

ENCUESTA NACIONAL DE INGRESOS Y GASTOS DE LOS HOGARES 2005

CUESTIONARIO BÁSICO

UBICACIÓN GEOGRÁFICA						
1) Entidad Federativa:						
2) Municipio:						
3) Localidad:						
4) AGEB:						
5) Número de control:						

DOMICILIO DE LA VIVIENDA	
Colonia:	
Calle:	
Número exterior:	Número interior:
Manzana, lote o sección:	
Entre calles:	y

Folio 2005 —

Resultado de la entrevista

CONFIDENCIALIDAD

Conforme a las disposiciones del Artículo 38 de la Ley de Información Estadística y Geográfica en vigor, "Los datos e informes que los particulares proporcionen para fines estadísticos o provengan de registros administrativos o civiles, serán manejados, para efectos de esta Ley, bajo la observancia de los principios de confidencialidad y reserva y no podrán comunicarse, en ningún caso, en forma nominativa o individualizada, ni harán prueba ante autoridad administrativa o fiscal, ni en juicio o fuera de él."

OBLIGATORIEDAD

De acuerdo con el Artículo 42, párrafo primero, de la Ley de Información Estadística y Geográfica en vigor, "Los informantes estarán obligados a proporcionar con veracidad y oportunidad los datos e informes que les soliciten las autoridades competentes para fines estadísticos, censales y geográficos, y a prestar el auxilio y cooperación que requieran las mismas."

CONFIDENCIAL

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

<input type="text"/>					
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

PARA INFORMACIÓN LEVANTADA EN MENOS DE SIETE DÍAS

ENCUESTA NACIONAL DE INGRESOS Y GASTOS
DE LOS HOGARES 2005
CONFIDENCIAL



INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA
GEOGRAFÍA E INFORMÁTICA

SECCIÓN I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y DE LA VIVIENDA

APARTADO 1.1 CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

APARTADO 1.2 RESIDENTES E IDENTIFICACIÓN DE HOGARES EN LA VIVIENDA

APARTADO 1.3 CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

APARTADO 1.4 CONDICIÓN DE ACTIVIDAD Y CARACTERÍSTICAS OCUPACIONALES

APARTADO 1.5 EQUIPAMIENTO DEL HOGAR

APARTADO 1.1 CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

PAREDES O MUROS	TECHOS	PISOS																																																																								
<p>01. ¿De qué material es la mayor parte de las paredes o muros de esta vivienda? <i>Escucha la respuesta y cruza un código</i></p> <table border="1"> <tr><td>Material de deshecho</td><td>01</td></tr> <tr><td>Lámina de cartón</td><td>02</td></tr> <tr><td>Lámina metálica o de asbesto</td><td>03</td></tr> <tr><td>Carrizo, bambú o palma</td><td>04</td></tr> <tr><td>Embarro o bajareque</td><td>05</td></tr> <tr><td>Madera o tejamanil</td><td>06</td></tr> <tr><td>Adobe.....</td><td>07</td></tr> <tr><td>Multipanel o panel</td><td>08</td></tr> <tr><td>Tabique, ladrillo, tabicón, block</td><td>09</td></tr> <tr><td>Piedra o cantera</td><td>10</td></tr> <tr><td>Concreto</td><td>11</td></tr> <tr><td>Otro material. Especifica: <input type="text"/></td><td>12</td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td></td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td></td></tr> </table>	Material de deshecho	01	Lámina de cartón	02	Lámina metálica o de asbesto	03	Carrizo, bambú o palma	04	Embarro o bajareque	05	Madera o tejamanil	06	Adobe.....	07	Multipanel o panel	08	Tabique, ladrillo, tabicón, block	09	Piedra o cantera	10	Concreto	11	Otro material. Especifica: <input type="text"/>	12	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<p>02. ¿De qué material es la mayor parte del techo de esta vivienda? <i>Escucha la respuesta y cruza un código</i></p> <table border="1"> <tr><td>Material de deshecho</td><td>01</td></tr> <tr><td>Lámina de cartón</td><td>02</td></tr> <tr><td>Lámina metálica o de asbesto.....</td><td>03</td></tr> <tr><td>Carrizo, bambú o palma.....</td><td>04</td></tr> <tr><td>Madera o tejamanil</td><td>05</td></tr> <tr><td>Terrado con vigería.....</td><td>06</td></tr> <tr><td>Teja</td><td>07</td></tr> <tr><td>Losa de concreto sólida o con tabique, tabicón o unícel</td><td>08</td></tr> <tr><td>Vigueta de acero con tabique, tabicón, unícel, cuña o bovedilla.....</td><td>09</td></tr> <tr><td>Otro material. Especifica: <input type="text"/></td><td>10</td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td></td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td></td></tr> </table>	Material de deshecho	01	Lámina de cartón	02	Lámina metálica o de asbesto.....	03	Carrizo, bambú o palma.....	04	Madera o tejamanil	05	Terrado con vigería.....	06	Teja	07	Losa de concreto sólida o con tabique, tabicón o unícel	08	Vigueta de acero con tabique, tabicón, unícel, cuña o bovedilla.....	09	Otro material. Especifica: <input type="text"/>	10	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<p>04. ¿De qué material es la mayor parte del piso de esta vivienda? <i>Escucha la respuesta y cruza un código</i></p> <table border="1"> <tr><td>Tierra</td><td>1</td></tr> <tr><td>Cemento o firme</td><td>2</td></tr> <tr><td>Loseta vinílica, linóleum o congóleum</td><td>3</td></tr> <tr><td>Mosaico o loseta de cemento</td><td>4</td></tr> <tr><td>Vitropiso, mármol o terrazo</td><td>5</td></tr> <tr><td>Madera, duela o parquet</td><td>6</td></tr> <tr><td>Alfombra.....</td><td>7</td></tr> <tr><td>Otro material. Especifica: <input type="text"/></td><td>8</td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td></td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td></td></tr> </table>	Tierra	1	Cemento o firme	2	Loseta vinílica, linóleum o congóleum	3	Mosaico o loseta de cemento	4	Vitropiso, mármol o terrazo	5	Madera, duela o parquet	6	Alfombra.....	7	Otro material. Especifica: <input type="text"/>	8	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Material de deshecho	01																																																																									
Lámina de cartón	02																																																																									
Lámina metálica o de asbesto	03																																																																									
Carrizo, bambú o palma	04																																																																									
Embarro o bajareque	05																																																																									
Madera o tejamanil	06																																																																									
Adobe.....	07																																																																									
Multipanel o panel	08																																																																									
Tabique, ladrillo, tabicón, block	09																																																																									
Piedra o cantera	10																																																																									
Concreto	11																																																																									
Otro material. Especifica: <input type="text"/>	12																																																																									
<input type="text"/>																																																																										
<input type="text"/>																																																																										
Material de deshecho	01																																																																									
Lámina de cartón	02																																																																									
Lámina metálica o de asbesto.....	03																																																																									
Carrizo, bambú o palma.....	04																																																																									
Madera o tejamanil	05																																																																									
Terrado con vigería.....	06																																																																									
Teja	07																																																																									
Losa de concreto sólida o con tabique, tabicón o unícel	08																																																																									
Vigueta de acero con tabique, tabicón, unícel, cuña o bovedilla.....	09																																																																									
Otro material. Especifica: <input type="text"/>	10																																																																									
<input type="text"/>																																																																										
<input type="text"/>																																																																										
Tierra	1																																																																									
Cemento o firme	2																																																																									
Loseta vinílica, linóleum o congóleum	3																																																																									
Mosaico o loseta de cemento	4																																																																									
Vitropiso, mármol o terrazo	5																																																																									
Madera, duela o parquet	6																																																																									
Alfombra.....	7																																																																									
Otro material. Especifica: <input type="text"/>	8																																																																									
<input type="text"/>																																																																										
<input type="text"/>																																																																										
<p>OBSERVACIONES:</p> <table border="1"> <tr><td> </td></tr> </table>												<p>03. ¿El techo de esta vivienda se gotea?</p> <p style="text-align: right;"><i>Cruza</i></p> <p>SÍ <input type="text" value="1"/></p> <p>NO <input type="text" value="2"/></p>	<p style="text-align: center;">ANTIGÜEDAD DE LA VIVIENDA</p> <p>05. ¿Esta vivienda fue construida hace... <i>Lee y cruza un código</i></p> <table border="1"> <tr><td>menos de un año?.....</td><td>1</td></tr> <tr><td>de 1 a 5 años?</td><td>2</td></tr> <tr><td>de 6 a 10 años?</td><td>3</td></tr> <tr><td>de 11 a 20 años?</td><td>4</td></tr> <tr><td>de 21 a 30 años?</td><td>5</td></tr> <tr><td>de 31 a 50 años?</td><td>6</td></tr> <tr><td>más de 50 años?</td><td>7</td></tr> <tr><td>No sabe</td><td>8</td></tr> </table>	menos de un año?.....	1	de 1 a 5 años?	2	de 6 a 10 años?	3	de 11 a 20 años?	4	de 21 a 30 años?	5	de 31 a 50 años?	6	más de 50 años?	7	No sabe	8																																													
menos de un año?.....	1																																																																									
de 1 a 5 años?	2																																																																									
de 6 a 10 años?	3																																																																									
de 11 a 20 años?	4																																																																									
de 21 a 30 años?	5																																																																									
de 31 a 50 años?	6																																																																									
más de 50 años?	7																																																																									
No sabe	8																																																																									

APARTADO 1.1 CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

ELIMINACIÓN DE BASURA	EQUIPAMIENTO	OBSERVACIONES:																																																											
<p>24. ¿Habitualmente qué hacen con la basura ... <i>Lee y cruza uno o más códigos</i></p> <table border="0"> <tr> <td>la tiran al río, lago o mar?</td> <td>1</td> <td rowspan="8">} → 26</td> </tr> <tr> <td>la tiran en la barranca o grieta?</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>la tiran en un terreno baldío o calle?</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>la tiran en el basurero público?</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>la entierran?</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>la queman?</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>la tiran en un contenedor?</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>la recoge un camión o carrito de basura?</td> <td>8</td> </tr> </table>	la tiran al río, lago o mar?	1	} → 26	la tiran en la barranca o grieta?	2	la tiran en un terreno baldío o calle?	3	la tiran en el basurero público?	4	la entierran?	5	la queman?	6	la tiran en un contenedor?	7	la recoge un camión o carrito de basura?	8	<p>26. ¿Esta vivienda tiene ... <i>Lee y cruza</i></p> <table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>SÍ</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01. lavadero?.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>02. fregadero o tarja?.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>03. lavabo?.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>04. regadera?.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>05. tinaco en la azotea?.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>06. cisterna o aljibe?.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>07. pileta, tanque o depósito de agua?.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>08. calentador o boiler de gas?.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>09. calentador o boiler de otro combustible?.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>10. bomba de agua?.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>11. tanque de gas estacionario?.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>12. sistema de aire acondicionado?.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>13. sistema de calefacción?.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> </tbody> </table>		SÍ	NO	01. lavadero?.....	1	2	02. fregadero o tarja?.....	1	2	03. lavabo?.....	1	2	04. regadera?.....	1	2	05. tinaco en la azotea?.....	1	2	06. cisterna o aljibe?.....	1	2	07. pileta, tanque o depósito de agua?.....	1	2	08. calentador o boiler de gas?.....	1	2	09. calentador o boiler de otro combustible?.....	1	2	10. bomba de agua?.....	1	2	11. tanque de gas estacionario?.....	1	2	12. sistema de aire acondicionado?.....	1	2	13. sistema de calefacción?.....	1	2	<p>OBSERVACIONES:</p>
la tiran al río, lago o mar?	1	} → 26																																																											
la tiran en la barranca o grieta?	2																																																												
la tiran en un terreno baldío o calle?	3																																																												
la tiran en el basurero público?	4																																																												
la entierran?	5																																																												
la queman?	6																																																												
la tiran en un contenedor?	7																																																												
la recoge un camión o carrito de basura?	8																																																												
	SÍ	NO																																																											
01. lavadero?.....	1	2																																																											
02. fregadero o tarja?.....	1	2																																																											
03. lavabo?.....	1	2																																																											
04. regadera?.....	1	2																																																											
05. tinaco en la azotea?.....	1	2																																																											
06. cisterna o aljibe?.....	1	2																																																											
07. pileta, tanque o depósito de agua?.....	1	2																																																											
08. calentador o boiler de gas?.....	1	2																																																											
09. calentador o boiler de otro combustible?.....	1	2																																																											
10. bomba de agua?.....	1	2																																																											
11. tanque de gas estacionario?.....	1	2																																																											
12. sistema de aire acondicionado?.....	1	2																																																											
13. sistema de calefacción?.....	1	2																																																											
<p>25. ¿Cada cuándo recogen la basura? <i>Escucha la respuesta y cruza un código</i></p> <table border="0"> <tr> <td>Un día a la semana</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Dos días a la semana</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Tres días a la semana</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>Cuatro días a la semana</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>Cinco días a la semana</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>Seis días a la semana</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>Diario</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>Otro periodo. Especifica: <input type="text"/></td> <td>8</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>No sabe.....</td> <td>9</td> </tr> </table>	Un día a la semana	1	Dos días a la semana	2	Tres días a la semana	3	Cuatro días a la semana	4	Cinco días a la semana	5	Seis días a la semana	6	Diario	7	Otro periodo. Especifica: <input type="text"/>	8	<input type="text"/>		No sabe.....	9																																									
Un día a la semana	1																																																												
Dos días a la semana	2																																																												
Tres días a la semana	3																																																												
Cuatro días a la semana	4																																																												
Cinco días a la semana	5																																																												
Seis días a la semana	6																																																												
Diario	7																																																												
Otro periodo. Especifica: <input type="text"/>	8																																																												
<input type="text"/>																																																													
No sabe.....	9																																																												

APARTADO 1.3 CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

01 NÚMERO DE RENGLÓN	PARA RESIDENTES DE LA VIVIENDA				PARA RESIDENTES DE 5 AÑOS Y MÁS	
	02. LISTA DE PERSONAS	03. PARENTESCO	04. SEXO	05. EDAD	06. LUGAR DE RESIDENCIA EN 2000	
	¿Cuál es el nombre de los integrantes de este hogar empezando por el jefe o la jefa? (incluya a los niños chiquitos y a los ancianos, también a los huéspedes, a los trabajadores domésticos y a los familiares de éstos que duermen aquí)	¿Qué es... del jefe(a) del hogar?	... es 1 Hombre 2 Mujer <i>Pregunta en caso de duda</i>	¿Cuántos años cumplidos tiene...?	¿Hace 5 años, en octubre de 2000 en qué estado de la República Mexicana o país vivía...?	
<i>Anota los nombres</i>	<i>Anota la respuesta</i>	03.1 CÓDIGO	<i>Cruza</i>	<i>Anota la respuesta</i>	06.1 CÓDIGO	
01		JEFE O JEFA DEL HOGAR	1 0 0	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		
16				1 2		
17				1 2		
18				1 2		
19				1 2		
20				1 2		

APARTADO 1.4 CONDICIÓN DE ACTIVIDAD Y CARACTERÍSTICAS OCUPACIONALES

01 NÚMERO DE RENGLÓN	PARA INTEGRANTES DEL HOGAR DE 12 AÑOS Y MÁS										
	POBLACIÓN OCUPADA					05. BUSCADORES DE TRABAJO Y PNEA				06. NÚMERO DE TRABAJOS	
	02. CONDICIÓN DE ACTIVIDAD		03. VERIFICACIÓN DE ACTIVIDAD		04. MOTIVO DE AUSENCIA			05. BUSCADORES DE TRABAJO Y PNEA			06. NÚMERO DE TRABAJOS
	Durante el mes pasado _____, Mes ¿Trabajó?		Para ayudar a la economía de su hogar, el mes pasado ... Lee y anota un código 1. ¿Vendió o hizo algún producto para su venta? 2. ¿Prestó algún servicio a cambio de un pago? (cortar el cabello, dar clases, lavar ropa ajena) 3. ¿Ayudó en las tierras o en el negocio de un familiar u otra persona? 4. No trabajó el mes pasado		¿Cuál es la razón principal por la que no trabajó el mes pasado? Lee y anota un código 1. ¿Estaba enfermo o tenía permiso para no trabajar? 2. ¿Estaba de vacaciones o recibiendo capacitación? 3. ¿Había conflicto laboral o huelga? 4. ¿No tenía materias primas, clientes o el equipo estaba descompuesto? 5. ¿No es temporada de trabajo agrícola? 6. ¿Había mal clima u otro fenómeno natural? 7. Ninguna de las anteriores			Entonces el mes pasado ... Lee y anota uno o más códigos 1. ¿Estuvo buscando trabajo? 2. ¿Rentó o alquiló alguna propiedad? 3. ¿Es pensionado o jubilado por su trabajo? 4. ¿Se dedicó a los quehaceres del hogar? 5. ¿Se dedicó a estudiar? 6. ¿Es una persona con alguna limitación física o mental que le impide trabajar por el resto de su vida? 7. Está en otra situación diferente a las anteriores. Sólo en esta opción específica:			¿Cuántos trabajos o empleos tuvo el mes pasado? Identifica el principal
	Sí → 06 NO		03.1 CÓDIGO		04.1 CÓDIGO			05.1 CÓDIGO			36
	1	2									
	1	2									
	1	2									
	1	2									
	1	2									
	1	2									
	1	2									
	1	2									
	1	2									

APARTADO 1.4 CONDICIÓN DE ACTIVIDAD Y CARACTERÍSTICAS OCUPACIONALES

07 NÚMERO DE RENGLÓN	CARACTERÍSTICAS DEL TRABAJO PRINCIPAL									
	08. TRABAJO DENTRO DEL PAÍS		09. POSICIÓN EN LA OCUPACIÓN		10. ASIGNACIÓN DE SUELDO		O C U P A C I Ó N			
	¿Este trabajo lo realizó dentro del país?		En ese trabajo del mes pasado ¿Usted fue... <i>Lee y anota un código</i>		¿En este trabajo usted recibe o tiene asignado un sueldo?		11. TAREAS O FUNCIONES		12. NOMBRE DE LA OCUPACIÓN	
	Cruza		1. obrero(a) o empleado(a)? 2. jornalero(a) o peón? 3. trabajador(a) sin pago en un negocio que no es del hogar? 4. trabajador(a) sin pago en un negocio propiedad del hogar? 5. trabajador(a) por cuenta propia (solo(a) o con trabajadores sin pago)? 6. patrón(a) (contrata uno o más trabajadores con pago)? 7. miembro de una cooperativa?		Cruza		¿Cuáles son las tareas o funciones principales que desempeñó en este trabajo o en su negocio? <i>Anota:</i> ¿Qué hace? supervisa, elabora, repara, vende, fabrica, cría, siembra, etc.? ¿Qué es lo que supervisa, vende, o siembra, etc.? ¿Lo hace manualmente o con máquina?		¿Cuál es el nombre del oficio, puesto o cargo? <i>Anota el nombre completo de la ocupación</i>	
	SÍ	NO			09.1 CÓDIGO	SÍ				
	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					

APARTADO 1.4 CONDICIÓN DE ACTIVIDAD Y CARACTERÍSTICAS OCUPACIONALES

13 NÚMERO DE RENGLÓN	CARACTERÍSTICAS DEL TRABAJO PRINCIPAL										19. IDENTIFICACIÓN DE OTRO(S) TRABAJO(S)										
	14. NOMBRE DE LA EMPRESA	15. ACTIVIDAD ECONÓMICA DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN				16. TAMAÑO DE LA EMPRESA		SÓLO PARA OBRERO(A), EMPLEADO(A), JORNALERO(A) O PEÓN		17. TIPO DE CONTRATACIÓN				18. AFILIACIÓN A SINDICATOS							
	¿Cuál es el nombre de la (su) empresa, negocio o institución? <i>Anota:</i> 1. No tiene nombre 2. Trabajador doméstico O el nombre completo de la empresa, negocio, taller, etc.	¿A qué se dedica esta (su) empresa, negocio o institución para la que trabajó o ayudó? <i>Anota:</i> ¿Qué hace principalmente? fabrica, maquila, produce, elabora, repara, vende, cría, siembra o presta algún servicio? ¿De qué material es lo que hace? plástico, alambre, tela, papel, etc. o ¿Qué tipo de servicio presta? ¿Dónde lo hace? en la calle, en la fábrica, en la casa, en la escuela, en la oficina, en la parcela, en un local, etc.				Durante el mes pasado... ¿Cuántas personas incluyéndose usted laboraron en su trabajo o negocio? <i>Escucha la respuesta y anota un código</i> 1. 1 2. 2 a 5 3. 6 a 10 4. 11 a 15 5. 16 y más <i>Cuenta propia, patronos y miembros de cooperativa y no remunerados con:</i> • 1 trabajo → 19 • 2 o más trabajos → 21		¿En este empleo tiene contrato escrito ... <i>Lee y anota un código</i> 1. temporal o por obra determinada? 2. de base, planta o por tiempo indefinido? 3. No tiene contrato por escrito?		¿En este empleo pertenece a algún sindicato? • 2 o más trabajos → 21		Además del trabajo del que ya hablamos, el mes pasado... <i>Lee y anota uno o más códigos</i> 1. ¿Vendió o hizo algún producto para su venta? 2. ¿Prestó algún servicio a cambio de un pago? (cortar el cabello, dar clases, lavar ropa ajena) 3. ¿Ayudó en las tierras o en el negocio de un familiar u otra persona? 4. ¿No tiene otro trabajo? → 31									

APARTADO 1.4 CONDICIÓN DE ACTIVIDAD Y CARACTERÍSTICAS OCUPACIONALES

20 NÚMERO DE RENGLÓN	CARACTERÍSTICAS DEL TRABAJO SECUNDARIO								
	21. TRABAJO DENTRO DEL PAÍS		22. POSICIÓN EN LA OCUPACIÓN		23. ASIGNACIÓN DE SUELDO		O C U P A C I Ó N		
	Ahora vamos a hablar de su segundo trabajo ¿Este trabajo lo realizó dentro del país?		En ese trabajo del mes pasado ¿Usted fue... <i>Lee y anota un código</i> 1. obrero(a) o empleado(a)? 2. jornalero(a) o peón? 3. trabajador(a) sin pago en un negocio que no es del hogar? 4. trabajador(a) sin pago en un negocio propiedad del hogar? 5. trabajador(a) por cuenta propia(solo(a) o con trabajadores sin pago)? 6. patrón(a) (contrata uno o más trabajadores con pago)? 7. miembro de una cooperativa?		¿En este trabajo usted recibe o tiene asignado un sueldo?		24. TAREAS O FUNCIONES		25. NOMBRE DE LA OCUPACIÓN
	Cruza SÍ NO			Cruza SÍ NO		¿Cuáles son las tareas o funciones principales que desempeñó en este trabajo o en su negocio? <i>Anota:</i> ¿Qué hace? supervisa, elabora, repara, vende, fabrica, cría, siembra, etc. ¿Qué es lo que supervisa, vende o siembra, etc.? ¿Lo hace manualmente o con máquina?		¿Cuál es el nombre del oficio, puesto o cargo? <i>Anota el nombre completo de la ocupación</i>	
	1	2	22.1 CÓDIGO	1	2				25.1 CÓDIGO CMO
	1	2		1	2				
	1	2		1	2				
	1	2		1	2				
	1	2		1	2				
	1	2		1	2				
	1	1		1	2				
	1	2		1	2				
	1	2		1	2				
	1	2		1	2				

