANTIDAD VENDIDA	(Subtotal 101)	1
	(Subtotal 201)	2
CANTIDAD NO VENDIDA	(Subtotal 102)	3
	(Subtotal 103)	4
	(Subtotal 104)	5
	(Subtotal 202)	6
	(Subtotal 203)	7
	(Subtotal 204)	8
IMPORTE TOTAL DE LA COSECHA	(Sume 1 + 3 + 4 + 5)	9
IMPORTE TOTAL DE LA COSECHA	(Sume 2 + 6 + 7 + 8)	10
TOTAL DE GASTOS AGRÍCOLAS	(Transcriba 1.00)	11
TOTAL DE GASTOS AGRÍCOLAS	(Transcriba 5.00)	12
INGRESOS POR PRODUCCIÓN	(Reste 9 - 11)	13
INGRESOS POR PRODUCCIÓN	(Reste 10- 12)	14
INGRESOS POR PRODUCCIÓN TOTAL	(Sume 13 + 14)	15
GANANCIA PROMEDIO MENSUAL POR PRODUCCION (Divida 15 ÷12 meses <i>Transcriba a Capítulo 20 Clave P013</i>)		16
PÉRDIDA PROMEDIO MENSUAL POR PRODUCCION (Divida 15 ÷12 meses <i>Transcriba a Capítulo 20 Clave Q013</i>)		17

OBSERVACIONES:

CAPÍTULO 20 CRÍA, EXPLOTACIÓN Y PRODUCTOS DERIVADOS DE ANIMALES

NOMBRE DEL PRODUCTOR: _____

NO. DE RENGLÓN DE LA H.R.B.

EMPLEO

ACTIVIDAD ECONÓMICA

1.- ¿Crió o explotó animales. Entre _____ de 2001 y _____ del año 2002?
 mes mes

SI 1 → Preg. 2 NO 2 → Productos derivados de animales

2.- De los animales que crió o explotó...
 ¿Vendió algunos de ellos? SI 1 → Col. 1 NO 2 → Preg. 3

(1) NOMBRE DEL PRODUCTO ¿Cuáles? <i>Enliste</i>	(1.1) CÓDIGO	¿Cuánto vendió?		(4) PRECIO POR UNIDAD Pesos	(5) VALOR TOTAL DE LA VENTA (Col. 2 x Col. 4) Pesos
		(2) CANTIDAD	(3) UNIDAD		

SUBTOTAL 301

3.- De los animales que crió o explotó...
 ¿Destinó para el consumo del hogar? SI 1 → Col. 6 NO 2 → Preg. 4

(6) NOMBRE DEL PRODUCTO ¿Cuáles? <i>Enliste</i>	(6.1) CÓDIGO	¿Cuánto dedicó para el consumo del hogar?		(9) PRECIO ESTIMADO POR UNIDAD Pesos	(10) VALOR TOTAL DE LA VENTA (Col. 7 x Col. 9) Pesos
		(7) CANTIDAD	(8) UNIDAD		

SUBTOTAL 302

4.- De los animales que crió o explotó...
 ¿Comprometió algunos para su venta? SI 1 → Col. 11 NO 2 → Preg. 5

(11) NOMBRE DEL PRODUCTO ¿Cuáles? <i>Enliste</i>	(11.1) CÓDIGO	¿Cuántos?		(14) PRECIO POR UNIDAD Pesos	(15) VALOR TOTAL DE LA VENTA (Col. 12 x Col. 14) Pesos
		(12) CANTIDAD	(13) UNIDAD		

SUBTOTAL 303

OBSERVACIONES:

CAPÍTULO 20 CRÍA, EXPLOTACIÓN Y PRODUCTOS DERIVADOS DE ANIMALES

NOMBRE DEL PRODUCTOR: _____

NO. DE RENGLÓN DE LA H.R.B.

