

[illegible]

CONTROL DE LAS VISITAS

ENCUESTA NACIONAL DE INGRESOS Y GASTOS DE LOS HOGARES 2012
CUESTIONARIO DE GASTOS DEL HOGAR

Folio 2012

Resultado de entrevista 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



**INSTITUTO NACIONAL
DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA**

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
- APARTADO 1.6 ÚLTIMO RECIBO PAGADO

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	FORMA DE PAGO	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	GASTO MENSUAL
1. Durante el mes de _____, ¿compró o estuvo pagando algún artículo o servicio de los que le voy a mencionar?		2. ¿Cuántos... compró o estuvo pagando? y ¿cuál fue su precio unitario?	3. Este artículo o servicio, ¿lo pagó... 1 de contado? 2 con tarjeta de crédito bancaria o comercial?	4. ¿Dónde compró este artículo o servicio?		5. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado?
			3 en pagos o fiado (persona particular o establecimiento comercial)? <i>Pase a Costo de los artículos</i>			
						Pesos

B) SERVICIOS PARA EL HOGAR

Servicio doméstico	C020						
Lavandería	C021						
Tintorería	C022						
Jardinería	C023						
Otros servicios: fumigación, etcétera. (<i>Especifique</i>):	C024						

SUBTOTAL	C702	
TOTAL	C901	

[illegible]

COSTO DE LOS ARTÍCULOS

1. Ahora le voy a preguntar por los artículos o servicios que adquirió o estuvo pagando durante el mes pasado.

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	FECHA EN QUE ADQUIRIÓ EL ARTÍCULO	PRECIO ACORDADO	FECHA DE PAGO	GASTO MENSUAL
<i>Transcriba los artículos y/o servicios que en la columna Forma de pago, reportaron código 3</i>	<i>Registre la clave del artículo o servicio</i>	2. ¿Dónde adquirió este artículo o servicio?		3. ¿En qué año y mes lo adquirió? Año Mes	4. ¿Cuál fue el precio que acordó al momento de adquirirlo? Pesos	5. ¿En qué fecha empezó o empezará a pagar? Año Mes	6. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado? Pesos

[illegible]

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

¿Cuánto pagó?

TB02

No la utilizó

GASTO EN REGALOS A PERSONAS AJENAS AL HOGAR

3. 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

→ *Pase a Autoconsumo*

T903

NO

5

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

¿Cuánto pagó?

TR02

APARTADO 1.1 LIMPIEZA Y CUIDADOS DE LA CASA

10. De estos artículos y servicios, ¿tomó alguno de su negocio, durante el mes pasado?

Cruce

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

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

REMUNERACIONES EN ESPECIE

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 *Cruce* NO ☐ 2 → *Pase a Regalos provenientes de otros hogares*

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	CÓDIGO DE REMUNERACIONES		GASTO MENSUAL EFECTUADO	COSTO MENSUAL ESTIMADO	NOMBRE	NÚMERO DE RENGLÓN	FRECUENCIA	
15. ¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	16. ¿Qué cantidad recibió de...?	17. ¿Realizó algún pago? Cruce SÍ NO Pase a 19		18. ¿Cuánto pagó en total por...? Pesos	19. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado? Pesos	20. ¿Quién recibió este artículo o servicio?	Asigne el número de renglón que corresponda según el Cuestionario de Hogares y Vivienda, Sección III	21. ¿Con qué frecuencia lo recibe?	
									1 Una vez a la semana 7 Una vez a la quincena	
									2 Dos veces a la semana 8 Una vez al mes	
									3 Tres veces a la semana 9 Otros. (Especifique):	
									4 Cuatro veces a la semana	
									5 Cinco veces a la semana	
									6 Seis veces a la semana	
									CÓDIGO	
			1	2						
			1	2						
			1	2						
			1	2						
			1	2						
			1	2						
			1	2						
TOTAL P000										

REGALOS PROVENIENTES DE OTROS HOGARES

Cruce

SÍ	1	NO	2
----	---	----	---

TOTAL R000

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 *Cruce* NO ☐ 2

TOTAL T000

APARTADO 1.2 CUIDADOS PERSONALES

CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	GASTO MENSUAL	GASTO EN MUJERES
1. Durante el mes de _____, ¿compró o estuvo pagando algún artículo o servicio de los que le voy a mencionar?		2. ¿Cuántos... compró o estuvo pagando? y ¿cuál fue su precio unitario?	3. Este artículo o servicio, ¿lo pagó... 1 de contado? 2 con tarjeta de crédito bancaria o comercial?	4. ¿Dónde compró este artículo o servicio?		5. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado?	6. ¿Cuánto gastó en total para mujeres y niñas?
			3 en pagos o fiado (persona particular o establecimiento comercial)? <i>Pase a Costo de los artículos</i>				