APARTADO 1.4 CONDICIÓN DE ACTIVIDAD Y CARACTERÍSTICAS OCUPACIONALES

26 NÚMERO DE REGISTRO	CARACTERÍSTICAS DEL TRABAJO SECUNDARIO						31. TOTAL DE HORAS TRABAJADAS
	27. NOMBRE DE LA EMPRESA	28. ACTIVIDAD ECONÓMICA DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN			SÓLO PARA OBRERO(A), EMPLEADO(A), JORNALERO(A) O PEÓN		
	¿Cuál es el nombre de la (su) empresa, negocio o institución? <i>Anota:</i> 1. No tiene nombre 2. Trabajador doméstico O el nombre completo de la empresa, negocio, taller, etc.	¿A qué se dedica esta (su) empresa, negocio o institución para la que trabajó o ayudó? <i>Anota:</i> ¿Qué hace principalmente? fabrica, maquila, produce, elabora, repara, vende, cría, siembra o presta algún servicio? ¿De qué material es lo que hace? plástico, alambre, tela, papel, etc. o ¿Qué tipo de servicio presta? ¿Dónde lo hace? en la calle, en la fábrica, en la casa, en la escuela, en la oficina, en la parcela, en un local, etc.			29. TIPO DE CONTRATACIÓN	30. AFILIACIÓN A SINDICATOS	
¿En este empleo tiene contrato escrito... <i>Lee y anota un código</i> 1. temporal o por obra determinada? 2. de base, planta o por tiempo indefinido? 3. No tiene contrato por escrito?					¿En este empleo pertenece a algún sindicato?		¿En total cuántas horas a la semana trabajó? <i>Suma el tiempo de todos los trabajos y anota</i>
			28.1 CÓDIGO SCIAN	29.1 CÓDIGO	Cruza Sí NO		

3 empleos: Anota el nombre y código de la posición en la ocupación, la ocupación, la actividad económica de la empresa o institución y el tipo de trabajo

N.R.		Posición						CMO				
								SCIAN				
N.R.		Posición						CMO				
								SCIAN				

APARTADO 1.4 CONDICIÓN DE ACTIVIDAD Y CARACTERÍSTICAS OCUPACIONALES

PARA INTEGRANTES DEL HOGAR DE 12 AÑOS Y MÁS

TRABAJOS DIFERENTES A LOS REALIZADOS EL MES PASADO										
34 NÚMERO DE RENGLÓN	CONDICIÓN DE ACTIVIDAD DE LOS 5 MESES ANTERIORES AL MES PASADO				PERCEPCIÓN DE INGRESOS				• 1 "Sí" en alguna de las col's, 35 a 38, aplica el formato de ingresos de la sección V. • Además pregunta y anota: • Número de trabajos (códigos 8 y 9) • Nombre y código de la posición en la ocupación • Actividad económica de la empresa o institución	
	35. POBLACIÓN OCUPADA		36. BUSCADORES DE TRABAJO Y PNEA		37. POR TRABAJOS REALIZADOS EN LOS 5 MESES ANTERIORES AL MES PASADO		38. POR TRABAJOS REALIZADOS HACE MÁS DE 6 MESES			
	Durante los meses de _____ a _____, usted...				Durante los meses de _____ a _____ ¿recibió ingresos, sueldos, salarios, jornal, ganancias o utilidades en dinero o en especie por este trabajo o trabajos?					
¿Trabajó en algo completamente diferente a lo que desempeñó el mes pasado de manera continua, esporádica o eventual?		¿Trabajó de manera continua, esporádica o eventual en una empresa, institución, rancho, parcela o negocio propio?		¿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?				N.R. Posición Código de trabajo		
Cruza Sí → 37 NO → 38		Cruza Sí NO → 38		Cruza Sí NO		Cruza Sí NO		SCIAN		
1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	
1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	N.R. Posición Código de 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	SCIAN
1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	
1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	N.R. Posición Código de 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	SCIAN
1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	

OBSERVACIONES:

APARTADO 1.5 EQUIPAMIENTO DEL HOGAR

APARATOS Y ARTÍCULOS PROPIEDAD DEL HOGAR									
08. ¿Este hogar cuenta con...	09 CLAVE	10. ¿Cuántos son?	11. ¿Se usa(n) también en su negocio?		08. ¿Este hogar cuenta con...	09 CLAVE	10. ¿Cuántos son?	11. ¿Se usa(n) también en su negocio?	
			Cruza					Cruza	
			SÍ	NO				SÍ	NO
estéreo, modular, minicomponente o consola?	01		1	2	lavadora?	23		1	2
reproductor de discos compactos?	02		1	2	plancha eléctrica?	24		1	2
radiograbadora con reproductor de CD?	03		1	2	máquina de coser?	25		1	2
radiograbadora sin reproductor de CD?	04		1	2	ventilador?	26		1	2
radio?	05		1	2	aparato de aire acondicionado?. <i>Excluye sistema</i>	27		1	2
televisión blanco y negro?	06		1	2	aparato calefactor?. <i>Excluye sistema</i>	28		1	2
televisión a color?	07		1	2	aspiradora?	29		1	2
videocasetera?	08		1	2	computadora?	30		1	2
DVD (reproductor de discos de video)?	09		1	2	impresora?	31		1	2
licuadora?	10		1	2	escáner, quemador, modem y otros aparatos?	32		1	2
batidora?	11		1	2	video juegos: nintendo, play station, sega u otros?	33		1	2
extractor de jugos eléctrico?	12		1	2	Otros aparatos que no le haya mencionado. <i>Especifica:</i>	34		1	2
tostador?	13		1	2					
cafetera eléctrica?	14		1	2					
sandwichera eléctrica?	15		1	2					
exprimidor de jugos eléctrico?	16		1	2					
abrelatas eléctrico?	17		1	2					
horno eléctrico?	18		1	2					
horno de microondas?	19		1	2					
refrigerador?	20		1	2					
estufa de gas o eléctrica?	21		1	2					
molino de mano?	22		1	2					
					OBSERVACIONES:				

SECCIÓN II. GASTO MENSUAL

APARTADO 2.1 LIMPIEZA Y CUIDADOS DE LA CASA

APARTADO 2.2 CUIDADOS PERSONALES

APARTADO 2.3 EDUCACIÓN, CULTURA Y RECREACIÓN

APARTADO 2.4 COMUNICACIONES Y SERVICIOS PARA VEHÍCULOS

APARTADO 2.5 VIVIENDA Y SERVICIOS DE CONSERVACIÓN

TARJETAS DE CRÉDITO

1.- ¿ Alguna de las personas que conforman su hogar, contaron durante el mes pasado, con tarjeta de crédito bancaria: Banamex, Bancomer, HSBC, Santander Serfin, etc.?

Cruza

SÍ 1 ¿Cuál(es)?

NO 2

2.- ¿ Alguna de las personas que conforman su hogar, contaron durante el mes pasado, con tarjeta de crédito comercial: Sears, Fábricas de Francia, etc.?

SÍ 1 ¿Cuál(es)?

NO 2

APARTADO 2.1 LIMPIEZA Y CUIDADOS DE LA CASA

01 CONCEPTO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	04 LUGAR DE COMPRA	4.1	05 FORMA DE PAGO	06 COSTO DE LOS ARTÍCULOS	07 GASTO MENSUAL
Durante el mes de _____ ¿compró algún artículo de los que le voy a mencionar?		¿Cuántos... compró? ¿y cuál fue su precio unitario?	¿Dónde compró este artículo?	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 (persona particular o establecimiento comercial)	¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

A) ARTÍCULOS DE LIMPIEZA Y CUIDADOS DE LA CASA

Detergentes (polvo, líquido, pasta, 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>Especifica:</i>	C019						

SUBTOTAL

C701

OBSERVACIONES:

C019:

C024:

APARTADO 2.1 LIMPIEZA Y CUIDADOS DE LA CASA

01 CONCEPTO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	04 LUGAR DE COMPRA	4.1	05 FORMA DE PAGO	06 COSTO DE LOS ARTÍCULOS	07 GASTO MENSUAL
Durante el mes de _____ ¿utilizó algún servicio de los que le voy a mencionar?		¿Cuántos servicios utilizó? ¿Cuál fue su precio unitario?	¿Dónde recibió este servicio?	C O 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 (persona particular o establecimiento comercial)	¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

B) SERVICIOS PARA EL HOGAR

Servicio doméstico	C020						
Lavandería	C021						
Tintorería	C022						
Jardinería	C023						
Otros servicios: fumigación, etc.	C024						

SUBTOTAL

C702

TOTAL

C901

GASTOS REALIZADOS CON TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA O COMERCIAL

1. Durante el mes pasado ¿pagó usted o alguna de las personas que forman parte de su hogar alguno de estos artículos con tarjeta de crédito bancaria?

SÍ
No la utilizó

Cruza

1
2

¿Cuánto pagó?

TB02

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

2. Durante el mes pasado ¿pagó usted o alguna de las personas que forman parte de su hogar alguno de estos artículos con tarjeta de crédito comercial?

SÍ
No la utilizó

1
2

¿Cuánto pagó?

TC02

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

GASTO EN REGALOS A PERSONAS AJENAS AL HOGAR

1. Durante el mes pasado ¿compró algún artículo o pagó algún servicio para regalar a personas que no forman parte de su hogar?

SÍ
NO

Cruza

1
2

¿Cuánto pagó?

T903

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

2. De los artículos o servicios que compró o pagó durante el mes pasado para regalar ¿pagó alguno con tarjeta de crédito bancaria o comercial?

SÍ
No la utilizó

1
2

¿Cuánto pagó?

TR02

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

APARTADO 2.1 LIMPIEZA Y CUIDADOS DE LA CASA

AUTOCONSUMO

De estos artículos y servicios ¿tomó o utilizó durante el mes pasado alguno de su negocio? **SÍ** **NO** → Pago en especie

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 CÓDIGO	05 GASTO MENSUAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio tomó o utilizó?	Registra la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad tomó de ...? y ¿Cuánto habría pagado... si lo hubiera comprado?		Transcribe el precio estimado total de la columna 03 PESOS
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	

TOTAL A000

PAGO EN ESPECIE

De estos artículos y servicios ¿recibió durante el mes pasado alguno como pago por su trabajo? **SÍ** **NO** → Regalos

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 CÓDIGO	05 GASTO MENSUAL ESTIMADO	06 FORMA DE PAGO POR EL TRABAJO	07 NOMBRE	08 NÚMERO DE RENGLÓN
¿Qué artículo o servicio recibió?	Registra la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad recibió de...? y ¿Cuánto habría pagado... si lo hubiera comprado?		Transcribe el precio estimado total de la columna 03 PESOS	¿Este artículo o servicio lo obtuvo como? 1. Parte del sueldo 2. Complemento del sueldo 3. Menores de 12 años	Registra el nombre de la persona que recibió el pago en especie	Transcribe del apartado 1.3 col 01
			2				
			2				
			2				
			2				
			2				
			2				

TOTAL P000

APARTADO 2.1 LIMPIEZA Y CUIDADOS DE LA CASA

REGALOS

De estos artículos y servicios ¿recibió durante el mes pasado alguno como regalo por parte de otro hogar, del gobierno, organizaciones privadas, partidos políticos, etc.?

SÍ 1

NO 2

→ Apoyos que recibe el hogar

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN, EMPRESA O INSTITUCIÓN	05 CÓDIGO	06 GASTO MENSUAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio recibió?	Registra la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad recibió de ...? y ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado?	¿Quién le regaló el artículo o servicio? Registra el nombre de la organización o institución, si es pública o privada. Si proviene de alguna persona, registra "otro hogar".	Registra código	Transcribe el precio estimado total de la columna 03 PESOS
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	

TOTAL R000

APOYOS QUE RECIBE EL HOGAR

De estos artículos y servicios ¿adquirió durante el mes pasado alguno como ayuda por parte de organizaciones privadas, del gobierno, partidos políticos, etc.?

SÍ 1

NO 2

→ Apartado 2.2

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN	04.1 CÓDIGO	05 GASTO MENSUAL EFECTUADO	06 GASTO MENSUAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio adquirió?	Registra la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad... adquirió? y ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado?	¿Quién le otorgó el artículo o servicio? Registra el nombre de la organización o institución, si es pública o privada.	Registra código	¿Cuánto pagó por este artículo o servicio? PESOS	Transcribe el precio estimado total de la columna 03
				4		
				4		
				4		
				4		
				4		
				4		

TOTAL V000

APARTADO 2.2 CUIDADOS PERSONALES

01 CONCEPTO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	04 LUGAR DE COMPRA	4.1	05 FORMA DE PAGO	06 COSTO DE LOS ARTÍCULOS	07 GASTO MENSUAL
Durante el mes de _____ ¿Compró algún artículo de los que le voy a mencionar?		¿Cuántos . . . compró? ¿Cuál fue su precio unitario?	¿Dónde compró este artículo?	C O 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 (persona particular o establecimiento comercial)	¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	¿Cuánto pagó 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, tratamiento 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, delineador de ojos, etc.	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, etc.	D017						
Reparación y/o mantenimiento de los artículos anteriores	D018						
Otros: donas y mariposas para el cabello, limas de uñas, pasadores, etc.	D019						

SUBTOTAL D701

OBSERVACIONES:

D019:

D024:

APARTADO 2.2 CUIDADOS PERSONALES

01 CONCEPTO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	04 LUGAR DE COMPRA	4.1	05 FORMA DE PAGO	06 COSTO DE LOS ARTÍCULOS	07 GASTO MENSUAL
Durante el mes de _____ ¿Utilizó algún servicio de los que le voy a mencionar?		¿Cuántos servicios utilizó? ¿Cuál fue su precio unitario?	¿Dónde recibió este servicio?	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 (persona particular o establecimiento comercial)	¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	¿Cuánto pagó el mes pasado? 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, etc.	D024						

SUBTOTAL

D702

TOTAL

D901

GASTOS REALIZADOS CON TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA O COMERCIAL

1. Durante el mes pasado ¿pagó usted o alguna de las personas que forman parte de su hogar alguno de estos artículos con tarjeta de crédito bancaria?

SÍ
No la utilizó

Cruza
1
2

¿Cuánto pagó?

TB03

2. Durante el mes pasado ¿pagó usted o alguna de las personas que forman parte de su hogar alguno de estos artículos con tarjeta de crédito comercial?

SÍ
No la utilizó

1
2

¿Cuánto pagó?

TC03

GASTO EN REGALOS A PERSONAS AJENAS AL HOGAR

1. Durante el mes pasado ¿compró algún artículo o pagó algún servicio para regalar a personas que no forman parte de su hogar?

SÍ
NO

Cruza
1
2

¿Cuánto pagó?

T904

→ Autoconsumo

2. De los artículos o servicios que compró o pagó durante el mes pasado para regalar ¿pagó alguno con tarjeta de crédito bancaria o comercial?

SÍ
No la utilizó

1
2

¿Cuánto pagó?

TR03

APARTADO 2.2 CUIDADOS PERSONALES AUTOCONSUMO

De estos artículos y servicios ¿Tomó o utilizó durante el mes pasado alguno de su negocio? **SÍ** 1 **NO** 2 → **Pago en especie**

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 CÓDIGO	05 GASTO MENSUAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio tomó o utilizó?	Registra la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad tomó de ...? y ¿Cuánto habría pagado... si lo hubiera comprado?		Transcribe el precio estimado total de la columna 03 PESOS
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
TOTAL A000				

PAGO EN ESPECIE

De estos artículos y servicios ¿recibió durante el mes pasado alguno como pago por su trabajo? **SÍ** 1 **NO** 2 → **Regalos**

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 CÓDIGO	05 GASTO MENSUAL ESTIMADO	06 FORMA DE PAGO POR EL TRABAJO	07 NOMBRE	08 NÚMERO DE RENGLÓN
¿Qué artículo o servicio recibió?	Registra la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad recibió de...? y ¿Cuánto habría pagado... si lo hubiera comprado?		Transcribe el precio estimado total de la columna 03 PESOS	¿Este artículo o servicio lo obtuvo como? 1. Parte del sueldo 2. Complemento del sueldo 3. Menores de 12 años	Registra el nombre de la persona que recibió el pago en especie	Transcribe del apartado 1.3 col 01
			2				
			2				
			2				
			2				
			2				
			2				
TOTAL P000							

APARTADO 2.2 CUIDADOS PERSONALES

REGALOS

De estos artículos y servicios ¿recibió durante el mes pasado alguno como regalo por parte de otro hogar, del gobierno, organizaciones privadas, partidos políticos, etc.?

SÍ 1

NO 2

→ Apoyos que recibe el hogar

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN, EMPRESA O INSTITUCIÓN	05 CÓDIGO	06 GASTO MENSUAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio recibió?	Registra la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad recibió de ...? y ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado?	¿Quién le regaló el artículo o servicio? Registra el nombre de la organización o institución, si es pública o privada. Si proviene de alguna persona, registra "otro hogar".	Registra código	Transcribe el precio estimado total de la columna 03 PESOS
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	

TOTAL R000

APOYOS QUE RECIBE EL HOGAR

De estos artículos y servicios ¿adquirió durante el mes pasado alguno como ayuda por parte de organizaciones privadas, del gobierno, partidos políticos, etc.?

SÍ 1

NO 2

→ Apartado 2.3

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN	04.1 CÓDIGO	05 GASTO MENSUAL EFECTUADO	06 GASTO MENSUAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio adquirió?	Registra la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad... adquirió? y ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado?	¿Quién le otorgó el artículo o servicio? Registra el nombre de la organización o institución, si es pública o privada.	Registra código	¿Cuánto pagó por este artículo o servicio? PESOS	Transcribe el precio estimado total de la columna 03
				4		
				4		
				4		
				4		
				4		
				4		

TOTAL V000

APARTADO 2.3 EDUCACIÓN, CULTURA Y RECREACIÓN

01 CLAVE	02		03 NIVEL DE EDUCACIÓN EN QUE SE REALIZÓ EL GASTO	GASTOS EN EDUCACIÓN			07 FORMA DE PAGO	08 COSTO DE LOS ARTÍCULOS	09 GASTO MENSUAL
	NÚMERO DE RENGLÓN	NOMBRE		04 PAGO DE INSCRIPCIONES	05 PAGO DE COLEGIATURAS	06 PAGO DE MATERIAL ESCOLAR			
Completa la clave	Transcribe del apartado 1.3 col. 01 y 02 a los integrantes del hogar de 5 años y más		Durante el mes de _____ ¿realizó algún gasto en preescolar, primaria, secundaria, preparatoria, profesional o posgrado o educación técnica? <i>Si la respuesta es "Sí" registra el nivel</i>	De este gasto ¿cuánto pagó de inscripción? PESOS	De este gasto ¿cuánto pagó de colegiatura? PESOS	De este gasto ¿cuánto pagó de material escolar? PESOS	Este artículo o servicio ¿lo pagó...? 1. De contado 2. Tarjeta de crédito bancaria 3. Tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	¿Cuál fue el precio acordado o pactado? <i>Sólo cuando tenga información en col. 06 "Pago de material escolar"</i> PESOS	¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

A) GASTOS EN EDUCACIÓN BÁSICA, MEDIA O SUPERIOR

E 0 0									
E 0 0									
E 0 0									
E 0 0									
E 0 0									
E 0 0									
E 0 0									
E 0 0									
E 0 0									
E 0 0									
E 0 0									
E 0 0									

B) GASTOS EN EDUCACIÓN TÉCNICA PARA INTEGRANTES DEL HOGAR DE 12 AÑOS Y MÁS

E 0 0 7									
E 0 0 7									
E 0 0 7									
E 0 0 7									
E 0 0 7									
E 0 0 7									
E 0 0 7									

SUBTOTAL E701

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

APARTADO 2.3 EDUCACIÓN, CULTURA Y RECREACIÓN

01 CONCEPTO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	04 LUGAR DE COMPRA	4.1	05 FORMA DE PAGO	06 COSTO DE LOS ARTÍCULOS	07 GASTO MENSUAL
Durante el mes de _____ ¿compró o utilizó algún artículo o servicio de los que le voy a mencionar?		¿Cuántos . . . compró? ¿Cuál fue su precio unitario?	¿Dónde compró este artículo?	C O D I G O	Este artículo o servicio ¿ lo pagó...? 1. De contado 2. Tarjeta de crédito bancaria 3. Tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	¿Cuánto pagó 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 E IMPREVISTOS EDUCATIVOS

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

E) ARTÍCULOS DE CULTURA Y RECREACIÓN

Enciclopedia y libros (excluya los de la escuela)	E020						
Periódicos	E021						
Revistas	E022						
Audiocasetes, discos y discos compactos	E023						
Otros. <i>Específica:</i>	E024						

SUBTOTAL

E702

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

APARTADO 2.3 EDUCACIÓN, CULTURA Y RECREACIÓN

01 CONCEPTO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	04 LUGAR DE COMPRA	4.1	05 FORMA DE PAGO	06 COSTO DE LOS ARTÍCULOS	07 GASTO MENSUAL
Durante el mes de _____ ¿utilizó algún servicio de los que le voy a mencionar?		¿Cuántos... servicios utilizó? ¿Cuál fue su precio unitario?	¿Dónde recibió este servicio?	C O D I G O	Este servicio ¿lo pagó...? 1. De contado 2. Tarjeta de crédito bancaria 3. Tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

F) SERVICIOS DE RECREACIÓN

Cines	E025						
Teatros y conciertos	E026						
Centros nocturnos (incluye alimentos, bebidas, tabaco, cover, propinas, etc.)	E027						
Espectáculos deportivos	E028						
Lotería y juegos de azar	E029						
Cuotas a centros sociales, asociaciones, clubes, etc.	E030						
Servicios de televisión por cable, satélite, pago por evento y paquetes	E031						
Renta de casetes para videojuegos, discos compactos y videocasetes	E032						
Otros gastos de recreación: museo, ferias, juegos mecánicos, balnearios, etc.	E033						
SUBTOTAL		E703					
TOTAL		E901					

GASTOS REALIZADOS CON TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA O COMERCIAL

1. Durante el mes pasado ¿pagó usted o alguna de las personas que forman parte de su hogar alguno de estos artículos con tarjeta de crédito bancaria?

Sí No la utilizó
 Cruza 1 ¿Cuánto pagó?
 2

2. Durante el mes pasado ¿pagó usted o alguna de las personas que forman parte de su hogar alguno de estos artículos con tarjeta de crédito comercial?

Sí No la utilizó
 Cruza 1 ¿Cuánto pagó?
 2

GASTO EN REGALOS A PERSONAS AJENAS AL HOGAR

1. Durante el mes pasado ¿compró algún artículo o pagó algún servicio para regalar a personas que no forman parte de su hogar?

Sí NO
 Cruza 1 ¿Cuánto pagó?
 2 → *Autoconsumo*

2. De los artículos o servicios que compró o pagó durante el mes pasado para regalar ¿pagó alguno con tarjeta de crédito bancaria o comercial?