EMPLEO

ACTIVIDAD ECONÓMICA

1.- ¿Obtuvo algún producto derivado de sus animales Entre _____ de 2001 y _____ del año 2002? SI 1 → Preg. 2 NO 2 → Recolección de flora, productos forestales, caza y captura de animales o a gastos

2.- De los productos que obtuvo... ¿Vendió algunos de ellos? SI 1 → Col. 1 NO 2 → Preg. 3

(1) NOMBRE DEL PRODUCTO ¿Cuáles? Enliste	(1.1) CÓDIGO	¿Cuánto vendió?		(4) PRECIO POR UNIDAD Pesos	(5) VALOR TOTAL DE LA VENTA (Col. 2 x Col. 4) Pesos
		(2) CANTIDAD	(3) UNIDAD		

SUBTOTAL 401

3.- De los productos que obtuvo... ¿Destinó para el consumo del hogar? SI 1 → Col. 6 NO 2 → Preg. 4

(6) NOMBRE DEL PRODUCTO ¿Cuáles? Enliste	(6.1) CÓDIGO	¿Cuánto dedicó para el consumo del hogar?		(9) PRECIO ESTIMADO POR UNIDAD Pesos	(10) VALOR TOTAL DE LA VENTA (Col. 7 x Col. 9) Pesos
		(7) CANTIDAD	(8) UNIDAD		

SUBTOTAL 402

4.- De los productos que obtuvo... ¿Comprometió algunos para su venta? SI 1 → Col. 11 NO 2 → Preg. 5

(11) NOMBRE DEL PRODUCTO ¿Cuáles? Enliste	(11.1) CÓDIGO	¿Cuántos?		(14) PRECIO POR UNIDAD Pesos	(15) VALOR TOTAL DE LA VENTA (Col. 12 x Col. 14) Pesos
		(12) CANTIDAD	(13) UNIDAD		

SUBTOTAL 403

OBSERVACIONES:

CAPÍTULO 20 CRÍA, EXPLOTACIÓN Y PRODUCTOS DERIVADOS DE ANIMALES

5.- De los productos que obtuvo . . .													
¿Regaló o utilizó alguno para pagar alguna deuda o servicio? SI <input type="checkbox"/> 1 → Col. 16 NO <input type="checkbox"/> 2 → Preg. 6													
(16) NOMBRE DEL PRODUCTO ¿Cuáles? <i>Enliste</i>	(16.1) CÓDIGO	¿Cuánto dedicó para regalar o pagar una deuda o servicio?		(19) PRECIO POR UNIDAD Pesos	(20) VALOR TOTAL DE LA VENTA (Col. 17 x Col. 19) Pesos	• si tiene información en pregunta 5... ¿Destino este _____ nombre del producto a . . .							
		(17) CANTIDAD	(18) UNIDAD			(21) PAGO A TRABAJADORES ...pagar a trabajadores? (Estime el valor) Pesos	(22) DEUDA DEL NEGOCIO ... pagar una deuda que usó en el negocio? (Estime el valor) Pesos	(23) DEUDAS DEL HOGAR ... pagar una deuda que usó en el hogar? (Estime el valor) Pesos	(24) REGALOS ... regalar? (Estime el valor) Pesos				
SUBTOTAL 404													

6.- ¿Cuánto dinero recibió como apoyo para su negocio					(7) EXISTENCIA
SI <input type="checkbox"/> 1 → Col. 25 NO <input type="checkbox"/> 2 → Preg. 7					
(25) NOMBRE DEL PRODUCTO ¿Cuáles? <i>Enliste</i>	(25.1) CÓDIGO	(26) GOBIERNO ... del gobierno Federal, Estatal o Municipal, con o sin compromiso para pagarlo? (Estime el valor) Pesos	(27) OTRAS INSTITUCIONES ... de instituciones no gubernamentales, con o sin compromiso para pagarlo? (Estime el valor) Pesos	¿Cuál es el valor de los animales o productos derivados que se encontraban en crecimiento o elaboración el día último del mes pasado? → Gastos	
	9 | 9 | 9				
OBSERVACIONES:					

CAPÍTULO 20 GASTO DE PRODUCCIÓN EN ACTIVIDADES DE CRÍA, EXPLOTACIÓN Y PRODUCTOS DERIVADOS DE ANIMALES

NOMBRE DEL PRODUCTOR: _____

 NO. DE RENGLÓN DE LA H.R.B.

