

ENCUESTA NACIONAL DE INGRESOS Y GASTOS DE LOS HOGARES 2008

CUADERNILLO DE GASTOS DIARIOS

Folio 2008 —

Resultado del cuadernillo

CONFIDENCIALIDAD

Conforme a las disposiciones del **Artículo 37, párrafo primero de la Ley del Sistema Nacional de Información Estadística y Geográfica** en vigor: “Los datos que proporcionen para fines estadísticos los Informantes del Sistema a las Unidades en términos de la presente Ley, serán estrictamente confidenciales y bajo ninguna circunstancia podrán utilizarse para otro fin que no sea el estadístico.”

OBLIGATORIEDAD

De acuerdo con el **Artículo 45, párrafo primero de la Ley del Sistema Nacional de Información Estadística y Geográfica** en vigor: “Los Informantes del Sistema 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 prestarán apoyo a las mismas.”

CONFIDENCIAL

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

PARA INFORMACIÓN LEVANTADA
EN MENOS DE SIETE DÍAS

Distinguido informante:

Uno de los objetivos principales de esta encuesta es conocer el gasto diario que realizan los hogares en la compra de alimentos, bebidas, tabaco y transporte público.

El Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática (INEGI) **agradece su amable e importante colaboración** para el registro de los datos en este cuadernillo. **Los datos proporcionados por usted son estrictamente confidenciales** y sólo se presentarán agrupados con la información de otros hogares a los que entrevistaremos.

¿Qué contiene este cuadernillo?

Este cuadernillo contiene seis tipos de formatos muy similares entre sí, en donde se deberán registrar los gastos en alimentos, bebidas, tabaco y transporte público que se realizan diariamente:

- Las compras de leche, pan, tortillas, fruta, refrescos, cervezas, etcétera.
- Los desayunos, comidas cenas y entrecomidas que se realizan fuera de casa.
- El transporte público que utilizan diariamente.
- Los regalos que reciben (tortillas, pan, desayunos, servicios de transporte, etc.)
- Los desayunos, servicios de transporte, despensas, etc., que reciben como pago en el trabajo.
- Los productos que elaboran, venden o procesan los integrantes de su hogar que tienen un negocio, así como también los servicios que prestan en alimentación o transporte.

¿Quién debe de llenar este cuadernillo?

La persona encargada de los gastos y las compras del hogar, la cual también preguntará a los demás integrantes de su hogar sobre esta información.

¿Qué datos debe de registrar?

En los formatos de gastos diarios para consumir dentro de casa y gastos diarios para consumir fuera de casa registrara:

- El nombre del alimento
- La cantidad
- El lugar en donde lo adquirió
- El gasto que realizó

Cuando el artículo lo hayan recibido por parte de otro hogar, recibido como pago por su trabajo, u obtenido sin pago o a un precio menor por parte de instituciones privadas, del gobierno o de partidos políticos, registrará sólo el artículo o servicio recibido.

¿Cómo lo va a registrar?

Día con día registrará sólo en las **columnas que están de color azul** en cada uno de los formatos que se encuentran en el siguiente orden:

1. En el formato de **Gastos diarios para consumir dentro de casa** registrará los datos en las columnas como se muestra en el siguiente ejemplo:

NOMBRE DEL ARTÍCULO	
2. ¿Qué alimentos, bebidas y tabaco compraron?	
01	Leche pasteurizada
02	Huevo de gallina
03	Tortilla de maíz
04	Chiles verdes
05	Atún
06	Cigarros
07	Bistec de puerco

Realice el registro a detalle, por ejemplo si compró leche registre si es pasteurizada, si compró tortillas indique si fueron de maíz o de harina. En el caso de carnes registre si es de res, de puerco, etc. En el caso de cereales, pasteles, pastelillos y refrescos registre el producto y no la marca.

En esta columna, anote la cantidad comprada en kilos o litros o bien la forma de presentación, si fue en bolsa, botella, lata, etc. Si conoce el contenido regístrelo.

CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	
3. ¿Qué cantidad compraron?	
<i>Escriba la cantidad y unidad de medida</i>	
1	Litro
1	Kilo
1	Puño de 200 grs.
1	Lata de 400 grs.
1	Cajetilla con 12 cortos

LUGAR DE COMPRA
4. ¿Dónde lo compraron?
Tortillería Juan
Mercado Juárez
Tienda de abarrotes Rita

En esta columna registre el nombre y el giro del lugar en donde realizó la compra.

LUGAR DE CONSUMO
3. ¿Cuál es el lugar en donde desayunaron, comieron o cenaron?
Fonda Lupita
Mercado Juárez
Tienda de abarrotes Rita

En la columna lugar de consumo registre el nombre y el giro del lugar en dónde acudieron a desayunar, comer o cenar o bien en donde realizaron alguna entrecomida.

Registre el gasto que realizó por cada uno de los artículos en pesos y centavos, si estos fueron fiados registre el costo de los mismos.

La línea más corta tiene la función de punto decimal.

GASTO			
5. ¿Cuánto pagaron?			
Pesos		Ctvos.	
	7	5	0
1	4	0	0
1	6	0	0

Registre el gasto que realizó.