Sí No la utilizó
 Cruza 1 ¿Cuánto pagó?
 2

OBSERVACIONES:

E024:

E033:

OBSERVACIONES:

APARTADO 2.3 EDUCACIÓN, CULTURA Y RECREACIÓN

AUTOCONSUMO

De estos artículos y servicios ¿tomó o utilizó durante el mes pasado alguno de su negocio? **SÍ** 1 **NO** 2 → Pago en especie

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 CÓDIGO	05 GASTO MENSUAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio tomó o utilizó?	Registra la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad tomó de...? y ¿Cuánto habría pagado... si lo hubiera comprado?		Transcribe el precio estimado total de la columna 03 PESOS
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
TOTAL A000				

PAGO EN ESPECIE

De estos artículos y servicios ¿recibió durante el mes pasado alguno como pago por su trabajo? **SÍ** 1 **NO** 2 → Regalos

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 CÓDIGO	05 GASTO MENSUAL ESTIMADO	06 FORMA DE PAGO POR EL TRABAJO	07 NOMBRE	08 NÚMERO DE RENGLÓN
¿Qué artículo o servicio recibió?	Registra la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad recibió de...? y ¿Cuánto habría pagado... si lo hubiera comprado?		Transcribe el precio estimado total de la columna 03 PESOS	¿Este artículo o servicio lo obtuvo como? 1. Parte del sueldo 2. Complemento del sueldo 3. Menores de 12 años	Registra el nombre de la persona que recibió el pago en especie	Transcribe del apartado 1.3 col 01
			2				
			2				
			2				
			2				
			2				
			2				
TOTAL P000							

APARTADO 2.3 EDUCACIÓN, CULTURA Y RECREACIÓN

REGALOS

De estos artículos y servicios ¿recibió durante el mes pasado alguno como regalo por parte de otro hogar, del gobierno, organizaciones privadas, partidos políticos, etc.?

SÍ 1

NO 2

→ Apoyos que recibe el hogar

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN, EMPRESA O INSTITUCIÓN	05 CÓDIGO	06 GASTO MENSUAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio recibió?	Registra la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad recibió de ...? y ¿Cuánto habría pagado... si lo hubiera comprado?	¿Quién le regaló el artículo o servicio? Registra el nombre de la organización o institución, si es pública o privada. Si proviene de alguna persona, registra "otro hogar"	Registra código	Transcribe el precio estimado total de la columna 03 PESOS
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	

TOTAL R000

APOYOS QUE RECIBE EL HOGAR

De estos artículos y servicios ¿adquirió durante el mes pasado alguno como ayuda por parte de organizaciones privadas, del gobierno, partidos políticos, etc.?

SÍ 1

NO 2

→ Apartado 2.4

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN	04.1 CÓDIGO	05 GASTO MENSUAL EFECTUADO	06 GASTO MENSUAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio adquirió?	Registra la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad... adquirió? y ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado?	¿Quién le otorgó el artículo o servicio? Registra el nombre de la organización o institución, si es pública o privada.	Registra código	¿Cuánto pagó por este artículo o servicio? PESOS	Transcribe el precio estimado total de la columna 03
				4		
				4		
				4		
				4		
				4		
				4		

TOTAL V000

APARTADO 2.4 COMUNICACIONES Y SERVICIOS PARA VEHÍCULOS

01 CONCEPTO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	04 LUGAR DE COMPRA	4.1	05 FORMA DE PAGO	06 COSTO DE LOS ARTÍCULOS	07 GASTO MENSUAL
Durante el mes de _____ ¿compró o utilizó algún artículo o servicio de los que le voy a mencionar?		¿Cuántos ... compró? y ¿Cuál fue su precio unitario?	¿Dónde compró este artículo?	C Ó D I G O	Este artículo o servicio ¿ lo pagó...? 1. De contado 2. Tarjeta de crédito bancaria 3. Tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	¿Cuánto pagó 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, beeper, etc.	F009						

B) COMBUSTIBLES, MANTENIMIENTO Y SERVICIOS PARA VEHÍCULOS

Gasolina, diesel 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	F901						

OBSERVACIONES:

F009:

F015:

APARTADO 2.4 COMUNICACIONES Y SERVICIOS PARA VEHÍCULOS

GASTOS REALIZADOS CON TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA O COMERCIAL

1. Durante el mes pasado ¿pagó usted o alguna de las personas que forman parte de su hogar alguno de estos artículos con tarjeta de crédito bancaria?

SÍ
No la utilizó

Cruza

1
2

¿Cuánto pagó?

TB05

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

2. Durante el mes pasado ¿pagó usted o alguna de las personas que forman parte de su hogar alguno de estos artículos con tarjeta de crédito comercial?

SÍ
No la utilizó

1
2

¿Cuánto pagó?

TC05

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

GASTO EN REGALOS A PERSONAS AJENAS AL HOGAR

1. Durante el mes pasado ¿compró algún artículo o pagó algún servicio para regalar a personas que no forman parte de su hogar?

SÍ
NO

Cruza

1
2

¿Cuánto pagó?

T906

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

→ Autoconsumo

2. De los artículos o servicios que compró o pagó durante el mes pasado para regalar ¿pagó alguno con tarjeta de crédito bancaria o comercial?

SÍ
No la utilizó

1
2

¿Cuánto pagó?

TR05

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

OBSERVACIONES:

APARTADO 2.4 COMUNICACIÓN Y SERVICIOS PARA VEHÍCULOS

AUTOCONSUMO

De estos artículos y servicios ¿tomó o utilizó durante el mes pasado alguno de su negocio? Sí 1 NO 2 → Pago en especie

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 CÓDIGO	05 GASTO MENSUAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio tomó o utilizó?	Registra la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad tomó de ...? y ¿Cuánto habría pagado... si lo hubiera comprado?		Transcribe el precio estimado total de la columna 03 PESOS
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
TOTAL A000				

PAGO EN ESPECIE

De estos artículos y servicios ¿recibió durante el mes pasado alguno como pago por su trabajo? Sí 1 NO 2 → Regalos

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 CÓDIGO	05 GASTO MENSUAL ESTIMADO	06 FORMA DE PAGO POR EL TRABAJO	07 NOMBRE	08 NÚMERO DE RENGLÓN
¿Qué artículo o servicio recibió?	Registra la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad recibió de...? y ¿Cuánto habría pagado... si lo hubiera comprado?		Transcribe el precio estimado total de la columna 03 PESOS	¿Este artículo o servicio lo obtuvo como? 1. Parte del sueldo 2. Complemento del sueldo 3. Menores de 12 años	Transcribe el nombre de la persona que recibió el pago en especie	Transcribe del apartado 1.3 col 01
			2				
			2				
			2				
			2				
			2				
			2				
TOTAL P000							

APARTADO 2.4 COMUNICACIÓN Y SERVICIOS PARA VEHÍCULOS

REGALOS

De estos artículos y servicios ¿recibió durante el mes pasado alguno como regalo por parte de otro hogar, del gobierno, organizaciones privadas, partidos políticos, etc.?

SÍ 1

NO 2

→ Apoyos que recibe el hogar

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN, EMPRESA O INSTITUCIÓN	05 CÓDIGO	06 GASTO MENSUAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio recibió?	Registra la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad recibió de ...? y ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado?	¿Quién le regaló el artículo o servicio? Registra el nombre de la organización o institución, si es pública o privada. Si proviene de alguna persona, registra "otro hogar".	Registra código	Transcribe el precio estimado total de la columna 03 PESOS
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	

TOTAL R000

APOYOS QUE RECIBE EL HOGAR

De estos artículos y servicios ¿adquirió durante el mes pasado alguno como ayuda por parte de organizaciones privadas, del gobierno, partidos políticos, etc.?

SÍ 1

NO 2

→ Apartado 2.5

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN	04.1 CÓDIGO	05 GASTO MENSUAL EFECTUADO	06 GASTO MENSUAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio adquirió?	Registra la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad... adquirió? y ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado?	¿Quién le otorgó el artículo o servicio? Registra el nombre de la organización o institución, si es pública o privada.		¿Cuánto pagó por este artículo o servicio? PESOS	Transcribe el precio estimado total de la columna 03
				4		
				4		
				4		
				4		
				4		
				4		

TOTAL V000

APARTADO 2.5 VIVIENDA Y SERVICIOS DE CONSERVACIÓN

A) VIVIENDA

TIPO DE TENENCIA: _____

Transcribe el tipo de tenencia así como el código captado en el apartado 1.1 pregunta 12

Código

01 CONCEPTO	02 CLAVE	03 GASTO MENSUAL	04 NÚMERO DE REGLÓN
Durante el mes de _____ ¿cuánto pagó por concepto de...?			

ESTIMACIÓN DEL ALQUILER MENSUAL				
05 TIPO DE TENENCIA	06 CLAVE	07	08 CLAVE	09
		¿Cuánto cobraría usted si estuviera rentando su(esta) vivienda?		¿Cuánto pagaría usted si estuviera rentando su(esta) vivienda?

Vivienda propia	G001		
Cuota por la vivienda recibida como prestación en el trabajo	G002		
Renta o alquiler de la vivienda	G003		
Cuota de la vivienda en otra situación	G004		
Cuota o pago del hogar adicional	G005		
Alquiler de terrenos	G006		
Agua	G007		
Energía eléctrica	G008		
Gas	G009		
Impuesto predial	G010		
SUBTOTAL	G701		

Está pagando la vivienda Es el propietario de esta vivienda	G011		G012	
Le prestaron la vivienda por parte de su trabajo	G013		G014	
Le presta un familiar o amigo esta vivienda	G015		G016	
Otra situación	G017		G018	

OBSERVACIONES:

APARTAD 2.5 VIVIENDA Y SERVICIOS DE CONSERVACIÓN

01 CONCEPTO	02 CLAVE	03 LUGAR DE COMPRA	03.1	04 FORMA DE PAGO	05 COSTO DE LOS ARTÍCULOS	06 GASTO MENSUAL
Durante el mes de _____ ¿compró o utilizó algún artículo o servicio de los que le voy a mencionar?		¿Dónde compró este artículo?	C Ó D I G O	Este artículo o servicio ¿ lo pagó...? 1. De contado 2. Tarjeta de crédito bancaria 3. Tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	¿Cuál fue el precio acordado o pactado?	¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

B) SERVICIOS DE CONSERVACIÓN Y COMBUSTIBLES

1. Cuota por servicios de conservación

Recolección de basura	G019					
Cuotas de vigilancia	G020					
Cuotas de administración	G021					
Otros servicios	G022					

2. Combustibles

Petróleo	G023					
Diesel	G024					
Carbón	G025					
Leña	G026					
Combustible para calentar	G027					
Velas y veladoras	G028					
Otros combustibles: cartón, papel, etc.	G029					

SUBTOTAL

TOTAL

OBSERVACIONES:

G022:

G029:

APARTADO 2.5 VIVIENDA Y SERVICIOS DE CONSERVACIÓN

GASTOS REALIZADOS CON TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA O COMERCIAL

1. Durante el mes pasado ¿pagó usted o alguna de las personas que forman parte de su hogar alguno de estos artículos con tarjeta de crédito bancaria?

SÍ
No la utilizó

Cruza

1
2

¿Cuánto pagó?

TB06

2. Durante el mes pasado ¿pagó usted o alguna de las personas que forman parte de su hogar alguno de estos artículos con tarjeta de crédito comercial?

SÍ
No la utilizó

1
2

¿Cuánto pagó?

TC06

GASTO EN REGALOS A PERSONAS AJENAS AL HOGAR

1. Durante el mes pasado ¿compró algún artículo o pagó algún servicio para regalar a personas que no forman parte de su hogar?

SÍ
NO

Cruza

1
2

¿Cuánto pagó?

T907

→ Autoconsumo

2. De los artículos o servicios que compró o pagó durante el mes pasado para regalar ¿pagó alguno con tarjeta de crédito bancaria o comercial?

SÍ
No la utilizó

1
2

¿Cuánto pagó?

TR06

OBSERVACIONES:

OBSERVACIONES:

APARTADO 2.5 VIVIENDA Y SERVICIOS DE CONSERVACIÓN AUTOCONSUMO

De estos artículos y servicios ¿tomó o utilizó durante el mes pasado alguno de su negocio? Sí 1 NO 2 → Pago en especie

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 CÓDIGO	05 GASTO MENSUAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio tomó o utilizó?	Registra la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad tomó de ...? y ¿Cuánto habría pagado... si lo hubiera comprado?		Transcribe el precio estimado total de la columna 03 PESOS
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
TOTAL A000				

PAGO EN ESPECIE

De estos artículos y servicios ¿recibió durante el mes pasado alguno como pago por su trabajo? Sí 1 NO 2 → Regalos

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 CÓDIGO	05 GASTO MENSUAL ESTIMADO	06 FORMA DE PAGO POR EL TRABAJO	07 NOMBRE	08 NÚMERO DE RENGLÓN
¿Qué artículo o servicio recibió?	Registra la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad recibió de...? y ¿Cuánto habría pagado... si lo hubiera comprado?		Transcribe el precio estimado total de la columna 03 PESOS	¿Este artículo o servicio lo obtuvo como? 1. Parte del sueldo 2. Complemento del sueldo 3. Menores de 12 años	Registra el nombre de la persona que recibió el pago en especie	Transcribe del apartado 1.3 col 01
			2				
			2				
			2				
			2				
			2				
			2				
TOTAL P000							

APARTADO 2.5 VIVIENDA Y SERVICIOS DE CONSERVACIÓN

REGALOS

De estos artículos y servicios ¿recibió durante el mes pasado alguno como regalo por parte de otro hogar, del gobierno, organizaciones privadas, partidos políticos, etc.?

SÍ 1

NO 2

→ Apoyos que recibe el hogar

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN, EMPRESA O INSTITUCIÓN	05 CÓDIGO	06 GASTO MENSUAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio recibió?	Registra la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad recibió de ...? y ¿Cuánto habría pagado... si lo hubiera comprado?	¿Quién le regaló el artículo o servicio? Registra el nombre de la organización o institución, si es pública o privada. Si proviene de alguna persona registra "otro hogar"	Registra código	Transcribe el precio estimado total de la columna 03 PESOS
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	

TOTAL R000

APOYOS QUE RECIBE EL HOGAR

De estos artículos y servicios ¿adquirió durante el mes pasado alguno como ayuda por parte de organizaciones privadas, del gobierno, partidos políticos, etc.?

SÍ 1

NO 2

→ Sección III Gasto trimestral

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN	04.1 CÓDIGO	05 GASTO MENSUAL EFECTUADO	06 GASTO MENSUAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio adquirió?	Registra la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad... adquirió? y ¿Cuánto habría pagado... si lo hubiera comprado?	¿Quién le otorgó el artículo o servicio? Registra el nombre de la organización o institución, si es pública o privada.	Registra código	¿Cuánto pagó por este artículo o servicio? PESOS	Transcribe el precio estimado total de la columna 03
				4		
				4		
				4		
				4		
				4		
				4		

TOTAL V000

OBSERVACIONES:

SECCIÓN III. GASTO TRIMESTRAL

APARTADO 3.1 PRENDAS DE VESTIR, CALZADO Y ACCESORIOS

APARTADO 3.2 CRISTALERÍA, BLANCOS Y UTENSILIOS DOMÉSTICOS

APARTADO 3.3 CUIDADOS DE LA SALUD

TARJETAS DE CRÉDITO

1.- ¿Alguna de las personas que conforman su hogar, contaron durante los tres meses anteriores con tarjeta de crédito bancaria: Banamex, Bancomer, HSBC, Santander Serfin, etc.?

Cruza
SÍ 1 ¿Cuál(es)?
NO 2

2.- ¿Alguna de las personas que conforman su hogar, contaron durante los tres meses anteriores con tarjeta de crédito comercial: Sears, Fábricas de Francia, etc.?

SÍ 1 ¿Cuál(es)?
NO 2

APARTADO 3.1 PRENDAS DE VESTIR, CALZADO Y ACCESORIOS

01 CONCEPTO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	04 LUGAR DE COMPRA	4.1	05 FORMA DE PAGO	06 COSTO DE LOS ARTÍCULOS	07 ENGANCHE Y ABONOS	08 CONTADO	09 GASTO TRIMESTRAL	10 GASTO MENSUAL
Durante los meses de _____ a _____ ¿compró algún artículo de los que le voy a mencionar?		¿Cuánto... compró? y ¿Cuál fue su precio unitario?	¿Dónde compró este artículo?	C O 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 (persona particular o establecimiento comercial)	¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	¿Cuánto pagó de enganche y abonos? PESOS	¿Cuánto pagó de contado? PESOS	Suma las cantidades de las columnas 07 y 08 PESOS	¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

A) PRENDAS DE VESTIR PARA PERSONAS DE 0 A 4 AÑOS

Pantalones	H001									
Trajes, sacos, conjuntos, abrigos, gabardinas e impermeables	H002									
Vestidos	H003									
Camisas	H004									
Playeras	H005									
Camisetas	H006									
Suéteres, sudaderas y chambritas	H007									
Blusas	H008									
Pants	H009									
Truzas y bóxer	H010									
Pantaletas	H011									
Calcetines, calcetas, tobilleras y tines	H012									
Calzones de hule	H013									
Pañales de tela	H014									
Telas, confecciones y reparaciones	H015									
Otras prendas de vestir: baberos, delantales, fajillas, batas, pijamas	H016									
SUBTOTAL	H701									

OBSERVACIONES:

H016:

APARTADO 3.1 PRENDAS DE VESTIR, CALZADO Y ACCESORIOS

01 CONCEPTO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	04 LUGAR DE COMPRA	4.1	05 FORMA DE PAGO	06 COSTO DE LOS ARTÍCULOS	07 ENGANCHE Y ABONOS	08 CONTADO	09 GASTO TRIMESTRAL	10 GASTO MENSUAL
Durante los meses de _____ a _____ ¿compró algún artículo de los que le voy a mencionar?		¿Cuánto... compró? y ¿Cuál fue su precio unitario?	¿Dónde compró este artículo?	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 (persona particular o establecimiento comercial)	¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	¿Cuánto pagó de enganche y abonos? PESOS	¿Cuánto pagó de contado? PESOS	Suma las cantidades de las columnas 07 y 08 PESOS	¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

PRENDAS DE VESTIR PARA MUJER

Pantalones	H029									
Blusas	H030									
Playeras	H031									
Trajes, sacos, conjuntos, abrigos, gabardinas e impermeables	H032									
Vestidos	H033									
Faldas	H034									
Suéteres y sudaderas	H035									
Chamarras	H036									
Calcetas, tobilleras, tines y mallas	H037									
Pantaletas y fajas	H038									
Brassieres	H039									
Fondos y corpiños	H040									
Medias, pantimedias y tobimedias	H041									
Pants	H042									
Telas, confecciones y reparaciones	H043									
Otras prendas de vestir para mujer: rebozo, pijamas, camisones, batas	H044									

SUBTOTAL

H703

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

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

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

OBSERVACIONES:

H044:

APARTADO 3.1 PRENDAS DE VESTIR, CALZADO Y ACCESORIOS

01 CONCEPTO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	04 LUGAR DE COMPRA	4.1	05 FORMA DE PAGO	06 COSTO DE LOS ARTÍCULOS	07 ENGANCHE Y ABONOS	08 CONTADO	09 GASTO TRIMESTRAL	10 GASTO MENSUAL
Durante los meses de _____ a _____ ¿compró algún artículo de los que le voy a mencionar?		¿Cuánto... compró? y ¿Cuál fue su precio unitario?	¿Dónde compró este artículo?	C O 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 (persona particular o establecimiento comercial)	¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	¿Cuánto pagó de enganche y abonos? PESOS	¿Cuánto pagó de contado? PESOS	Suma las cantidades de las columnas 07 y 08 PESOS	¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

C) PRENDAS DE VESTIR PARA PERSONAS DE 18 AÑOS Y MÁS PRENDAS DE VESTIR PARA HOMBRE

Pantalones	H045									
Camisas	H046									
Playeras	H047									
Trajes, sacos, conjuntos, abrigos, gabardinas e impermeables	H048									
Suéteres y sudaderas	H049									
Chamarras	H050									
Truzas y bóxer	H051									
Camisetas	H052									
Calcetines, calcetas y tines	H053									
Pants	H054									
Telas, confecciones y reparaciones	H055									
Otras prendas de vestir para hombre: corbatas, batas, pijamas, etc.	H056									
SUBTOTAL		H704								

OBSERVACIONES:

H056:

APARTADO 3.1 PRENDAS DE VESTIR, CALZADO Y ACCESORIOS

01 CONCEPTO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	04 LUGAR DE COMPRA	4.1 C Ó D I G O	05 FORMA DE PAGO	06 COSTO DE LOS ARTÍCULOS	07 ENGANCHE Y ABONOS	08 CONTADO	09 GASTO TRIMESTRAL	10 GASTO MENSUAL
Durante los meses de _____ a _____ ¿compró algún artículo de los que le voy a mencionar?		¿Cuánto... compró? y ¿Cuál fue su precio unitario?	¿Dónde compró este artículo?		Este artículo ¿lo pagó...? 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria 3. Con tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	¿Cuánto pagó de enganche y abonos? PESOS	¿Cuánto pagó de contado por este artículo? PESOS	Suma las cantidades de las columnas 07 y 08 PESOS	¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

PRENDAS DE VESTIR PARA MUJER

Pantalones	H057									
Blusas	H058									
Playeras	H059									
Trajes, sacos, conjuntos, abrigos, gabardinas e impermeables	H060									
Vestidos	H061									
Faldas	H062									
Suéteres y sudaderas	H063									
Chamarras	H064									
Calcetas, tobilleras, tines y mallas	H065									
Pantaletas y fajas	H066									
Brassieres	H067									
Fondos y corpiños	H068									
Medias, pantimedias y tobimedias	H069									
Pants	H070									
Telas, confecciones y reparaciones	H071									
Otras prendas de vestir para mujer: rebozos, pijamas, camisones, batas, etc.	H072									

D) OTROS

Uniformes y prendas de vestir para actividades educativas, artísticas y deportivas	H073									
Prendas de vestir para eventos especiales derivados de la educación	H074									
Telas, confecciones y reparaciones	H075									

SUBTOTAL H705

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

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

APARTADO 3.1 PRENDAS DE VESTIR, CALZADO Y ACCESORIOS

01 CONCEPTO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	04 LUGAR DE COMPRA	4.1	05 FORMA DE PAGO	06 COSTO DE LOS ARTÍCULOS	07 ENGANCHE Y ABONOS	08 CONTADO	09 GASTO TRIMESTRAL	10 GASTO MENSUAL
Durante los meses de _____ a _____ ¿compró algún artículo de los que le voy a mencionar?		¿Cuánto... compró? y ¿Cuál fue su precio unitario?	¿Dónde compró este(os) artículo(s)?	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 (persona particular o establecimiento comercial)	¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	¿Cuánto pagó de enganche y abonos? PESOS	¿Cuánto pagó de contado? PESOS	Suma las cantidades de las columnas 07 y 08 PESOS	¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

E) CALZADO PARA PERSONAS DE 0 A 4 AÑOS

Zapatos y sandalias para vestir	H076									
Botas	H077									
Tenis	H078									
Huaraches	H079									
Sandalias para baño o descanso	H080									
Pantufilas	H081									

F) CALZADO PARA PERSONAS DE 5 A 17 AÑOS

CALZADO PARA HOMBRE

Zapatos	H082									
Botas	H083									
Tenis	H084									
Huaraches	H085									
Sandalias para baño o descanso	H086									
Pantufilas	H087									

SUBTOTAL H706

OBSERVACIONES:

H072:

APARTADO 3.1 PRENDAS DE VESTIR, CALZADO Y ACCESORIOS

01 CONCEPTO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	04 LUGAR DE COMPRA	04.1	05 FORMA DE PAGO	06 COSTO DE LOS ARTÍCULOS	07 ENGANCHE Y ABONOS	08 CONTADO	09 GASTO TRIMESTRAL	10 GASTO MENSUAL
Durante los meses de _____ a _____ ¿compró algún artículo de los que le voy a mencionar?		¿Cuánto... compró? y ¿Cuál fue su precio unitario?	¿Dónde compró este artículo?	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 (persona particular o establecimiento comercial)	¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	¿Cuánto pagó de enganche y abonos? PESOS	¿Cuánto pagó de contado? PESOS	Suma las cantidades de las columnas 07 y 08 PESOS	¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