 EMPLEO

 ACTIVIDAD ECONÓMICA

Durante el mes pasado...
 1.- ¿A cuántos trabajadores ocupó?
 2.- ¿A cuántos trabajadores les pagó?
 3.- ¿A cuántos trabajadores no les pagó?

4.- Entre _____ de 2001 y _____ del año 2002. ¿Cuánto gasto en ...
 mes mes ➔ Recolección...

5.- Cálculo del importe de la cría, explotación y productos derivados de animales

(1) CONCEPTO	(2) CLAVE	(3) GASTO PESOS
Servicios profesionales (Veterinarios, Zootecnistas, etc.)	4.01	| | | | |
Alquiler de transportes, fletes, seguros y peajes	4.02	| | | | |
Refacciones, partes y mantenimiento de vehículos	4.03	| | | | |
Gasolina y diesel para maquinaria y vehiculos de transporte	4.04	| | | | |
Refacciones, partes y mantenimiento de maquinaria	4.05	| | | | |
Compra de animales: pollitos para engorda, cerdos, becerros, etc.)	4.06	| | | | |
Alimentos para animales de producción	4.07	| | | | |
Vacunas y medicinas	4.08	| | | | |
Alquiler de pastos	4.09	| | | | |
Abonos y fertilizantes	4.10	| | | | |
Compra de uniformes al personal, transporte del personal relacionado con el negocio	4.11	| | | | |
Pago a trabajadores	4.12	| | | | |
Prestaciones pagadas por ley (IMSS, SAR)	4.13	| | | | |
Otras prestaciones (FONACOT, vales de despensa)	4.14	| | | | |
Intereses por créditos y/o préstamos (destinados a la producción)	4.15	| | | | |
Seguros	4.16	| | | | |
Impuestos (catastro)	4.17	| | | | |
Otros gastos no considerados en las categorías anteriores (especifique)	4.20	| | | | |
GASTO TOTAL	4.00	| | | | |

(1) CONCEPTO	(2) RENGLÓN	(3) INGRESOS Y GASTOS PESOS
IMPORTE DE LAS VENTAS <i>(Subtotales 301+303+401+403)</i>	1	| | | | |
IMPORTE DEL AUTOCONSUMO <i>(Subtotales 302+402)</i>	2	| | | | |
IMPORTE DE LOS REGALOS O PAGOS <i>(Subtotales 304+404)</i>	3	| | | | |
IMPORTE DE LA PRODUCCION TOTAL <i>(Sume 1+2+3)</i>	4	| | | | |
TOTAL DE GASTOS CORRIENTES <i>(Transcriba 4.00)</i>	5	| | | | |
INGRESO POR PRODUCCION <i>(Reste 4 - 5)</i>	6	| | | | |
GANANCIA PROMEDIO MENSUAL <i>(Divida renglón 6 ÷ 12 Meses Transcriba a Capítulo 20 Clave P014)</i>	7	| | | | |
PÉRDIDA PROMEDIO MENSUAL <i>(Divida renglón 6 ÷ 12 Meses Transcriba a Capítulo 19 Clave Q013)</i>	8	| | | | |

OBSERVACIONES:

CAPÍTULO 20 GASTO DE RECOLECCIÓN DE FLORA, PRODUCTOS FORESTALES, CAZA Y CAPTURA DE ANIMALES

NOMBRE DEL PRODUCTOR: _____

NO. DE RENGLÓN DE LA H.R.B.

EMPLEO

ACTIVIDAD ECONÓMICA

Durante el mes pasado...
 1.- ¿A cuántos trabajadores ocupó?
 2.- ¿A cuántos trabajadores les pagó?
 3.- ¿A cuántos trabajadores no les pagó?