Si le fiaron el artículo, anote el costo.

GASTO			
4. ¿Cuánto pagaron?			
Pesos		Ctvos.	
	1	2	0
1	2	0	0

2. En el formato de **Gastos diarios para consumir fuera de casa** registre cómo se indica a continuación.

NÚMERO DE EVENTOS Y NOMBRE DEL EVENTO	
2. ¿Cuántos desayunos, comidas, cenas o entrecomidas consumieron?	
CANT.	EVENTO
0 1	DESAYUNOS
0 1	COMIDAS
	CENAS
	ENTRECOMIDAS

Esta columna ya viene con los nombres de los eventos, usted sólo registre la cantidad de eventos que realizaron.

3. En el formato de **Transporte Público** registre el nombre de la persona y el gasto que realizó, si utilizó más de una vez el mismo transporte en el mismo día, sume los costos del pasaje y registre el dato.

GASTOS DIARIOS

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

NOMBRE DE LA PERSONA QUE UTILIZÓ EL SERVICIO	NÚMERO DE RENGLÓN <i>Asigne el número de renglón que corresponda según el Cuestionario de Hogares y Vivienda Sección III</i>	SERVICIOS DE TRANSPORTE			
		METRO		AUTOBÚS	
Araceli		1	0	0	0
José		1	0	0	0

4. En el formato de **Regalos provenientes de otros hogares** registre información en la columna nombre del artículo como se muestra a continuación.

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	
2. ¿Qué artículo recibió?	
01	Servicio de Autobús
02	Aceite de maíz
03	

Realice el registro del nombre del artículo o servicio así como del transporte que recibieron los integrantes del hogar como regalo por parte de otros hogares.

5. De igual manera registrará información de **Transferencias en especie**, en la columna de nombre del artículo o servicio.

Realice el registro del nombre del artículo o servicio de transporte que recibieron como apoyo de organizaciones privadas, o del gobierno, de partidos políticos, etc.

NOMBRE DEL ARTÍCULO	
2. ¿Qué artículo recibió?	
01	Servicio de Autobús
02	Leche pasteurizada
03	

6. En el formato de **Remuneraciones en especie**.

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	
2. ¿Qué artículo recibió?	
01	Servicio de Autobús
02	
03	

Registre el nombre de los alimentos, bebidas, servicios de alimentación y transporte que recibieron los integrantes del hogar como pago por su trabajo, en cada uno de los días de la semana de referencia.

Tenga en cuenta que cada anotación debe efectuarla el mismo día en que realiza la compra.

Procure guardar los tiquets de compra y **recuerde** preguntar a los integrantes del hogar, si compraron dulces en la escuela y a los que reciben por parte de su trabajo alimentos, bebidas, servicios de alimentación y transporte sobre esta información.

Cuando tenga dudas para el llenado de las columnas, pregunte al entrevistador en la siguiente visita.

El teléfono de la oficina es _____

Y el nombre del entrevistador _____

¡Gracias por su participación!

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?

Lea y cruce una o más opciones

Cada mes 1

Cada tercer día 4

Cada 15 días 2

Diariamente..... 5

Cada 8 días 3

Otros (especifique):..... 6

TARJETAS DE CRÉDITO

1. ¿Alguna de las personas que conforman su hogar cuenta con tarjeta de crédito bancaria o comercial?

Cruce

SÍ 1

NO 2

APARTADO 1.1 ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO

PRIMER DÍA

1

GASTOS DIARIOS PARA CONSUMIR DENTRO DE CASA

1. Durante el día de ayer usted o alguna de las personas que conforman este hogar ¿realizaron algún gasto en alimentos, para preparar el desayuno, la comida, la cena o gastaron en carnicas, pizzas, etc., o en cigarros, puros, tabaco o alimentos para animales domésticos?

DÍA _____

FECHA _____

NOMBRE DEL ARTÍCULO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	GASTO	FORMA DE PAGO	EQUIVALENCIA POR UNIDAD KG O L	CANTIDAD KG O L
2. ¿Qué alimentos, bebidas y tabaco compraron?	<i>Complete la clave del artículo</i>	3. ¿Qué cantidad compraron? <i>Escriba la cantidad y unidad de medida</i>	4. ¿Dónde lo compraron?	<i>Registre código del lugar de compra (ver catálogo de códigos)</i>	5. ¿Cuánto pagaron? Pesos Ctvs.	6. De estos artículos ¿cuáles pagaron...? <i>(Lea y escriba un código)</i> 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria o comercial 3. Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	<i>Si anotaron kg o l, en pregunta 3 escriba 1.000</i>	<i>Pregunta 3 x columna Equivalencia por unidad kg o l</i>
01	A							
02	A							
03	A							
04	A							
05	A							
06	A							
07	A							
08	A							
09	A							
10	A							
11	A							
12	A							
13	A							
14	A							
15	A							