A) ARTÍCULOS PARA EL CUIDADO PERSONAL

[illegible]D701

OBSERVACIONES:	D021
----------------	------

CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	GASTO MENSUAL	GASTO EN MUJERES
1. Durante el mes de _____, ¿compró o estuvo pagando algún artículo o servicio de los que le voy a mencionar?		2. ¿Cuántos... compró o estuvo pagando? y ¿cuál fue su precio unitario?	3. Este artículo o servicio, ¿lo pagó... 1 de contado? 2 con tarjeta de crédito bancaria o comercial?	4. ¿Dónde compró este artículo o servicio?		5. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado?	6. ¿Cuánto gastó en total para mujeres y niñas?
			3 en pagos o fiado (persona particular o establecimiento comercial)? <i>Pase a Costo de los artículos</i>				
						Pesos	Pesos

[illegible][illegible]

APARTADO 1.2 CUIDADOS PERSONALES

COSTO DE LOS ARTÍCULOS

1. Ahora le voy a preguntar por los artículos o servicios que adquirió o estuvo pagando durante el mes pasado.

[illegible]

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?

Cruce

	Sí	No la utilizó
1		
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 forma parte de su hogar?

Cruce

SÍ	1	¿Cuánto pagó?	T904	
NO	2			

→ *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?

Cruce

	1	2
Sí		
No la utilizó		

¿Cuánto pagó?

TR03

APARTADO 1.2 CUIDADOS PERSONALES

AUTOCONSUMO

11. De estos artículos y servicios, ¿tomó alguno de su negocio, durante el mes pasado?

Cruce

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

[illegible]

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?

Si ☐ 1 **Cruce** NO ☐ 2 → *Pase a Regalos provenientes de otros hogares*

[illegible]

TOTAL P000

APARTADO 1.2 CUIDADOS PERSONALES

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

Cruce

→ Pase a Transferencias en especie

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	COSTO MENSUAL ESTIMADO	FRECUENCIA
24. ¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	25. ¿Qué cantidad recibió de...?	26. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado?	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. Otros. (Especifique):
			Pesos	CÓDIGO

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

Cruce

→ 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	COSTO MENSUAL ESTIMADO	FRECUENCIA
29. ¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	30. ¿Qué cantidad recibió de...?	31. ¿Realizó algún pago? <div><div>Cruce</div><div>SÍ</div><div>NO</div><div>Pase a 33</div></div>	32. ¿Cuánto pagó en total por este artículo o servicio? Pesos	33. ¿Quién le otorgó el artículo o servicio? <i>Registre el nombre de la organización o institución y asigne el código de acuerdo con el catálogo</i>	34. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado? Pesos	35. ¿Con qué frecuencia lo recibe? 1. Diario 2. Cada semana 3. Una vez al mes 4. Cada año 5. Lo recibió una sola vez 6. Otros. (Especifique)
					CÓDIGO		CÓDIGO
			1	2			
			1	2			
			1	2			
			1	2			
			1	2			
			1	2			

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	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? <i>Si la respuesta es "Sí" registre el nivel</i>	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 en pagos o fiado (persona particular o establecimiento comercial)? <i>Pase a Costo de los artículos</i>	6. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado? <i>(Sume información de col. 2, 3 y 4, o transcriba el dato de alguna de ellas)</i>	
			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									

SUBTOTAL E701

| | | | |

APARTADO 1.3 EDUCACIÓN, CULTURA Y RECREACIÓN

CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	GASTO MENSUAL	GASTO EN MUJERES
7. Durante el mes de _____, ¿compró o estuvo pagando algún artículo o servicio de los que le voy a mencionar?		8. ¿Cuántos... compró o estuvo pagando? y ¿cuál fue su precio unitario?	9. Este artículo o servicio, ¿lo pagó... 1 de contado? 2 con tarjeta de crédito? bancaria o comercial? 3 en pagos o fiado (persona particular o establecimiento comercial)? <i>Pase a Costo de los artículos</i>	10. ¿Dónde compró este artículo o servicio?		11. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado? Pesos	12. ¿Cuánto gastó en total para mujeres y niñas? Pesos