4.- Entre _____ de 2001 y _____ del año 2002. ¿Cuánto gasto en
 mes mes
 → Reproducción, corte y ...

5.-Cálculo del importe de la recolección de flora, productos forestales, caza y captura de animales

(1) CONCEPTO	(2) CLAVE	(3) GASTO PESOS
Alquiler de transportes, fletes, seguros y peajes	4.02	| | | | | | | |
Refacciones, partes y mantenimiento de vehículos	4.03	| | | | | | | |
Gasolina y diesel para maquinaria y vehículos de transporte	4.04	| | | | | | | |
Compra de uniformes al personal, transporte del personal relacionado con el negocio	4.11	| | | | | | | |
Pago a trabajadores	4.12	| | | | | | | |
Prestaciones pagadas por ley (IMSS, SAR)	4.13	| | | | | | | |
Otras prestaciones (FONACOT, vales de despensa)	4.14	| | | | | | | |
Impuestos (catastro)	4.17	| | | | | | | |
Otros gastos no considerados en las categorías anteriores (especifique)	4.20	| | | | | | | |
GASTO TOTAL	4.00	| | | | | | | |

(1) CONCEPTO	(2) RENGLÓN	(3) INGRESOS Y GASTOS PESOS
IMPORTE DE LAS VENTAS <i>(Subtotales 501+503)</i>	1	| | | | | | | |
IMPORTE DEL AUTOCONSUMO <i>(Subtotales 502)</i>	2	| | | | | | | |
IMPORTE DE LOS REGALOS O PAGOS <i>(Subtotales 504)</i>	3	| | | | | | | |
IMPORTE DE LA PRODUCCION TOTAL <i>(Sume 1+2+3)</i>	4	| | | | | | | |
TOTAL DE GASTOS CORRIENTES <i>(Transcriba 4.00)</i>	5	| | | | | | | |
INGRESO POR PRODUCCION <i>(Reste 4 - 5)</i>	6	| | | | | | | |
GANANCIA PROMEDIO MENSUAL <i>(Divida renglón 6 ÷ 12 meses Transcriba a Capítulo 20 Clave P016)</i>	7	| | | | | | | |
PÉRDIDA PROMEDIO MENSUAL <i>(Divida renglón 6 ÷ 12 meses Transcriba a Capítulo 19 Clave Q013)</i>	8	| | | | | | | |

OBSERVACIONES:

OBSERVACIONES:

CAPÍTULO 20 CRÍA Y EXPLOTACIÓN DE PLANTAS Y ANIMALES ACUÁTICOS Y PESCA

NOMBRE DEL PRODUCTOR: _____

NO. DE RENGLÓN DE LA H.R.B.

EMPLEO

ACTIVIDAD ECONÓMICA

1.- ¿Capturó, sembró o crió peces y/o mariscos. Entre _____ de 2001 y _____ del año 2002? SI 1 → Preg. 2 NO 2 → Termine

2.- De lo que capturó, sembró o crió ... ¿Vendió algunos de ellos? SI 1 → Col. 1 NO 2 → Preg.3

(1) NOMBRE DEL PRODUCTO ¿Cuáles? Enliste	(1.1) CÓDIGO	¿Cuánto vendió?		(4) PRECIO POR UNIDAD Pesos	(5) VALOR TOTAL DE LA VENTA (Col. 2 x Col. 4) Pesos
		(2) CANTIDAD	(3) UNIDAD		

SUBTOTAL 701

3.- De lo que capturó, sembró o crió ... ¿Destinó para el consumo del hogar? SI 1 → Col. 6 NO 2 → Preg.4

(6) NOMBRE DEL PRODUCTO ¿Cuáles? Enliste	(6.1) CÓDIGO	¿Cuánto dedicó para el consumo del hogar?		(9) PRECIO ESTIMADO POR UNIDAD Pesos	(10) VALOR TOTAL DE LA VENTA (Col. 7 x Col. 9) Pesos
		(7) CANTIDAD	(8) UNIDAD		