REMUNERACIONES EN ESPECIE

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

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

SÍ 1 NO 2 → Pase a Transferencias en especie

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD		CÓDIGO	GASTO EFECTUADO		COSTO ESTIMADO		NOMBRE	NÚMERO DE RENGLÓN	
		Unidad	Decimales		SI	NO Pase 6	Pesos	Ctvos.			Pesos
2. ¿Qué artículo recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	3. ¿Qué cantidad recibió? Registre la cantidad en KG o LT.			4. ¿Realizó algún pago?	5. ¿Cuánto pagaron por...?		6. ¿Cuánto le costaría este artículo o servicio si lo hubieran comprado?		7. ¿Quién recibió este artículo?	Asigne el número de renglón que corresponda según el Cuestionario de Hogares y Vivienda Sección III
01				2	1	2					
02				2	1	2					
03				2	1	2					
04				2	1	2					
05				2	1	2					
06				2	1	2					
07				2	1	2					

TOTAL

TRANSFERENCIAS EN ESPECIE

ALIMENTOS, BEBIDAS, SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE PÚBLICO

1. Durante el día de ayer, usted o alguna de las personas que conforman este hogar ¿recibió alimentos, bebidas, servicios de alimentación o de transporte a un precio menor o sin pago por parte del gobierno, partidos políticos o de alguna institución?

SÍ 1 NO 2 → Pase a Autoconsumo

PRIMER DÍA 1

DÍA _____

FECHA _____

NOMBRE DEL ARTÍCULO	CLAVE	CANTIDAD		CÓDIGO	GASTO EFECTUADO		ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN	COSTO ESTIMADO		
		Unidad	Decimales		4 A un precio menor 5 Sin pago Pase a 6	5. ¿Cuánto pagó por este artículo o servicio?		Pesos	Ctvos.	6. ¿Quién le proporcionó el artículo o servicio? 1 Una institución de gobierno (excepto OPORTUNIDADES) 2 Una institución privada 3 Oportunidades
2. ¿Qué artículo recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	3. ¿Qué cantidad recibió? Registre la cantidad en KG o LT.			4. ¿Este artículo fue recibido...	5. ¿Cuánto pagó por este artículo o servicio?		6. ¿Quién le proporcionó el artículo o servicio?		7. ¿Cuánto le costaría este producto si lo hubiera comprado?
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										

TOTAL A731

OBSERVACIONES:

APARTADO 1.1 ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO

SEGUNDO DÍA

2

GASTOS DIARIOS PARA CONSUMIR DENTRO DE CASA

1. Durante el día de hoy usted o alguna de las personas que conforman este hogar ¿realizaron algún gasto en alimentos, para preparar el desayuno, la comida, la cena o gastaron en carnicas, pizzas, etc., o en cigarros, puros, tabaco o alimentos para animales domésticos?

FECHA _____

NOMBRE DEL ARTÍCULO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	GASTO	FORMA DE PAGO	EQUIVALENCIA POR UNIDAD KG O L	CANTIDAD KG O L
2. ¿Qué alimentos, bebidas y tabaco compraron?	<i>Complete la clave del artículo</i>	3. ¿Qué cantidad compraron? <i>Escriba la cantidad y unidad de medida</i>	4. ¿Dónde lo compraron?	<i>Registre código del lugar de compra (ver catálogo de códigos)</i>	5. ¿Cuánto pagaron? Pesos Ctvs.	6. De estos artículos ¿cuáles pagaron...? <i>(Lea y escriba un código)</i> 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria o comercial 3. Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	<i>Si anotaron kg o l, en pregunta 3 escriba 1.000</i>	<i>Pregunta 3 x columna Equivalencia por unidad kg o l</i>
01	A							
02	A							
03	A							
04	A							
05	A							
06	A							
07	A							
08	A							
09	A							
10	A							
11	A							
12	A							
13	A							
14	A							
15	A							

REMUNERACIONES EN ESPECIE

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

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

SÍ 1 NO 2 → Pase a Transferencias en especie

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD		CÓDIGO	GASTO EFECTUADO				COSTO ESTIMADO				NOMBRE	NÚMERO DE RENGLÓN
		Unidad	Decimales		SI	NO Pase 6	Pesos	Ctvos.	Pesos	Ctvos.				
2. ¿Qué artículo recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	3. ¿Qué cantidad recibió? Registre la cantidad en KG o LT.			4. ¿Realizó algún pago?		5. ¿Cuánto pagaron por...?		6. Cuánto le costaría este artículo o servicio si lo hubieran comprado?				7. ¿Quién recibió este artículo?	Asigne el número de renglón que corresponda según el Cuestionario de Hogares y Vivienda Sección III
01				2	1	2								
02				2	1	2								
03				2	1	2								
04				2	1	2								
05				2	1	2								
06				2	1	2								
07				2	1	2								

TOTAL

TRANSFERENCIAS EN ESPECIE

ALIMENTOS, BEBIDAS, SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE PÚBLICO

1. Durante el día de hoy, usted o alguna de las personas que conforman este hogar ¿recibió alimentos, bebidas, servicios de alimentación o de transporte a un precio menor o sin pago por parte del gobierno, partidos políticos o de alguna institución?

