

ENCUESTA NACIONAL DE INGRESOS Y GASTOS DE LOS HOGARES 2008

CUESTIONARIOS DE GASTOS DEL HOGAR

Folio 2008

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

 —

--

Resultado del cuestionario

--	--

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

SECCIÓN I. GASTO MENSUAL

- APARTADO 1.1 LIMPIEZA Y CUIDADOS DE LA CASA
- APARTADO 1.2 CUIDADOS PERSONALES
- APARTADO 1.3 EDUCACIÓN, CULTURA Y RECREACIÓN
- APARTADO 1.4 COMUNICACIONES Y SERVICIOS PARA VEHÍCULOS
- APARTADO 1.5 VIVIENDA Y SERVICIOS DE CONSERVACIÓN

TARJETAS DE CRÉDITO

1. ¿Alguna de las personas que conforman su hogar contó durante el mes pasado con tarjeta de crédito bancaria o comercial?	Cruce	
	SÍ	1
	NO	2

APARTADO 1.1 LIMPIEZA Y CUIDADOS DE LA CASA

CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	LUGAR DE COMPRA		FORMA DE PAGO	COSTO DE LOS ARTÍCULOS	GASTO MENSUAL
1. Durante el mes de _____, ¿compró algún artículo de los que le voy a mencionar?		2. ¿Cuántos... compró? y ¿cuál fue su precio unitario?	3. ¿Dónde compró este artículo?	CÓDIGO	4. Este artículo ¿lo pagó...? 1 De contado 2 Con tarjeta de crédito bancaria o comercial 3 Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	5. ¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	6. ¿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 limpiamuebles	C014							
Insecticidas líquido, en polvo, pastilla, raid eléctrico	C015							
Desodorante ambiental y sanitario	C016							
Recipientes de lámina (cubetas, tinas, etc.)	C017							
Recipientes de plástico (cubetas, tinas, mangueras, etc.)	C018							
Otros artículos. <i>(especifique):</i>	C019							
SUBTOTAL	C701							

OBSERVACIONES:
C019:
C024:

APARTADO 1.1 LIMPIEZA Y CUIDADOS DE LA CASA

CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	LUGAR DE COMPRA		FORMA DE PAGO	COSTO DE LOS ARTÍCULOS	GASTO MENSUAL
1. Durante el mes de _____, ¿utilizó algún servicio de los que le voy a mencionar?		2. ¿Cuántos servicios utilizó? y ¿cuál fue su precio unitario?	3. ¿Dónde recibió este servicio?	CÓDIGO	4. Este servicio ¿lo pagó...? 1 De contado 2 Con tarjeta de crédito bancaria o comercial 3 Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	5. ¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	6. ¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

B) SERVICIOS PARA EL HOGAR

Servicio doméstico	C020							
Lavandería	C021							
Tintorería	C022							
Jardinería	C023							
Otros servicios: fumigación, etc. (especifique):	C024							
SUBTOTAL		C702						
TOTAL		C901						

GASTOS REALIZADOS CON TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA O COMERCIAL

7. 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 o comercial?

Cruce

SÍ

1

No la utilizó

2

¿Cuánto pagó?

TB02

GASTO EN REGALOS A PERSONAS AJENAS AL HOGAR

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

Cruce

SÍ

1

NO

2

¿Cuánto pagó?

T903

→

Pase a Autoconsumo

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

Cruce

SÍ

1

No la utilizó

2

¿Cuánto pagó?

TR02

Sí **1** NO **2** → *Pase a Remuneraciones en especie*

REMUNERACIONES EN ESPECIE

SÍ **1** NO **2** → *Pase a Regalos provenientes de otros hogares*

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	CÓDIGO	CÓDIGO DE REMUNERACIONES		GASTO MENSUAL EFECTUADO	COSTO MENSUAL ESTIMADO	NOMBRE	NÚMERO DE RENGLÓN	
15. ¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	16. ¿Qué cantidad recibió de...?		17. ¿Realizó algún pago?		18. ¿Cuánto pagó por...?	19. ¿Cuánto habría pagado si lo hubiera comprado?	20. ¿Quién recibió este artículo o servicio?	Asigne el número de renglón que corresponda según el Cuestionario de Hogares y Vivienda Sección III	
				SI	NO					
					Pase a 19	PESOS	PESOS			
				2	1	2				
				2	1	2				
				2	1	2				
				2	1	2				
				2	1	2				
TOTAL P000										

APARTADO 1.1 LIMPIEZA Y CUIDADOS DE LA CASA

REGALOS PROVENIENTES DE OTROS HOGARES

21. De estos artículos y servicios ¿recibió alguno como regalo de otro hogar, durante el mes pasado? SÍ ☐ 1 NO ☐ 2 ➔ Pase a Transferencias en especie

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	CÓDIGO	FRECUENCIA	CÓDIGO	COSTO MENSUAL ESTIMADO
22. ¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	23. ¿Qué cantidad recibió de...?		24. ¿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. Otro (especifique)		25. ¿Cuánto habría pagado si lo hubiera comprado? PESOS
			3			
			3			
			3			
			3			
			3			
			3			
			3			
TOTAL R000						

TRANSFERENCIAS EN ESPECIE

26. De estos artículos y servicios ¿recibió durante el mes pasado alguno a un precio menor o sin pago por parte de organizaciones privadas, del gobierno, partidos políticos, etcétera? SÍ ☐ 1 NO ☐ 2 ➔ Pase a Apartado 1.2 Cuidados personales

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	CÓDIGO	GASTO MENSUAL EFECTUADO	ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN	CÓDIGO	COSTO MENSUAL ESTIMADO
27. ¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	28. ¿Qué cantidad recibió de...?	29. ¿Este artículo fue recibido...? 4. A un precio menor 5. Sin pago <i>Pase a 31</i>	30. ¿Cuánto pagó por este artículo o servicio? PESOS	31. ¿Quién le otorgó el artículo o servicio? 1. Una institución de gobierno (excepto OPORTUNIDADES) 2. Una institución privada 3. OPORTUNIDADES		32. ¿Cuánto habría pagado si lo hubiera comprado? PESOS
					TOTAL T000		

APARTADO 1.2 CUIDADOS PERSONALES

CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	LUGAR DE COMPRA		FORMA DE PAGO	COSTO DE LOS ARTÍCULOS	GASTO MENSUAL	GASTO EN MUJERES
1. Durante el mes de _____, ¿compró algún artículo de los que le voy a mencionar?		2. ¿Cuántos ... compró? y ¿cuál fue su precio unitario?	3. ¿Dónde compró este artículo?	CÓDIGO	4. Este artículo ¿lo pagó...? 1 De contado 2 Con tarjeta de crédito bancaria o comercial 3 Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	5. ¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	6. ¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS	7. ¿Cuánto gastó para mujeres y niñas?

A) ARTÍCULOS PARA EL CUIDADO PERSONAL

Jabón de tocador	D001							
Lociones y perfumes	D002							
Pasta dental y enjuague bucal	D003							
Hilo y cepillo dental	D004							
Champús, enjuagues, tratamiento para el cabello	D005							
Tintes y líquidos para permanente	D006							
Desodorante y talco	D007							
Bronceadores y bloqueadores	D008							
Crema para el cuerpo, para la cara y tratamiento facial	D009							
Gel, spray, mousse para el cabello	D010							
Crema para afeitar y rastrillos	D011							
Cosméticos, polvo y maquillaje sombra, lápiz labial, delineador de ojos, etc.	D012							
Esmalte para uñas	D013							
Papel sanitario, pañuelos desechables	D014							
Toallas sanitarias	D015							
Pañales desechables	D016							
Artículos de tocador para bebé	D017							
Cepillos y peines	D018							
Artículos eléctricos: rasuradora, secadora, etc.	D019							
Reparación y/o mantenimiento de los artículos anteriores	D020							
Otros: donas y mariposas para el cabello, limas de uñas, pasadores, etc. <i>(especifique)</i> :	D021							

SUBTOTAL D701

OBSERVACIONES:	D021:
	D026:

APARTADO 1.2 CUIDADOS PERSONALES

CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	LUGAR DE COMPRA		FORMA DE PAGO	COSTO DE LOS ARTÍCULOS	GASTO MENSUAL	GASTO EN MUJERES
1. Durante el mes de _____, ¿compró algún artículo de los que le voy a mencionar?		2. ¿Cuántos ... compró? y ¿cuál fue su precio unitario?	3. ¿Dónde compró este artículo?	CÓDIGO	4. Este artículo ¿lo pagó...? 1 De contado 2 Con tarjeta de crédito bancaria o comercial 3 Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	5. ¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	6. ¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS	7. ¿Cuánto gastó para mujeres y niñas?

B) SERVICIOS PARA EL CUIDADO PERSONAL

Corte de cabello y peinado	D022								
Baños y masajes	D023								
Permanentes y tintes	D024								
Manicure	D025								
Otros servicios: rasurar, depilar, etc. (especifique):	D026								
SUBTOTAL		D702							
TOTAL		D901							

GASTOS REALIZADOS CON TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA O COMERCIAL

8. 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 o comercial?

SÍ

1

No la utilizó

2

¿Cuánto pagó?

TB03

GASTO EN REGALOS A PERSONAS AJENAS AL HOGAR

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

SÍ

1

NO

2

¿Cuánto pagó?

T904

→ Pase a Autoconsumo

10. 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

1

No la utilizó

2

¿Cuánto pagó?

TR03

APARTADO 1.2 CUIDADOS PERSONALES

AUTOCONSUMO

11. De estos artículos y servicios ¿tomó alguno de su negocio, durante el mes pasado?	SÍ	1	NO	2	➔ <i>Pase a Remuneraciones en especie</i>
---	----	---	----	---	---

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	CÓDIGO	COSTO MENSUAL ESTIMADO
12. ¿Qué artículo o servicio tomó?	Registre la clave del artículo o servicio	13. ¿Qué cantidad tomó de...?		14. ¿Cuánto habría pagado si lo hubiera comprado?
				PESOS
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
TOTAL A000				

REMUNERACIONES EN ESPECIE

15. De estos artículos y servicios ¿recibió usted o alguna de las personas que conforman su hogar alguno como pago por parte de su trabajo, durante el mes pasado?

SÍ NO ➔ *Pase a Regalos provenientes de otros hogares*

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	CÓDIGO	CÓDIGO DE REMUNERACIONES		GASTO MENSUAL EFECTUADO	COSTO MENSUAL ESTIMADO	NOMBRE	NÚMERO DE RENGLÓN	
16. ¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	17. ¿Qué cantidad recibió de...?		18. ¿Realizó algún pago?		19 ¿Cuánto pagó por...?	20. ¿Cuánto habría pagado si lo hubiera comprado?	21. ¿Quién recibió este artículo o servicio?	Asigne el número de renglón que corresponda según el Cuestionario de Hogares y Vivienda Sección III	
				SI	NO Pase a 20	PESOS	PESOS			
				2	1	2				
				2	1	2				
				2	1	2				
				2	1	2				
				2	1	2				
				2	1	2				
TOTAL P000										

APARTADO 1.2 CUIDADOS PERSONALES

REGALOS PROVENIENTES DE OTROS HOGARES

22. De estos artículos y servicios ¿recibió alguno como regalo de otro hogar, durante el mes pasado?

SÍ

1

NO

2

→ Pase a Transferencias en especie

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	CÓDIGO	FRECUENCIA	CÓDIGO	COSTO MENSUAL ESTIMADO
23. ¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	24. ¿Qué cantidad recibió de...?		25. ¿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. Otro (especifique)		26. ¿Cuánto habría pagado si lo hubiera comprado? PESOS
			3			
			3			
			3			
			3			
			3			
			3			
			3			
TOTAL R000						

TRANSFERENCIAS EN ESPECIE

27. De estos artículos y servicios ¿recibió durante el mes pasado alguno a un precio menor o sin pago por parte de organizaciones privadas, del gobierno, partidos políticos, etcétera?