C) SERVICIOS DE EDUCACIÓN

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

D) ARTÍCULOS E IMPREVISTOS EDUCATIVOS

Libros para la escuela	E014						
Gastos recurrentes en educación, como: credenciales, seguro médico, seguro de vida, cuotas a padres de familia	E015						
Pago de imprevistos como: derecho a examen, examen extraordinario, cursos de regularización, etcétera	E016						
Equipo escolar: máquinas de escribir, calculadora, etcétera	E017						
Gastos recurrentes en educación técnica: credenciales, seguro médico, seguro de vida, cuotas a padres de familia	E018						
Pago de imprevistos para educación técnica, como: derecho a examen, cursos de regularización, etcétera	E019						
Material para la educación adicional	E020						
Reparación y/o mantenimiento de equipo escolar	E021						

E) ARTÍCULOS DE CULTURA Y RECREACIÓN

Enciclopedia y libros (excluya los de la escuela)	E022						
Periódicos	E023						
Revistas	E024						
Audiocasetes, discos y discos compactos	E025						
Otros. <i>(Especifique):</i>	E026						

SUBTOTAL

E702

APARTADO 1.3 EDUCACIÓN, CULTURA Y RECREACIÓN

CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	GASTO MENSUAL	GASTO EN MUJERES
7. Durante el mes de _____, ¿compró o estuvo pagando algún artículo o servicio de los que le voy a mencionar?		8. ¿Cuántos... compró o estuvo pagando? y ¿cuál fue su precio unitario?	9. Este artículo o servicio, ¿lo pagó... 1 de contado? 2 con tarjeta de crédito bancaria o comercial? 3 en pagos o fiado (persona particular o establecimiento comercial)? <i>Pase a Costo de los artículos</i>	10. ¿Dónde compró este artículo o servicio?		11. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado? Pesos	12. ¿Cuánto gastó en total para mujeres y niñas? Pesos

F) SERVICIOS DE RECREACIÓN

Cines	E027						
Teatros y conciertos	E028						
Centros nocturnos (incluye alimentos, bebidas, tabaco, cover, propinas, etcétera)	E029						
Espectáculos deportivos	E030						
Lotería y juegos de azar	E031						
Cuotas a centros sociales, asociaciones, clubes, etcétera	E032						
Renta de casetes para videojuegos, discos compactos y videocasetes	E033						
Otros gastos de recreación: museo, ferias, juegos mecánicos, balnearios, etcétera. <i>(Especifique):</i>	E034						

SUBTOTAL

E703

TOTAL

E901

OBSERVACIONES:

E026:

E034:

COSTO DE LOS ARTÍCULOS

[illegible]

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
Utilizó	2

¿Cuánto pagó?

TB04

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?

T905

→ *Pase a Autoconsumo*

Sí	1
Utilizó	2

¿Cuánto pagó?

TR04

APARTADO 1.3 EDUCACIÓN, CULTURA Y RECREACIÓN

AUTOCONSUMO

11. De estos artículos y servicios, ¿tomó alguno de su negocio, durante el mes pasado?

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

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	COSTO MENSUAL ESTIMADO
12. ¿Qué artículo o servicio tomó?	<i>Registre la clave del artículo o servicio</i>	13. ¿Qué cantidad tomó de...?	14. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado?
			Pesos
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 ☐ 1 *Cruce* NO ☐ 2 → *Pase a Regalos provenientes de otros hogares*

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	CÓDIGO DE REMUNERACIONES		GASTO MENSUAL EFECTUADO	COSTO MENSUAL ESTIMADO	NOMBRE	NÚMERO DE RENGLÓN	FRECUENCIA	
16. ¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	17. ¿Qué cantidad recibió de...?	18. ¿Realizó algún pago?	Cruce SÍ NO Pase a 20	19. ¿Cuánto pagó en total por...? Pesos	20. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado? Pesos	21. ¿Quién recibió este artículo o servicio?	Asigne el número de renglón que corresponda según el Cuestionario de Hogares y Vivienda, Sección III	22. ¿Con qué frecuencia lo recibe?	
									1 Una vez a la semana 7 Una vez a la quincena	
									2 Dos veces a la semana 8 Una vez al mes	
									3 Tres veces a la semana 9 Otros. (Especifique):	
									4 Cuatro veces a la semana	
									5 Cinco veces a la semana	
									6 Seis veces a la semana	
									CÓDIGO	
			1	2						
			1	2						
			1	2						
			1	2						
			1	2						
			1	2						
TOTAL P000										