CALZADO PARA MUJER

Zapatos y sandalias para vestir	H088									
Botas	H089									
Tenis	H090									
Huaraches	H091									
Sandalias para baño o descanso	H092									
Pantufilas	H093									

G) CALZADO PARA PERSONAS DE 18 AÑOS Y MÁS

CALZADO PARA HOMBRE

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

SUBTOTAL

H707

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

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

OBSERVACIONES:

APARTADO 3.1 PRENDAS DE VESTIR, CALZADO Y ACCESORIOS

01 CONCEPTO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	04 LUGAR DE COMPRA	4.1 C O D I G O	05 FORMA DE PAGO	06 COSTO DE LOS ARTÍCULOS	07 ENGANCHE Y ABONOS	08 CONTADO	09 GASTO TRIMESTRAL	10 GASTO MENSUAL
Durante los meses de _____ a _____ ¿compró algún artículo de los que le voy a mencionar?		¿Cuánto... compró o utilizó? ¿Cuál fue su precio unitario?	¿Dónde compró o recibió este artículo o servicio?		Este artículo ¿lo pagó...? 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria 3. Con tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	¿Cuánto pagó de enganche y abonos? PESOS	¿Cuánto pagó de contado? PESOS	Suma las cantidades de las columnas 07 y 08 PESOS	¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

CALZADO PARA MUJER

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

H) MANTENIMIENTO, REPARACIÓN Y ACCESORIOS DE CALZADO

Servicio de limpieza y reparación de calzado	H106									
Crema para calzado	H107									
Otros: agujetas, cepillos, etc.	H108									

SUBTOTAL H708

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

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

OBSERVACIONES:

H108:

APARTADO 3.1 PRENDAS DE VESTIR, CALZADO Y ACCESORIOS

01 CONCEPTO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	04 LUGAR DE COMPRA	4.1	05 FORMA DE PAGO	06 COSTO DE LOS ARTÍCULOS	07 ENGANCHE Y ABONOS	08 CONTADO	09 GASTO TRIMESTRAL	10 GASTO MENSUAL
Durante los meses de _____ a _____ ¿compró algún artículo de los que le voy a mencionar?		¿Cuánto... compró? y ¿Cuál fue su precio unitario?	¿Dónde compró este artículo?	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 (persona particular o establecimiento comercial)	¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	¿Cuánto pagó de enganche y abonos? PESOS	¿Cuánto pagó de contado? PESOS	Suma las cantidades de las columnas 07 y 08 PESOS	¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

I) ACCESORIOS Y EFECTOS PERSONALES

Bolsas	H109									
Cinturones, carteras y monederos	H110									
Diademas	H111									
Encendedores, cigarreras y polveras	H112									
Joyería de fantasía	H113									
Portafolios	H114									
Relojes de pulso	H115									
Sombreros, gorros y cachuchas	H116									
Otros accesorios: lentes oscuros, etc.	H117									
Artículos y accesorios para el cuidado del bebé	H118									
Reparación y/o mantenimiento de los artículos anteriores	H119									

SUBTOTAL

TOTAL

OBSERVACIONES:

H117:

APARTADO 3.1 PRENDAS DE VESTIR, CALZADO Y ACCESORIOS

AUTOCONSUMO

De estos artículos y servicios ¿tomó o utilizó durante los tres meses anteriores alguno de su negocio? **SÍ** **1** **NO** **2** → Pago en especie

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 CÓDIGO	05 GASTO TRIMESTRAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio tomó o utilizó?	Registra la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad tomó de...? y ¿Cuánto habría pagado... si lo hubiera comprado?		Transcribe el precio estimado total de la columna 03
				PESOS
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	

TOTAL A000

PAGO EN ESPECIE

De estos artículos y servicios ¿recibió durante los tres meses anteriores alguno como pago por su trabajo? **SÍ** **1** **NO** **2** → Regalos

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 CÓDIGO	05 GASTO TRIMESTRAL ESTIMADO	06 FORMA DE PAGO POR EL TRABAJO	07 NOMBRE	08 NÚMERO DE RENGLÓN
¿Qué artículo o servicio recibió?	Registra la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad recibió de...? y ¿Cuánto habría pagado... si lo hubiera comprado?		Transcribe el precio estimado total de la columna 03	¿Este artículo o servicio lo obtuvo como? 1. Parte del sueldo 2. Complemento del sueldo 3. Menores de 12 años	Registra el nombre de la persona que recibió el pago en especie	Transcribe del apartado 1.3 col. 01
				PESOS			
			2				
			2				
			2				
			2				
			2				
			2				

TOTAL P000

APARTADO 3.1 PRENDAS DE VESTIR, CALZADO Y ACCESORIOS REGALOS

De estos artículos y servicios ¿recibió durante los tres meses anteriores alguno como regalo por parte de otro hogar, del gobierno, organizaciones privadas, partidos políticos, etc.?

SÍ 1 NO 2 → Apoyos que recibe el hogar

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN, EMPRESA O INSTITUCIÓN	05 CÓDIGO	06 GASTO TRIMESTRAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio recibió?	Registra la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad recibió de ...? y ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado?	¿Quién le regaló el artículo o servicio? Registra el nombre de la institución si es pública o privada. Si proviene de alguna persona, registra "otro hogar"	Registra código	Transcribe el precio estimado total de la columna 03 PESOS
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	

TOTAL R000

APOYOS QUE RECIBE EL HOGAR

De estos artículos y servicios ¿adquirió durante los tres meses anteriores alguno como ayuda por parte de organizaciones privadas, del gobierno, partidos políticos, etc.?

SÍ 1 NO 2 → Apartado 3.2 Cristalería blancos y utensilios domésticos

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN	4.1 CÓDIGO	05 GASTO TRIMESTRAL EFECTUADO	06 GASTO TRIMESTRAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio adquirió?	Registra la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad... adquirió? y ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado?	¿Quién le proporcionó el artículo o servicio? Registra el nombre de la organización o institución, si es pública o privada.	Registra código	¿Cuánto pagó por este artículo o servicio? PESOS	Transcribe el precio estimado total de la columna 03
				4		
				4		
				4		
				4		
				4		
				4		

TOTAL V000

APARTADO 3.2 CRISTALERÍA, BLANCOS Y UTENSILIOS DOMÉSTICOS

01 CONCEPTO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	04 LUGAR DE COMPRA	4.1 C Ó D I G O	05 FORMA DE PAGO	06 COSTO DE LOS ARTÍCULOS	07 ENGANCHE Y ABONOS	08 CONTADO	09 GASTO TRIMESTRAL	10 GASTO MENSUAL
Durante los meses de _____ a _____ ¿compró algún artículo de los que le voy a mencionar?		¿Cuánto... compró? y ¿Cuál fue su precio unitario?	¿Dónde compró este artículo?		Este artículo ¿lo pagó...? 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria 3. Con tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	¿Cuánto pagó de enganche y abonos? PESOS	¿Cuánto pagó de contado? PESOS	Suma las cantidades de las columnas 07 y 08 PESOS	¿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:

1011:

APARTADO 3.2 CRISTALERÍA, BLANCOS Y UTENSILIOS DOMÉSTICOS

01 CONCEPTO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	04 LUGAR DE COMPRA	4.1	05 FORMA DE PAGO	06 COSTO DE LOS ARTÍCULOS	07 ENGANCHE Y ABONOS	08 CONTADO	09 GASTO TRIMESTRAL	10 GASTO MENSUAL
Durante los meses de _____ a _____ ¿compró algún artículo de los que le voy a mencionar?		¿Cuánto... compró? y ¿Cuál fue su precio unitario?	¿Dónde compró este artículo?	C O 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 (persona particular o establecimiento comercial)	¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	¿Cuánto pagó de enganche y abonos? PESOS	¿Cuánto pagó de contado? PESOS	Suma las cantidades de las columnas 07 y 08 PESOS	¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

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	I901									

OBSERVACIONES:

I026:

APARTADO 3.2 CRISTALERÍA, BLANCOS Y UTENSILIOS DOMÉSTICOS

AUTOCONSUMO

De estos artículos y servicios ¿tomó o utilizó durante los tres meses anteriores alguno de su negocio?

SÍ 1

NO 2

→ Pago en especie

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 CÓDIGO	05 GASTO TRIMESTRAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio tomó o utilizó?	Registra la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad tomó de ...? y ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado?		Transcribe el precio estimado de la columna 03 PESOS
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	

TOTAL A000

--

PAGO EN ESPECIE

De estos artículos y servicios ¿recibió durante los tres meses anteriores alguno como pago por su trabajo?

SÍ 1

NO 2

→ Regalos

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 CÓDIGO	05 GASTO TRIMESTRAL ESTIMADO	06 FORMA DE PAGO POR EL TRABAJO	07 NOMBRE	08 NÚMERO DE RENGLÓN
¿Qué artículo o servicio recibió?	Registra la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad recibió de...? y ¿Cuánto habría pagado... si lo hubiera comprado?		Transcribe el precio estimado total de la columna 03 PESOS	¿Este artículo o servicio lo obtuvo como? 1. Parte del sueldo 2. Complemento del sueldo 3. Menores de 12 años	Registra el nombre de la persona que recibió el pago en especie	Transcribe del apartado 1.3 col. 01
			2			
			2			
			2			
			2			
			2			
			2			

TOTAL P000

--

APARTADO 3.2 CRISTALERÍA, BLANCOS Y UTENSILIOS DOMÉSTICOS REGALOS

De estos artículos y servicios ¿recibió durante los tres meses anteriores alguno como regalo por parte de otro hogar, del gobierno, organizaciones privadas, partidos políticos, etc.?

SÍ 1 NO 2 → Apoyos que recibe el hogar

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN, EMPRESA O INSTITUCIÓN	05 CÓDIGO	06 GASTO TRIMESTRAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio "recibió"?	Registra la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad recibió de ...? y ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado?	¿Quién le regaló el artículo o servicio? Registra el nombre de la institución si es pública o privada. Si proviene de alguna persona registra "otro hogar"	Registra código	Transcribe el precio estimado total de la columna 03 PESOS
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	

TOTAL R000

APOYOS QUE RECIBE EL HOGAR

De estos artículos y servicios ¿adquirió durante los tres meses anteriores alguno como ayuda por parte de organizaciones privadas, del gobierno, partidos políticos, etc.?

SÍ 1 NO 2 → Apartado 3.3 Cuidados de la salud

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN	4.1 CÓDIGO	05 GASTO TRIMESTRAL EFECTUADO	06 GASTO TRIMESTRAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio adquirió?	Registra la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad... adquirió? y ¿Cuánto habría pagado... si lo hubiera comprado?	¿Quién le proporcionó el artículo o servicio? Registra el nombre de la organización o institución, si es pública o privada.	Registra código	¿Cuánto pagó por este artículo o servicio? PESOS	Transcribe el precio estimado total de la columna 03
				4		
				4		
				4		
				4		
				4		
				4		

TOTAL V000

APARTADO 3.3 CUIDADOS DE LA SALUD

01 CONCEPTO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	04 LUGAR DE COMPRA	05 CÓDIGO DE LA INSTITUCIÓN	06 FORMA DE PAGO	07 COSTO DE LOS ARTÍCULOS	08 ENGANCHE Y ABONOS	09 CONTADO	10 GASTO TRIMESTRAL	11 GASTO MENSUAL
		¿Cuánto ... compró o utilizó? ¿Cuál fue su presentación y precio unitario?	¿Dónde compró este artículo? 01 Mercado 02 Tianguis 03 Específica del ramo 04 Supermercado y departamentales 05 Compras fuera del país 10 Otros	¿En dónde recibió el servicio y/o los productos? 01 Médicos particulares 02 IMSS 07 SSA 08 DIF 09 Universidades públicas 10 Otros servicios	Este artículo o servicio ¿lo pagó...? 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria 3. Con tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	¿Cuánto pagó de enganche y abonos? PESOS	¿Cuánto pagó de contado? PESOS	Suma las cantidades de las columnas 08 y 09 PESOS	¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

Durante los meses _____ a _____ ¿el hogar realizó gasto por concepto de parto? SÍ NO 1 2 → Embarazo
(Cerciórate que el gasto sea para integrantes del hogar)

A. SERVICIOS MÉDICOS DURANTE EL PARTO

Honorarios por servicios profesionales: cirugía, anestesia, etc.	J001									
Hospitalización	J002									
Análisis clínicos y estudios médicos: Rayos X, ultrasonido, etc.	J003									
Medicamentos recetados y material de curación	J004									
Servicios de partera	J005									
Otros: servicio de ambulancia	J006									
SUBTOTAL	J701									

OBSERVACIONES:

J006:

APARTADO 3.3 CUIDADOS DE LA SALUD

01 CONCEPTO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	04 LUGAR DE COMPRA	05 CÓDIGO DE LA INSTITUCIÓN	06 FORMA DE PAGO	07 COSTO DE LOS ARTÍCULOS	08 ENGANCHE Y ABONOS	09 CONTADO	10 GASTO TRIMESTRAL	11 GASTO MENSUAL
		¿Cuánto ... compró o utilizó? y ¿Cuál fue su precio unitario?	¿Dónde compró este artículo? 01 Mercado 02 Tianguis 03 Específica del ramo 04 Supermercado y departamentales 05 Compras fuera del país 06 Otros	¿En dónde recibió el servicio y/o los productos? 01 Médicos particulares 02 IMSS 03 SSA 04 DIF 05 Universidades públicas 06 Otros servicios	Este artículo o servicio ¿lo pagó...? 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria 3. Con tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	¿Cuánto pagó de enganche y abonos? PESOS	¿Cuánto pagó de contado? PESOS	Suma las cantidades de las columnas 08 y 09 PESOS	¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

Durante los meses de _____ a _____ ¿el hogar realizó gasto por concepto de embarazo?

(Cerciórate que el gasto sea para integrantes del hogar)

SÍ 1
NO 2 → Consulta externa

B. SERVICIOS MÉDICOS Y MEDICAMENTOS DURANTE EL EMBARAZO

Consultas médicas	J007									
Consultas, placas, puentes dentales y otros	J008									
Medicamentos recetados	J009									
Vitaminas y complementos alimenticios	J010									
Análisis clínicos y estudios médicos: rayos X, ultrasonidos	J011									
Hospitalización durante el embarazo (no parto)	J012									
Servicios de partera	J013									
Yerbas medicinales, remedios caseros, etc.	J014									
Otros servicios: ambulancia, aplicación de inyecciones, vacunas, etc.	J015									
SUBTOTAL	J702									

OBSERVACIONES:

J015:

APARTADO 3.3 CUIDADOS DE LA SALUD

01 CONCEPTO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	04 LUGAR DE COMPRA	05 CÓDIGO DE LA INSTITUCIÓN	06 FORMA DE PAGO	07 COSTO DE LOS ARTÍCULOS	08 ENGANCHE Y ABONOS	09 CONTADO	10 GASTO TRIMESTRAL	11 GASTO MENSUAL
Durante los meses de _____ a _____ ¿compró algún artículo de los que le voy a mencionar?		¿Cuánto ... compró o utilizó? y ¿Cuál fue su precio unitario?	¿Dónde compró este artículo? 01 Mercado 02 Tianguis 03 Específica del ramo 04 Supermercado y departamentales 05 Compras fuera del país 06 Otros	¿En dónde recibió el servicio y/o los productos? 01 Médicos particulares 02 IMSS 03 SSA 04 DIF 05 Universidades públicas 06 Otros servicios	Este artículo o servicio ¿lo pagó...? 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria 3. Con tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	¿Cuánto pagó de enganche y abonos? PESOS	¿Cuánto pagó de contado? PESOS	Suma las cantidades de las columnas 08 y 09 PESOS	¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

C) CONSULTA EXTERNA (NO HOSPITALARIA, NI EMBARAZO) SERVICIOS MÉDICOS

Consultas médico general	J016									
Consultas médico especialista (pediatría y ginecología, etc.)	J017									
Consultas dentales (placas dentales o prótesis dentales, etc.)	J018									
Análisis clínicos y estudios médicos: rayos X	J019									

MEDICAMENTOS RECETADOS PARA:

Diarrea, infecciones y malestar estomacal	J020									
Gripe	J021									
Piel	J022									
Alergias	J023									
Tos	J024									
Infecciones de la garganta	J025									
Fiebre	J026									
Inflamación	J027									
Otras infecciones (antibióticos)	J028									
Dolor de cabeza y migraña	J029									
Otro tipo de dolores	J030									
Presión arterial	J031									
Diabetes	J032									
Vitaminas	J033									
Anticonceptivos	J034									
Otros medicamentos	J035									
SUBTOTAL	J703									

APARTADO 3.3 CUIDADOS DE LA SALUD

01 CONCEPTO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	04 LUGAR DE COMPRA	05 CÓDIGO DE LA INSTITUCIÓN	06 FORMA DE PAGO	07 COSTO DE LOS ARTÍCULOS	08 ENGANCHE Y ABONOS	09 CONTADO	10 GASTO TRIMESTRAL	11 GASTO MENSUAL
Durante los meses de _____ a _____ ¿compró algún artículo de los que le voy a mencionar?		¿Cuánto ... compró o utilizó? y ¿Cuál fue su precio unitario?	¿Dónde compró este artículo? 01 Mercado 02 Tianguis 03 Específica del ramo 04 Supermercado y departamentales 05 Compras fuera del país 10 Otros	¿En dónde recibió el servicio y/o los productos? 01 Médicos particulares 02 IMSS 07 SSA 08 DIF 09 Universidades públicas 10 Otros servicios	Este artículo o servicio ¿lo pagó...? 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria 3. Con tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	¿Cuánto pagó de enganche y abonos? PESOS	¿Cuánto pagó de contado? PESOS	Suma las cantidades de las columnas 08 y 09 PESOS	¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

D) CONTROL DE PESO

Consultas Médicas	J036									
Medicamentos y productos para el control de peso	J037									
Tratamiento	J038									

E) ATENCIÓN HOSPITALARIA (NO INCLUYE PARTO)

Honorarios por servicios profesionales: cirujano, anestesista, etc.	J039									
Hospitalización	J040									
Análisis clínicos y estudios médicos (rayos X, electros, etc.)	J041									
Medicamentos recetados y material de curación	J042									
Otros: servicios de ambulancia, oxígeno, suero, sondas, bolsas de diálisis y de orina, cómodos, etc.	J043									

F) MEDICAMENTOS SIN RECETA Y MATERIAL DE CURACIÓN

MEDICAMENTOS PARA:

Diarrea, infecciones y malestar estomacal	J044									
Gripe	J045									
Piel	J046									
Alergias	J047									
Tos	J048									
Infecciones de la garganta	J049									
Fiebre	J050									
Inflamación	J051									
Otras infecciones (antibióticos)	J052									

SUBTOTAL

J704

APARTADO 3.3 CUIDADOS DE LA SALUD

01 CONCEPTO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	04 LUGAR DE COMPRA	05 CÓDIGO DE LA INSTITUCIÓN	06 FORMA DE PAGO	07 COSTO DE LOS ARTÍCULOS	08 ENGANCHE Y ABONOS	09 CONTADO	10 GASTO TRIMESTRAL	11 GASTO MENSUAL
Durante los meses de _____ a _____		¿Cuánto ... compró o utilizó? y ¿Cuál fue su precio unitario?	¿Dónde compró este artículo? 01 Mercado 02 Tianguis 03 Específica del ramo 04 Supermercado y departamentales 05 Compras fuera del país 10 Otros	¿En dónde recibió el servicio y/o los productos? 01 Médicos particulares 02 IMSS 07 SSA 08 DIF 09 Universidades públicas 10 Otros servicios	Este artículo o servicio ¿lo pagó...? 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria 3. Con tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	¿Cuánto pagó de enganche y abonos? PESOS	¿Cuánto pagó de contado? PESOS	Suma las cantidades de las columnas 08 y 09 PESOS	¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS
¿compró algún artículo de los que le voy a mencionar?										

MEDICAMENTOS PARA:

Dolor de cabeza y migraña	J053									
Otro tipo de dolores	J054									
Vitaminas	J055									
Presión arterial	J056									
Diabetes	J057									
Anticonceptivos	J058									
Otros medicamentos	J059									

MATERIAL DE CURACIÓN

Algodón, gasas, vendas, etc.	J060									
Alcohol, merthiolate, solución antiséptica, etc.	J061									

G) MEDICINA ALTERNATIVA

Consultas con el curandero, huesero, quiropráctico, etc.	J062									
Medicamento naturista, hierbas medicinales, remedios caseros	J063									
Medicamento homeopático	J064									

SUBTOTAL

J705

OBSERVACIONES:

J035:

J043:

J052:

J059:

APARTADO 3.3 CUIDADOS DE LA SALUD

01 CONCEPTO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	04 LUGAR DE COMPRA	05 CÓDIGO DE LA INSTITUCIÓN	06 FORMA DE PAGO	07 COSTO DE LOS ARTÍCULOS	08 ENGANCHE Y ABONOS	09 CONTADO	10 GASTO TRIMESTRAL	11 GASTO MENSUAL
Durante los meses de _____ a _____		¿Cuánto ... compró o utilizó? y ¿Cuál fue su precio unitario?	¿Dónde compró este artículo? 01 Mercado 02 Tianguis 03 Específica del ramo 04 Supermercado y departamentales 05 Compras fuera del país 10 Otros	¿En dónde recibió el servicio y/o los productos? 01 Médicos particulares 02 IMSS 07 SSA 08 DIF 09 Universidades públicas 10 Otros servicios	Este artículo o servicio ¿lo pagó...? 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria 3. Con tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	¿Cuánto pagó de enganche y abonos? PESOS	¿Cuánto pagó de contado? PESOS	Suma las cantidades de las columnas 08 y 09 PESOS	¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS
¿compró algún artículo de los que le voy a mencionar?										

H. APARATOS ORTOPÉDICOS Y TERAPÉUTICOS

Anteojos y lentes de contacto	J065									
Aparatos para sordera	J066									
Aparatos ortopédicos y para terapia, silla de ruedas, andadera, muletas, etc.	J067									
Reparación y mantenimiento de aparatos ortopédicos	J068									
Otros: pago de enfermeras y personal al cuidado de enfermos, terapias, etc.	J069									

I. SEGURO MÉDICO

Cuotas a hospitales o clínicas	J070									
Cuotas a compañías de seguros	J071									
Cuotas de seguro popular	J072									

SUBTOTAL

TOTAL

OBSERVACIONES:
J069:

APARTADO 3.3 CUIDADOS DE LA SALUD

AUTOCONSUMO

De estos artículos y servicios ¿tomó o utilizó durante los tres meses anteriores alguno de su negocio? **SÍ** **1** **NO** **2** → **Pago en especie**

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 CÓDIGO	05 GASTO TRIMESTRAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio tomó o utilizó ?	Registra la clave del artículo o servicio	¿ Qué cantidad tomó de ... ? y ¿ Cuánto habría pagado... si lo hubiera comprado?		Transcribe el precio estimado total de la columna 03 PESOS
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	

TOTAL A000

PAGO EN ESPECIE

De estos artículos y servicios ¿recibió durante los tres meses anteriores alguno como pago por su trabajo? **SÍ** **1** **NO** **2** → **Regalos**

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 CÓDIGO	05 NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	5.1 CÓDIGO	06 GASTO TRIMESTRAL ESTIMADO	07 FORMA DE PAGO POR EL TRABAJO	08 NOMBRE	09 NÚMERO DE RENGLÓN
¿Qué artículo o servicio recibió?	Registra la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad recibió de... ? y ¿Cuánto habría pagado... si lo hubiera comprado?		¿Cuál es el nombre de la institución que le proporcionó el artículo o servicio? Registra el nombre de la institución y si es pública o privada		Transcribe el precio estimado total de la columna 03 PESOS	¿ Este artículo o servicio lo obtuvo cómo? 1. Parte del sueldo 2. Complemento del sueldo 3. Menores de 12 años	Registra el nombre de la persona que recibió el pago en especie	Transcribe del apartado 1.3 col. 01
			2						
			2						
			2						
			2						
			2						
			2						

TOTAL P000

APARTADO 3.3 CUIDADOS DE LA SALUD

REGALOS

De estos artículos y servicios ¿recibió durante los tres meses anteriores alguno como regalo por parte de otro hogar, del gobierno, organizaciones privadas, partidos políticos, etcétera ?