SÍ

1

NO

2

→ Pase a Apartado 1.3 Educación, cultura y recreación

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	CÓDIGO	GASTO MENSUAL EFECTUADO	ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN	CÓDIGO	COSTO MENSUAL ESTIMADO
28. ¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	29. ¿Qué cantidad recibió de...?	30. ¿Este artículo fue recibido...? 4. A un precio menor 5. Sin pago Pase a 32	31. ¿Cuánto pagó por este artículo o servicio? PESOS	32. ¿Quién le otorgó el artículo o servicio? 1. Una institución de gobierno (excepto OPORTUNIDADES) 2. Una institución privada 3. OPORTUNIDADES		33. ¿Cuánto habría pagado si lo hubiera comprado? PESOS
					TOTAL T000		

APARTADO 1.3 EDUCACIÓN, CULTURA Y RECREACIÓN

CLAVE	NÚMERO DE RENGLÓN	NOMBRE	NIVEL DE EDUCACIÓN EN QUE SE REALIZÓ EL GASTO	GASTOS EN EDUCACIÓN			FORMA DE PAGO	COSTO DE LOS ARTÍCULOS	GASTO MENSUAL
				PAGO DE INSCRIPCIONES	PAGO DE COLEGIATURAS	PAGO DE MATERIAL ESCOLAR			
Completa la clave	Asigne el número de renglón que corresponda según el Cuestionario de Hogares y Vivienda Sección III, sólo el número de renglón y los nombres (Pregunta 1) de los integrantes del hogar de 3 o más años		1. Durante el mes de _____, ¿realizó algún gasto en preescolar, primaria, secundaria, preparatoria, profesional o posgrado o educación técnica? Si la respuesta es "Sí" registre el nivel	2. De este gasto ¿cuánto pagó de inscripción?	3. De este gasto ¿cuánto pagó de colegiatura?	4. De este gasto ¿cuánto pagó de material escolar?	5. Este artículo o servicio ¿lo pagó...? 1 De contado 2 Con tarjeta de crédito bancaria o comercial 3 Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	6. ¿Cuál fue el precio acordado o pactado? <i>Sólo para material escolar cuando la forma de pago es fiado</i>	7. ¿Cuánto pagó el mes pasado?
				PESOS	PESOS	PESOS		PESOS	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 O MÁS AÑOS

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										
E 0 0 7										

SUBTOTAL E701

| | | | |

| | | | |

APARTADO 1.3 EDUCACIÓN, CULTURA Y RECREACIÓN

CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	LUGAR DE COMPRA		FORMA DE PAGO	COSTO DE LOS ARTÍCULOS	GASTO MENSUAL	GASTO EN MUJERES
8. Durante el mes de _____, ¿compró o utilizó algún artículo o servicio de los que le voy a mencionar?		9. ¿Cuántos... compró? y ¿cuál fue su precio unitario?	10. ¿Dónde compró este artículo?	CÓDIGO	11. Este artículo ¿lo pagó...? 1 De contado 2 Con tarjeta de crédito bancaria o comercial 3 Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	12. ¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	13. ¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS	14. ¿Cuánto gastó para mujeres y niñas? PESOS

C) SERVICIOS DE EDUCACIÓN

Estancias infantiles (excepto preescolar)	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. (especifique):	E024							

SUBTOTAL

E702

APARTADO 1.3 EDUCACIÓN, CULTURA Y RECREACIÓN

CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	LUGAR DE COMPRA		FORMA DE PAGO	COSTO DE LOS ARTÍCULOS	GASTO MENSUAL	GASTO EN MUJERES
8. Durante el mes de _____, ¿compró o utilizó algún artículo o servicio de los que le voy a mencionar?		9. ¿Cuántos... compró? y ¿cuál fue su precio unitario?	10. ¿Dónde compró este artículo?	CÓDIGO	11. Este artículo ¿lo pagó...? 1 De contado 2 Con tarjeta de crédito bancaria o comercial 3 Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	12. ¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	13. ¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS	14. ¿Cuánto gastó para mujeres y niñas? 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. <i>(especifique)</i> :	E033							
SUBTOTAL		E703						
TOTAL		E901						

GASTOS REALIZADOS CON TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA O COMERCIAL

15. 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 o comercial?

Cruce

SÍ

1

¿Cuánto pagó?

No la utilizó

2

TB04

GASTO EN REGALOS A PERSONAS AJENAS AL HOGAR

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

Cruce

SÍ

1

¿Cuánto pagó?

NO

2

→ Pase a Autoconsumo

T905

17. 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

1

¿Cuánto pagó?

No la utilizó

2

TR04

OBSERVACIONES:
E024:
E033:

AUTOCONSUMO

Sí ☐ 1 NO ☐ 2 ➔ *Pase a Remuneraciones en especie*

TOTAL A000

22. De estos artículos y servicios ¿recibió usted o alguna de las personas que conforman su hogar alguno como pago por parte de su trabajo, durante el mes pasado?

SÍ ☒ 1 NO ☐ 2 ➔ *Pase a Regalos provenientes de otros hogares*

TOTAL P000

APARTADO 1.3 EDUCACIÓN, CULTURA Y RECREACIÓN

REGALOS PROVENIENTES DE OTROS HOGARES

29. De estos artículos y servicios ¿recibió alguno como regalo de otro hogar, durante el mes pasado? SÍ ☐ 1 NO ☐ 2 ➔ Pase a Transferencias en especie

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	CÓDIGO	FRECUENCIA	CÓDIGO	COSTO MENSUAL ESTIMADO
30. ¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	31. ¿Qué cantidad recibió de...?		32. ¿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. Otro (especifique)		33. ¿Cuánto habría pagado si lo hubiera comprado? PESOS
			3			
			3			
			3			
			3			
			3			
			3			
TOTAL R000						

TRANSFERENCIAS EN ESPECIE

34. De estos artículos y servicios ¿recibió durante el mes pasado alguno a un precio menor o sin pago por parte de organizaciones privadas, del gobierno, partidos políticos, etcétera? SÍ ☐ 1 NO ☐ 2 ➔ Pase a Apartado 1.4 Comunicaciones y servicios para vehículos

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	CÓDIGO	GASTO MENSUAL EFECTUADO	ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN	CÓDIGO	COSTO MENSUAL ESTIMADO
35. ¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	36. ¿Qué cantidad recibió de...?	37. ¿Este artículo fue recibido...? 4. A un precio menor 5. Sin pago <i>Pase a 39</i>	38. ¿Cuánto pagó por este artículo o servicio? PESOS	39. ¿Quién le otorgó el artículo o servicio? 1. Una institución de gobierno (excepto OPORTUNIDADES) 2. Una institución privada 3. OPORTUNIDADES		40. ¿Cuánto habría pagado si lo hubiera comprado? PESOS
					TOTAL T000		

APARTADO 1.4 COMUNICACIONES Y SERVICIOS PARA VEHÍCULOS

CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	LUGAR DE COMPRA		FORMA DE PAGO	COSTO DE LOS ARTÍCULOS	GASTO MENSUAL
1. Durante el mes de _____, ¿compró o utilizó algún artículo o servicio de los que le voy a mencionar?		2. ¿Cuántos . . . compró? y ¿cuál fue su precio unitario?	3. ¿Dónde compró este artículo?	CÓDIGO	4. Este artículo o servicio ¿lo pagó...? 1 De contado 2 Con tarjeta de crédito bancaria o comercial 3 Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	5. ¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	6. ¿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. <i>(especifique)</i> :	F009						

B) COMBUSTIBLES, MANTENIMIENTO Y SERVICIOS PARA VEHÍCULOS

Gasolina Magna	F010						
Gasolina Premium	F011						
Diesel y gas	F012						
Aceites y lubricantes	F013						
Reparación de llantas	F014						
Pensión y estacionamiento	F015						
Lavado y engrasado	F016						
Otros servicios: encerado, inflado de llantas, etc. <i>(especifique)</i> :	F017						

TOTAL	F901						
-------	------	--	--	--	--	--	--

OBSERVACIONES:	F009:	
	F017:	

APARTADO 1.4 COMUNICACIONES Y SERVICIOS PARA VEHÍCULOS

GASTOS REALIZADOS CON TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA O COMERCIAL

7. 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 o comercial?

GASTO EN REGALOS A PERSONAS AJENAS AL HOGAR

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

Sí ¿Cuánto pagó?
 NO → Pase a Autoconsumo

9. 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 1 ¿Cuánto pagó? TR05

No la utilizó 2

[illegible]

AUTOCONSUMO

Sí

1

NO

2

Pase a Remuneraciones en especie

TOTAL A000

14. De estos artículos y servicios ¿recibió usted o alguna de las personas que conforman su hogar alguno como pago por parte de su trabajo, durante el mes pasado?

Sí

1

NO

2



➔ *Pase a Regalos provenientes de otros hogares*

TOTAL P000

APARTADO 1.4 COMUNICACIÓN Y SERVICIOS PARA VEHÍCULOS

REGALOS PROVENIENTES DE OTROS HOGARES

21. De estos artículos y servicios ¿recibió alguno como regalo de otro hogar, durante el mes pasado? SÍ ☐ 1 NO ☐ 2 ➔ Pase a Transferencias en especie

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	CÓDIGO	FRECUENCIA	CÓDIGO	COSTO MENSUAL ESTIMADO
22. ¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	23. ¿Qué cantidad recibió de...?		24. ¿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. Otro (especifique)		25. ¿Cuánto habría pagado si lo hubiera comprado? PESOS
			3			
			3			
			3			
			3			
			3			
			3			
TOTAL R000						

TRANSFERENCIAS EN ESPECIE

26. De estos artículos y servicios ¿recibió durante el mes pasado alguno a un precio menor o sin pago por parte de organizaciones privadas, del gobierno, partidos políticos, etcétera? SÍ ☐ 1 NO ☐ 2 ➔ Pase a Apartado 1.5 Vivienda y servicios de conservación

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	CÓDIGO	GASTO MENSUAL EFECTUADO	ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN	CÓDIGO	COSTO MENSUAL ESTIMADO
27. ¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	28. ¿Qué cantidad recibió de...?	29. ¿Este artículo fue recibido...? 4. A un precio menor 5. Sin pago <i>Pase a 31</i>	30. ¿Cuánto pagó por este artículo o servicio? PESOS	31. ¿Quién le otorgó el artículo o servicio? 1. Una institución de gobierno (excepto OPORTUNIDADES) 2. Una institución privada 3. OPORTUNIDADES		32. ¿Cuánto habría pagado si lo hubiera comprado? PESOS
					TOTAL T000		

APARTADO 1.5 VIVIENDA Y SERVICIOS DE CONSERVACIÓN

A) VIVIENDA

ENTREVISTADOR: Para el(los) otro(s) hogar(es) que residen en la vivienda inicie en G005

1. ¿Me dijo que su vivienda es: *Lea y cruce un código*

Rentada o alquilada?	1
Prestada por parte de su trabajo?	2
Prestada por un familiar o amigo?	3
Propia y terminó de pagarla?	4
Propia y la está pagando?	5
Otra situación?	6

CONCEPTO	CLAVE	GASTO MENSUAL	NÚMERO DE RENLÓN
2. Durante el mes de _____, ¿cuánto pagó por concepto de...?			Asigne el número de renglón que corresponda según el Cuestionario de Hogares y Vivienda, Sección III

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 licuado de petróleo (LP)	G009								
Gas natural	G010								
Impuesto predial	G011								
SUBTOTAL		G701							

[illegible]

APARTADO 1.5 VIVIENDA Y SERVICIOS DE CONSERVACIÓN

CONCEPTO	CLAVE	LUGAR DE COMPRA		FORMA DE PAGO	COSTO DE LOS ARTÍCULOS	GASTO MENSUAL
4. Durante el mes de _____, ¿compró o utilizó algún artículo o servicio de los que le voy a mencionar?		5. ¿Dónde compró este artículo?	CÓDIGO	6. Este artículo o servicio ¿lo pagó...? 1 De contado 2 Con tarjeta de crédito bancaria o comercial 3 Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	7. ¿Cuál fue el precio acordado o pactado?	8. ¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

B) SERVICIOS DE CONSERVACIÓN Y COMBUSTIBLES

1. Cuota por servicios de conservación

Recolección de basura	G012																
Cuotas de vigilancia	G013																
Cuotas de administración	G014																
Otros servicios <i>(especifique)</i> :	G015																

2. Combustibles

Petróleo	G016																
Diesel	G017																
Carbón	G018																
Leña	G019																
Combustible para calentar	G020																
Velas y veladoras	G021																
Otros combustibles: cartón, papel, etc. <i>(especifique)</i> :	G022																

SUBTOTAL	G702																
TOTAL	G901																

OBSERVACIONES:
G015:
G022:

APARTADO 1.5 VIVIENDA Y SERVICIOS DE CONSERVACIÓN

GASTOS REALIZADOS CON TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA O COMERCIAL

9. 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 o comercial?