SÍ 1 NO 2 → Pase a Autoconsumo

SEGUNDO DÍA 2

DÍA _____

FECHA _____

NOMBRE DEL ARTÍCULO	CLAVE	CANTIDAD		CÓDIGO	GASTO EFECTUADO		ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN	COSTO ESTIMADO			
		Unidad	Decimales		Pesos	Ctvos.		Pesos	Ctvos.		
2. ¿Qué artículo recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	3. ¿Qué cantidad recibió? Registre la cantidad en KG o LT			4. ¿Este artículo fue recibido... 4 A un precio menor 5 Sin pago Pase a 6		5. ¿Cuánto pagó por este artículo o servicio?		6. ¿Quién le proporcionó el artículo o servicio? 1 Una institución de gobierno (excepto OPORTUNIDADES) 2 Una institución privada 3 Oportunidades		7. ¿Cuánto le costaría este producto si lo hubiera comprado?
01											
02											
03											
04											
05											
06											
07											

TOTAL A732

OBSERVACIONES:

APARTADO 1.1 ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO

TERCER DÍA

3

GASTOS DIARIOS PARA CONSUMIR DENTRO DE CASA

1. Durante el día de hoy usted o alguna de las personas que conforman este hogar ¿realizaron algún gasto en alimentos, para preparar el desayuno, la comida, la cena o gastaron en carnicas, pizzas, etc., o en cigarros, puros, tabaco o alimentos para animales domésticos?

DÍA _____

FECHA _____

NOMBRE DEL ARTÍCULO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	GASTO	FORMA DE PAGO	EQUIVALENCIA POR UNIDAD KG O L	CANTIDAD KG O L
2. ¿Qué alimentos, bebidas y tabaco compraron?	<i>Complete la clave del artículo</i>	3. ¿Qué cantidad compraron? <i>Escriba la cantidad y unidad de medida</i>	4. ¿Dónde lo compraron?	<i>Registre código del lugar de compra (ver catálogo de códigos)</i>	5. ¿Cuánto pagaron? Pesos Ctvs.	6. De estos artículos ¿cuáles pagaron...? <i>(Lea y escriba un código)</i> 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria o comercial 3. Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	<i>Si anotaron kg o l, en pregunta 3 escriba 1.000</i>	<i>Pregunta 3 x columna Equivalencia por unidad kg o l</i>
01	A							
02	A							
03	A							
04	A							
05	A							
06	A							
07	A							
08	A							
09	A							
10	A							
11	A							
12	A							
13	A							
14	A							
15	A							

REMUNERACIONES EN ESPECIE

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

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

SÍ 1 NO 2 → Pase a Transferencias en especie

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD		CÓDIGO	GASTO EFECTUADO		COSTO ESTIMADO		NOMBRE	NÚMERO DE RENGLÓN	
		Unidad	Decimales		SI	NO Pase 6	Pesos	Ctvos.			Pesos
2. ¿Qué artículo recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	3. ¿Qué cantidad recibió? Registre la cantidad en KG o LT.			4. ¿Realizó algún pago?	5. ¿Cuánto pagaron por...?		6. ¿Cuánto le costaría este artículo o servicio si lo hubieran comprado?		7. ¿Quién recibió este artículo?	Asigne el número de renglón que corresponda según el Cuestionario de Hogares y Vivienda Sección III
01				2	1	2					
02				2	1	2					
03				2	1	2					
04				2	1	2					
05				2	1	2					
06				2	1	2					
07				2	1	2					

TOTAL

TRANSFERENCIAS EN ESPECIE

ALIMENTOS, BEBIDAS, SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE PÚBLICO

1. Durante el día de hoy, usted o alguna de las personas que conforman este hogar ¿recibió alimentos, bebidas, servicios de alimentación o de transporte a un precio menor o sin pago por parte del gobierno, partidos políticos o de alguna institución?

SÍ 1 NO 2 → Pase a Autoconsumo

TERCER DÍA

3

DÍA _____

FECHA _____

NOMBRE DEL ARTÍCULO	CLAVE	CANTIDAD		CÓDIGO	GASTO EFECTUADO		ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN	COSTO ESTIMADO		
		Unidad	Decimales		4 A un precio menor 5 Sin pago Pase a 6	5. ¿Cuánto pagó por este artículo o servicio?		Pesos	Ctvos.	Pesos
2. ¿Qué artículo recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	3. ¿Qué cantidad recibió? Registre la cantidad en KG o LT.			4. ¿Este artículo fue recibido...	5. ¿Cuánto pagó por este artículo o servicio?		6. ¿Quién le proporcionó el artículo o servicio? 1 Una institución de gobierno (excepto OPORTUNIDADES) 2 Una institución privada 3 Oportunidades		7. ¿Cuánto le costaría este producto si lo hubiera comprado?
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										

TOTAL A733

OBSERVACIONES:

APARTADO 1.1 ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO

CUARTO DÍA

4

GASTOS DIARIOS PARA CONSUMIR DENTRO DE CASA

1. Durante el día de hoy usted o alguna de las personas que conforman este hogar ¿realizaron algún gasto en alimentos, para preparar el desayuno, la comida, la cena o gastaron en carnicas, pizzas, etc., o en cigarros, puros, tabaco o alimentos para animales domésticos?