SUBTOTAL 702

4.- De lo que capturó, sembró o crió ... ¿Comprometió algunos para su venta? SI 1 → Col. 11 NO 2 → Preg. 5

(11) NOMBRE DEL PRODUCTO ¿Cuáles? Enliste	(11.1) CÓDIGO	¿Cuántos?		(14) PRECIO POR UNIDAD Pesos	(15) VALOR TOTAL DE LA VENTA (Col. 12 x Col. 14) Pesos
		(12) CANTIDAD	(13) UNIDAD		

SUBTOTAL 703

OBSERVACIONES:

CAPÍTULO 20 GASTO EN ACTIVIDADES DE CRÍA Y EXPLOTACIÓN DE PLANTAS Y ANIMALES ACUÁTICOS Y PESCA

NOMBRE DEL PRODUCTOR: _____

 NO. DE RENGLÓN DE LA H.R.B.

 EMPLEO

 ACTIVIDAD ECONÓMICA

Durante el mes pasado...

1.- ¿A cuántos trabajadores ocupó? 2.- ¿A cuántos trabajadores les pagó? 3.- ¿A cuántos trabajadores no les pagó?

4.- Entre _____ de 2001 y _____ del año 2002. ¿Cuánto gasto en ...
mes mes → Termine

5.- Cálculo del importe de la producción en la cría y explotación de plantas y animales acuáticos y pesca

(1) CONCEPTO	(2) CLAVE	(3) GASTO PESOS
Servicios profesionales (Veterinarios, Zootecnistas, etc.)	4.01	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Alquiler de transportes, fletes, seguros y peajes	4.02	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Refacciones, partes y mantenimiento de vehículos	4.03	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Gasolina y diesel para maquinaria y vehículos de transporte	4.04	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Refacciones, partes y mantenimiento de maquinaria	4.05	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Alimentos para animales de producción	4.07	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Vacunas y medicinas	4.08	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Compra de uniformes al personal, transporte del personal relacionado con el negocio	4.11	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Pago a trabajadores	4.12	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Prestaciones pagadas por ley (IMSS, SAR)	4.13	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Otras prestaciones (FONACOT, vales de despensa)	4.14	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Intereses por créditos y/o préstamos (destinados a la producción)	4.15	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Seguros	4.16	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Impuestos (catastro)	4.17	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Otros gastos no considerados en las categorías anteriores (especifique)	4.20	<input style="width: 100%;" type="text"/>
TOTAL GASTO	4.00	<input style="width: 100%;" type="text"/>

(1) CONCEPTO	(2) RENGLÓN	(3) INGRESOS Y GASTOS PESOS
IMPORTE DE LAS VENTAS <i>(Subtotales 701+703)</i>	1	<input style="width: 100%;" type="text"/>
IMPORTE DEL AUTOCONSUMO <i>(Subtotales 702)</i>	2	<input style="width: 100%;" type="text"/>
IMPORTE DE LOS REGALOS O PAGOS <i>(Subtotales 704)</i>	3	<input style="width: 100%;" type="text"/>
IMPORTE DE LA PRODUCCION TOTAL <i>(Sume 1+2+3)</i>	4	<input style="width: 100%;" type="text"/>
TOTAL DE GASTOS CORRIENTES <i>(Transcriba 4.00)</i>	5	<input style="width: 100%;" type="text"/>
INGRESO POR PRODUCCION <i>(Reste 4 - 5)</i>	6	<input style="width: 100%;" type="text"/>
GANANCIA PROMEDIO MENSUAL <i>(Divida renglón 6 ÷ 12 Meses Transcriba a Capítulo 20 Clave P017)</i>	7	<input style="width: 100%;" type="text"/>
PÉRDIDA PROMEDIO MENSUAL <i>(Divida renglón 6 ÷ 12 Meses Transcriba a Capítulo 19 Clave Q013)</i>	8	<input style="width: 100%;" type="text"/>