Cruce

SÍ

1

¿Cuánto pagó?

TB06

No la utilizó

2

GASTO EN REGALOS A PERSONAS AJENAS AL HOGAR

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

Cruce

SÍ

1

¿Cuánto pagó?

T907

NO

2

→ Pase a Autoconsumo

11. 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

1

¿Cuánto pagó?

TR06

No la utilizó

2

OBSERVACIONES:

APARTADO 1.5 VIVIENDA Y SERVICIOS DE CONSERVACIÓN AUTOCONSUMO

12. De estos artículos y servicios ¿tomó alguno de su negocio, durante el mes pasado?	SÍ	1	NO	2	➔ <i>Pase a Remuneraciones en especie</i>
---	----	---	----	---	---

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	CÓDIGO	COSTO MENSUAL ESTIMADO
13. ¿Qué artículo o servicio tomó?	<i>Registre la clave del artículo o servicio</i>	14. ¿Qué cantidad tomó de...?		15. ¿Cuánto habría pagado si lo hubiera comprado?
				PESOS
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
TOTAL A000				

REMUNERACIONES EN ESPECIE

16. De estos artículos y servicios ¿recibió usted o alguna de las personas que conforman su hogar alguno como pago por parte de su trabajo, durante el mes pasado?

SÍ NO → *Pase a Regalos provenientes de otros hogares*

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	CÓDIGO	CÓDIGO DE REMUNERACIONES		GASTO MENSUAL EFECTUADO	COSTO MENSUAL ESTIMADO	NOMBRE	NÚMERO DE RENGLÓN	
17. ¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	18. ¿Qué cantidad recibió de...?		19. ¿Realizó algún pago?		20. ¿Cuánto pagó por...?	21. ¿Cuánto habría pagado si lo hubiera comprado?	22. ¿Quién recibió este artículo o servicio?	Asigne el número de renglón que corresponda según el Cuestionario de Hogares y Vivienda Sección III	
				SI	NO Pase a 21	PESOS	PESOS			
				2	1	2				
				2	1	2				
				2	1	2				
				2	1	2				
				2	1	2				
				2	1	2				
TOTAL P000										

APARTADO 1.5 VIVIENDA Y SERVICIOS DE CONSERVACIÓN

REGALOS PROVENIENTES DE OTROS HOGARES

23. De estos artículos y servicios ¿recibió alguno como regalo de otro hogar, durante el mes pasado? SÍ ☐ 1 NO ☐ 2 ➔ Pase a Transferencias en especie

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	CÓDIGO	FRECUENCIA	COSTO MENSUAL ESTIMADO	
24. ¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	25. ¿Qué cantidad recibió de...?		26. ¿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. Otro (especifique):	27. ¿Cuánto habría pagado si lo hubiera comprado?	
					PESOS	
				3		
				3		
				3		
				3		
				3		
TOTAL R000						

TRANSFERENCIAS EN ESPECIE

28. De estos artículos y servicios ¿recibió durante el mes pasado alguno a un precio menor o sin pago por parte de organizaciones privadas, del gobierno, partidos políticos, etcétera? SÍ ☐ 1 NO ☐ 2 ➔ Pase a Sección II

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	CÓDIGO	GASTO MENSUAL EFECTUADO	ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN	COSTO MENSUAL ESTIMADO
29. ¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	30. ¿Qué cantidad recibió de...?	31. ¿Este artículo fue recibido...? 4. A un precio menor 5. Sin pago <i>Pase a 33</i>	32. ¿Cuánto pagó por este artículo o servicio?	33. ¿Quién le otorgó el artículo o servicio? 1. Una institución de gobierno (excepto OPORTUNIDADES) 2. Una institución privada 3. OPORTUNIDADES	34. ¿Cuánto habría pagado si lo hubiera comprado?
				PESOS		PESOS
TOTAL T000						

OBSERVACIONES:

SECCIÓN II. GASTO TRIMESTRAL

- APARTADO 2.1 PRENDAS DE VESTIR, CALZADO Y ACCESORIOS
- APARTADO 2.2 CRISTALERÍA, BLANCOS Y UTENSILIOS DOMÉSTICOS
- APARTADO 2.3 CUIDADOS DE LA SALUD

TARJETAS DE CRÉDITO

1. ¿Alguna de las personas que conforman su hogar contó durante los tres meses anteriores con tarjeta de crédito bancaria o comercial?	Cruce	
	SÍ	1
	NO	2

APARTADO 2.1 PRENDAS DE VESTIR, CALZADO Y ACCESORIOS

CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	FORMA DE PAGO	COSTO DE LOS ARTÍCULOS	ENGANCHE Y ABONOS	CONTADO	GASTO TRIMESTRAL	GASTO MENSUAL
1. Durante los meses de _____ a _____, ¿compró algún artículo de los que le voy a mencionar?		2. ¿Cuánto... compró? y ¿cuál fue su precio unitario?	3. ¿Dónde compró este artículo?		4. Este artículo ¿lo pagó...? 1 De contado 2 Con tarjeta de crédito bancaria o comercial 3 Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	5. ¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	6. ¿Cuánto pagó de enganche y abonos? PESOS	7. ¿Cuánto pagó de contado? PESOS	Sume las cantidades de las preguntas 6 y 7 PESOS	8. ¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

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

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

OBSERVACIONES
H013:

APARTADO 2.1 PRENDAS DE VESTIR, CALZADO Y ACCESORIOS

CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	FORMA DE PAGO	COSTO DE LOS ARTÍCULOS	ENGANCHE Y ABONOS	CONTADO	GASTO TRIMESTRAL	GASTO MENSUAL
1. Durante los meses de _____ a _____, ¿compró algún artículo de los que le voy a mencionar?		2. ¿Cuánto... compró? y ¿cuál fue su precio unitario?	3. ¿Dónde compró este artículo?		4. Este artículo ¿lo pagó...? 1 De contado 2 Con tarjeta de crédito bancaria o comercial 3 Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	5. ¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	6. ¿Cuánto pagó de enganche y abonos? PESOS	7. ¿Cuánto pagó de contado? PESOS	Sume las cantidades de las preguntas 6 y 7 PESOS	8. ¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

PRENDAS DE VESTIR PARA PERSONAS DE 0 A 4 AÑOS

PRENDAS DE VESTIR PARA NIÑA

Pantalones	H014										
Trajes, sacos, conjuntos, abrigos, gabardinas e impermeables	H015										
Vestidos y faldas	H016										
Playeras	H017										
Camisetas	H018										
Suéteres, sudaderas y chambritas	H019										
Blusas	H020										
Pants	H021										
Pantaletas	H022										
Calcetas, tobilleras y tines	H023										
Calzones de hule	H024										
Pañales de tela	H025										
Telas, confecciones y reparaciones	H026										
Otras prendas de vestir: baberos, delantales, fajillas, batas, (especifique):	H027										

SUBTOTAL

H702											
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

OBSERVACIONES:
H027:

APARTADO 2.1 PRENDAS DE VESTIR, CALZADO Y ACCESORIOS

CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	FORMA DE PAGO	COSTO DE LOS ARTÍCULOS	ENGANCHE Y ABONOS	CONTADO	GASTO TRIMESTRAL	GASTO MENSUAL
1. Durante los meses de _____ a _____, ¿compró algún artículo de los que le voy a mencionar?		2. ¿Cuánto... compró? y ¿cuál fue su precio unitario?	3. ¿Dónde compró este artículo?		4. Este artículo ¿lo pagó...? 1 De contado 2 Con tarjeta de crédito bancaria o comercial 3 Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	5. ¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	6. ¿Cuánto pagó de enganche y abonos? PESOS	7. ¿Cuánto pagó de contado? PESOS	Sume las cantidades de las preguntas 6 y 7 PESOS	8. ¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

B) PRENDAS DE VESTIR PARA PERSONAS DE 5 A 17 AÑOS
PRENDAS DE VESTIR PARA HOMBRE

Pantalones	H028										
Camisas	H029										
Playeras	H030										
Trajes, sacos, abrigos, gabardinas e impermeables	H031										
Chamarras	H032										
Suéteres y sudaderas	H033										
Truzas y bóxer	H034										
Camisetas	H035										
Calcetines, calcetas y tines	H036										
Pants	H037										
Telas, confecciones y reparaciones	H038										
Otras prendas de vestir para hombre: corbatas, batas, etc. (especifique):	H039										

SUBTOTAL	H703										
----------	------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

OBSERVACIONES
H039:

APARTADO 2.1 PRENDAS DE VESTIR, CALZADO Y ACCESORIOS

CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	FORMA DE PAGO	COSTO DE LOS ARTÍCULOS	ENGANCHE Y ABONOS	CONTADO	GASTO TRIMESTRAL	GASTO MENSUAL
1. Durante los meses de _____ a _____, ¿compró algún artículo de los que le voy a mencionar?		2. ¿Cuánto... compró? y ¿cuál fue su precio unitario?	3. ¿Dónde compró este artículo?		4. Este artículo ¿lo pagó...? 1 De contado 2 Con tarjeta de crédito bancaria o comercial 3 Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	5. ¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	6. ¿Cuánto pagó de enganche y abonos? PESOS	7. ¿Cuánto pagó de contado? PESOS	8. ¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS	

PRENDAS DE VESTIR PARA PERSONAS DE 5 A 17 AÑOS

PRENDAS DE VESTIR PARA MUJER

Pantalones	H040									
Blusas	H041									
Playeras	H042									
Trajes, sacos, conjuntos, abrigos, gabardinas e impermeables	H043									
Vestidos	H044									
Faldas	H045									
Suéteres y sudaderas	H046									
Chamarras	H047									
Calcetas, tobilleras, tines y mallas	H048									
Pantaletas y fajas	H049									
Brassieres	H050									
Fondos y corpiños	H051									
Medias, pantimedias y tobimedias	H052									
Pants	H053									
Telas, confecciones y reparaciones	H054									
Otras prendas de vestir para mujer: rebozo, camisones, etc. (especifique):	H055									

SUBTOTAL	H704									
----------	------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