DÍA _____

FECHA _____

NOMBRE DEL ARTÍCULO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	GASTO	FORMA DE PAGO	EQUIVALENCIA POR UNIDAD KG O L	CANTIDAD KG O L
2. ¿Qué alimentos, bebidas y tabaco compraron?	<i>Complete la clave del artículo</i>	3. ¿Qué cantidad compraron? <i>Escriba la cantidad y unidad de medida</i>	4. ¿Dónde lo compraron?	<i>Registre código del lugar de compra (ver catálogo de códigos)</i>	5. ¿Cuánto pagaron? Pesos Ctvs.	6. De estos artículos ¿cuáles pagaron...? <i>(Lea y escriba un código)</i> 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria o comercial 3. Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	<i>Si anotaron kg o l, en pregunta 3 escriba 1.000</i>	<i>Pregunta 3 x columna Equivalencia por unidad kg o l</i>
01	A							
02	A							
03	A							
04	A							
05	A							
06	A							
07	A							
08	A							
09	A							
10	A							
11	A							
12	A							
13	A							
14	A							
15	A							

APARTADO 1.2 TRANSPORTE PÚBLICO

CUARTO DÍA 4

GASTOS DIARIOS

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

FECHA _____

NOMBRE DE LA PERSONA QUE UTILIZÓ EL SERVICIO	NÚMERO DE RENGLÓN <i>Asigne el número de renglón que corresponda según el Cuestionario de Hogares y Vivienda Sección III</i>	SERVICIOS DE TRANSPORTE						
		METRO	AUTOBÚS	TROLEBÚS O TRANVÍA	COLECTIVO, COMBI O MICROBÚS	TAXI, RADIO-TAXI (SITIO)	AUTOBÚS FORÁNEO	OTROS: LANCHAS, PANGA, PEAJE
CLAVE		B001	B002	B003	B004	B005	B006	B007
TOTAL DEL GASTO DIARIO								

REGALOS PROVENIENTES DE OTROS HOGARES ALIMENTOS, BEBIDAS, TABACO, SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE PÚBLICO

1. Durante el día de hoy, usted o alguna de las personas que conforman este hogar ¿recibió como regalo de otro hogar, alimentos, bebidas, cigarros, puros, tabaco o alimentos para animales domésticos o le pagaron el pasaje del colectivo, camión, taxi, etcétera? Sí 1 NO 2 → *Pase a Remuneraciones en especie*

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD	CÓDIGO	FRECUENCIA	COSTO ESTIMADO
2. ¿Qué artículos recibió?	<i>Registre la clave del artículo o servicio</i>	3. ¿Qué cantidad le regaló? <i>Registres la cantidad en KG o LT</i>		4. ¿Con qué frecuencia lo recibe? 1 Diario 2 Cada semana 3 Una vez al mes 4 Cada año 5 Lo recibió una sola vez 6 Otros <i>(especifique)</i>	5. ¿Cuánto le costaría este producto si lo hubiera comprado?
		<i>Unidad Decimales</i>		CÓDIGO	<i>Pesos Ctvs.</i>
01			3		
02			3		
03			3		
04			3		
05			3		
06			3		
07			3		

TOTAL A724

REMUNERACIONES EN ESPECIE

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

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

SÍ 1 NO 2 → Pase a Transferencias en especie

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD		CÓDIGO	GASTO EFECTUADO				COSTO ESTIMADO		NOMBRE	NÚMERO DE RENGLÓN
		Unidad	Decimales		SI	NO Pase 6	Pesos	Ctvos.	Pesos	Ctvos.		
2. ¿Qué artículo recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	3. ¿Qué cantidad recibió? Registre la cantidad en KG o LT.			4. ¿Realizó algún pago?		5. ¿Cuánto pagaron por...?		6. ¿Cuánto le costaría este artículo o servicio si lo hubieran comprado?		7. ¿Quién recibió este artículo?	Asigne el número de renglón que corresponda según el Cuestionario de Hogares y Vivienda Sección III
01				2	1	2						
02				2	1	2						
03				2	1	2						
04				2	1	2						
05				2	1	2						
06				2	1	2						
07				2	1	2						

TOTAL

TRANSFERENCIAS EN ESPECIE

ALIMENTOS, BEBIDAS, SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE PÚBLICO

1. Durante el día de hoy, usted o alguna de las personas que conforman este hogar ¿recibió alimentos, bebidas, servicios de alimentación o de transporte a un precio menor o sin pago por parte del gobierno, partidos políticos o de alguna institución?

SÍ 1 NO 2 → Pase a Autoconsumo

CUARTO DÍA 4

DÍA _____

FECHA _____

NOMBRE DEL ARTÍCULO	CLAVE	CANTIDAD		CÓDIGO	GASTO EFECTUADO		ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN	COSTO ESTIMADO			
		Unidad	Decimales		Pesos	Ctvos.		Pesos	Ctvos.		
2. ¿Qué artículo recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	3. ¿Qué cantidad recibió? Registre la cantidad en KG o LT			4. ¿Este artículo fue recibido... 4 A un precio menor 5 Sin pago Pase a 6		5. ¿Cuánto pagó por este artículo o servicio?		6. ¿Quién le proporcionó el artículo o servicio? 1 Una institución de gobierno (excepto OPORTUNIDADES) 2 Una institución privada 3 Oportunidades		7. ¿Cuánto le costaría este producto si lo hubiera comprado?
01											
02											
03											
04											
05											
06											
07											

TOTAL A734

OBSERVACIONES:

APARTADO 1.1 ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO

QUINTO DÍA

5

GASTOS DIARIOS PARA CONSUMIR DENTRO DE CASA

1. Durante el día de hoy usted o alguna de las personas que conforman este hogar ¿realizaron algún gasto en alimentos, para preparar el desayuno, la comida, la cena o gastaron en carnicas, pizzas, etc., o en cigarros, puros, tabaco o alimentos para animales domésticos?