OBSERVACIONES:

HOJA DE BALANCE (Mensual)

RENLÓN	CAPÍTULO	NO. DE PÁGINA	NOMBRE DEL CAPITULO	RENLÓN	INGRESOS Y GASTOS MENSUAL Pesos
01	5		Alimentos , bebidas y tabaco (Total de la estimación del gasto mensual en alimentos y bebidas consumidas dentro y fuera de casa y Tabaco)	01	| | | | | |
02	6		Transporte público (Total de la estimación del Gasto Mensual en Transporte Público)	02	| | | | | |
03	7		Limpieza y cuidados de la casa (CLAVE C901)	03	| | | | | |
04	8		Cuidados personales (CLAVE D901)	04	| | | | | |
05	9		Educación, cultura y recreación (CLAVE E901)	05	| | | | | |
06	10		Comunicaciones y servicios para vehículos (CLAVE F901)	06	| | | | | |
07	11		Vivienda y servicios de conservación (CLAVE G901)	07	| | | | | |
08	12		Prendas de vestir, calzado y accesorios (CLAVE H901)	08	| | | | | |
09	13		Cristalería, blancos y utensilios domésticos (CLAVE I901)	09	| | | | | |
10	14		Cuidados de la salud (CLAVE J901)	10	| | | | | |
11	15		Enseres domésticos y mantenimiento de la vivienda (CLAVE K901)	11	| | | | | |
12	16		Artículos de esparcimiento (CLAVE L901)	12	| | | | | |
13	17		Transporte (CLAVE M901)	13	| | | | | |
14	18		Otros gastos (CLAVE N901)	14	| | | | | |
15			Regalos que hizo el hogar (claves T901, T902, T903, T904, T905, T906, T907, T908, T910, T912, T914, T916, T918, T920)	15	| | | | | |
16			Total del gasto (suma del renglón 1 al 15)	16	| | | | | |
17	20		Total de Ingresos Netos del Hogar (columna del mes pasado subtotal del hogar Clave P801)	17	| | | | | |
18			BALANCE (Diferencia de los renglones 17 - 16)	18	| | | | | |
19			Tarjeta de crédito (Bancaria o de casa comercial TB03 a TB16, TB17, TB18, TB19, TB20, TB21, TB22, TB23, TB24, TB25, TB26, TB27, TB28, TB29, TB30, TC03 a TC16, TC17, TC18, TC19, TC20, TC21, TC22, TC23, TC24, TC25, TC26, TC27, TC28, TC29 y TC30)	19	| | | | | |
20	20		Percepciones Financieras y de Capital (columna del mes pasado subtotal del Hogar Clave P802)	20	| | | | | |
21			Ingreso total (Suma de los renglones 17, 19 y 20)	21	| | | | | |
22	19		Erogaciones Financieras y de Capital (Total del Hogar Clave Q901)	22	| | | | | |
23			Gasto Total (Suma de los renglones 16, 22 y la clave T922)	23	| | | | | |
24			BALANCE TOTAL (Diferencia de los renglones 21 -23)	24	| | | | | |

OBSERVACIONES:

CONTROL DE LAS VISITAS

NUMERO DE VISITAS	FECHA DE LA VISITA		TIEMPO DE ENTREVISTA		RESULTADO DE LA VISITA * (Ver códigos)
	DIA	MES	HRS	MINUTOS	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
TIEMPO TOTAL DE LA ENTREVISTA					

RESULTADO FINAL DE LA ENTREVISTA

--	--

REGISTRO DEL PERSONAL

PUESTOS	CLAVE	NOMBRE	FIRMA	FECHA DE ENTREGA
ENTREVISTADOR	1 | | | | |			
JEFE DE GRUPO	2 | | | | |			
CRÍTICO CODIFICADOR	3 | | | | |			
JEFE DE CRÍTICA CODIFICACIÓN	4 | | | | |			
JEFE DE ÁREA ESTATAL	5 | | | | |			