OBSERVACIONES:
H055:

APARTADO 2.1 PRENDAS DE VESTIR, CALZADO Y ACCESORIOS

CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	FORMA DE PAGO	COSTO DE LOS ARTÍCULOS	ENGANCHE Y ABONOS	CONTADO	GASTO TRIMESTRAL	GASTO MENSUAL
1. Durante los meses de _____ a _____, ¿compró algún artículo de los que le voy a mencionar?		2. ¿Cuánto... compró? y ¿cuál fue su precio unitario?	3. ¿Dónde compró este artículo?		4. Este artículo ¿lo pagó...? 1 De contado 2 Con tarjeta de crédito bancaria o comercial 3 Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	5. ¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	6. ¿Cuánto pagó de enganche y abonos? PESOS	7. ¿Cuánto pagó de contado? PESOS	Sume las cantidades de las preguntas 6 y 7 PESOS	8. ¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

C) PRENDAS DE VESTIR PARA PERSONAS DE 18 O MÁS AÑOS

PRENDAS DE VESTIR PARA HOMBRE

Pantalones	H056										
Camisas	H057										
Playeras	H058										
Trajes, sacos, conjuntos, abrigos, gabardinas e impermeables	H059										
Suéteres y sudaderas	H060										
Chamarras	H061										
Truzas y bóxer	H062										
Camisetas	H063										
Calcetines, calcetas y tines	H064										
Pants	H065										
Telas, confecciones y reparaciones	H066										
Otras prendas de vestir para hombre: corbatas, batas. (especifique):	H067										

SUBTOTAL

H705

OBSERVACIONES:

H067:

APARTADO 2.1 PRENDAS DE VESTIR, CALZADO Y ACCESORIOS

CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	FORMA DE PAGO	COSTO DE LOS ARTÍCULOS	ENGANCHE Y ABONOS	CONTADO	GASTO TRIMESTRAL	GASTO MENSUAL
1. Durante los meses de _____ a _____, ¿compró algún artículo de los que le voy a mencionar?		2. ¿Cuánto... compró? y ¿cuál fue su precio unitario?	3. ¿Dónde compró este artículo?		4. Este artículo ¿lo pagó...? 1 De contado 2 Con tarjeta de crédito bancaria o comercial 3 Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	5. ¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	6. ¿Cuánto pagó de enganche y abonos? PESOS	7. ¿Cuánto pagó de contado? PESOS	Sume las cantidades de las preguntas 6 y 7 PESOS	8. ¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

PRENDAS DE VESTIR PARA PERSONAS DE 18 O MÁS AÑOS
 PRENDAS DE VESTIR PARA MUJER

Pantalones	H068										
Blusas	H069										
Playeras	H070										
Trajes, sacos, conjuntos, abrigos, gabardinas e impermeables	H071										
Vestidos	H072										
Faldas	H073										
Suéteres y sudaderas	H074										
Chamarras	H075										
Calcetas, tobilleras, tines y mallas	H076										
Pantaletas y fajas	H077										
Brassieres	H078										
Fondos y corpiños	H079										
Medias, pantimedias y tobimedias	H080										
Pants	H081										
Telas, confecciones y reparaciones	H082										
Otras prendas de vestir para mujer: rebozos, camisones, etc. <i>(especifique)</i> :	H083										

SUBTOTAL

H706

OBSERVACIONES:

H083:

APARTADO 2.1 PRENDAS DE VESTIR, CALZADO Y ACCESORIOS

CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	FORMA DE PAGO	COSTO DE LOS ARTÍCULOS	ENGANCHE Y ABONOS	CONTADO	GASTO TRIMESTRAL	GASTO MENSUAL
1. Durante los meses de _____ a _____, ¿compró algún artículo de los que le voy a mencionar?		2. ¿Cuánto... compró? y ¿cuál fue su precio unitario?	3. ¿Dónde compró este artículo?		4. Este artículo ¿lo pagó...? 1 De contado 2 Con tarjeta de crédito bancaria o comercial 3 Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	5. ¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	6. ¿Cuánto pagó de enganche y abonos? PESOS	7. ¿Cuánto pagó de contado? PESOS	<i>Sume las cantidades de las preguntas 6 y 7</i> PESOS	8. ¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

D) CALZADO PARA PERSONAS DE 0 A 4 AÑOS
CALZADO PARA NIÑO

[illegible]

CALZADO PARA PERSONAS DE 0 A 4 AÑOS
CALZADO PARA NIÑA

[illegible]

E) CALZADO PARA PERSONAS DE 5 A 17 AÑOS
CALZADO PARA HOMBRE

[illegible][illegible]

APARTADO 2.1 PRENDAS DE VESTIR, CALZADO Y ACCESORIOS

CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	FORMA DE PAGO	COSTO DE LOS ARTÍCULOS	ENGANCHE Y ABONOS	CONTADO	GASTO TRIMESTRAL	GASTO MENSUAL
1. Durante los meses de _____ a _____, ¿compró algún artículo de los que le voy a mencionar?		2. ¿Cuánto... compró? y ¿cuál fue su precio unitario?	3. ¿Dónde compró este artículo?		4. Este artículo ¿lo pagó...? 1 De contado 2 Con tarjeta de crédito bancaria o comercial 3 Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	5. ¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	6. ¿Cuánto pagó de enganche y abonos? PESOS	7. ¿Cuánto pagó de contado? PESOS	8. ¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS	<i>Sume las cantidades de las preguntas 6 y 7</i> PESOS

CALZADO PARA PERSONAS DE 5 A 17 AÑOS

CALZADO PARA MUJER

Zapatos y sandalias para vestir	H102										
Botas	H103										
Tenis	H104										
Huaraches	H105										
Sandalias para baño o descanso	H106										
Pantuflas	H107										

F) CALZADO PARA PERSONAS DE 18 O MÁS AÑOS

CALZADO PARA HOMBRE

Zapatos	H108										
Botas	H109										
Tenis	H110										
Huaraches	H111										
Sandalias para baño o descanso	H112										
Pantuflas	H113										

SUBTOTAL

H708

OBSERVACIONES:

APARTADO 2.1 PRENDAS DE VESTIR, CALZADO Y ACCESORIOS

CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	FORMA DE PAGO	COSTO DE LOS ARTÍCULOS	ENGANCHE Y ABONOS	CONTADO	GASTO TRIMESTRAL	GASTO MENSUAL
1. Durante los meses de _____ a _____, ¿compró algún artículo de los que le voy a mencionar?		2. ¿Cuánto... compró? y ¿cuál fue su precio unitario?	3. ¿Dónde compró este artículo?		4. Este artículo ¿lo pagó...? 1 De contado 2 Con tarjeta de crédito bancaria o comercial 3 Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	5. ¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	6. ¿Cuánto pagó de enganche y abonos? PESOS	7. ¿Cuánto pagó de contado? PESOS	8. ¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS	<i>Sume las cantidades de las preguntas 6 y 7</i> PESOS

CALZADO PARA PERSONAS DE 18 O MÁS AÑOS

CALZADO PARA MUJER

Zapatos y sandalias para vestir	H114										
Botas	H115										
Tenis	H116										
Huaraches	H117										
Sandalias para baño o descanso	H118										
Pantuflas	H119										

G) MANTENIMIENTO, REPARACIÓN Y ACCESORIOS DE CALZADO

Servicio de limpieza y reparación de calzado	H120										
Crema para calzado	H121										
Otros: agujetas, cepillos, etc (especifique):	H122										
SUBTOTAL	H709										

OBSERVACIONES:

H122:

APARTADO 2.1 PRENDAS DE VESTIR, CALZADO Y ACCESORIOS

CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	FORMA DE PAGO	COSTO DE LOS ARTÍCULOS	ENGANCHE Y ABONOS	CONTADO	GASTO TRIMESTRAL	GASTO MENSUAL	GASTO EN MUJERES
1. Durante los meses de _____ a _____, ¿compró algún artículo de los que le voy a mencionar?		2. ¿Cuánto... compró? y ¿cuál fue su precio unitario?	3. ¿Dónde compró este artículo?		4. Este artículo ¿lo pagó...? 1 De contado 2 Con tarjeta de crédito bancaria o comercial 3 Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	5. ¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	6. ¿Cuánto pagó de enganche y abonos? PESOS	7. ¿Cuánto pagó de contado? PESOS	<i>Sume las cantidades de las preguntas 6 y 7</i> PESOS	8. ¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS	9. ¿Cuánto gastó para mujeres y niñas? PESOS

H) ACCESORIOS Y EFECTOS PERSONALES

Bolsas	H123										
Cinturones, carteras y monederos	H124										
Diademas	H125										
Encendedores, cigarreras y polveras	H126										
Joyería de fantasía	H127										
Portafolios	H128										
Relojes de pulso	H129										
Sombreros, gorros y cachuchas	H130										
Otros accesorios: lentes oscuros, etc. <i>(especifique):</i>	H131										
Artículos y accesorios para el cuidado del bebé	H132										
Reparación y/o mantenimiento de los artículos anteriores	H133										

I) OTROS

Uniformes y prendas de vestir para actividades educativas, artísticas y deportivas	H134										
Prendas de vestir para eventos especiales derivados de la educación	H135										
Telas, confecciones y reparaciones	H136										

SUBTOTAL	H710		
TOTAL	H901		

OBSERVACIONES:
H131:

APARTADO 2.1 PRENDAS DE VESTIR, CALZADO Y ACCESORIOS

GASTOS REALIZADOS CON TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA O COMERCIAL

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

	Cruce
Sí	1
No la utilizó	2

¿Cuánto pagó?

TB07

MENSUAL

TRIMESTRAL

GASTO EN REGALOS A PERSONAS AJENAS AL HOGAR

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

Cruce

SÍ	1	¿Cuánto pagó?
NO	2	→ <i>Pase a Autoconsumo</i>

T908

MENSUAL

TRIMESTRAL

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

Sí	1
No la utilizó	2

¿Cuánto pagó?

TR07



OBSERVACIONES:

[illegible]

APARTADO 2.1 PRENDAS DE VESTIR, CALZADO Y ACCESORIOS AUTOCONSUMO

13. De estos artículos y servicios ¿tomó alguno de su negocio, durante los tres meses anteriores?

1

2

Pase a Remuneraciones en especie

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	CÓDIGO	COSTO TRIMESTRAL ESTIMADO
14. ¿Qué artículo o servicio tomó?	<i>Registre la clave del artículo o servicio</i>	15. ¿Qué cantidad tomó de...?		16 ¿Cuánto habría pagado si lo hubiera comprado?
				PESOS
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			TOTAL A000	

REMUNERACIONES EN ESPECIE

17. De estos artículos y servicios ¿recibió usted o alguna de las personas que conforman su hogar alguno como pago por parte de su trabajo, durante los tres meses anteriores?

1

2

➔ *Pase a Regalos provenientes de otros hogares*

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	CÓDIGO	CÓDIGO DE REMUNERACIONES		GASTO TRIMESTRAL EFECTUADO	COSTO TRIMESTRAL ESTIMADO	NOMBRE	NÚMERO DE RENGLÓN	
18. ¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	19. ¿Qué cantidad recibió de...?		20.¿Realizó algún pago?		21. ¿Cuánto pagó por...?	22. ¿Cuánto habría pagado si lo hubiera comprado?	23. ¿Quién recibió este artículo o servicio?	Asigne el número de renglón que corresponda según el Cuestionario de Hogares y Vivienda Sección III	
				SI	NO					
					Pase a 22		PESOS	PESOS		
				2	1	2				
				2	1	2				
				2	1	2				
				2	1	2				
				2	1	2				
TOTAL P000										

REGALOS PROVENIENTES DE OTROS HOGARES

24. De estos artículos y servicios ¿recibió alguno como regalo de otro hogar, durante los tres meses anteriores?

Sí

1

NO

2

→ *Pase a Transferencias en especie*

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	CÓDIGO	FRECUENCIA		COSTO TRIMESTRAL ESTIMADO	
25.¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	26. ¿Qué cantidad recibió de...?		27. ¿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. Otro (especifique)		28. ¿Cuánto habría pagado si lo hubiera comprado?	
					CÓDIGO	PESOS	
				3			
				3			
				3			
				3			
				3			

TOTAL R000

TRANSFERENCIAS EN ESPECIE

29. De estos artículos y servicios ¿recibió durante los tres meses anteriores alguno a un precio menor o sin pago por parte de organizaciones privadas, del gobierno, partidos políticos, etcétera?