DÍA _____

FECHA _____

NOMBRE DEL ARTÍCULO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	GASTO	FORMA DE PAGO	EQUIVALENCIA POR UNIDAD KG O L	CANTIDAD KG O L
2. ¿Qué alimentos, bebidas y tabaco compraron?	<i>Complete la clave del artículo</i>	3. ¿Qué cantidad compraron? <i>Escriba la cantidad y unidad de medida</i>	4. ¿Dónde lo compraron?	<i>Registre código del lugar de compra (ver catálogo de códigos)</i>	5. ¿Cuánto pagaron? Pesos Ctvs.	6. De estos artículos ¿cuáles pagaron...? <i>(Lea y escriba un código)</i> 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria o comercial 3. Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	<i>Si anotaron kg o l, en pregunta 3 escriba 1.000</i>	<i>Pregunta 3 x columna Equivalencia por unidad kg o l</i>
01	A							
02	A							
03	A							
04	A							
05	A							
06	A							
07	A							
08	A							
09	A							
10	A							
11	A							
12	A							
13	A							
14	A							
15	A							

APARTADO 1.2 TRANSPORTE PÚBLICO

QUINTO DÍA

5

DÍA _____

GASTOS DIARIOS

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

FECHA _____

NOMBRE DE LA PERSONA QUE UTILIZÓ EL SERVICIO	NÚMERO DE RENGLÓN <i>Asigne el número de renglón que corresponda según el Cuestionario de Hogares y Vivienda Sección III</i>	SERVICIOS DE TRANSPORTE							
		METRO	AUTOBÚS	TROLEBÚS O TRANVÍA	COLECTIVO, COMBI O MICROBÚS	TAXI, RADIO-TAXI (SITIO)	AUTOBÚS FORÁNEO	OTROS: LANCHAS, PANGA, PEAJE	
CLAVE TOTAL DEL GASTO DIARIO		B001	B002	B003	B004	B005	B006	B007	

REGALOS PROVENIENTES DE OTROS HOGARES

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

1. Durante el día de hoy, usted o alguna de las personas que conforman este hogar ¿recibió como regalo de otro hogar, alimentos, bebidas, cigarros, puros, tabaco o alimentos para animales domésticos o le pagaron el pasaje del colectivo, camión, taxi, etcétera?

Sí

1

NO

2

→ Pase a Remuneraciones en especie

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD	CÓDIGO	FRECUENCIA	COSTO ESTIMADO
2. ¿Qué artículos recibió?	<i>Registre la clave del artículo o servicio</i>	3. ¿Qué cantidad le regaló? <i>Registres la cantidad en KG o LT</i>		4. ¿Con qué frecuencia lo recibe? 1 Diario 2 Cada semana 3 Una vez al mes 4 Cada año 5 Lo recibió una sola vez 6 Otros (<i>especifique</i>)	5. ¿Cuánto le costaría este producto si lo hubiera comprado?
		<i>Unidad Decimales</i>		CÓDIGO	<i>Pesos Ctvos.</i>
01			3		
02			3		
03			3		
04			3		
05			3		
06			3		
07			3		

TOTAL A725

REMUNERACIONES EN ESPECIE
ALIMENTOS, BEBIDAS, TABACO, SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE PÚBLICO

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

SÍ 1 NO 2 → Pase a Transferencias en especie

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD		CÓDIGO	GASTO EFECTUADO		COSTO ESTIMADO		NOMBRE	NÚMERO DE RENGLÓN	
		Unidad	Decimales		SI	NO Pase 6	Pesos	Ctvos.			Pesos
2. ¿Qué artículo recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	3. ¿Qué cantidad recibió? Registre la cantidad en KG o LT.			4. ¿Realizó algún pago?	5. ¿Cuánto pagaron por...?		6. ¿Cuánto le costaría este artículo o servicio si lo hubieran comprado?		7. ¿Quién recibió este artículo?	Asigne el número de renglón que corresponda según el Cuestionario de Hogares y Vivienda Sección III
01				2	1	2					
02				2	1	2					
03				2	1	2					
04				2	1	2					
05				2	1	2					
06				2	1	2					
07				2	1	2					

TOTAL

TRANSFERENCIAS EN ESPECIE
ALIMENTOS, BEBIDAS, SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE PÚBLICO

1. Durante el día de hoy, usted o alguna de las personas que conforman este hogar ¿recibió alimentos, bebidas, servicios de alimentación o de transporte a un precio menor o sin pago por parte del gobierno, partidos políticos o de alguna institución?