SÍ 1

NO 2

→ Apoyos que recibe el hogar

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN, EMPRESA O INSTITUCIÓN	05 CÓDIGO	06 GASTO TRIMESTRAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio recibió?	Registra la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad recibió de ...? y ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado?	¿Quién le regaló el artículo o servicio? Registra el nombre de la institución, organización si es pública o privada. Si proviene de alguna persona, registra "otro hogar"	Registra código	Transcribe el precio estimado total de la columna 03 PESOS
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
TOTAL R000					

APOYOS QUE RECIBE EL HOGAR

De estos artículos y servicios ¿adquirió durante los tres meses anteriores alguno como ayuda por parte de organizaciones privadas, del gobierno, partidos políticos, etc. ?

SÍ 1

NO 2

→ Sección IV Gasto semestral

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN	4.1 CÓDIGO	05 GASTO TRIMESTRAL EFECTUADO	06 GASTO TOTAL TRIMESTRAL
¿Qué artículo o servicio adquirió?	Registra la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad... adquirió? y ¿Cuál fue su forma de presentación? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado?	¿Quién le proporcionó el artículo o servicio? Registra el nombre de la organización o institución, si es pública o privada.	Registra código	¿Cuánto pagó por este artículo o servicio? PESOS	Transcribe el precio estimado total de la columna 03
				4		
				4		
				4		
				4		
				4		
				4		
TOTAL V000						

SECCIÓN IV. GASTO SEMESTRAL

APARTADO 4.1 ENSERES DOMÉSTICOS Y MANTENIMIENTO DE LA VIVIENDA

APARTADO 4.2 ARTÍCULOS DE ESPARCIMIENTO

APARTADO 4.3 TRANSPORTE

APARTADO 4.4 OTROS GASTOS

APARTADO 4.5 EROGACIONES FINANCIERAS Y DE CAPITAL

TARJETAS DE CRÉDITO

1.- ¿ Alguna de las personas que conforman su hogar, contaron durante los seis meses anteriores, con tarjeta de crédito bancaria: Banamex, Bancomer, HSBC, Santander Serfin, etc.?

Cruza

SÍ 1 ¿Cuál(es)?
NO 2

2.- ¿ Alguna de las personas que conforman su hogar, contaron durante los seis meses anteriores, con tarjeta de crédito comercial: Sears, Fábricas de Francia, etc.?

SÍ 1 ¿Cuál(es)?
NO 2

APARTADO 4.1 ENSERES DOMÉSTICOS Y MANTENIMIENTO DE LA VIVIENDA

01 CONCEPTO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	04 LUGAR DE COMPRA	04.1	05 FORMA DE PAGO	06 COSTO DE LOS ARTÍCULOS	07 ENGANCHE Y ABONOS	08 CONTADO	09 GASTO SEMESTRAL	10 GASTO MENSUAL
Durante los meses de _____ a _____ ¿compró algún artículo de los que le voy a mencionar?		¿Cuántos... compró? ¿Cuál fue su precio unitario?	¿Dónde compró este artículo?	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 (persona particular o establecimiento comercial)	¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	¿Cuánto pagó de enganche y abonos? PESOS	¿Cuánto pagó de contado? PESOS	Suma las cantidades de las columnas 07 y 08 PESOS	¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

A) ENSERES DOMÉSTICOS

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

SUBTOTAL

K701

OBSERVACIONES:

APARTADO 4.1 ENSERES DOMÉSTICOS Y MANTENIMIENTO DE LA VIVIENDA

01 CONCEPTO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	04 LUGAR DE COMPRA	04.1	05 FORMA DE PAGO	06 COSTO DE LOS ARTÍCULOS	07 ENGANCHE Y ABONOS	08 CONTADO	09 GASTO SEMESTRAL	10 GASTO MENSUAL
Durante los meses de _____ a _____ ¿compró algún artículo de los que le voy a mencionar?		¿Cuántos... compró? ¿Cuál fue su precio unitario?	¿Dónde compró este artículo?	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 (persona particular o establecimiento comercial)	¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	¿Cuánto pagó de enganche y abonos? PESOS	¿Cuánto pagó de contado? PESOS	Suma las cantidades de las columnas 07 y 08 PESOS	¿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									
Tanque de gas e instalación	K021									
Lavadero, tinaco y bomba de agua	K022									
Otros aparatos: tostador, calefactor, horno eléctrico, etc.	K023									
Reparación, y/o 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, etc.)	K031									
Muebles para baño (taza, tina, tina de hidromasaje, etc.)	K032									
Muebles para jardín	K033									
Alfombras y tapetes	K034									
Otros muebles: libreros, escritorio, mesa para televisión	K035									
Reparación y/o mantenimiento de los artículos anteriores	K036									
SUBTOTAL	K702									

APARTADO 4.1 ENSERES DOMÉSTICOS Y MANTENIMIENTO DE LA VIVIENDA

01 CONCEPTO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	04 LUGAR DE COMPRA	04.1	05 FORMA DE PAGO	06 COSTO DE LOS ARTÍCULOS	07 ENGANCHE Y ABONOS	08 CONTADO	09 GASTO SEMESTRAL	10 GASTO MENSUAL
Durante los meses de _____ a _____ ¿compró algún artículo de los que le voy a mencionar?		¿Cuántos... compró? ¿Cuál fue su precio unitario?	¿Dónde compró este artículo?	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 (persona particular o establecimiento comercial)	¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	¿Cuánto pagó de enganche y abonos? PESOS	¿Cuánto pagó de contado? PESOS	Suma las cantidades de las columnas 07 y 08 PESOS	¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

C) MANTENIMIENTO, REPARACIÓN, REMODELACIÓN Y AMPLIACIÓN DE LA VIVIENDA QUE HABITA EL HOGAR

Materiales para reparación y mantenimiento	K037									
Servicios de reparación y mantenimiento	K038									
Materiales para ampliación y remodelación	K039									
Servicios para: ampliación y remodelación	K040									

D) MANTENIMIENTO, REPARACIÓN, AMPLIACIÓN, CONSTRUCCIÓN Y REMODELACIÓN DE LA VIVIENDA QUE NO HABITA EL HOGAR

Materiales para reparación y mantenimiento	K041									
Servicios de reparación y mantenimiento	K042									
Materiales para ampliación, construcción y remodelación	K043									
Servicios para: ampliación, construcción y remodelación	K044									
SUBTOTAL	K703									
TOTAL	K901									

OBSERVACIONES:

K023:

K035:

APARTADO 4.1 ENSERES DOMÉSTICOS Y MANTENIMIENTO DE LA VIVIENDA

AUTOCONSUMO

De estos artículos y servicios ¿tomó o utilizó durante los seis meses anteriores alguno de su negocio?

SÍ 1

NO 2

→ Pago en especie

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 CÓDIGO	05 GASTO SEMESTRAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio tomó o utilizó?	Registra la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad tomó de ...? y ¿Cuánto habría pagado... si lo hubiera comprado?		Transcribe el precio estimado total de la columna 03 PESOS
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
TOTAL A000				

PAGO EN ESPECIE

De estos artículos y servicios ¿recibió durante los seis meses anteriores alguno como pago por su trabajo?

SÍ 1

NO 2

→ Regalos

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 CÓDIGO	05 GASTO SEMESTRAL ESTIMADO	06 FORMA DE PAGO POR EL TRABAJO	07 NOMBRE	08 NÚMERO DE RENGLÓN
¿Qué artículo o servicio recibió?	Registra la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad recibió de...? y ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado?		Transcribe el precio estimado total de la columna 03 PESOS	¿Este artículo o servicio lo obtuvo como? 1. Parte del sueldo 2. Complemento del sueldo 3. Menores de 12 años	Registra el nombre de la persona que recibió el pago en especie	Transcribe del apartado 1.3 col. 01
			2				
			2				
			2				
			2				
			2				
			2				
TOTAL P000							

APARTADO 4.1 ENSERES DOMÉSTICOS Y MANTENIMIENTO DE LA VIVIENDA REGALOS

De estos artículos y servicios ¿recibió durante los seis meses anteriores alguno como regalo por parte de otro hogar, del gobierno, organizaciones privadas, partidos políticos, etc.?

SÍ 1 NO 2 → Apoyos que recibe el hogar

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN, EMPRESA O INSTITUCIÓN	05 CÓDIGO	06 GASTO SEMESTRAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio recibió?	Registra la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad recibió de ...? y ¿Cuánto habría pagado... si lo hubiera comprado?	¿Quién le regaló el artículo o servicio? Registra el nombre de la organización o institución, si es pública o privada. Si proviene de alguna persona, registra "otro hogar".	Registra código	Transcribe el precio estimado total de la columna 03 PESOS
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
TOTAL R000					

APOYOS QUE RECIBE EL HOGAR

De estos artículos y servicios ¿adquirió durante los seis meses anteriores alguno como ayuda por parte de organizaciones privadas, del gobierno, partidos políticos, etc.?

SÍ 1 NO 2 → Apartado 4.2 Artículos de esparcimiento

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN	04.1 CÓDIGO	05 GASTO SEMESTRAL EFECTUADO	06 GASTO SEMESTRAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio adquirió?	Registra la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad... adquirió? y ¿Cuánto habría pagado... si lo hubiera comprado?	¿Quién le proporcionó el artículo o servicio? Registra el nombre de la organización o institución, si es pública o privada.	Registra código	¿Cuánto pagó por este artículo o servicio? PESOS	Transcribe el precio estimado total de la columna 03
				4		
				4		
				4		
				4		
				4		
				4		
TOTAL V000						

APARTADO 4.2 ARTÍCULOS DE ESPARCIMIENTO

01 CONCEPTO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	04 LUGAR DE COMPRA	04.1	05 FORMA DE PAGO	06 COSTO DE LOS ARTÍCULOS	07 ENGANCHE Y ABONOS	08 CONTADO	09 GASTO SEMESTRAL	10 GASTO MENSUAL
Durante los meses de _____ a _____ ¿compró algún artículo de los que le voy a mencionar?		¿Cuántos... compró? y ¿Cuál fue su precio unitario?	¿Dónde compró este artículo?	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 (persona particular o establecimiento comercial)	¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	¿Cuánto pagó de enganche y abonos? PESOS	¿Cuánto pagó de contado? PESOS	Suma las cantidades de las columnas 07 y 08 PESOS	¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

A) ARTÍCULOS Y EQUIPO AUDIOVISUAL

Radio y radio despertador sin tocacintas	L001									
Estéreo y modular	L002									
Grabadora con o sin despertador (excepto con reproductor de CD's)	L003									
Televisión blanco y negro (incluye portátil)	L004									
Televisión color (incluye portátil)	L005									
Videocasetera y DVD	L006									
Computadora	L007									
Accesorios para computadora (mouse, módem, etc.)	L008									
Antena parabólica, decodificador, control remoto, etc.	L009									
Accesorios: bocinas, audífonos, antena aérea, control remoto, etc.	L010									
Videocasetes, cartuchos y discos para videojuegos	L011									
Reproductor de discos compactos (incluye discman, grabadora con CD's)	L012									
Reproductor de discos compactos para vehículos y autoestéreos	L013									
Alquiler de televisión, videocaseteras, videocámaras, computadoras y equipo	L014									
Otros aparatos: regresadora de video, walkman, etc.	L015									
Reparación y/o mantenimiento de los artículos anteriores	L016									
SUBTOTAL	L701									

OBSERVACIONES:

L015:

APARTADO 4.2 ARTÍCULOS DE ESPARCIMIENTO

01 CONCEPTO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	04 LUGAR DE COMPRA	04.1	05 FORMA DE PAGO	06 COSTO DE LOS ARTÍCULOS	07 ENGANCHE Y ABONOS	08 CONTADO	09 GASTO SEMESTRAL	10 GASTO MENSUAL
Durante los meses de _____ a _____ ¿compró algún artículo o equipo de los que le voy a mencionar?		¿Cuántos... compró? y ¿Cuál fue su precio unitario?	¿Dónde compró este artículo?	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 (persona particular o establecimiento comercial)	¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	¿Cuánto pagó de enganche y abonos? PESOS	¿Cuánto pagó de contado? PESOS	Suma las cantidades de las columnas 07 y 08 PESOS	¿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, videojuegos	L024									
Instrumentos musicales	L025									
Artículos de deporte y cacería (aparatos para ejercicio, etc.)	L026									
Artículos de jardinería: plantas, flores, macetas, tierra, abonos.	L027									
Reparación y/o mantenimiento de los artículos anteriores (especifique)	L028									
Compra y cuidado de animales domésticos: patos, perros, etc.	L029									

SUBTOTAL

TOTAL

OBSERVACIONES:

L021:

APARTADO 4.2 ARTÍCULOS DE ESPARCIMIENTO AUTOCONSUMO

De estos artículos y servicios ¿tomó o utilizó durante los seis meses anteriores alguno de su negocio?

SÍ 1

NO 2

→ Pago en especie

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 CÓDIGO	05 GASTO SEMESTRAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio tomó o utilizó?	Registra la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad tomó de ...? y ¿Cuánto habría pagado... si lo hubiera comprado?		Transcribe el precio estimado total de la columna 03 PESOS
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
TOTAL A000				

PAGO EN ESPECIE

De estos artículos y servicios ¿recibió durante los seis meses anteriores alguno como pago por su trabajo?

SÍ 1

NO 2

→ Regalos

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 CÓDIGO	05 GASTO SEMESTRAL ESTIMADO	06 FORMA DE PAGO POR EL TRABAJO	07 NOMBRE	08 NÚMERO DE RENGLÓN
¿Qué artículo o servicio recibió?	Registra la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad recibió de...? y ¿Cuánto habría pagado... si lo hubiera comprado?		Transcribe el precio estimado total de la columna 03 PESOS	¿Este artículo o servicio lo obtuvo como? 1. Parte del sueldo 2. Complemento del sueldo 3. Menores de 12 años	Registra el nombre de la persona que recibió el pago en especie	Transcribe del apartado 1.3 col.01
			2				
			2				
			2				
			2				
			2				
			2				
TOTAL P000							

APARTADO 4.2 ARTÍCULOS DE ESPARCIMIENTO REGALOS

De estos artículos y servicios ¿recibió durante los seis meses anteriores alguno como regalo por parte de otro hogar, del gobierno, organizaciones privadas, partidos políticos, etc.?

SÍ 1

NO 2

→ Apoyos que recibe el hogar

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN, EMPRESA O INSTITUCIÓN	05 CÓDIGO	06 GASTO SEMESTRAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio recibió?	Registra la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad recibió de ...? y ¿Cuánto habría pagado... si lo hubiera comprado?	¿Quién le regaló el artículo o servicio? Registra el nombre de la organización o institución, si es pública o privada. Si proviene de alguna persona, registra "otro hogar"	Registra código	Transcribe el precio estimado total de la columna 03 PESOS
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
TOTAL R000					

APOYOS QUE RECIBE EL HOGAR

De estos artículos y servicios ¿adquirió durante los seis meses anteriores alguno como ayuda por parte de organizaciones privadas, del gobierno, partidos políticos, etc.?

SÍ 1

NO 2

→ Apartado 4.3 Transporte

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN	04.1 CÓDIGO	05 GASTO SEMESTRAL EFECTUADO	06 GASTO SEMESTRAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio adquirió?	Registra la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad... adquirió? y ¿Cuánto habría pagado... si lo hubiera comprado?	¿Quién le proporcionó el artículo o servicio? Registra el nombre de la organización o institución, si es pública o privada	Registra código	¿Cuánto pagó por este artículo o servicio? PESOS	Transcribe el precio estimado total de la columna 03
				4		
				4		
				4		
				4		
				4		
				4		
TOTAL V000						

APARTADO 4.3 TRANSPORTE

01 CONCEPTO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	04 LUGAR DE COMPRA	04.1	05 FORMA DE PAGO	06 COSTO DE LOS ARTÍCULOS	07 ENGANCHE Y ABONOS	08 CONTADO	09 GASTO SEMESTRAL	10 GASTO MENSUAL
Durante los meses de _____ a _____ ¿compró algún artículo de los que le voy a mencionar?		¿Cuántos... compró o utilizó? ¿Cuál fue su precio unitario?	¿Dónde compró o recibió este artículo o servicio?	C O D I G O	Este artículo o servicio ¿lo pagó? 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria 3. Con tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	¿Cuánto pagó de enganche y abonos? PESOS	¿Cuánto pagó de contado? PESOS	<i>Suma las cantidades de las columnas 07 y 08</i> PESOS	¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

A) TRANSPORTE

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

B) ADQUISICIÓN DE VEHÍCULOS DE USO PARTICULAR

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

SUBTOTAL

M701

OBSERVACIONES:

M006:

M011:

M018:

APARTADO 4.3 TRANSPORTE

01 CONCEPTO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	04 LUGAR DE COMPRA	04.1	05 FORMA DE PAGO	06 COSTO DE LOS ARTÍCULOS	07 ENGANCHE Y ABONOS	08 CONTADO	09 GASTO SEMESTRAL	10 GASTO MENSUAL
Durante los meses de _____ a _____ ¿compró algún artículo de los que le voy a mencionar?		¿Cuántos... compró o utilizó? ¿Cuál fue su precio unitario?	¿Dónde compró o recibió este artículo o servicio?	C Ó D I G O	Este artículo o servicio ¿lo pagó? 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria 3. Con tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	¿Cuánto pagó de enganche y abonos? PESOS	¿Cuánto pagó de contado? PESOS	Suma las cantidades de las columnas 07 y 08 PESOS	¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

C) REFACCIONES, PARTES, ACCESORIOS Y MANTENIMIENTO DE VEHÍCULOS

Llantas	M012									
Acumulador	M013									
Refacciones: bujías, bandas, filtros, etc.	M014									
Partes de vehículos: vidrios, salpicaderas, etc.	M015									
Accesorios: espejos, manijas, antenas, etc.	M016									
Servicios de afinación, alineación y balanceo	M017									
Otros servicios: ajuste de motor, de frenos, hojalatería, pintura, etc.	M018									

SUBTOTAL

M702

TOTAL

M901

GASTOS REALIZADOS CON TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA O COMERCIAL

Cruza

1. Durante los seis meses anteriores ¿pagó usted o alguna de las personas que forman parte de su hogar alguno de estos artículos con tarjeta de crédito bancaria?

SÍ
No la utilizó

1
2

¿Cuánto pagó?

TB12

MENSUAL

SEMESTRAL

2. Durante los seis meses anteriores ¿pagó usted o alguna de las personas que forman parte de su hogar alguno de estos artículos con tarjeta de crédito comercial?

SÍ
No la utilizó

1
2

¿Cuánto pagó?

TC12

GASTO EN REGALOS A PERSONAS AJENAS AL HOGAR

Cruza

1. Durante los seis meses anteriores ¿compró algún artículo o pagó algún servicio para regalar a personas que no forman parte de su hogar?

SÍ
NO

1
2

¿Cuánto pagó?

T913

MENSUAL

SEMESTRAL

→ Autoconsumo

2. De los artículos o servicios que compró o pagó durante los seis meses anteriores para regalar ¿pagó alguno con tarjeta de crédito bancaria o comercial?

SÍ
No la utilizó

1
2

¿Cuánto pagó?

TR12

APARTADO 4.3 TRANSPORTE AUTOCONSUMO

De estos artículos y servicios ¿tomó o utilizó durante los seis meses anteriores alguno de su negocio?

SÍ 1

NO 2

→ Pago en especie

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 CÓDIGO	05 GASTO SEMESTRAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio tomó o utilizó?	Registra la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad tomó de ...? y ¿Cuánto habría pagado... si lo hubiera comprado?		Transcribe el precio estimado total de la columna 03 PESOS
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			TOTAL A000	

PAGO EN ESPECIE

De estos artículos y servicios ¿recibió durante los seis meses anteriores alguno como pago por su trabajo?

SÍ 1

NO 2

→ Regalos

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 CÓDIGO	05 GASTO SEMESTRAL ESTIMADO	06 FORMA DE PAGO POR EL TRABAJO	07 NOMBRE	08 NÚMERO DE RENGLÓN
¿Qué artículo o servicio recibió?	Registra la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad recibió de...? y ¿Cuánto habría pagado... si lo hubiera comprado?		Transcribe el precio estimado total de la columna 03 PESOS	¿Este artículo o servicio lo obtuvo como? 1. Parte del sueldo 2. Complemento del sueldo 3. Menores de 12 años	Registra el nombre de la persona que recibió el pago en especie	Transcribe del apartado 1.3 col. 01
			2				
			2				
			2				
			2				
			2				
			2				
			TOTAL P000				

APARTADO 4.3 TRANSPORTE

REGALOS

De estos artículos y servicios ¿recibió durante los seis meses anteriores alguno como regalo por parte de otro hogar, del gobierno, organizaciones privadas, partidos políticos, etc.?

SÍ 1

NO 2

→ Apoyos que recibe el hogar

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN, EMPRESA O INSTITUCIÓN	05 CÓDIGO	06 GASTO SEMESTRAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio recibió?	Registra la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad recibió de ...? y ¿Cuánto habría pagado... si lo hubiera comprado?	¿Quién le regaló el artículo o servicio? Registra el nombre de la organización o institución, si es pública o privada. Si proviene de alguna persona, registra "otro hogar"	Registra código	Transcribe el precio estimado total de la columna 03 PESOS
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
TOTAL R000					

APOYOS QUE RECIBE EL HOGAR

De estos artículos y servicios ¿adquirió durante los seis meses anteriores alguno como ayuda por parte de organizaciones privadas, del gobierno, partidos políticos, etc.?