Sí

1

NO

2

➡ *Pase a Apartado 2.2 Cristalería, blancos y utensilios domésticos*

[illegible]

TOTAL T000

APARTADO 2.2 CRISTALERÍA, BLANCOS Y UTENSILIOS DOMÉSTICOS

CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	FORMA DE PAGO	COSTO DE LOS ARTÍCULOS	ENGANCHE Y ABONOS	CONTADO	GASTO TRIMESTRAL	GASTO MENSUAL
1. Durante los meses de _____ a _____, ¿compró algún artículo de los que le voy a mencionar?		2. ¿Cuánto... compró? y ¿cuál fue su precio unitario?	3. ¿Dónde compró este artículo?		4. Este artículo ¿lo pagó...? 1 De contado 2 Con tarjeta de crédito bancaria o comercial 3 Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	5. ¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	6. ¿Cuánto pagó de enganche y abonos? PESOS	7. ¿Cuánto pagó de contado? PESOS	8. ¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS	<i>Suma las cantidades de las preguntas 6 y 7</i> PESOS

A) CRISTALERÍA, VAJILLAS Y UTENSILIOS DOMÉSTICOS

Vajilla completa de cristal, barro, plástico, etc.	I001									
Piezas sueltas de vajilla de cristal, barro, plástico, etc.	I002									
Recipientes o cajas de plástico para la cocina	I003									
Vasos, copas y jarras de cristal, plástico, cerámica, etc.	I004									
Cubiertos	I005									
Objetos ornamentales	I006									
Accesorios de hule y plástico: jabonera, tapetes, espejos, etc.	I007									
Reloj de pared o mesa	I008									
Batería de cocina y piezas sueltas	I009									
Olla express	I010									
Otros utensilios: tijeras, abrelatas, pinzas para hielo, etc. <i>(especifique)</i> :	I011									
Herramientas: martillo, pinzas, taladro, etc.	I012									
Reparación y/o mantenimiento de los artículos anteriores	I013									
SUBTOTAL	I701									

OBSERVACIONES:
I011:

APARTADO 2.2 CRISTALERÍA, BLANCOS Y UTENSILIOS DOMÉSTICOS

CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	FORMA DE PAGO	COSTO DE LOS ARTÍCULOS	ENGANCHE Y ABONOS	CONTADO	GASTO TRIMESTRAL	GASTO MENSUAL
1. Durante los meses de _____ a _____, ¿compró algún artículo de los que le voy a mencionar?		2. ¿Cuánto... compró? y ¿cuál fue su precio unitario?	3. ¿Dónde compró este artículo?		4. Este artículo ¿lo pagó...? 1 De contado 2 Con tarjeta de crédito bancaria o comercial 3 Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	5. ¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	6. ¿Cuánto pagó de enganche y abonos? PESOS	7. ¿Cuánto pagó de contado? PESOS	8. ¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS	Suma las cantidades de las preguntas 6 y 7 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. (especifique):	I026										

SUBTOTAL I702

TOTAL I901

OBSERVACIONES:

I026:

APARTADO 2.2 CRISTALERÍA, BLANCOS Y UTENSILIOS DOMÉSTICOS

GASTOS REALIZADOS CON TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA O COMERCIAL

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

Cruce

SÍ

1

¿Cuánto pagó?

TB08

MENSUAL

TRIMESTRAL

No la utilizó

2

GASTO EN REGALOS A PERSONAS NO MIEMBROS DEL HOGAR

10. Durante los tres meses anteriores, ¿compró algún artículo o servicio para regalar a personas que no forman parte de su hogar?

Cruce

SÍ

1

¿Cuánto pagó?

T909

MENSUAL

TRIMESTRAL

NO

2

→ Pase a Autoconsumo

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

SÍ

1

¿Cuánto pagó?

TR08

MENSUAL

TRIMESTRAL

No la utilizó

2

OBSERVACIONES:

12. De estos artículos y servicios ¿tomó alguno de su negocio, durante los tres meses anteriores?	SÍ	1	NO	2	➔ <i>Pase a Remuneraciones en especie</i>
---	----	---	----	---	---

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	CÓDIGO	COSTO TRIMESTRAL ESTIMADO
13. ¿Qué artículo o servicio tomó?	<i>Registre la clave del artículo o servicio</i>	14. ¿Qué cantidad tomó de...?		15. ¿Cuánto habría pagado si lo hubiera comprado?
				PESOS
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
TOTAL A000				

REMUNERACIONES EN ESPECIE

16. De estos artículos y servicios ¿recibió usted o alguna de las personas que conforman su hogar alguno como pago por parte de su trabajo, durante los tres meses anteriores?

SÍ NO ➔ *Pase a Regalos provenientes de otros hogares*

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	CÓDIGO	CÓDIGO DE REMUNERACIONES		GASTO TRIMESTRAL EFECTUADO	COSTO TRIMESTRAL ESTIMADO	NOMBRE	NÚMERO DE RENGLÓN
17. ¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	18. ¿Qué cantidad recibió de...?		19. ¿Realizó algún pago?		20. ¿Cuánto pagó por...?	21. ¿Cuánto habría pagado si lo hubiera comprado?	22. ¿Quién recibió este artículo o servicio?	Asigne el número de renglón que corresponda según el Cuestionario de Hogares y Vivienda Sección III
				SI	NO	PESOS	PESOS		
TOTAL P000									

APARTADO 2.2 CRISTALERÍA, BLANCOS Y UTENSILIOS DOMÉSTICOS

REGALOS PROVENIENTES DE OTROS HOGARES

23. De estos artículos y servicios ¿recibió alguno como regalo de otro hogar, durante los tres meses anteriores? SÍ ☐ 1 NO ☐ 2 ➔ Pase a Transferencias en especie

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	CÓDIGO	FRECUENCIA	CÓDIGO	COSTO TRIMESTRAL ESTIMADO
24. ¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	25. ¿Qué cantidad recibió de...?		26. ¿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. Otro (especifique)		27. ¿Cuánto habría pagado si lo hubiera comprado? PESOS
			3			
			3			
			3			
			3			
			3			
			3			
			3			
TOTAL R000						

TRANSFERENCIAS EN ESPECIE

28. De estos artículos y servicios ¿recibió durante los tres meses anteriores alguno a un precio menor o sin pago por parte de organizaciones privadas, del gobierno, partidos políticos, etcétera? SÍ ☐ 1 NO ☐ 2 ➔ Pase a Apartado 2.3 Cuidados de la salud

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	CÓDIGO	GASTO TRIMESTRAL EFECTUADO	ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN	CÓDIGO	COSTO TRIMESTRAL ESTIMADO
29. ¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	30. ¿Qué cantidad recibió de...?	31. ¿Este artículo fue recibido...? 4. A un precio menor 5. Sin pago <i>Pase a 33</i>	32. ¿Cuánto pagó por este artículo o servicio? PESOS	33. ¿Quién le otorgó el artículo o servicio? 1. Una institución de gobierno (excepto OPORTUNIDADES) 2. Una institución privada 3. OPORTUNIDADES		34. ¿Cuánto habría pagado si lo hubiera comprado? PESOS
				TOTAL T000			

APARTADO 2.3 CUIDADOS DE LA SALUD

1. Durante los meses _____ a _____, ¿el hogar realizó gasto por concepto de parto?
(Cerciórate de que el gasto sea para integrantes del hogar)

SÍ **1** NO **2** → *Pase a B. Servicios médicos y medicamentos durante el embarazo*

[illegible]

A. SERVICIOS MÉDICOS DURANTE EL PARTO

[illegible]

OBSERVACIONES:

J006:

APARTADO 2.3 CUIDADOS DE LA SALUD

1. Durante los meses _____ a _____, ¿el hogar realizó gasto por concepto de embarazo?
(Cerciórate de que el gasto sea para integrantes del hogar)

SÍ ☐ NO ☐ → Pase a C. Consulta externa (no hospitalaria ni embarazo)

CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO DE LA INSTITUCIÓN	FORMA DE PAGO	COSTO DE LOS ARTÍCULOS	ENGANCHE Y ABONOS	CONTADO	GASTO TRIMESTRAL	GASTO MENSUAL
		2. ¿Cuánto... compró o utilizó? y ¿cuál fue su presentación y precio unitario? 01 Mercado 02 Tianguis 05 Especifica del ramo 06 Supermercado 07 Tiendas departamentales 08 Compras fuera del país 15 Otros	3. ¿Dónde compró este artículo? 01 Médicos particulares 02 IMSS 07 SSA 08 DIF 09 universidades públicas 10 Otros servicios	4. ¿En dónde recibió el servicio y/o los productos? 01 De contado 2 Con tarjeta de crédito bancaria o comercial 3 Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	5. Este artículo o servicio ¿lo pagó...? 1 De contado 2 Con tarjeta de crédito bancaria o comercial 3 Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	6. ¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	7. ¿Cuánto pagó de enganche y abonos? PESOS	8. ¿Cuánto pagó de contado? PESOS	<i>Suma las cantidades de las preguntas 7 y 8</i> PESOS	9. ¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

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										
Hierbas medicinales, remedios caseros, etc.	J014										
Otros servicios: ambulancia, aplicación de inyecciones, vacunas, etc. (<i>especifique</i>):	J015										
SUBTOTAL	J702										

OBSERVACIONES:

J015:

APARTADO 2.3 CUIDADOS DE LA SALUD

CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO DE LA INSTITUCIÓN	FORMA DE PAGO	COSTO DE LOS ARTÍCULOS	ENGANCHE Y ABONOS	CONTADO	GASTO TRIMESTRAL	GASTO MENSUAL	GASTO EN MUJERES
1. Durante los meses de _____ a _____, ¿compró algún artículo de los que le voy a mencionar?		2. ¿Cuánto... compró o utilizó? y ¿cuál fue su precio unitario?	3. ¿Dónde compró este artículo?	4. ¿En dónde recibió el servicio y/o los productos? 01 Médicos particulares 02 IMSS 07 SSA 08 DIF 09 Universidades públicas 10 Otros servicios	5. Este artículo o servicio ¿lo pagó...? 1 De contado 2 Con tarjeta de crédito bancaria o comercial 3 Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	6. ¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	7. ¿Cuánto pagó de enganche y abonos? PESOS	8. ¿Cuánto pagó de contado? PESOS	<i>Suma las cantidades de las preguntas 7 y 8</i> PESOS	9. ¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS	10. ¿Cuánto gastó para mujeres y niñas? 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 (especifique):	J035										

SUBTOTAL

J703

APARTADO 2.3 CUIDADOS DE LA SALUD

CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO DE LA INSTITUCIÓN	FORMA DE PAGO	COSTO DE LOS ARTÍCULOS	ENGANCHE Y ABONOS	CONTADO	GASTO TRIMESTRAL	GASTO MENSUAL	GASTO EN MUJERES
1. Durante los meses de _____ a _____, ¿compró algún artículo de los que le voy a mencionar?		2. ¿Cuánto ... compró o utilizó? y ¿cuál fue su precio unitario?	3. ¿Dónde compró este artículo? 01 Mercado 02 Tianguis 05 Específica del ramo 06 Supermercado 07 Tiendas departamentales 08 Compras fuera del país 15 Otros	4. ¿En dónde recibió el servicio y/o los productos? 01 Médicos particulares 02 IMSS 07 SSA 08 DIF 09 Universidades públicas 10 Otros servicios	5. Este artículo o servicio ¿lo pagó...? 1 De contado 2 Con tarjeta de crédito bancaria o comercial 3 Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	6. ¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	7. ¿Cuánto pagó de enganche y abonos? PESOS	8. ¿Cuánto pagó de contado? PESOS	<i>Suma las cantidades de las preguntas 7 y 8</i> PESOS	9. ¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS	10. ¿Cuánto gastó para mujeres y niñas?