SÍ 1 NO 2 → Pase a Autoconsumo

QUINTO DÍA 5

DÍA _____

FECHA _____

NOMBRE DEL ARTÍCULO	CLAVE	CANTIDAD		CÓDIGO	GASTO EFECTUADO		ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN	COSTO ESTIMADO		
		Unidad	Decimales		4 A un precio menor	5 Sin pago		Pesos	Ctvos.	Pesos
2. ¿Qué artículo recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	3. ¿Qué cantidad recibió? Registre la cantidad en KG o LT			4. ¿Este artículo fue recibido...	5. ¿Cuánto pagó por este artículo o servicio?		6. ¿Quién le proporcionó el artículo o servicio? 1 Una institución de gobierno (excepto OPORTUNIDADES) 2 Una institución privada 3 Oportunidades		7. ¿Cuánto le costaría este producto si lo hubiera comprado?
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										

TOTAL A735

OBSERVACIONES:

APARTADO 1.1 ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO

SEXTO DÍA

6

GASTOS DIARIOS PARA CONSUMIR DENTRO DE CASA

1. Durante el día de hoy usted o alguna de las personas que conforman este hogar ¿realizaron algún gasto en alimentos, para preparar el desayuno, la comida, la cena o gastaron en carnicas, pizzas, etc., o en cigarros, puros, tabaco o alimentos para animales domésticos?

DÍA _____

FECHA _____

NOMBRE DEL ARTÍCULO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	GASTO	FORMA DE PAGO	EQUIVALENCIA POR UNIDAD KG O L	CANTIDAD KG O L
2. ¿Qué alimentos, bebidas y tabaco compraron?	<i>Complete la clave del artículo</i>	3. ¿Qué cantidad compraron? <i>Escriba la cantidad y unidad de medida</i>	4. ¿Dónde lo compraron?	<i>Registre código del lugar de compra (ver catálogo de códigos)</i>	5. ¿Cuánto pagaron? Pesos Ctvs.	6. De estos artículos ¿cuáles pagaron...? <i>(Lea y escriba un código)</i> 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria o comercial 3. Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	<i>Si anotaron kg o l, en pregunta 3 escriba 1.000</i>	<i>Pregunta 3 x columna Equivalencia por unidad kg o l</i>
01	A							
02	A							
03	A							
04	A							
05	A							
06	A							
07	A							
08	A							
09	A							
10	A							
11	A							
12	A							
13	A							
14	A							
15	A							

REMUNERACIONES EN ESPECIE

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

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

SÍ 1 NO 2 → Pase a Transferencias en especie

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD		CÓDIGO	GASTO EFECTUADO		COSTO ESTIMADO		NOMBRE	NÚMERO DE RENGLÓN	
		Unidad	Decimales		SI	NO Pase 6	Pesos	Ctvos.			Pesos
2. ¿Qué artículo recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	3. ¿Qué cantidad recibió? Registre la cantidad en KG o LT.			4. ¿Realizó algún pago?	5. ¿Cuánto pagaron por...?		6. ¿Cuánto le costaría este artículo o servicio si lo hubieran comprado?		7. ¿Quién recibió este artículo?	Asigne el número de renglón que corresponda según el Cuestionario de Hogares y Vivienda Sección III
01				2	1	2					
02				2	1	2					
03				2	1	2					
04				2	1	2					
05				2	1	2					
06				2	1	2					
07				2	1	2					

TOTAL

TRANSFERENCIAS EN ESPECIE

ALIMENTOS, BEBIDAS, SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE PÚBLICO

1. Durante el día de hoy, usted o alguna de las personas que conforman este hogar ¿recibió alimentos, bebidas, servicios de alimentación o de transporte a un precio menor o sin pago por parte del gobierno, partidos políticos o de alguna institución?

SÍ 1 NO 2 → Pase a Autoconsumo

SEXTO DÍA

6

DÍA _____

FECHA _____

NOMBRE DEL ARTÍCULO	CLAVE	CANTIDAD		CÓDIGO	GASTO EFECTUADO		ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN	COSTO ESTIMADO		
		Unidad	Decimales		4 A un precio menor 5 Sin pago Pase a 6	5. ¿Cuánto pagó por este artículo o servicio?		6. ¿Quién le proporcionó el artículo o servicio? 1 Una institución de gobierno (excepto OPORTUNIDADES) 2 Una institución privada 3 Oportunidades	7. ¿Cuánto le costaría este producto si lo hubiera comprado?	Pesos
2. ¿Qué artículo recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	3. ¿Qué cantidad recibió? Registre la cantidad en KG o LT.			4. ¿Este artículo fue recibido...	5. ¿Cuánto pagó por este artículo o servicio?		6. ¿Quién le proporcionó el artículo o servicio?		7. ¿Cuánto le costaría este producto si lo hubiera comprado?
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										

TOTAL A736

OBSERVACIONES:

APARTADO 1.1 ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO

SÉPTIMO DÍA

7

GASTOS DIARIOS PARA CONSUMIR DENTRO DE CASA

1. Durante el día de hoy usted o alguna de las personas que conforman este hogar ¿realizaron algún gasto en alimentos, para preparar el desayuno, la comida, la cena o gastaron en carnicas, pizzas, etc., o en cigarros, puros, tabaco o alimentos para animales domésticos?