SÍ 1

NO 2

→ Apartado 4.4 Otros gastos

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN	04.1 CÓDIGO	05 GASTO SEMESTRAL EFECTUADO	06 GASTO SEMESTRAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio adquirió?	Registra la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad... adquirió? y ¿Cuánto habría pagado... si lo hubiera comprado?	¿Quién le proporcionó el artículo o servicio? Registra el nombre de la organización o institución, si es pública o privada	Registra código	¿Cuánto pagó por este artículo o servicio? PESOS	Transcribe el precio estimado total de la columna 03
				4		
				4		
				4		
				4		
				4		
				4		
TOTAL V000						

APARTADO 4.4 OTROS GASTOS

(01) CONCEPTO	(02) CLAVE	(03) GASTO SEMESTRAL	(04) GASTO MENSUAL
Durante los meses de _____ a _____ ¿utilizó algún servicio de los que le voy a mencionar?		¿Cuánto pagó en los seis meses? PESOS	¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

B) TRANSFERENCIAS

Indemnizaciones pagadas a terceros	N011		
Pérdidas y robos en dinero (excluya negocios)	N012		
Ayuda a parientes y personas ajenas al hogar (en dinero)	N013		
Contribuciones a instituciones benéficas en dinero, iglesias, cruz roja , incluye servicios eclesiásticos	N014		
Servicios del sector público: expedición de pasaporte, actas, títulos, etc.	N015		
Trámites para vehículos: licencias, placas, verificación vehicular, etc.	N016		
SUBTOTAL		N702	
TOTAL		N901	

GASTO REALIZADO CON TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA O COMERCIAL

Cruza

1. Durante los seis meses anteriores ¿pagó usted o alguna de las personas que forman parte de su hogar alguno de estos artículos con tarjeta de crédito bancaria?	SÍ	1	¿Cuánto pagó?	TB13	MENSUAL	SEMESTRAL
	No la utilizó	2				
2. Durante los seis meses anteriores ¿pagó usted o alguna de las personas que forman parte de su hogar alguno de estos artículos con tarjeta de crédito comercial?	SÍ	1	¿Cuánto pagó?	TC13	MENSUAL	SEMESTRAL
	No la utilizó	2				

GASTO EN REGALOS A PERSONAS AJENAS AL HOGAR

Cruza

1. Durante los seis meses anteriores ¿compró algún artículo o servicio para regalar a personas que no forman parte de su hogar?	SÍ	1	¿Cuánto pagó?	T914	MENSUAL	SEMESTRAL
	NO	2				
2. De los artículos o servicios que compró durante los seis meses anteriores para regalar ¿pagó alguno con tarjeta de crédito bancaria o comercial?	SÍ	1	¿Cuánto pagó?	TR13	MENSUAL	SEMESTRAL
	No la utilizó	2				

APARTADO 4.4 OTROS GASTOS AUTOCONSUMO

De estos artículos y servicios ¿tomó o utilizó durante los seis meses anteriores alguno de su negocio? SÍ 1 NO 2 → Pago en especie

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 CÓDIGO	05 GASTO SEMESTRAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio tomó o utilizó?	Registra la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad tomó de...? y ¿Cuánto habría pagado... si lo hubiera comprado?		Transcribe el precio estimado total de la columna 03 PESOS
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
TOTAL A000				

PAGO EN ESPECIE

De estos artículos y servicios ¿recibió alguno durante los seis meses anteriores como pago por su trabajo? SÍ 1 NO 2 → Regalos

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 CÓDIGO	05 GASTO SEMESTRAL ESTIMADO	06 FORMA DE PAGO POR EL TRABAJO	07 NOMBRE	08 NÚMERO DE RENGLÓN
¿Qué artículo o servicio recibió?	Registra la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad recibió de...? y ¿Cuánto habría pagado... si lo hubiera comprado?		Transcribe el precio estimado total de la columna 03 PESOS	¿Este artículo o servicio lo obtuvo como? 1. Parte del sueldo 2. Complemento del sueldo 3. Menores de 12 años	Registra el nombre de la persona que recibió el pago en especie	Transcribe del apartado 1.3 col. 01
			2				
			2				
			2				
			2				
			2				
			2				
TOTAL P000							

APARTADO 4.4 OTROS GASTOS

REGALOS

De estos artículos y servicios ¿recibió durante los seis meses anteriores alguno como regalo por parte de otro hogar, del gobierno, organizaciones privadas, partidos políticos, etc.?

SÍ 1

NO 2

→ Apoyos que recibe el hogar

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN, EMPRESA O INSTITUCIÓN	05 CÓDIGO	06 GASTO SEMESTRAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio recibió?	Registra la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad recibió de ...? y ¿Cuánto habría pagado... si lo hubiera comprado?	¿Quién le regaló el artículo o servicio? Registra el nombre de la organización o institución, si es pública o privada. Si proviene de alguna persona, registra "otro hogar"	Registra código	Transcribe el precio estimado total de la columna 03 PESOS
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
TOTAL R000					

APOYOS QUE RECIBE EL HOGAR

De estos artículos y servicios ¿adquirió durante los seis meses anteriores alguno como ayuda por parte de organizaciones privadas, del gobierno, partidos políticos, etc.?

SÍ 1

NO 2

→ Apartado 4.5 Erogaciones financieras y de capital

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN	04.1 CÓDIGO	05 GASTO SEMESTRAL EFECTUADO	06 GASTO SEMESTRAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio adquirió?	Registra la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad... adquirió? y ¿Cuánto habría pagado... si lo hubiera comprado?	¿Quién le proporcionó el artículo o servicio? Registra el nombre de la organización o institución, si es pública o privada	Registra código	¿Cuánto pagó por este artículo o servicio? PESOS	Transcribe el precio estimado total de la columna 03
				4		
				4		
				4		
				4		
				4		
				4		
TOTAL V000						

TOTAL V000

APARTADO 4.5 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 meses de _____ a _____ ?		El mes pasado ¿Cuánto gastó por?	¿Cuáles fueron sus gastos durante los meses de...?																	

Depósitos en cuentas de ahorro, tandas, cajas de ahorro, etc.	Q001																			
Préstamos a personas ajenas al hogar	Q002																			
Pagos 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																			
Pago de intereses por préstamos recibidos	Q005																			
Compra de monedas nacionales o extranjeras, metales preciosos, alhajas, obras de arte, etc.	Q006																			
Seguro de vida capitalizable	Q007																			
Herencias, dotes y legados	Q008																			
Compra de casas, condominios, locales o terrenos que no habita el hogar	Q009																			
Compra de terrenos, casas o condominios que habita el hogar	Q010																			
Pago de hipotecas de bienes inmuebles: casas, locales, terrenos, edificios, etc.	Q011																			
Otras erogaciones no consideradas en las preguntas anteriores (especifique)	Q012																			
Compra de maquinaria, equipo, animales destinados a la reproducción, utilizados en negocios propiedad el hogar	Q013																			
Balance negativo en negocios propiedad del hogar agropecuarios y no agropecuarios	Q014																			
Compra de valores: cédulas, acciones y bonos	Q015																			
Compra de marcas, patentes y derechos de autor	Q016																			

TOTAL	Q901																			
		MES PASADO																		

OBSERVACIONES:
Q012:

APARTADO 4.5 EROGACIONES FINANCIERAS Y DE CAPITAL

AUTOCONSUMO

De estos artículos y servicios ¿tomó o utilizó durante los seis meses anteriores alguno de su negocio?

SÍ 1

NO 2

→ Pago en especie

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 CÓDIGO	05 GASTO SEMESTRAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio tomó o utilizó?	Registra la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad tomó de ...? y ¿Cuánto habría pagado... si lo hubiera comprado?		Transcribe el precio estimado total de la columna 03 PESOS
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
TOTAL A000				

PAGO EN ESPECIE

De estos artículos y servicios ¿recibió alguno durante los seis meses anteriores como pago por su trabajo?

SÍ 1

NO 2

→ Regalos

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 CÓDIGO	05 GASTO SEMESTRAL ESTIMADO	06 FORMA DE PAGO POR EL TRABAJO	07 NOMBRE	08 NÚMERO DE RENGLÓN
¿Qué artículo o servicio recibió?	Registra la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad recibió de...? y ¿Cuánto habría pagado... si lo hubiera comprado?		Transcribe el precio estimado total de la columna 03 PESOS	¿Este artículo o servicio lo obtuvo como? 1. Parte del sueldo 2. Complemento del sueldo 3. menores de 12 años	Registra el nombre de la persona que recibió el pago en especie	Transcribe del apartado 1.3 col. 01
			2				
			2				
			2				
			2				
			2				
			2				
TOTAL P000							

SECCIÓN V. INGRESOS DEL HOGAR

- APARTADO 5.1 INGRESOS INDIVIDUALES DE LOS INTEGRANTES DEL HOGAR DE 12 AÑOS Y MÁS
- APARTADO 5.2 INGRESOS INDIVIDUALES DE LOS INTEGRANTES DEL HOGAR MENORES DE 12 AÑOS
- APARTADO 5.3 CONCENTRADO DE INGRESOS DEL HOGAR
- APARTADO 5.4 IDENTIFICACIÓN DEL TIPO DE NEGOCIO
- APARTADO 5.5 NEGOCIOS INDUSTRIALES, COMERCIALES Y DE SERVICIOS (NO AGROPECUARIOS)
- APARTADO 5.6 NEGOCIOS AGRÍCOLAS
- APARTADO 5.7 NEGOCIOS DE CRÍA, EXPLOTACIÓN Y DERIVADOS DE ANIMALES
- APARTADO 5.8 NEGOCIOS DE REPRODUCCIÓN, RECOLECCIÓN DE PRODUCTOS FORESTALES Y TALA DE ÁRBOLES
- APARTADO 5.9 NEGOCIOS DE PESCA, CAZA Y CAPTURA DE ANIMALES

APARTADO 5.1 INGRESOS INDIVIDUALES DE LOS INTEGRANTES DEL HOGAR DE 12 AÑOS Y MÁS

NOMBRE _____

JEFE O JEFA

CÓDIGO DE TRABAJO

¿Cuánto dinero recibió por?
concepto

(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"/>

A) INGRESOS POR REMUNERACIONES AL TRABAJO ASALARIADO

Anota el nombre y número del mes antes de iniciar la entrevista

¡IMPORTANTE!

- No incluya 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 prestó 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 DE NEGOCIOS PROPIOS

Negocios industriales	P010	<input type="text"/>															
Negocios comerciales	P011	<input type="text"/>															
Negocios de prestación de servicios	P012	<input type="text"/>															
Negocios agrícolas	P013	<input type="text"/>															
Negocios de cría, explotación y productos derivados de animales	P014	<input type="text"/>															
Negocios de reproducción, recolección de productos forestales y tala de árboles	P015	<input type="text"/>															
Negocios de pesca, caza y captura de animales	P016	<input type="text"/>															

¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo?

P492

APARTADO 5.1 INGRESOS INDIVIDUALES DE LOS INTEGRANTES DEL HOGAR DE 12 AÑOS Y MÁS

NOMBRE _____

NÚMERO DE RENGLÓN

CÓDIGO DE TRABAJO

¿Cuánto dinero recibió por?
concepto

(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"/>

A) INGRESOS POR REMUNERACIONES AL TRABAJO ASALARIADO

Anota el nombre y número del mes antes de iniciar la entrevista

¡IMPORTANTE!

- No incluya 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 prestó 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 DE NEGOCIOS PROPIOS

Negocios industriales	P010	<input type="text"/>															
Negocios comerciales	P011	<input type="text"/>															
Negocios de prestación de servicios	P012	<input type="text"/>															
Negocios agrícolas	P013	<input type="text"/>															
Negocios de cría, explotación y productos derivados de animales	P014	<input type="text"/>															
Negocios de reproducción, recolección de productos forestales y tala de árboles	P015	<input type="text"/>															
Negocios de pesca, caza y captura de animales	P016	<input type="text"/>															

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

APARTADO 5.1 INGRESOS INDIVIDUALES DE LOS INTEGRANTES DEL HOGAR DE 12 AÑOS Y MÁS

NOMBRE _____

NÚMERO DE RENGLÓN

CÓDIGO DE TRABAJO

¿Cuánto dinero recibió por?
concepto

(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"/>

A) INGRESOS POR REMUNERACIONES AL TRABAJO ASALARIADO

Anota el nombre y número del mes antes de iniciar la entrevista

¡IMPORTANTE!

- No incluya 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 prestó 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 DE NEGOCIOS PROPIOS

Negocios industriales	P010	<input type="text"/>															
Negocios comerciales	P011	<input type="text"/>															
Negocios de prestación de servicios	P012	<input type="text"/>															
Negocios agrícolas	P013	<input type="text"/>															
Negocios de cría, explotación y productos derivados de animales	P014	<input type="text"/>															
Negocios de reproducción, recolección de productos forestales y tala de árboles	P015	<input type="text"/>															
Negocios de pesca, caza y captura de animales	P016	<input type="text"/>															

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

APARTADO 5.1 INGRESOS INDIVIDUALES DE LOS INTEGRANTES DEL HOGAR DE 12 AÑOS Y MÁS

NOMBRE _____

NÚMERO DE RENGLÓN

CÓDIGO DE TRABAJO

¿Cuánto dinero recibió por?
concepto

(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"/>

A) INGRESOS POR REMUNERACIONES AL TRABAJO ASALARIADO

Anota el nombre y número del mes antes de iniciar la entrevista

¡IMPORTANTE!

- No incluya 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 prestó 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 DE NEGOCIOS PROPIOS

Negocios industriales	P010	<input type="text"/>															
Negocios comerciales	P011	<input type="text"/>															
Negocios de prestación de servicios	P012	<input type="text"/>															
Negocios agrícolas	P013	<input type="text"/>															
Negocios de cría, explotación y productos derivados de animales	P014	<input type="text"/>															
Negocios de reproducción, recolección de productos forestales y tala de árboles	P015	<input type="text"/>															
Negocios de pesca, caza y captura de animales	P016	<input type="text"/>															

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

APARTADO 5.1 INGRESOS INDIVIDUALES DE LOS INTEGRANTES DEL HOGAR DE 12 AÑOS Y MÁS

NOMBRE _____

NÚMERO DE RENGLÓN

CÓDIGO DE TRABAJO

¿Cuánto dinero recibió por?
concepto

(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"/>

A) INGRESOS POR REMUNERACIONES AL TRABAJO ASALARIADO

Anota el nombre y número del mes antes de iniciar la entrevista

¡IMPORTANTE!

- No incluya 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 prestó 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 DE NEGOCIOS PROPIOS

Negocios industriales	P010	<input type="text"/>															
Negocios comerciales	P011	<input type="text"/>															
Negocios de prestación de servicios	P012	<input type="text"/>															
Negocios agrícolas	P013	<input type="text"/>															
Negocios de cría, explotación y productos derivados de animales	P014	<input type="text"/>															
Negocios de reproducción, recolección de productos forestales y tala de árboles	P015	<input type="text"/>															
Negocios de pesca, caza y captura de animales	P016	<input type="text"/>															

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

APARTADO 5.1 INGRESOS INDIVIDUALES DE LOS INTEGRANTES DEL HOGAR DE 12 AÑOS Y MÁS

NOMBRE _____

NÚMERO DE RENGLÓN

CÓDIGO DE TRABAJO

¿Cuánto dinero recibió por?
concepto

(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"/>

A) INGRESOS POR REMUNERACIONES AL TRABAJO ASALARIADO

Anota el nombre y número del mes antes de iniciar la entrevista

¡IMPORTANTE!

- No incluya 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 prestó 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 DE NEGOCIOS PROPIOS

Negocios industriales	P010	<input type="text"/>															
Negocios comerciales	P011	<input type="text"/>															
Negocios de prestación de servicios	P012	<input type="text"/>															
Negocios agrícolas	P013	<input type="text"/>															
Negocios de cría, explotación y productos derivados de animales	P014	<input type="text"/>															
Negocios de reproducción, recolección de productos forestales y tala de árboles	P015	<input type="text"/>															
Negocios de pesca, caza y captura de animales	P016	<input type="text"/>															

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

APARTADO 5.2 INGRESOS INDIVIDUALES DE LOS INTEGRANTES DEL HOGAR MENORES DE 12 AÑOS

NOMBRE _____

NÚMERO DE RENGLÓN

CÓDIGO DE TRABAJO

PARA TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR DE 5 A 11 AÑOS PREGUNTAR AL RESPONSABLE DEL MENOR

1. Durante los meses de _____ a _____, ¿tal vez ayudó trabajando...
periodo de referencia

zona urbana
**en una tienda, taller o en el supermercado y le pagaron?
 realizando mandados o quehaceres en una sola casa?**

zona rural
**cuidando animales o realizando labores del campo para un solo patrón?
 en una tienda o en un taller haciendo artesanías?**

(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"/>
<i>Anota el nombre y número del mes antes de iniciar la entrevista.</i>						

A) INGRESOS POR REMUNERACIONES AL TRABAJO ASALARIADO

Sueldos, salarios o jornal	P001	<input type="text"/>				
Comisiones y propinas	P003	<input type="text"/>				

2. ¿Durante este mismo tiempo...

zona urbana
**vendió dulces, botes de aluminio o cualquier otro producto por su cuenta?
 fue a cortar el pasto de varios vecinos?**

zona rural
**cuidó vacas, chivos, puercos, gallinas o realizó labores en el campo para varios patrones?
 cortó o recolectó leña, flores, frutos o capturó animales como peces, pájaros, víboras para venderlos por su cuenta?**

B) INGRESOS DE NEGOCIOS PROPIOS

Negocios industriales	P010	<input type="text"/>				
Negocios comerciales	P011	<input type="text"/>				
Negocios de prestación de servicios	P012	<input type="text"/>				
Negocios agrícolas	P013	<input type="text"/>				
Negocios de cría, explotación y productos derivados de animales	P014	<input type="text"/>				
Negocios de producción, recolección de productos forestales y tala de árboles	P015	<input type="text"/>				
Negocios de pesca, caza y captura de animales	P016	<input type="text"/>				

SUBTOTAL DEL INTEGRANTE (P001 a P016)	P701	<input type="text"/>				
---------------------------------------	------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

APARTADO 5.3 CONCENTRADO DE LOS INGRESOS DEL HOGAR

9	9
---	---

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

A) INGRESOS POR REMUNERACIONES AL TRABAJO ASALARIADO

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															

B) INGRESOS DE NEGOCIOS PROPIOS

Negocios industriales	P010															
Negocios comerciales	P011															
Negocios de prestación de servicios	P012															
Negocios agrícolas	P013															
Negocios de cría, explotación y productos derivados de animales	P014															
Negocios de reproducción, recolección de productos forestales y tala de árboles	P015															
Negocios de pesca, caza y captura de animales	P016															

OBSERVACIONES:

APARTADO 5.4 IDENTIFICACIÓN DEL TIPO DE NEGOCIO

PARA LOS INTEGRANTES DEL HOGAR QUE TRABAJARON COMO PATRONES, CUENTA PROPIA Y COOPERATIVISTAS

(1) NÚMERO DE REGLÓN	(2) NOMBRE	(3) TRABAJO	(4) SOCIOS QUE VIVEN EN EL HOGAR					(5) CONTABILIDAD DEL NEGOCIO		(6) REGISTRO		
Transcribe del apartado 1.3 col. 01	Transcribe del apartado 1.3 columna 02	Anota el código de trabajo Para cada uno utiliza un renglón, para trabajos anteriores al mes pasado anota código 8 ó 9 según corresponda	¿Cuenta con socios en su negocio que sean integrantes del hogar? ¿Cuántos? Anota el número de personas Anota N.R. de los socios					Para realizar las cuentas en su negocio... Lee y anota un código 1. ¿Utiliza los servicios de un contador o un profesional? 2. ¿Utiliza los cuadernos de ingreso proporcionados por la Secretaría de Hacienda? 3. ¿Realiza apuntes personales? 4. Otro especifique 5. No realiza cuentas		¿Su negocio cuenta con un registro ante notario como sociedad? Sí → Formatos individuales D o C NO → Formatos individuales E o C		
		N. R.	Cruza Sí					Cruza NO	Código	Opción 4, específica:	Sí	NO
			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:

APARTADO 5.5 NEGOCIOS INDUSTRIALES, COMERCIALES Y DE SERVICIOS (NO AGROPECUARIOS)

NOMBRE DEL PROPIETARIO _____

NÚMERO DE RENGLÓN

CÓDIGO DE TRABAJO

ACTIVIDAD ECONÓMICA

Apóyate en la información del apartado 1.4, columnas de actividad económica de la empresa.

Cruza una o más opciones

Industrial

Comercial

Servicios

1. ¿Cuenta con socios en su negocio?

SÍ

1.1. ¿Cuántos?

→ Preg. 1.2

NO

→ Preg. 2

1.2. ¿Cuántos son integrantes del hogar?

1.3. ¿Cuántos no son integrantes del hogar?

1.3.1. ¿Cuántos hombres?

1.3.2. ¿Cuántas mujeres?

2. ¿Cuántas personas ocupó en su negocio? (sin incluirse usted)

Con "0" → Preg. 3

2.1.1. ¿Cuántos hombres?

2.1.2. ¿Cuántas mujeres?

2.2. ¿A cuántas personas les pagó?

2.3. ¿Cuántas eran integrantes del hogar que le ayudaron sin pago?

2.4. ¿Cuántas no eran integrantes del hogar que le ayudaron sin pago?

3. ¿Dónde realizó sus actividades?

Lee y cruza uno o más códigos

En su domicilio, sin una instalación especial..... 3.1

En su domicilio, con una instalación especial..... 3.2

Ambulante de casa en casa o en la calle..... 3.3

Puesto improvisado en la vía pública o tianguis..... 3.4

En el domicilio de los clientes..... 3.5

En vehículo para el transporte de personas o mercancías como taxi, pesero, camión, etc..... 3.6

Puesto fijo en la calle..... 3.7

En un local, taller, fábrica o establecimiento..... 3.8

Otro lugar no mencionado anteriormente. Especifica: 3.9

Preg. 4

OBSERVACIONES:

4. ¿Cuánto gastó por.....?											
concepto											
(1) CONCEPTO	(2) CLAVE	(3) GASTOS DEL MES PASADO				(4) GASTOS MENSUALES					
<i>Anota 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, servicios profesionales, etc.	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	4.23										
Específica:											
GASTO TOTAL	4.00										

11. De lo que produce, vende o de los servicios que presta
¿cuánto destinó para... *Solicita estimación*

(03) INGRESO DEL MES PASADO		(04) INGRESOS MENSUALES									
<i>Anota el número del mes antes de iniciar la entrevista</i>											

regalar?	11.1																					
pagar a sus trabajadores?	11.2																					
pagar una deuda que adquirió para el negocio?	11.3																					
pagar una deuda referente al hogar?	11.4																					

12. ¿Cuánto dinero recibió como apoyo para su negocio....

del gobierno federal, estatal o municipal con el compromiso de pagarlo?	12.1																					
o sin el compromiso de pagarlo?	12.2																					
de instituciones no gubernamentales con el compromiso de pagarlo?	12.3																					
o sin el compromiso de pagarlo?	12.4																					

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

13.0

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

14.0

15. ¿Cuál es el valor de los productos o servicios que
guardó o tomó para continuar con sus procesos
productivos?

15.0

OBSERVACIONES:

APARTADO 5.6 NEGOCIOS AGRÍCOLAS (CICLO OTOÑO - INVIERNO)

NOMBRE DEL AGRICULTOR: _____

NÚMERO DE RENGLÓN

CÓDIGO DE TRABAJO

ACTIVIDAD ECONÓMICA

1. ¿Sembró o cosechó entre octubre de 2004 y febrero de 2005 o tuvo huertos familiares, invernaderos, viveros u hortalizas propiedad del hogar?

Cruza

SÍ 1 → Preg. 2 NO 2 → Preg. 1.1

1.1. ¿Preparó sus tierras para el siguiente ciclo agrícola?