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, etc. <i>(especifique):</i>	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 <i>(especifique):</i>	J052										
SUBTOTAL	J704										

APARTADO 2.3 CUIDADOS DE LA SALUD

[illegible]

MEDICAMENTOS PARA:

[illegible]

MATERIAL DE CURACIÓN

[illegible]

G) MEDICINA ALTERNATIVA

[illegible][illegible]

OBSERVACIONES:
J035:
J043:
J052:
J059:

APARTADO 2.3 CUIDADOS DE LA SALUD

CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO DE LA INSTITUCIÓN	FORMA DE PAGO	COSTO DE LOS ARTÍCULOS	ENGANCHE Y ABONOS	CONTADO	GASTO TRIMESTRAL	GASTO MENSUAL	GASTO EN MUJERES
1. Durante los meses de _____ a _____, ¿compró algún artículo de los que le voy a mencionar?		2. ¿Cuánto ... compró o utilizó? y ¿cuál fue su precio unitario?	3. ¿Dónde compró este artículo? 01 Mercado 02 Tianguis 05 Específica del ramo 06 Supermercado 07 Tiendas departamentales 08 Compras fuera del país 15 Otros	4. ¿En dónde recibió el servicio y/o los productos? 01 Médicos particulares 02 IMSS 07 SSA 08 DIF 09 Universidades públicas 10 Otros servicios	5. Este artículo o servicio ¿lo pagó...? 1 De contado 2 Con tarjeta de crédito bancaria o comercial 3 Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	6. ¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	7. ¿Cuánto pagó de enganche y abonos? PESOS	8. ¿Cuánto pagó de contado? PESOS	<i>Suma las cantidades de las preguntas 7 y 8</i> PESOS	9. ¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS	10. ¿Cuánto gastó para mujeres y niñas?

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, etcétera	J067												
Reparación y mantenimiento de aparatos ortopédicos	J068												
Otros: pago de enfermeras y personal al cuidado de enfermos, terapias, etc <i>(especifique)</i> :	J069												

I. SEGURO MÉDICO

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

SUBTOTAL	J706												
TOTAL	J901												

OBSERVACIONES:
J069:

APARTADO 2.3 CUIDADOS DE LA SALUD

GASTOS REALIZADOS CON TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA O COMERCIAL

11. Durante los tres meses anteriores, ¿pagó usted o alguna de las personas que forman parte de su hogar algún artículo con tarjeta de crédito bancaria o comercial?

Cruce

Sí

1

No la utilizó

2

¿Cuánto pagó?

TB09

MENSUAL

TRIMESTRAL

GASTO EN REGALOS A PERSONAS AJENAS AL HOGAR

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

Cruce

Sí

1

NO

2

¿Cuánto pagó?

→ *Pase a Autoconsumo*

T910

MENSUAL

TRIMESTRAL

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

Sí

1

No la utilizó

2

¿Cuánto pagó?

TR09

[illegible]

AUTOCONSUMO

Sí 1

NO 2

➔ *Pase a Remuneraciones en especie*

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	CÓDIGO	COSTO TRIMESTRAL ESTIMADO
15. ¿Qué artículo o servicio tomó?	Registre la clave del artículo o servicio	16. ¿Qué cantidad tomó de...?		17. ¿Cuánto habría pagado si lo hubiera comprado?
				PESOS
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			TOTAL A000	

18. De estos artículos y servicios ¿recibió usted o alguna de las personas que conforman su hogar alguno como pago por parte de su trabajo, durante los tres meses anteriores?

Sí ☒

NO 2

➔ *Pase a Regalos provenientes de otros hogares*

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN		NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CÓDIGO		GASTO TRIMESTRAL EFECTUADO	COSTO TRIMESTRAL ESTIMADO	NOMBRE	NÚMERO DE RENGLÓN
19. ¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	20. ¿Qué cantidad recibió de...?	CÓDIGO	21. ¿Quién le proporcionó el artículo o servicio? <i>Registre el nombre de la organización o institución y si es pública o privada</i>	22. ¿Realizó algún pago?		23. ¿Cuánto pagó por...? PESOS	24. ¿Cuánto habría pagado si lo hubiera comprado? PESOS	25. ¿Quién recibió este artículo o servicio?	Asigne el número de renglón que corresponda según el Cuestionario de Hogares y Vivienda Sección III
					SI	NO Pase a 24				
			2			1 2				
			2			1 2				
			2			1 2				
			2			1 2				
			2			1 2				
			2			1 2				
TOTAL P000										

APARTADO 2.3 CUIDADOS DE LA SALUD

REGALOS PROVENIENTES DE OTROS HOGARES

26. De estos artículos y servicios ¿recibió alguno como regalo de otro hogar, durante los tres meses anteriores? SÍ ☐ 1 NO ☐ 2 ➔ *Pase a Transferencias en especie*

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	CÓDIGO	FRECUENCIA	CÓDIGO	COSTO TRIMESTRAL ESTIMADO
27. ¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	28. ¿Qué cantidad recibió de...?		29. ¿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. Otro (especifique)		30. ¿Cuánto habría pagado si lo hubiera comprado? PESOS
			3			
			3			
			3			
			3			
			3			
			3			
			3			
TOTAL R000						

TRANSFERENCIAS EN ESPECIE

31. De estos artículos y servicios ¿recibió durante los tres meses anteriores alguno a un precio menor o sin pago por parte de organizaciones privadas, del gobierno, partidos políticos, etcétera? SÍ ☐ 1 NO ☐ 2 ➔ *Pase a Sección III Gasto Semestral*

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	CÓDIGO	GASTO TRIMESTRAL EFECTUADO	NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN	CÓDIGO	COSTO TRIMESTRAL ESTIMADO
32. ¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	33. ¿Qué cantidad recibió de...?	34. ¿Este artículo fue recibido...? 4. A un precio menor 5. Sin pago <i>Pase a 36</i>	35. ¿Cuánto pagó por este artículo o servicio? PESOS	36. ¿Quién le proporcionó el artículo o servicio? <i>Registre el nombre de la organización o institución y si es pública o privada</i>		37. ¿Cuánto habría pagado si lo hubiera comprado? PESOS
					TOTAL T000		

OBSERVACIONES:

OBSERVACIONES:

SECCIÓN III. GASTO SEMESTRAL

- APARTADO 3.1 ENSERES DOMÉSTICOS Y MANTENIMIENTO DE LA VIVIENDA
- APARTADO 3.2 ARTÍCULOS DE ESPARCIMIENTO
- APARTADO 3.3 TRANSPORTE
- APARTADO 3.4 OTROS GASTOS
- APARTADO 3.5 EROGACIONES FINANCIERAS Y DE CAPITAL

TARJETAS DE CRÉDITO

1. ¿Alguna de las personas que conforman su hogar contó durante los seis meses anteriores con tarjeta de crédito bancaria o comercial?	Cruce	
	SÍ	1
	NO	2

APARTADO 3.1 ENSERES DOMÉSTICOS Y MANTENIMIENTO DE LA VIVIENDA

CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	LUGAR DE COMPRA		FORMA DE PAGO	COSTO DE LOS ARTÍCULOS	ENGANCHE Y ABONOS	CONTADO	GASTO SEMESTRAL	GASTO MENSUAL
1. Durante los meses de _____ a _____, ¿compró algún artículo de los que le voy a mencionar?		2. ¿Cuánto... compró? y ¿cuál fue su precio unitario?	3. ¿Dónde compró este artículo?	CÓDIGO	4. Este artículo ¿lo pagó...? 1 De contado 2 Con tarjeta de crédito bancaria o comercial 3 Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	5. ¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	6. ¿Cuánto pagó de enganche y abonos? PESOS	7. ¿Cuánto pagó de contado? PESOS	8. ¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS	<i>Suma las cantidades de las preguntas 6 y 7</i> 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									
Licuadaora	K010									
Batidora	K011									
Plancha	K012									
Extractor de jugos	K013									
Horno de microondas	K014									
Lavadora	K015									
Aspiradora	K016									

SUBTOTAL

K701

OBSERVACIONES:

APARTADO 3.1 ENSERES DOMÉSTICOS Y MANTENIMIENTO DE LA VIVIENDA

CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	LUGAR DE COMPRA		FORMA DE PAGO	COSTO DE LOS ARTÍCULOS	ENGANCHE Y ABONOS	CONTADO	GASTO SEMESTRAL	GASTO MENSUAL
1. Durante los meses de _____ a _____, ¿compró algún artículo de los que le voy a mencionar?		2. ¿Cuánto... compró? y ¿cuál fue su precio unitario?	3. ¿Dónde compró este artículo?	CÓDIGO	4. Este artículo ¿lo pagó...? 1 De contado 2 Con tarjeta de crédito bancaria o comercial 3 Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	5. ¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	6. ¿Cuánto pagó de enganche y abonos? PESOS	7. ¿Cuánto pagó de contado? PESOS	Sume las cantidades de las preguntas 6 y 7 PESOS	8. ¿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. (especifique):	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, etc. (especifique):	K035									
Reparación y/o mantenimiento de los artículos anteriores	K036									
SUBTOTAL	K702									

APARTADO 3.1 ENSERES DOMÉSTICOS Y MANTENIMIENTO DE LA VIVIENDA

CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	LUGAR DE COMPRA		FORMA DE PAGO	COSTO DE LOS ARTÍCULOS	ENGANCHE Y ABONOS	CONTADO	GASTO SEMESTRAL	GASTO MENSUAL
1. Durante los meses de _____ a _____, ¿compró algún artículo de los que le voy a mencionar?		2. ¿Cuánto... compró? y ¿cuál fue su precio unitario?	3. ¿Dónde compró este artículo?	CÓDIGO	4. Este artículo ¿lo pagó...? 1 De contado 2 Con tarjeta de crédito bancaria o comercial 3 Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	5. ¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	6. ¿Cuánto pagó de enganche y abonos? PESOS	7. ¿Cuánto pagó de contado? PESOS	Sume las cantidades de las preguntas 6 y 7 PESOS	8. ¿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 3.1 ENSERES DOMÉSTICOS Y MANTENIMIENTO DE LA VIVIENDA

GASTOS REALIZADOS CON TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA O COMERCIAL

9. 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 o comercial?

Cruce

SÍ

1

¿Cuánto pagó?

TB10

MENSUAL

SEMESTRAL

No la utilizó

2

GASTO EN REGALOS A PERSONAS AJENAS AL HOGAR

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

Cruce

SÍ

1

¿Cuánto pagó?

T911

MENSUAL

SEMESTRAL

NO

2

→ Pase a Autoconsumo

11. 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

1

¿Cuánto pagó?