DÍA _____

FECHA _____

NOMBRE DEL ARTÍCULO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	GASTO	FORMA DE PAGO	EQUIVALENCIA POR UNIDAD KG O L	CANTIDAD KG O L
2. ¿Qué alimentos, bebidas y tabaco compraron?	<i>Complete la clave del artículo</i>	3. ¿Qué cantidad compraron? <i>Escriba la cantidad y unidad de medida</i>	4. ¿Dónde lo compraron?	<i>Registre código del lugar de compra (ver catálogo de códigos)</i>	5. ¿Cuánto pagaron? Pesos Ctvs.	6. De estos artículos ¿cuáles pagaron...? <i>(Lea y escriba un código)</i> 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria o comercial 3. Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	<i>Si anotaron kg o l, en pregunta 3 escriba 1.000</i>	<i>Pregunta 3 x columna Equivalencia por unidad kg o l</i>
01	A							
02	A							
03	A							
04	A							
05	A							
06	A							
07	A							
08	A							
09	A							
10	A							
11	A							
12	A							
13	A							
14	A							
15	A							

16	A																			
17	A																			
18	A																			
19	A																			
20	A																			
21	A																			
22	A																			
23	A																			
24	A																			

TOTAL A707

GASTOS DIARIOS PARA CONSUMIR FUERA DE CASA

1. Durante el día de hoy, usted o alguna de las personas que conforman este hogar ¿acudieron a algún restaurante, cafetería, taquería, etc., para desayunar, comer, cenar o consumir alimentos entre cada comida?

CLAVE	NÚMERO DE EVENTOS Y NOMBRE DEL EVENTO				LUGAR DE CONSUMO	CÓDIGO	GASTO		FORMA DE PAGO	OBSERVACIONES:
	CANT.	EVENTO					Pesos	Ctvs.		
		2. ¿Cuántos desayunos, comidas, cenas o entrecomidas consumieron?			3. ¿Cuál es el lugar en donde desayunaron, comieron o cenaron?	Registre el código del lugar de consumo (ver catálogo de códigos)	4. ¿Cuánto pagaron?		5. De estos servicios ¿cuáles pagaron...? <i>(Lea y escriba un código)</i> 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria o comercial 3. Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	
01	A	2	4	3	DESAYUNOS					
02	A	2	4	4	COMIDAS					
03	A	2	4	5	CENAS					
04	A	2	4	6	ENTRECOMIDAS					
05	A	2	4	7						

TOTAL A717

REMUNERACIONES EN ESPECIE
ALIMENTOS, BEBIDAS, TABACO, SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE PÚBLICO

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

SÍ 1 NO 2 → Pase a Transferencias en especie

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD		CÓDIGO	GASTO EFECTUADO		COSTO ESTIMADO		NOMBRE	NÚMERO DE RENGLÓN	
		Unidad	Decimales		SI	NO Pase 6	Pesos	Ctvos.			Pesos
2. ¿Qué artículo recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	3. ¿Qué cantidad recibió?			4. ¿Realizó algún pago?	5. ¿Cuánto pagaron por...?		6. ¿Cuánto le costaría este artículo o servicio si lo hubieran comprado?		7. ¿Quién recibió este artículo?	Asigne el número de renglón que corresponda según el Cuestionario de Hogares y Vivienda Sección III
01				2	1	2					
02				2	1	2					
03				2	1	2					
04				2	1	2					
05				2	1	2					
06				2	1	2					
07				2	1	2					

TOTAL

TRANSFERENCIAS EN ESPECIE
ALIMENTOS, BEBIDAS, SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE PÚBLICO

1. Durante el día de hoy, usted o alguna de las personas que conforman este hogar ¿recibió alimentos, bebidas, servicios de alimentación o de transporte a un precio menor o sin pago por parte del gobierno, partidos políticos o de alguna institución?

SÍ 1 NO 2 → Pase a Autoconsumo

SÉPTIMO DÍA 7

DÍA _____

FECHA _____

NOMBRE DEL ARTÍCULO	CLAVE	CANTIDAD		CÓDIGO	GASTO EFECTUADO	ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN	COSTO ESTIMADO	
2. ¿Qué artículo recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	3. ¿Qué cantidad recibió?		4. ¿Este artículo fue recibido...	5. ¿Cuánto pagó por este artículo o servicio?	6. ¿Quién le proporcionó el artículo o servicio?	7. ¿Cuánto le costaría este producto si lo hubiera comprado?	
		Unidad	Decimales	4 A un precio menor 5 Sin pago Pase a 6	Pesos Ctvos.	1 Una institución de gobierno (excepto OPORTUNIDADES) 2 Una institución privada 3 Oportunidades	Pesos	Ctvos.
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								

TOTAL A737

OBSERVACIONES:

OBSERVACIONES:

CONTROL DE LAS VISITAS

DÍA DE LA DECENA	TIEMPO DE ENTREVISTA			
	HORAS		MINUTOS	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

¿QUIENES PROPORCIONARON LA INFORMACIÓN?			
NOMBRE	N.R.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NOMBRE	N.R.	<input type="text"/>	<input type="text"/>

FIRMA DEL ENTREVISTADOR

FIRMA DEL SUPERVISOR