SÍ 1 → Preg. 19 NO 2 → Preg. 20

(2) NOMBRE	(2.1) CÓDIGO	(3) COSECHA		(4) CAUSA DE NO COSECHA	(4.1) CÓDI- GO	(5) MES DE COSECHA	(6) LUGAR DONDE REALIZÓ SUS ACTIVIDADES		(7) APARCERÍAS		(8) CANTIDAD COSECHADA				OBSERVACIONES:
		¿Cosechó este producto? Cruza SÍ → 5 NO	¿Por qué no cosechó? → Siguiete renglón o pregunta 19				¿En qué mes cose- chó?	¿Las actividades las realizó dentro del predio de la vivienda? Cruza SÍ NO	¿El cultivo se hizo a medias o aparcerías? Cruza SÍ NO	NO en preg. 7 ¿Cuánto cosechó? SÍ en preg. 7 ¿Con cuánto se quedó? <i>Incluye lo que tomó y/o vendió antes de haber realizado la cosecha</i>	(8.1) CANTIDAD	(8.2) UNIDAD DE MEDIDA	(8.3) EQUIVALENCIA EN KILOGRAMOS POR UNIDAD	(8.4) TOTAL DE LA COSECHA EN KILOGRAMOS <i>Col. 8.1 x Col. 8.3</i>	
	1	1	2				1	2	1	2					
	1	1	2				1	2	1	2					
	1	1	2				1	2	1	2					
	1	1	2				1	2	1	2					
	1	1	2				1	2	1	2					
	1	1	2				1	2	1	2					
	1	1	2				1	2	1	2					
	1	1	2				1	2	1	2					
	1	1	2				1	2	1	2					
	1	1	2				1	2	1	2					
	1	1	2				1	2	1	2					
	1	1	2				1	2	1	2					
	1	1	2				1	2	1	2					
	1	1	2				1	2	1	2					
	1	1	2				1	2	1	2					

APARTADO 5.6 NEGOCIOS AGRÍCOLAS (CICLO PRIMAVERA - VERANO)

21. ¿Sembró o cosechó entre marzo de 2005 al día de hoy o tuvo huertos familiares, invernaderos, viveros u hortalizas propiedad del hogar?

Cruza

SÍ 1 → Preg. 22 NO 2 → Preg. 21.1

21.1. ¿Preparó sus tierras para el siguiente ciclo agrícola?

SÍ 1 → Preg. 39 NO 2 → Preg. 40

(22) NOMBRE	(22.1) CÓDIGO	(23) COSECHA		(24) CAUSA DE NO COSECHA	(24.1) CÓDI- GO	(25) MES DE COSECHA	(26) LUGAR DONDE REALIZÓ SUS ACTIVIDADES		(27) APARCERÍAS		(28) CANTIDAD COSECHADA				OBSERVACIONES:
		¿Cosechó este producto?	→ Siguiente renglón o pregunta 39				¿En qué mes cose- chó?	¿Las actividades las realizó dentro del predio de la vivienda?	¿El cultivo se hizo a medias o aparcerías?	(28.1) CANTIDAD	(28.2) UNIDAD DE MEDIDA	(28.3) EQUIVALENCIA EN KILOGRAMOS POR UNIDAD	(28.4) TOTAL DE LA COSECHA EN KILOGRAMOS		
Enlista		Cruza SÍ NO → 25					Cruza SÍ NO		Cruza SÍ NO						
	1	1 2					1 2	1 2	1 2						
	1	1 2					1 2	1 2	1 2						
	1	1 2					1 2	1 2	1 2						
	1	1 2					1 2	1 2	1 2						
	1	1 2					1 2	1 2	1 2						
	1	1 2					1 2	1 2	1 2						
	1	1 2					1 2	1 2	1 2						
	1	1 2					1 2	1 2	1 2						
	1	1 2					1 2	1 2	1 2						
	1	1 2					1 2	1 2	1 2						
	1	1 2					1 2	1 2	1 2						

APARTADO 5.6 NEGOCIOS AGRÍCOLAS (CICLO PRIMAVERA - VERANO)

(29) NOMBRE	(29.1) CÓDIGO	(30) VENTA DE LA COSECHA				(31) VALOR DE LA COSECHA			(32) CONSUMO PARA LA PRODUCCIÓN				
¿Cuáles eran los cultivos, frutales, agaves y/o plantaciones? <i>Enlista</i>		¿Vendió de su cosecha? <i>Incluye lo que vendió antes de haber realizado la cosecha</i>				De lo que vendió ¿a cómo se lo pagaron?			¿Guardó o tomó de su cosecha para sembrar y/o alimentar a los animales utilizados en la producción? <i>Incluye lo que tomó antes de haber realizado la cosecha</i>				
		Sí ¿Cuánto? NO Cancela y → Preg. 32							Sí ¿Cuánto? NO Cancela y continúa				
		(30.1) CANTIDAD	(30.2) UNIDAD DE MEDIDA	(30.3) EQUIVALENCIA EN KILOGRAMOS POR UNIDAD	(30.4) TOTAL DE LA VENTA EN KILOGRAMOS <i>Col. 30.1 x Col. 30.3</i>	(31.1) PRECIO POR UNIDAD	(31.2) UNIDAD DE MEDIDA	(31.3) VALOR EN PESOS <i>Col. 30.1 x Col. 31.1</i>	(32.1) CANTIDAD	(32.2) UNIDAD DE MEDIDA	(32.3) EQUIVALENCIA EN KILOGRAMOS POR UNIDAD	(32.4) TOTAL DEL CONSUMO EN KILOGRAMOS <i>Col. 32.1 x Col. 32.3</i>	(32.5) VALOR ESTIMADO EN PESOS <i>Col. 32.4 x Col. 36</i>
	2												
	2												
	2												
	2												
	2												
	2												
	2												
	2												
	2												
	2												
	2												
	2												
	2												
	2												
SUBTOTAL 201									SUBTOTAL 202				

APARTADO 5.9 NEGOCIOS DE PESCA, CAZA Y CAPTURA DE ANIMALES

NOMBRE DEL PRODUCTOR: _____

NÚMERO DE RENGLÓN

CÓDIGO DE TRABAJO

ACTIVIDAD ECONÓMICA

1. ¿Cazó o capturó algún animal entre _____ de 2004 y _____ de 2005?
mes mes

SÍ 1 → Preg. 2 NO 2 → Pase a otro integrante del hogar o termine

2. De lo que pescó, cazó o capturó ¿vendió alguno de ellos? SÍ 1 → Col. 1 NO 2 → Preg. 3

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

SUBTOTAL 601

3. De lo que pescó, cazó o capturó ¿destinó para el consumo del hogar? SÍ 1 → Col. 1 NO 2 → Preg. 4

(1) NOMBRE DEL PRODUCTO ¿Cuáles? <i>Enlista</i>	(1.1) CÓDIGO	¿Cuánto destinó para el consumo del hogar?			(5) VALOR TOTAL DEL CONSUMO <i>Col. 2 x Col. 4</i> Pesos
		(2) CANTIDAD	(3) UNIDAD	(4) PRECIO ESTIMADO POR UNIDAD Pesos	

SUBTOTAL 602

4. De lo que pescó, cazó o capturó ¿comprometió alguno para su venta? SÍ 1 → Col. 1 NO 2 → Preg. 5

(1) NOMBRE DEL PRODUCTO ¿Cuáles? <i>Enlista</i>	(1.1) CÓDIGO	¿Cuántos comprometió para su venta?			(5) VALOR TOTAL DE LO COMPROMETIDO PARA SU VENTA <i>Col. 2 x Col. 4</i> Pesos
		(2) CANTIDAD	(3) UNIDAD	(4) PRECIO POR UNIDAD Pesos	

SUBTOTAL 603

5. De lo que pescó, cazó o capturó ¿utilizó alguno para el negocio? SÍ 1 → Col. 1 NO 2 → Preg. 6

(1) NOMBRE DEL PRODUCTO ¿Cuáles? <i>Enlista</i>	(1.1) CÓDIGO	¿Cuánto utilizó para su negocio?			(5) VALOR TOTAL DEL CONSUMO PARA LA PRODUCCIÓN <i>Col. 2 x Col. 4</i> Pesos → Preg. 6
		(2) CANTIDAD	(3) UNIDAD	(4) PRECIO POR UNIDAD Pesos	

SUBTOTAL 604

APARTADO 5.9 NEGOCIOS DE PESCA, CAZA Y CAPTURA DE ANIMALES (GASTOS)

NOMBRE DEL PRODUCTOR: _____

NÚMERO DE RENGLÓN

CÓDIGO DE TRABAJO

ACTIVIDAD ECONÓMICA

PERSONAL OCUPADO

Durante el mes pasado...

1. ¿cuántos trabajadores ocupó?

Con 00 → Preg. 4

2. ¿a cuántos trabajadores les pagó?

3. ¿a cuántos trabajadores no les pagó?

4. Entre _____ de 2004 y _____ de 2005
mes mes

En total ¿cuántos trabajadores ocupó?

Con 00 → Preg. 5

4.1. De éstos ¿cuántos son hombres?

4.2. ¿Y cuántas son mujeres?

OBSERVACIONES:

5. Entre _____ de 2004 y _____ de 2005. ¿Cuánto gastó en ...
mes mes

(1) CONCEPTO	(2) CLAVE	(3) GASTO PESOS
Servicios profesionales (biólogo marino)	5.01	
Alquiler de transportes, fletes, seguros y peajes	5.02	
Refacciones, partes y mantenimiento de vehículos	5.03	
Gasolina y diesel para maquinaria y vehículos de transporte	5.04	
Refacciones, partes y mantenimiento de maquinaria	5.05	
Alimentos para animales de producción	5.06	
Vacunas y medicinas	5.07	
Compra de uniformes al personal, transporte del personal relacionado con el negocio	5.08	
Pago a trabajadores	5.09	
Prestaciones pagadas por ley (IMSS, SAR o AFORE, etcétera)	5.10	
Otras prestaciones (FONACOT, vales de despensa)	5.11	
Intereses por créditos y/o préstamos (destinados a la producción)	5.12	
Seguros	5.13	
Impuestos (catastro)	5.14	
Otros gastos no considerados en las categorías anteriores. <i>Especifica:</i>	5.15	

GASTO TOTAL

5.00

→ Otro integrante del hogar

HOJA DE BALANCE (Mensual)

RENLÓN	NÚMERO DE PÁGINA	APARTADO	NOMBRE DE LOS APARTADOS	RENLÓN	INGRESOS Y GASTOS MENSUAL Pesos
01	36	CU 1.1	Estimación del gasto mensual en alimentos y bebidas consumidas dentro y fuera de casa y tabaco Clave A901	01	
02	38	CU 1.2	Estimación del gasto mensual en transporte público Clave B901	02	
03	23	2.1	Limpieza y cuidados de la casa Clave C901	03	
04	27	2.2	Cuidados personales Clave D901	04	
05	32	2.3	Educación, cultura y recreación Clave E901	05	
06	36	2.4	Comunicaciones y servicios para vehículos Clave F901	06	
07	41	2.5	Vivienda y servicios de conservación Clave G901	07	
08	56	3.1	Prendas de vestir, calzado y accesorios Clave H901	08	
09	61	3.2	Cristalería, blancos y utensilios domésticos Clave I901	09	
10	71	3.3	Cuidados de la salud Clave J901	10	
11	80	4.1	Enseres domésticos y mantenimiento de la vivienda Clave K901	11	
12	85	4.2	Artículos de esparcimiento Clave L901	12	
13	91	4.3	Transporte Clave M901	13	
14	95	4.4	Otros gastos Clave N901	14	
15			Regalos que hizo el hogar, suma claves de cuadernillo: pág. 37 (T901), pág. 38 (T902) y del Cuestionario: pág. 23 (T903), pág. 27 (T904), pág. 32 (T905), pág. 37 (T906), pág. 42 (T907), pág. 57 (T908), pág. 62 (T909), pág. 72 (T910), pág. 81 (T911), pág. 86 (T912), pág. 91 (T913), pág. 95 (T914)	15	
16			Total del gasto. Suma del renglón 1 al 15	16	
17	135, 137	5.3	Total de ingresos del hogar suma columna del mes pasado subtotal del hogar claves P801+ P802	17	
18			BALANCE. Diferencia de los renglones 17 - 16	18	
19			Tarjeta de crédito bancaria o comercial, suma las claves de cuadernillo: Pág. 36 (TB01 y TC01), Pág. 37 (TR01) y del Cuestionario: pág. 23 (TB02, TC02, TR02), pág. 27 (TB03, TC03, TR03), pág. 32 (TB04, TC04, TR04), pág. 37 (TB05, TC05, TR05), pág. 42 (TB06, TC06, TR06), pág. 57 (TB07, TC07, TR07), pág. 62 (TB08, TC08, TR08), pág. 72 (TB09, TC09, TR09), pág. 81 (TB10, TC10, TR10), pág. 86 (TB11, TC11, TR11), pág. 91 (TB12, TC12, TR12), pág. 95 (TB13, TC13, TR13), pág. 101 (TB14, TC14, TR14)	19	
20	137	5.3 inciso I	Percepciones financieras y de capital, subtotal del hogar clave P803 columna del mes pasado	20	
21			Ingreso total. Suma los renglones 17, 19 y 20	21	
22	100	4.5	Erogaciones financieras y de capital, columna del mes pasado clave Q901	22	
23			Gasto total. Suma los renglones 16, 22 clave (T915) de la página 101	23	
24			BALANCE TOTAL. Diferencia de los renglones 21 - 23	24	

OBSERVACIONES:

CÓDIGOS DE RESULTADO DE ENTREVISTA

ENTREVISTA COMPLETA		NO RESPUESTA	
01	Entrevista completa	05	Ausencia temporal
02	Entrevista completa levantada en otro periodo	06	Se negó a dar información
ENTREVISTA INCOMPLETA		07	El informante no podía dar información
		08	Sin entrevista por otros motivos (problemas operativos)
03	Entrevista incompleta porque se dió otra cita	09	Vivienda colectiva
04	Entrevista incompleta	10	El domicilio no es vivienda
		11	Vivienda deshabitada
		12	Vivienda de uso temporal
		13	Vivienda demolida
		14	Sin entrevista por otros motivos (problemas muestrales)

CONTROL DE LAS VISITAS

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

RESULTADO FINAL DE LA ENTREVISTA

--	--

REGISTRO DEL PERSONAL

PUESTOS	NOMBRE	FIRMA	FECHA DE ENTREGA
ENTREVISTADOR			
SUPERVISOR			
CAPTURISTA VALIDADOR			
RESPONSABLE DE CAPTURA VALIDACIÓN			
RESPONSABLE ESTATAL DEL PROYECTO			

ENCUESTA NACIONAL DE INGRESOS Y GASTOS DE LOS HOGARES 2005

CUADERNILLO DE GASTOS DIARIOS EN ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO Y TRANSPORTE PÚBLICO

UBICACIÓN GEOGRÁFICA						
1) Entidad Federativa:						
2) Municipio:						
3) Localidad:						
4) AGEB:						
5) Número de control:						

Folio 2005 —

Resultado de la entrevista

DOMICILIO DE LA VIVIENDA	
Colonia:	
Calle:	
Número exterior:	Número interior:
Manzana, lote o sección:	
Entre calles:	y

CONFIDENCIALIDAD

Conforme a las disposiciones del Artículo 38 de la Ley de Información Estadística y Geográfica en vigor, "Los datos e informes que los particulares proporcionen para fines estadísticos o provengan de registros administrativos o civiles, serán manejados, para efectos de esta Ley, bajo la observancia de los principios de confidencialidad y reserva y no podrán comunicarse, en ningún caso, en forma nominativa o individualizada, ni harán prueba ante autoridad administrativa o fiscal, ni en juicio o fuera de él."

OBLIGATORIEDAD

De acuerdo con el Artículo 42, párrafo primero, de la Ley de Información Estadística y Geográfica en vigor, "Los informantes estarán obligados a proporcionar con veracidad y oportunidad los datos e informes que les soliciten las autoridades competentes para fines estadísticos, censales y geográficos, y a prestar el auxilio y cooperación que requieran las mismas."

CONFIDENCIAL

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

<input type="text"/>					
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

PARA INFORMACIÓN LEVANTADA
EN MENOS DE SIETE DÍAS

ENCUESTA NACIONAL DE INGRESOS Y GASTOS DE LOS HOGARES 2005

CONFIDENCIAL

CUADERNILLO DE GASTOS DIARIOS
EN ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO
Y TRANSPORTE PÚBLICO



INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA
GEOGRAFÍA E INFORMÁTICA

CATÁLOGO DE ALIMENTOS

C L A V E	C O N C E P T O	U N I D A D
-----------------------	-----------------	----------------------------

01 Maíz

A001	Maíz en grano	kg
A002	Harina de maíz	kg
A003	Masa de maíz	kg
A004	Tortilla de maíz	kg
A005	Tostadas	kg
A006	Otros productos de maíz	kg

02 Trigo

A007	Harina de trigo	kg
A008	Tortillas de harina	kg
A009	Pasta para sopa	kg
A010	Galletas dulces	kg
A011	Galletas saladas	kg
A012	Pan blanco: bolillo, telera, baguette, etc.	kg
A013	Pan de dulce: en pieza o empaquetado	kg
A014	Pan para sandwich, hamburguesa, hot dog y tostado	kg
A015	Pasteles y pastelillos: en pieza o empaquetado	kg
A016	Otros productos de trigo: grano, salvado, etc.	kg

03 Arroz

A017	Arroz en grano	kg
A018	Otros productos de arroz: harina	kg

04 Otros cereales

A019	Cereal de maíz, de trigo, de arroz, de avena, granola, etc.	kg
A020	Frituras, palomitas, cheetos, doritos, etc.	kg
A021	Sopas instantáneas	kg
A022	Otros cereales: avena, cebada, centeno, etc.	kg

05 Carne de res y ternera

A023	Bistec: aguayón, cuete, paloma, pierna, etc.	kg
A024	Arrachera, filete	kg
A025	Milanesa	kg
A026	Chamorro de res	kg

A027	Chuleta de costilla	kg
A028	Aldilla, fajilla para asar, diezmilló	kg
A029	Cocido o retazo con hueso	kg
A030	Cortes especiales: t-bone, roast beef, etc.	kg
A031	Hamburguesa para asar	kg
A032	Molida	kg
A033	Pulpa en trozo	kg
A034	Otras partes de la res: cabeza, ubre, etc.	kg
A035	Vísceras: corazón, hígado, médula, panza, etc.	kg

06 Carnes de cerdo

A036	Bistec	kg
A037	Pierna (en trozo)	kg
A038	Pulpa en trozos (lomo, etc.)	kg
A039	Molida	kg
A040	Costilla y chuleta	kg
A041	Espaldilla	kg
A042	Codillo	kg
A043	Otras partes del puerco: cabeza, espinazo, panza, pecho, etc.	kg
A044	Vísceras: corazón, hígado, riñones, etc.	kg

07 Carnes procesadas

A045	Carne enchilada	kg
A046	Chicharrón	kg
A047	Chorizo y longaniza	kg
A048	Chuleta ahumada	kg
A049	Machaca y carnes secas	kg
A050	Jamón	kg
A051	Mortadela, queso de puerco y salami	kg
A052	Lardo o tocino	kg
A053	Salchicha	kg
A054	Otras carnes procesadas de res y puerco: rellena, cecina, etc.	kg

08 Carne de pollo

A055	Pierna, muslo y pechuga con hueso	kg
A056	Pierna, muslo y pechuga sin hueso	kg
A057	Pollo entero o en piezas (excepto pierna, muslo y pechuga)	kg
A058	Vísceras y otras partes del pollo: alas, cabeza, pescuezo, molleja, hígado, etc.	kg

A059	Otras aves: gallina, pavo, pato, etc.	kg
------	---------------------------------------	----

09 Carnes procesadas de aves

A060	Chorizo de pollo, jamón y nugget, salchicha, mortadela, etc.	kg
------	--	----

10 Otras carnes

A061	Cordero: borrego y carnero	kg
A062	Chivo y cabrito	kg
A063	Otras carnes: caballo, iguana, conejo, rana, venado, etc.	kg

11 Pescados frescos

A064	Pescado entero limpio y sin limpiar (bagre, carpa, mojarra, etc.)	kg
A065	Filete de pescado	kg

12 Pescados procesados

A066	Atún	kg
A067	Salmón y bacalao	kg
A068	Ahumado, seco, nugget, sardina	kg

13 Otros pescados

A069	Angula, mantarraya, anguilas, hueva, etc.	kg
------	---	----

14 Mariscos

A070	Frescos: almeja, camarón, calamar, jaiba, ostión, pulpo, etc.	kg
A071	Procesados: ahumado, envasado, harina, camarón seco	kg

15 Leche

A072	De vaca, líquida pasteurizada: deslactosada, descremada, entera, light, saborizada, semidescremada, etc.	l
A073	Condensada	l
A074	Evaporada	l
A075	En polvo (entera o descremada)	kg
A076	Modificada o maternizada	kg
A077	No pasteurizada (leche bronca)	l
A078	Otras leches: de burra, de cabra, etc.	l

16 Quesos

A079	Amarillo	kg
A080	Añejo y cotija	kg
A081	Chihuahua	kg
A082	Fresco	kg
A083	Manchego	kg
A084	Oaxaca o asadero	kg
A085	Otros quesos: cottage, doble crema, enchilado, etc.	kg

CATÁLOGO DE ALIMENTOS

17 Otros derivados de la leche

A086	Crema	kg
A087	Mantequilla	kg
A088	Yoghurt	kg
A089	Otros: jocoque, requesón, suero, media crema, coffemate, etc.	kg

18 Huevos

A090	De gallina: blanco y rojo	kg
A091	Otros: codorniz, pata, pava, tortuga, etc.	kg

19 Aceites

A092	Aceite vegetal: cáñola, cártamo, girasol, maíz, etc.	l
A093	Aceite de coco, oliva, soya	l

20 Grasas

A094	Margarina	kg
A095	Manteca de puerco	kg
A096	Manteca vegetal	kg
A097	Otros: aceite de tortuga, bacalao, tiburón, enjundia, etc.	kg

21 Tubérculos crudos o frescos

A098	Betabel y camote	kg
A099	Papa	kg
A100	Rábano	kg
A101	Otros tubérculos: jenjibre, nabo, yuca, etc.	kg

22 Tubérculos procesados

A102	Harina para puré (papa)	kg
A103	Papas fritas en bolsa o a granel	kg

23 Verduras y legumbres frescas

A104	Acelgas, espinacas y verdolagas	kg
A105	Aguacate	kg
A106	Ajo	kg
A107	Brócoli	kg
A108	Calabaza y calabacita	kg
A109	Cebolla	kg
A110	Chayote	kg
A111	Chícharo	kg
A112	Chile jalapeño	kg
A113	Chile poblano	kg
A114	Chile serrano	kg

A115	Otros chiles: ancho, árbol, habanero, chipotle, etc.	kg
A116	Cilantro	kg
A117	Col y repollo	kg
A118	Ejote	kg
A119	Elote	kg
A120	Epazote	kg
A121	Jitomate (bola, guajillo, saladet, etc.)	kg
A122	Lechuga	kg
A123	Nopal	kg
A124	Pepino	kg
A125	Perejil y yerbabuena	kg
A126	Tomate verde	kg
A127	Zanahoria	kg
A128	Otras verduras: aceitunas, apio, alcachofa, berenjena, berro, quelites, flor de calabaza, etc.	kg
A129	Germinados: de maíz, de trigo, de soya, etc.	kg

24 Verduras y legumbres procesadas

A130	Chiles envasados: en escabeche (rajas, rodajas y enteros)	kg
A131	Chiles secos o en polvo: guajillo, pasilla, ancho, piquín, puya, de árbol, etc.	kg
A132	Verduras y legumbres envasadas: aceitunas, alcaparras, champiñones, jitomate, sopa de verduras, etc.	kg
A133	Verduras y legumbres congeladas: verduras mixtas en bolsa, etc.	kg

25 Leguminosas

A134	Frijol: bayo, flor de mayo, negro, etc.	kg
A135	Garbanzo	kg
A136	Haba: amarilla y verde	kg
A137	Lenteja	kg
A138	Otras leguminosas: alubia, alverjón, huajes, etc.	kg

26 Leguminosas procesadas

A139	Frijol envasado: en caja, en lata, en bolsa, etc.	kg
A140	Otras leguminosas: alubia, garbanzo, haba, lenteja, gluten de soya, etc.	kg

27 Semillas

A141	A granel: ajonjolí, almendra, nuez, piñón, pistache, cacahuate, etc.	kg
A142	Envasadas: ajonjolí, amaranto, girasol, nuez, piñón, etc.	kg

A143	Procesadas: harina de ajonjolí, castaña asada, calabaza, pepita verde, cacahuate japonés, etc.	kg
------	--	----

28 Frutas frescas

A144	Anona, chirimoya y guanábana	kg
A145	Cereza, fresa, frambuesa y zarzamora	kg
A146	Chabacano, durazno y melocotón	kg
A147	Chicozapote y mamey	kg
A148	Ciruela y jobo	kg
A149	Guayaba	kg
A150	Lima	kg
A151	Limón	kg
A152	Mandarina, tangerina	kg
A153	Toronja	kg
A154	Mango	kg
A155	Manzana y perón	kg
A156	Melón	kg
A157	Naranja	kg
A158	Papaya	kg
A159	Pera	kg
A160	Piña	kg
A161	Pitahaya y tuna	kg
A162	Plátano macho y de castilla	kg
A163	Plátano tabasco	kg
A164	Otros plátanos: dominico, morado, roatan, etc.	kg
A165	Sandía	kg
A166	Uva	kg
A167	Otras frutas: caña, coco, granada, higo, jícama, nanche, tamarindo, etc.	kg

29 Frutas procesadas

A168	Almíbar y conserva (chabacano, durazno, fresa, mango, etc.)	kg
A169	Cristalizadas, secas y enchiladas: acitrón, pasitas, ciruela pasa, dátiles, etc.	kg

30 Azúcar y mieles

A170	Azúcar (blanca y morena)	kg
A171	Miel de abeja	l
A172	Otros: Azúcar glass, dietética, moscabado, miel de caña, piloncillo	kg

SECCIÓN 1. GASTO SEMANAL

APARTADO 1.1 ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO

APARTADO 1.2 TRANSPORTE PÚBLICO

HÁBITOS DE COMPRA

1. ¿Cada cuándo realizan las compras en alimentos y bebidas, ya sea para preparar sus alimentos o para su despensa?