TR10

No la utilizó

2

OBSERVACIONES:

APARTADO 3.1 ENSERES DOMÉSTICOS Y MANTENIMIENTO DE LA VIVIENDA

REGALOS PROVENIENTES DE OTROS HOGARES

23. De estos artículos y servicios ¿recibió alguno como regalo de otro hogar, durante los seis meses anteriores?

SÍ	1	NO	2	➔ Pase a Transferencias en especie
----	---	----	---	------------------------------------

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO		CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	CÓDIGO	FRECUENCIA	COSTO SEMESTRAL ESTIMADO		
24. ¿Qué artículo o servicio recibió?		Registre la clave del artículo o servicio	25. ¿Qué cantidad recibió de...?		26. ¿Con qué frecuencia lo recibe?		27. ¿Cuánto habría pagado si lo hubiera comprado?	
					1. Diario 2. Cada semana 3. Una vez al mes 4. Cada año 5. Lo recibió una sola vez 6. Otro (especifique)	CÓDIGO	PESOS	
					3			
					3			
					3			
					3			
					3			
					3			
TOTAL R000								

TRANSFERENCIAS EN ESPECIE

28. De estos artículos y servicios ¿recibió durante los seis meses anteriores alguno a un precio menor o sin pago por parte de organizaciones privadas, del gobierno, partidos políticos, etcétera?

SÍ ☒ 1 NO ☐ 2 ➔ Pase a Apartado 3.2 Artículos de esparcimiento

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	CÓDIGO	GASTO SEMESTRAL EFECTUADO	ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN	COSTO SEMESTRAL ESTIMADO
29. ¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	30. ¿Qué cantidad recibió de...?	31. ¿Este artículo fue recibido...? 4. A un precio menor 5. Sin pago <i>Pase a 33</i>	32. ¿Cuánto pagó por este artículo o servicio? PESOS	33. ¿Quién le otorgó el artículo o servicio? 1. Una institución de gobierno (excepto OPORTUNIDADES) 2. Una institución privada 3. OPORTUNIDADES	34. ¿Cuánto habría pagado si lo hubiera comprado? PESOS
					TOTAL T000	

APARTADO 3.2 ARTÍCULOS DE ESPARCIMIENTO

CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	LUGAR DE COMPRA		FORMA DE PAGO	COSTO DE LOS ARTÍCULOS	ENGANCHE Y ABONOS	CONTADO	GASTO SEMESTRAL	GASTO MENSUAL
1. Durante los meses de _____ a _____, ¿compró algún artículo de los que le voy a mencionar?		2. ¿Cuánto... compró? y ¿cuál fue su precio unitario?	3. ¿Dónde compró este artículo?	CÓDIGO	4. Este artículo ¿lo pagó...? 1 De contado 2 Con tarjeta de crédito bancaria o comercial 3 Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	5. ¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	6. ¿Cuánto pagó de enganche y abonos? PESOS	7. ¿Cuánto pagó de contado? PESOS	Sume las cantidades de las preguntas 6 y 7 PESOS	8. ¿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)	L003									
Televisión blanco y negro (incluye portátil)	L004									
Televisión color (incluye portátil)	L005									
Videocasetera y DVD	L006									
Computadora	L007									
Accesorios para computadora (<i>mouse</i> , 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 <i>discman</i> , grabadora con CD)	L012									
Reproductor de discos compactos para vehículos y autoestéreos	L013									
Alquiler de televisión, videocaseteras, videocámaras, computadoras y equipo	L014									
Otros aparatos: regresadora de video, <i>walkman</i> , etc. (<i>especifique</i>):	L015									
Reparación y/o mantenimiento de los artículos anteriores	L016									
SUBTOTAL	L701									

OBSERVACIONES:

L015:

APARTADO 3.2 ARTÍCULOS DE ESPARCIMIENTO

CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	LUGAR DE COMPRA		FORMA DE PAGO	COSTO DE LOS ARTÍCULOS	ENGANCHE Y ABONOS	CONTADO	GASTO SEMESTRAL	GASTO MENSUAL
1. Durante los meses de _____ a _____, ¿compró algún artículo de los que le voy a mencionar?		2. ¿Cuánto... compró? y ¿cuál fue su precio unitario?	3. ¿Dónde compró este artículo?	CÓDIGO	4. Este artículo ¿lo pagó...? 1 De contado 2 Con tarjeta de crédito bancaria o comercial 3 Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	5. ¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	6. ¿Cuánto pagó de enganche y abonos? PESOS	7. ¿Cuánto pagó de contado? PESOS	<i>Sume las cantidades de las preguntas 6 y 7</i> PESOS	8. ¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

B) EQUIPO FOTOGRÁFICO 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: tripíe, alquiler de equipo, etc. <i>(especifique)</i> :	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 <i>(especifique)</i> :	L028									
Compra y cuidado de animales domésticos: patos, perros, etc.	L029									

SUBTOTAL	L702									
TOTAL	L901									

OBSERVACIONES:	
L021:	
L028:	

APARTADO 3.2 ARTÍCULOS DE ESPARCIMIENTO

GASTOS REALIZADOS CON TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA O COMERCIAL

9. 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 o comercial?

Cruce

Sí

1

¿Cuánto pagó?

TB11

MENSUAL

SEMESTRAL

No la utilizó

2

GASTO EN REGALOS A PERSONAS AJENAS AL HOGAR

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

Cruce

Sí

1

¿Cuánto pagó?

T912

MENSUAL

SEMESTRAL

NO

2

→ *Pase a Autoconsumo*

11. 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

1

¿Cuánto pagó?

TR11

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

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

No la utilizó

2

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466	467	468	469	470	471	472	473	474	475	476	477	478	479	480	481	482	483	484	485	486	487	488	489	490	491	492	493	494	495	496	497	498	499	500	501	502	503	504	505	506	507	508	509	510	511	512	513	514	515	516	517	518	519	520	521	522	523	52
--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	----

[illegible][illegible]

APARTADO 3.2 ARTÍCULOS DE ESPARCIMIENTO AUTOCONSUMO

12. De estos artículos y servicios ¿tomó alguno de su negocio, durante los seis meses anteriores?

SÍ	1	NO	2	➔	<i>Pase a Remuneraciones en especie</i>
-----------	----------	-----------	----------	----------	---

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	CÓDIGO	COSTO SEMESTRAL ESTIMADO
13. ¿Qué artículo o servicio tomó?	Registre la clave del artículo o servicio	14. ¿Qué cantidad tomó de...?		15. ¿Cuánto habría pagado si lo hubiera comprado?
				PESOS
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
TOTAL A000				

REMUNERACIONES EN ESPECIE

16. De estos artículos y servicios ¿recibió usted o alguna de las personas que conforman su hogar alguno como pago por parte de su trabajo, durante los seis meses anteriores?

SÍ NO ➔ *Pase a Regalos provenientes de otros hogares*

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	CÓDIGO	CÓDIGO DE REMUNERACIONES		GASTO SEMESTRAL EFECTUADO	COSTO SEMESTRAL ESTIMADO	NOMBRE	NÚMERO DE RENGLÓN		
17. ¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	18. ¿Qué cantidad recibió de...?		19. ¿Realizó algún pago?		20. ¿Cuánto pagó por...?	21. ¿Cuánto habría pagado si lo hubiera comprado?	22. ¿Quién recibió este artículo o servicio?	Asigne el número de renglón que corresponda según el Cuestionario de Hogares y Vivienda Sección III		
				SI	NO						
						Pase a 21	PESOS	PESOS			
					2	1	2				
					2	1	2				
					2	1	2				
					2	1	2				
					2	1	2				
TOTAL P000											

APARTADO 3.2 ARTÍCULOS DE ESPARCIMIENTO
REGALOS PROVENIENTES DE OTROS HOGARES

23. De estos artículos y servicios ¿recibió alguno como regalo de otro hogar, durante los seis meses anteriores? SÍ ☐ 1 NO ☐ 2 ➔ *Pase a Transferencias en especie*

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	CÓDIGO	FRECUENCIA	CÓDIGO	COSTO SEMESTRAL ESTIMADO
24. ¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	25. ¿Qué cantidad recibió de...?		26. ¿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. Otro (especifique)		27. ¿Cuánto habría pagado si lo hubiera comprado? PESOS
			3			
			3			
			3			
			3			
			3			
			3			
			3			
TOTAL R000						

TRANSFERENCIAS EN ESPECIE

28. De estos artículos y servicios ¿recibió durante los seis meses anteriores alguno a un precio menor o sin pago por parte de organizaciones privadas, del gobierno, partidos políticos, etcétera? SÍ ☐ 1 NO ☐ 2 ➔ *Pase a Apartado 3.3 Transporte*

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	CÓDIGO	GASTO SEMESTRAL EFECTUADO	ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN	CÓDIGO	COSTO SEMESTRAL ESTIMADO
29. ¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	30. ¿Qué cantidad recibió de...?	31. ¿Este artículo fue recibido...? 4. A un precio menor 5. Sin pago <i>Pase a 33</i>	32. ¿Cuánto pagó por este artículo o servicio? PESOS	33. ¿Quién le otorgó el artículo o servicio? 1. Una institución de gobierno (excepto OPORTUNIDADES) 2. Una institución privada 3. OPORTUNIDADES		34. ¿Cuánto habría pagado si lo hubiera comprado? PESOS
					TOTAL T000		

APARTADO 3.3 TRANSPORTE

CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	LUGAR DE COMPRA		FORMA DE PAGO	COSTO DE LOS ARTÍCULOS	ENGANCHE Y ABONOS	CONTADO	GASTO SEMESTRAL	GASTO MENSUAL
1. Durante los meses de _____ a _____, ¿compró algún artículo de los que le voy a mencionar?		2. ¿Cuánto... compró? y ¿cuál fue su precio unitario?	3. ¿Dónde compró este artículo?	CÓDIGO	4. Este artículo ¿lo pagó...? 1 De contado 2 Con tarjeta de crédito bancaria o comercial 3 Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	5. ¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	6. ¿Cuánto pagó de enganche y abonos? PESOS	7. ¿Cuánto pagó de contado? PESOS	8. ¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS	<i>Suma las cantidades de las preguntas 6 y 7</i> 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, alquiler de vehículos, etc. <i>(especifique)</i> :	M006									

B) ADQUISICIÓN DE VEHÍCULOS DE USO PARTICULAR

Automóvil y/o guayín	M007									
Camioneta (pick up)	M008									
Motoneta, motocicleta	M009									
Bicicleta	M010									
Otros: remolque, lancha, triciclo, etc. <i>(especifique)</i> :	M011									

SUBTOTAL	M701									
----------	------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

OBSERVACIONES:
M006:
M011:
M018:

APARTADO 3.3 TRANSPORTE

CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	LUGAR DE COMPRA	FORMA DE PAGO	COSTO DE LOS ARTÍCULOS	ENGANCHE Y ABONOS	CONTADO	GASTO SEMESTRAL	GASTO MENSUAL
1. Durante los meses de _____ a _____, ¿compró algún artículo de los que le voy a mencionar?		2. ¿Cuánto... compró? y ¿cuál fue su precio unitario?	3. ¿Dónde compró este artículo?	CÓDIGO 4. Este artículo ¿lo pagó...? 1 De contado 2 Con tarjeta de crédito bancaria o comercial 3 Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	5. ¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	6. ¿Cuánto pagó de enganche y abonos? PESOS	7. ¿Cuánto pagó de contado? PESOS	Sume las cantidades de las preguntas 6 y 7 PESOS	8. ¿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, pintura, etc. (especifique):	M018								

SUBTOTAL

M702

TOTAL

M901

GASTOS REALIZADOS CON TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA O COMERCIAL

9. 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 o comercial?

Cruce

SÍ

1

No la utilizó

2

¿Cuánto pagó?

TB12

MENSUAL

SEMESTRAL

GASTO EN REGALOS A PERSONAS AJENAS AL HOGAR

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

Cruce

SÍ

1

NO

2

¿Cuánto pagó?

T913

MENSUAL

SEMESTRAL

Pase a Autoconsumo

11. 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

1

No la utilizó

2

¿Cuánto pagó?

TR12

APARTADO 3.3 TRANSPORTE AUTOCONSUMO

12. De estos artículos y servicios ¿tomó alguno de su negocio, durante los seis meses anteriores?	SÍ	1	NO	2	➔ <i>Pase a Remuneraciones en especie</i>
---	----	---	----	---	---

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	CÓDIGO	COSTO SEMESTRAL ESTIMADO
13. ¿Qué artículo o servicio tomó?	Registre la clave del artículo o servicio	14. ¿Qué cantidad tomó de...?		15. ¿Cuánto habría pagado si lo hubiera comprado?
				PESOS
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
TOTAL A000				

REMUNERACIONES EN ESPECIE

16. De estos artículos y servicios ¿recibió usted o alguna de las personas que conforman su hogar alguno como pago por parte de su trabajo, durante los seis meses anteriores?

SÍ NO ➔ *Pase a Regalos provenientes de otros hogares*

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	CÓDIGO	CÓDIGO DE REMUNERACIONES		GASTO SEMESTRAL EFECTUADO	COSTO SEMESTRAL ESTIMADO	NOMBRE	NÚMERO DE RENGLÓN	
17. ¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	18. ¿Qué cantidad recibió de...?		19. ¿Realizó algún pago?		20. ¿Cuánto pagó por...?	21. ¿Cuánto habría pagado si lo hubiera comprado?	22. ¿Quién recibió este artículo o servicio?	Asigne el número de renglón que corresponda según el Cuestionario de Hogares y Vivienda Sección III	
				SI	NO					
					Pase a 21	PESOS	PESOS			
				2	1	2				
				2	1	2				
				2	1	2				
				2	1	2				
				2	1	2				
TOTAL P000										

APARTADO 3.3 TRANSPORTE
REGALOS PROVENIENTES DE OTROS HOGARES

23. De estos artículos y servicios ¿recibió alguno como regalo de otro hogar, durante los seis meses anteriores? SÍ ☐ 1 NO ☐ 2 ➔ *Pase a Transferencias en especie*

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	CÓDIGO	FRECUENCIA	CÓDIGO	COSTO SEMESTRAL ESTIMADO
24. ¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	25. ¿Qué cantidad recibió de...?		26. ¿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. Otro (especifique)		27. ¿Cuánto habría pagado si lo hubiera comprado? PESOS
			3			
			3			
			3			
			3			
			3			
			3			
			3			
TOTAL R000						

TRANSFERENCIAS EN ESPECIE

28. De estos artículos y servicios ¿recibió durante los seis meses anteriores alguno a un precio menor o sin pago por parte de organizaciones privadas, del gobierno, partidos políticos, etcétera? SÍ ☐ 1 NO ☐ 2 ➔ *Pase a Apartado 3.4 Otros gastos*

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	CÓDIGO	GASTO SEMESTRAL EFECTUADO	ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN	CÓDIGO	COSTO SEMESTRAL ESTIMADO
29. ¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	30. ¿Qué cantidad recibió de...?	31. ¿Este artículo fue recibido...? 4. A un precio menor 5. Sin pago <i>Pase a 33</i>	32. ¿Cuánto pagó por este artículo o servicio? PESOS	33. ¿Quién le otorgó el artículo o servicio? 1. Una institución de gobierno (excepto OPORTUNIDADES) 2. Una institución privada 3. OPORTUNIDADES		34. ¿Cuánto habría pagado si lo hubiera comprado? PESOS
					TOTAL T000		

APARTADO 3.4 OTROS GASTOS

CONCEPTO	CLAVE	GASTO SEMESTRAL	GASTO MENSUAL
1. Durante los meses de _____ a _____ ¿utilizó algún servicio de los que le voy a mencionar?		2. ¿Cuánto pagó en los seis meses?	3. ¿Cuánto pagó el mes pasado?
		PESOS	PESOS

A) GASTOS DIVERSOS

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

OBSERVACIONES:

N010:

APARTADO 3.4 OTROS GASTOS

CONCEPTO		GASTO SEMESTRAL	GASTO MENSUAL
1. Durante los meses de _____ a _____, ¿utilizó algún servicio de los que le voy a mencionar?	CLAVE	2. ¿Cuánto pagó en los seis meses? PESOS	3. ¿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

4. 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 o comercial?

Cruce

SÍ 1 ¿Cuánto pagó?

No la utilizó 2

TB13

MENSUAL

SEMESTRAL

GASTO EN REGALOS A PERSONAS AJENAS AL HOGAR

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

Cruce

SÍ 1 ¿Cuánto pagó?

NO 2 → Pase a Autoconsumo

T914

MENSUAL

SEMESTRAL

6. 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?

No la utilizó 2

TR13

APARTADO 3.4 OTROS GASTOS AUTOCONSUMO

7. De estos artículos y servicios ¿tomó alguno de su negocio, durante los seis meses anteriores?	SÍ	1	NO	2	➔ <i>Pase a Remuneraciones en especie</i>
--	----	---	----	---	---

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	CÓDIGO	COSTO SEMESTRAL ESTIMADO
8. ¿Qué artículo o servicio tomó?	Registre la clave del artículo o servicio	9. ¿Qué cantidad tomó de...?		10. ¿Cuánto habría pagado si lo hubiera comprado?
				PESOS
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
TOTAL A000				

REMUNERACIONES EN ESPECIE

11. De estos artículos y servicios ¿recibió usted o alguna de las personas que conforman su hogar alguno como pago por parte de su trabajo, durante los seis meses anteriores?

Sí NO ➔ *Pase a Regalos provenientes de otros hogares*

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	CÓDIGO	CÓDIGO DE REMUNERACIONES		GASTO SEMESTRAL EFECTUADO	COSTO SEMESTRAL ESTIMADO	NOMBRE	NÚMERO DE RENGLÓN	
12. ¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	13. ¿Qué cantidad recibió de...?		14. ¿Realizó algún pago?		15. ¿Cuánto pagó por...?	16. ¿Cuánto habría pagado si lo hubiera comprado?	17. ¿Quién recibió este artículo o servicio?	Asigne el número de renglón que corresponda según el Cuestionario de Hogares y Vivienda Sección III	
				SI	NO					
				Pase a 16			PESOS	PESOS		
				2	1	2				
				2	1	2				
				2	1	2				
				2	1	2				
				2	1	2				
TOTAL P000										

APARTADO 3.4 OTROS GASTOS
REGALOS PROVENIENTES DE OTROS HOGARES

18. De estos artículos y servicios ¿recibió alguno como regalo de otro hogar, durante los seis meses anteriores? SÍ ☐ 1 NO ☐ 2 ➔ *Pase a Transferencias en especie*

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	CÓDIGO	FRECUENCIA	CÓDIGO	COSTO SEMESTRAL ESTIMADO
19. ¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	20. ¿Qué cantidad recibió de...?		21. ¿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. Otro (especifique)		22. ¿Cuánto habría pagado si lo hubiera comprado? PESOS
			3			
			3			
			3			
			3			
			3			
			3			
TOTAL R000						

TRANSFERENCIAS EN ESPECIE

23. De estos artículos y servicios ¿recibió durante los seis meses anteriores alguno a un precio menor o sin pago por parte de organizaciones privadas, del gobierno, partidos políticos, etcétera? SÍ ☐ 1 NO ☐ 2 ➔ *Pase a Apartado 3.5 Erogaciones financieras y de capital*

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	CÓDIGO	GASTO SEMESTRAL EFECTUADO	ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN	CÓDIGO	COSTO SEMESTRAL ESTIMADO
24. ¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	25. ¿Qué cantidad recibió de...?	26. ¿Este artículo fue recibido...? 4. A un precio menor 5. Sin pago <i>Pase a 28</i>	27. ¿Cuánto pagó por este artículo o servicio? PESOS	28. ¿Quién le otorgó el artículo o servicio? 1. Una institución de gobierno (excepto OPORTUNIDADES) 2. Una institución privada 3. OPORTUNIDADES		29. ¿Cuánto habría pagado si lo hubiera comprado? PESOS
					TOTAL T000		

APARTADO 3.5 EROGACIONES FINANCIERAS Y DE CAPITAL

[illegible][illegible]

OBSERVACIONES:
Q012:

APARTADO 3.5 EROGACIONES FINANCIERAS Y DE CAPITAL

GASTO REALIZADO CON TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA O COMERCIAL

Cruce

4. 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 o comercial?

Sí	1
No la utilizó	2

¿Cuánto pagó?

TB14

MENSUAL



SEMESTRAL

GASTO EN REGALOS A PERSONAS AJENAS AL HOGAR

Cruce

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

SÍ	1
NO	2

¿Cuánto pagó?

T915

MENSUAL



SEMESTRAL

→ *Pase a Autoconsumo*

6. 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	1
No la utilizó	2

¿Cuánto pagó?

TR14



OBSERVACIONES:

[illegible]

APARTADO 3.5 EROGACIONES FINANCIERAS Y DE CAPITAL
AUTOCONSUMO

7. De estos artículos y servicios ¿tomó alguno de su negocio, durante los seis meses anteriores?
Sí 1 NO 2 -> Pase a Remuneraciones en especie

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	CÓDIGO	COSTO SEMESTRAL ESTIMADO
8. ¿Qué artículo o servicio tomó?	Registre la clave del artículo o servicio	9. ¿Qué cantidad tomó de...?		10. ¿Cuánto habría pagado si lo hubiera comprado?
				PESOS
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
TOTAL A000				

REMUNERACIONES EN ESPECIE

11. De estos artículos y servicios ¿recibió usted o alguna de las personas que conforman su hogar alguno como pago por parte de su trabajo, durante los seis meses anteriores?
Sí 1 NO 2 -> Pase a Regalos provenientes de otros hogares

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	CÓDIGO	CÓDIGO DE REMUNERACIONES	GASTO SEMESTRAL EFECTUADO	COSTO SEMESTRAL ESTIMADO	NOMBRE	NÚMERO DE RENGLÓN
12. ¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	13. ¿Qué cantidad recibió de...?		14. ¿Realizó algún pago?	15. ¿Cuánto pagó por...?	16. ¿Cuánto habría pagado si lo hubiera comprado?	17. ¿Quién recibió este artículo o servicio?	Asigne el número de renglón que corresponda según el Cuestionario de Hogares y Vivienda Sección III
				SI NO Pase a 16	PESOS	PESOS		
			2	1 2				
			2	1 2				
			2	1 2				
			2	1 2				
			2	1 2				
			2	1 2				
TOTAL P000								

APARTADO 3.5 EROGACIONES FINANCIERAS Y DE CAPITAL

REGALOS PROVENIENTES DE OTROS HOGARES

18. De estos artículos y servicios ¿recibió alguno como regalo de otro hogar, durante los seis meses anteriores?

☒ Sí

1

NO

2

→ Termine con el cuestionario de gasto

[illegible]

TOTAL R000

OBSERVACIONES:

[illegible]

OBSERVACIONES:

INVESTIGACIÓN DE MERCADO

[illegible]

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.

NOMBRE

N.R.

NOMBRE

N.R.

NOMBRE

N.R.

NOMBRE

N.R.

FIRMA DEL ENTREVISTADOR

FIRMA DEL SUPERVISOR