Lee y cruza una o más opciones

Cada mes	<input type="checkbox"/>	Cada tercer día	<input type="checkbox"/>
Cada 15 días	<input type="checkbox"/>	Diariamente.....	<input type="checkbox"/>
Cada 8 días	<input type="checkbox"/>	Otros (<i>especifica</i>)	<input type="text"/>

TARJETAS DE CRÉDITO

1.- ¿Alguna de las personas que conforman su hogar, cuenta con tarjeta de crédito bancaria: Banamex, Bancomer, HSBC, Santander Serfin, etc.?

Cruza

SÍ ¿Cuál(es)?

NO

2.- ¿Alguna de las personas que conforman su hogar, cuenta con tarjeta de crédito comercial: Sears, Fábricas de Francia, etc.?

SÍ ¿Cuál(es)?

NO

APARTADO 1.2 TRANSPORTE PÚBLICO

GASTOS DIARIOS

Durante el día de ayer, usted o alguna de las personas que conforman este hogar ¿realizaron gasto en servicios de transporte público?

PRIMER DÍA

1

DÍA _____

FECHA _____

(01) NOMBRE DE LA PERSONA QUE UTILIZÓ EL SERVICIO	NÚM DE REGLÓN <i>Transcribe del Apartado 1.3</i>	SERVICIOS DE TRANSPORTE						
		(02) METRO	(03) AUTOBÚS	(04) TROLEBÚS O TRANVÍA	(05) COLECTIVO, COMBI O MICROBÚS	(06) TAXI, RADIO-TAXI (SITIO)	(07) AUTOBÚS FORÁNEO	(08) OTROS: LANCHAS, PANGA, PEAJE
CLAVE		B001	B002	B003	B004	B005	B006	B007
TOTAL DEL GASTO DIARIO								

REGALOS QUE RECIBE EL HOGAR

ALIMENTOS, BEBIDAS, TABACO, SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE PÚBLICO

Durante el día de ayer, usted o alguna de las personas que conforman este hogar ¿recibieron como regalo alimentos, cigarros, puros, tabaco o alimentos para animales domésticos, les pagaron el pasaje o les dieron un "aventón"?

SÍ 1

NO 2

→ Apoyos que recibe el hogar

(01) NOMBRE DEL ARTÍCULO	(02) CLASE	(03) CLAVE	(04) CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	(05) NOMBRE DE QUIEN OTORGÓ EL REGALO	(06) CÓDIGO	(07) COSTO ESTIMADO	(08) EQUIVALENCIA POR UNIDAD EN kg o l	(09) CANTIDAD kg. o l
¿Qué recibieron como regalo?	<i>Anota la clase del alimento</i>	<i>Registra la clave artículo o servicio</i>	¿Qué cantidad les regalaron? <i>Anota la cantidad y unidad de medida</i>	¿Quién les regaló el...? <i>Registra el nombre de la organización o institución y si es pública o privada. Si proviene de alguna persona registra "Otro hogar"</i>	<i>Registra el código</i>	¿Cuánto pagarían por este artículo o servicio si lo hubieran comprado? <i>Pesos Ctvs.</i>	<i>Si anotaron kg, l, o servicios en la columna 04, anota 1.000</i>	<i>col. 04 x col. 08</i>
					3			
					3			
					3			
					3			
					3			
					3			
					3			

TOTAL A721

APOYOS QUE RECIBE EL HOGAR

PARA ADQUIRIR ALIMENTOS, BEBIDAS, SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE PÚBLICO

Durante el día de ayer alguna de las personas que conforman este hogar ¿recibieron alimentos o bebidas a un precio menor como ayuda por parte del gobierno o de alguna institución?

SÍ 1

NO 2

→ Pago en especie

PRIMER DÍA

1

DÍA _____

FECHA _____

(01) NOMBRE DEL ARTÍCULO	(02) CLASE	(03) CLAVE	(04) CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	(05) NOMBRE DE QUIEN PROPORCIONA EL ARTÍCULO O SERVICIO	(06) CÓDIGO	(07) COSTO ESTIMADO	(08) GASTO EFECTUADO
¿Qué alimentos y bebidas adquirieron?	Anota la clase del alimento	Registra la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad adquirieron? Anota cantidad y unidad de medida	¿Quién les proporcionó el artículo o servicio? Registra el nombre de la organización o institución y si es pública o privada	Registra código	¿Cuánto pagarían por este artículo o servicio si lo hubieran comprado? Pesos Ctvos.	¿Cuánto pagaron? Pesos Ctvos.
					4		
					4		
					4		
					4		
					4		
					4		
					4		
					4		
					4		
					4		

TOTAL A731

PAGO EN ESPECIE QUE RECIBE EL HOGAR

ALIMENTOS, BEBIDAS, TABACO, SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE PÚBLICO

Durante el día de ayer, usted o alguna de las personas que conforman este hogar ¿recibieron alimentos, bebidas, servicios de alimentación o de transporte por parte de su trabajo?

SÍ 1

NO 2

→ Autoconsumo

(01) NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	(02) CLASE	(03) CLAVE	(04) CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	(05) CÓDIGO	(06) COSTO ESTIMADO	(07) GASTO EFECTUADO	(08) EQUIVALENCIA POR UNIDAD EN Kgs. o Lts.	(09) CANTIDAD EN Kgs. o Lts.	(10) FORMA DE PAGO POR EL TRABAJO	(11) NOMBRE DE LA PERSONA	(12) NÚMERO DE RENGLÓN
¿Qué artículos y/o servicios recibieron?	Anota la clase del alimento	Registra la clave del artículo o servicio	¿Cuánto... recibieron? Anota la cantidad y unidad de medida		¿Cuánto pagarían por este artículo o servicio si lo hubieran comprado? Pesos Ctvos.	¿Cuánto pagaron por...? Pesos Ctvos.	Si anotaron kg, l, o servicios en la col. 04, anota 1.000	col. 04 x col. 08	Este artículo o servicio lo obtuvieron como: 1. Parte de su sueldo 2. Complemento a su sueldo 3. Menor de 12 años	¿Quién recibió este artículo o servicio por parte de su trabajo?	Transcribe del Apartado 1.3
				2							
				2							
				2							
				2							
				2							
				2							
				2							

TOTAL A741

APARTADO 1.2 TRANSPORTE PÚBLICO

GASTOS DIARIOS

Durante el día de hoy, usted o alguna de las personas que conforman este hogar ¿realizaron gasto en servicios de transporte público?

SEGUNDO DÍA

2

DÍA _____

FECHA _____

(01) NOMBRE DE LA PERSONA QUE UTILIZÓ EL SERVICIO	NÚM DE REGLÓN <i>Transcribe del Apartado 1.3</i>	SERVICIOS DE TRANSPORTE						
		(02) METRO	(03) AUTOBÚS	(04) TROLEBÚS O TRANVÍA	(05) COLECTIVO, COMBI O MICROBÚS	(06) TAXI, RADIO-TAXI (SITIO)	(07) AUTOBÚS FORÁNEO	(08) OTROS: LANCHAS, PANGA, PEAJE
CLAVE		B001	B002	B003	B004	B005	B006	B007
TOTAL DEL GASTO DIARIO								

REGALOS QUE RECIBE EL HOGAR

ALIMENTOS, BEBIDAS, TABACO, SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE PÚBLICO

Durante el día de hoy, usted o alguna de las personas que conforman este hogar ¿recibieron como regalo alimentos, cigarrillos, puros, tabaco o alimentos para animales domésticos, les pagaron el pasaje o les dieron un "aventón"?

SÍ 1

NO 2

→ Apoyos que recibe el hogar

(01) NOMBRE DEL ARTÍCULO	(02) CLASE	(03) CLAVE	(04) CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	(05) NOMBRE DE QUIEN OTORGÓ EL REGALO	(06) CÓDIGO	(07) COSTO ESTIMADO	(08) EQUIVALENCIA POR UNIDAD EN kg o l	(09) CANTIDAD kg o l
¿Qué recibieron como regalo?	<i>Anota la clase del alimento</i>	<i>Registra la clave artículo o servicio</i>	¿Qué cantidad les regalaron? <i>Anota la cantidad y unidad de medida</i>	¿Quién les regaló el...? <i>Registra el nombre de la organización o institución y si es pública o privada. Si proviene de alguna persona registra "Otro hogar"</i>	<i>Registra el código</i>	¿Cuánto pagarían por este artículo o servicio si lo hubieran comprado? <i>Pesos Ctvs.</i>	<i>Si anotaron kg, l., o servicios en la columna 04, anota 1.000</i>	<i>col. 04 x col. 08</i>
					3			
					3			
					3			
					3			
					3			
					3			
					3			

TOTAL A722

APOYOS QUE RECIBE EL HOGAR

PARA ADQUIRIR ALIMENTOS, BEBIDAS, SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE PÚBLICO

Durante el día de hoy alguna de las personas que conforman este hogar ¿recibieron alimentos o bebidas a un precio menor como ayuda por parte del gobierno o de alguna institución?

SÍ 1

NO 2

→ Pago en especie

SEGUNDO DÍA

2

DÍA _____

FECHA _____

(01) NOMBRE DEL ARTÍCULO	(02) CLASE	(03) CLAVE	(04) CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	(05) NOMBRE DE QUIEN PROPORCIONA EL ARTÍCULO O SERVICIO	(06) CÓDIGO	(07) COSTO ESTIMADO	(08) GASTO EFECTUADO
¿Qué alimentos y bebidas adquirieron?	Anota la clase del alimento	Registra la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad adquirieron? Anota cantidad y unidad de medida	¿Quién les proporcionó el artículo o servicio? Registra el nombre de la organización o institución y si es pública o privada	Registra código	¿Cuánto pagarían por este artículo o servicio si lo hubieran comprado? Pesos Ctvos.	¿Cuánto pagaron? Pesos Ctvos.
					4		
					4		
					4		
					4		
					4		
					4		
					4		
					4		

TOTAL A732

PAGO EN ESPECIE QUE RECIBE EL HOGAR

ALIMENTOS, BEBIDAS, TABACO, SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE PÚBLICO

Durante el día de hoy, usted o alguna de las personas que conforman este hogar ¿recibieron alimentos, bebidas, servicios de alimentación o de transporte por parte de su trabajo?

SÍ 1

NO 2

→ Autoconsumo

(01) NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	(02) CLASE	(03) CLAVE	(04) CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	(05) CÓDIGO	(06) COSTO ESTIMADO	(07) GASTO EFECTUADO	(08) EQUIVALENCIA POR UNIDAD EN kg o l	(09) CANTIDAD EN kg o l	(10) FORMA DE PAGO POR EL TRABAJO	(11) NOMBRE DE LA PERSONA	(12) NÚMERO DE RENGLÓN
¿Qué artículos y/o servicios recibieron?	Anota la clase del alimento	Registra la clave del artículo o servicio	¿Cuánto... recibieron? Anota la cantidad y unidad de medida		¿Cuánto pagarían por este artículo o servicio si lo hubieran comprado? Pesos Ctvos.	¿Cuánto pagaron por...? Pesos Ctvos.	Si anotaron kg, l, o servicios en la col. 04, anota 1.000	col. 04 x col. 08	Este artículo o servicio lo obtuvieron como: 1. Parte de su sueldo 2. Complemento a su sueldo 3. Menor de 12 años	¿Quién recibió este artículo o servicio por parte de su trabajo?	Transcribe del Apartado 1.3
				2							
				2							
				2							
				2							
				2							
				2							
				2							

TOTAL A742

APOYOS QUE RECIBE EL HOGAR

PARA ADQUIRIR ALIMENTOS, BEBIDAS, SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE PÚBLICO

Durante el día de hoy alguna de las personas que conforman este hogar ¿recibieron alimentos o bebidas a un precio menor como ayuda por parte del gobierno o de alguna institución?

SÍ 1

NO 2

→ Pago en especie

TERCER DÍA

3

DÍA _____

FECHA _____

(01) NOMBRE DEL ARTÍCULO	(02) CLASE	(03) CLAVE	(04) CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	(05) NOMBRE DE QUIEN PROPORCIONA EL ARTÍCULO O SERVICIO	(06) CÓDIGO	(07) COSTO ESTIMADO	(08) GASTO EFECTUADO
¿Qué alimentos y bebidas adquirieron?	Anota la clase del alimento	Registra la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad adquirieron? Anota cantidad y unidad de medida	¿Quién les proporcionó el artículo o servicio? Registra el nombre de la organización o institución y si es pública o privada	Registra código	¿Cuánto pagarían por este artículo o servicio si lo hubieran comprado? Pesos Ctvos.	¿Cuánto pagaron? Pesos Ctvos.
					4		
					4		
					4		
					4		
					4		
					4		
					4		
					4		
					4		

TOTAL A733

PAGO EN ESPECIE QUE RECIBE EL HOGAR

ALIMENTOS, BEBIDAS, TABACO, SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE PÚBLICO

Durante el día de hoy, usted o alguna de las personas que conforman este hogar ¿recibieron alimentos, bebidas, servicios de alimentación o de transporte por parte de su trabajo?

SÍ 1

NO 2

→ Autoconsumo

(01) NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	(02) CLASE	(03) CLAVE	(04) CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	(05) CÓDIGO	(06) COSTO ESTIMADO	(07) GASTO EFECTUADO	(08) EQUIVALENCIA POR UNIDAD EN kg o l	(09) CANTIDAD EN kg o l	(10) FORMA DE PAGO POR EL TRABAJO	(11) NOMBRE DE LA PERSONA	(12) NÚMERO DE RENGLÓN
¿Qué artículos y/o servicios recibieron?	Anota la clase del alimento	Registra la clave del artículo o servicio	¿Cuánto... recibieron? Anota la cantidad y unidad de medida		¿Cuánto pagarían por este artículo o servicio si lo hubieran comprado? Pesos Ctvos.	¿Cuánto pagaron por...? Pesos Ctvos.	Si anotaron kg, l, o servicios en la col. 04, anota 1.000	col. 04 x col. 08	Este artículo o servicio lo obtuvieron como: 1. Parte de su sueldo 2. Complemento a su sueldo 3. Menor de 12 años	¿Quién recibió este artículo o servicio por parte de su trabajo?	Transcribe del Apartado 1.3
				2							
				2							
				2							
				2							
				2							
				2							
				2							

TOTAL A743

APOYOS QUE RECIBE EL HOGAR

PARA ADQUIRIR ALIMENTOS, BEBIDAS, SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE PÚBLICO

Durante el día de hoy alguna de las personas que conforman este hogar ¿recibieron alimentos o bebidas a un precio menor como ayuda por parte del gobierno o de alguna institución?

SÍ 1

NO 2

→ Pago en especie

QUINTO DÍA

5

DÍA _____

FECHA _____

(01) NOMBRE DEL ARTÍCULO	(02) CLASE	(03) CLAVE	(04) CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	(05) NOMBRE DE QUIEN PROPORCIONA EL ARTÍCULO O SERVICIO	(06) CÓDIGO	(07) COSTO ESTIMADO	(08) GASTO EFECTUADO
¿Qué alimentos y bebidas adquirieron?	Anota la clase del alimento	Registra la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad adquirieron? Anota cantidad y unidad de medida	¿Quién les proporcionó el artículo o servicio? Registra el nombre de la organización o institución y si es pública o privada	Registra código	¿Cuánto pagarían por este artículo o servicio si lo hubieran comprado? Pesos Ctvos.	¿Cuánto pagaron? Pesos Ctvos.
					4		
					4		
					4		
					4		
					4		
					4		
					4		
					4		
					4		

TOTAL A735

PAGO EN ESPECIE QUE RECIBE EL HOGAR

ALIMENTOS, BEBIDAS, TABACO, SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE PÚBLICO

Durante el día de hoy, usted o alguna de las personas que conforman este hogar ¿recibieron alimentos, bebidas, servicios de alimentación o de transporte por parte de su trabajo?

SÍ 1

NO 2

→ Autoconsumo

(01) NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	(02) CLASE	(03) CLAVE	(04) CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	(05) CÓDIGO	(06) COSTO ESTIMADO	(07) GASTO EFECTUADO	(08) EQUIVALENCIA POR UNIDAD EN kg o l	(09) CANTIDAD EN kg o l	(10) FORMA DE PAGO POR EL TRABAJO	(11) NOMBRE DE LA PERSONA	(12) NÚMERO DE RENGLÓN
¿Qué artículos y/o servicios recibieron?	Anota la clase del alimento	Registra la clave del artículo o servicio	¿Cuánto... recibieron? Anota la cantidad y unidad de medida		¿Cuánto pagarían por este artículo o servicio si lo hubieran comprado? Pesos Ctvos.	¿Cuánto pagaron por...? Pesos Ctvos.	Si anotaron kg, l, o servicios en la col. 04, anota 1.000	col. 04 x col. 08	Este artículo o servicio lo obtuvieron como: 1. Parte de su sueldo 2. Complemento a su sueldo 3. Menor de 12 años	¿Quién recibió este artículo o servicio por parte de su trabajo?	Transcribe del Apartado 1.3
				2							
				2							
				2							
				2							
				2							
				2							
				2							

TOTAL A745

APARTADO 1.2 TRANSPORTE PÚBLICO

GASTOS DIARIOS

Durante el día de hoy, usted o alguna de las personas que conforman este hogar ¿realizaron gasto en servicios de transporte público?

SÉPTIMO DÍA

7

DÍA _____

FECHA _____

(01) NOMBRE DE LA PERSONA QUE UTILIZÓ EL SERVICIO	NÚM DE REGLÓN <i>Transcribe del Apartado 1.3</i>	SERVICIOS DE TRANSPORTE						
		(02) METRO	(03) AUTOBÚS	(04) TROLEBÚS O TRANVÍA	(05) COLECTIVO, COMBI O MICROBÚS	(06) TAXI, RADIO-TAXI (SITIO)	(07) AUTOBÚS FORÁNEO	(08) OTROS: LANCHAS, PANGA, PEAJE
CLAVE		B001	B002	B003	B004	B005	B006	B007
TOTAL DEL GASTO DIARIO								

REGALOS QUE RECIBE EL HOGAR

ALIMENTOS, BEBIDAS, TABACO, SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE PÚBLICO

Durante el día de hoy, usted o alguna de las personas que conforman este hogar ¿recibieron como regalo alimentos, cigarrillos, puros, tabaco o alimentos para animales domésticos, les pagaron el pasaje o les dieron un "aventón"?

SÍ 1

NO 2

→ Apoyos que recibe el hogar

(01) NOMBRE DEL ARTÍCULO	(02) CLASE	(03) CLAVE	(04) CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	(05) NOMBRE DE QUIEN OTORGÓ EL REGALO	(06) CÓDIGO	(07) COSTO ESTIMADO	(08) EQUIVALENCIA POR UNIDAD EN kg o l	(09) CANTIDAD kg o l
¿Qué recibieron como regalo?	<i>Anota la clase del alimento</i>	<i>Registra la clave artículo o servicio</i>	¿Qué cantidad les regalaron? <i>Anota la cantidad y unidad de medida</i>	¿Quién les regaló el...? <i>Registra el nombre de la organización o institución y si es pública o privada. Si proviene de alguna persona registra "Otro hogar"</i>	<i>Registra el código</i>	¿Cuánto pagarían por este artículo o servicio si lo hubieran comprado? <i>Pesos Ctvs.</i>	<i>Si anotaron kg, l, o servicios en la columna 04, anota 1.000</i>	<i>col. 04 x col. 08</i>
					3			
					3			
					3			
					3			
					3			
					3			
					3			

TOTAL A727

AUTOCONSUMO

ALIMENTOS, BEBIDAS, TABACO, SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE PÚBLICO

¿Tomó el día de ayer usted o alguna de las personas que conforman este hogar de su negocio o de su producción...? **SÍ** **NO** → Estimación del gasto mensual

Menciona ejemplos de los productos o servicios que se relacionen con el negocio del hogar

(01) NOMBRE DEL ARTÍCULO	(02) CLASE	(03) CLAVE	(04) CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	(05) COSTO ESTIMADO	(06) CÓDI- GO	(07) EQUIVALENCIA POR UNIDAD EN kg o l	(08) CANTIDAD EN kg o l
¿Qué artículos y/o servicios "tomaron" o utilizaron de su negocio el día de ayer?	Anota la clase del alimento	Registra la clave del artículo o servicio	¿Cuánto "tomaron" o utilizaron de...? Menciona el nombre del artículo o servicio registrado en la columna 01	¿Cuánto pagarían por... si lo hubieran comprado?		Si reportaron kg, l, o servicios en la columna 03, registra 1.000 en esta columna	(Col. 03 x Col. 06)

PRIMER DÍA

					1		
					1		
					1		
					1		
					1		
					1		

A751

SEGUNDO DÍA

					1		
					1		
					1		
					1		
					1		
					1		

A752

TERCER DÍA

					1		
					1		
					1		
					1		
					1		
					1		

A753

REGISTRO DEL PERSONAL

PUESTOS	NOMBRE	FIRMA	FECHA DE ENTREGA
ENTREVISTADOR			
SUPERVISOR			
CAPTURISTA VALIDADOR			
RESPONSABLE DE CAPTURA VALIDACIÓN			
RESPONSABLE ESTATAL DEL PROYECTO			