APARTADO 1.3 EDUCACIÓN, CULTURA Y RECREACIÓN

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

Cruce

→ Pase a Transferencias en especie

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	COSTO MENSUAL ESTIMADO	FRECUENCIA
24. ¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	25. ¿Qué cantidad recibió de...?	26. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado?	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. Otros. (Especifique):
			Pesos	CÓDIGO

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

Cruce

→ 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	COSTO MENSUAL ESTIMADO	FRECUENCIA
29. ¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	30. ¿Qué cantidad recibió de...?	31. ¿Realizó algún pago? SÍ NO Pase a 33	32. ¿Cuánto pagó en total por este artículo o servicio? Pesos	33. ¿Quién le otorgó el artículo o servicio? Registre el nombre de la organización o institución y asigne el código de acuerdo al catálogo	34. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado? Pesos	35. ¿Con qué frecuencia lo recibe? 1. Diario 2. Cada semana 3. Una vez al mes 4. Cada año 5. Lo recibió una sola vez 6. Otros. (Especifique)
					CÓDIGO		CÓDIGO
			1 2				
			1 2				
			1 2				
			1 2				
			1 2				
			1 2				

TOTAL T000

APARTADO 1.4 COMUNICACIONES Y SERVICIOS PARA VEHÍCULOS

CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	GASTO MENSUAL
1. Durante el mes de _____, ¿compró o estuvo pagando algún artículo o servicio de los que le voy a mencionar?		2. ¿Cuántos . . . compró o estuvo pagando? y ¿cuál fue su precio unitario?	3. Este artículo o servicio, ¿lo pagó... 1 de contado? 2 con tarjeta de crédito bancaria o comercial? 3 en pagos o fiado (persona particular o establecimiento comercial)? <i>Pase a Costo de los artículos</i>	4. ¿Dónde compró este artículo o servicio?		5. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado? Pesos

A) COMUNICACIONES

Instalación de la línea de teléfono particular	F001					
Teléfonos celulares, pago inicial y equipo	F002					
Compra de tarjeta para servicio de teléfono celular	F003					
Teléfono público	F004					
Estampillas para correo, paquetería, telégrafo	F005					
Otros servicios: Internet público, fax público, etcétera. <i>(Especifique)</i>	F006					

B) COMBUSTIBLES, MANTENIMIENTO Y SERVICIOS PARA VEHÍCULOS

Gasolina Magna	F007					
Gasolina Premium	F008					
Diesel y gas	F009					
Aceites y lubricantes	F010					
Reparación de llantas	F011					
Pensión y estacionamiento	F012					
Lavado y engrasado	F013					
Otros servicios: encerado, inflado de llantas, etcétera. <i>(Especifique)</i>	F014					
TOTAL	F901					

OBSERVACIONES:
F006:
F014:

COSTO DE LOS ARTÍCULOS

[illegible]

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?

☒ Sí

☐ No la utilizó

¿Cuánto pagó?

TB05

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

☐ SÍ
☐ NO

¿Cuánto pagó?

T906

SÍ

No la utilizó

¿Cuánto pagó?

TR05

AUTOCONSUMO

Cruce

SÍ 1 NO 2 → Pase a Remuneraciones en especie

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	COSTO MENSUAL ESTIMADO
11. ¿Qué artículo o servicio tomó?	Registre la clave del artículo o servicio	12. ¿Qué cantidad tomó de...?	13. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado?
			Pesos
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?

Cruce

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

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	CÓDIGO DE REMUNERACIONES		GASTO MENSUAL EFECTUADO	COSTO MENSUAL ESTIMADO	NOMBRE	NÚMERO DE RENGLÓN	FRECUENCIA	
15. ¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	16. ¿Qué cantidad recibió de...?	17. ¿Realizó algún pago? Cruce SÍ NO Pase a 19	18. ¿Cuánto pagó en total por...? Pesos	19. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado? Pesos	20. ¿Quién recibió este artículo o servicio?	Asigne el número de renglón que corresponda según el Cuestionario de Hogares y Vivienda, Sección III	21. ¿Con qué frecuencia lo recibe?		
								1 Una vez a la semana 7 Una vez a la quincena		
								2 Dos veces a la semana 8 Una vez al mes		
								3 Tres veces a la semana 9 Otros. (Especifique):		
								4 Cuatro veces a la semana		
								5 Cinco veces a la semana		
								6 Seis veces a la semana		
								CÓDIGO		
			1 2							
			1 2							
			1 2							
			1 2							
			1 2							
			1 2							
TOTAL P000										

APARTADO 1.4 COMUNICACIÓN Y SERVICIOS PARA VEHÍCULOS

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

Cruce

→ Pase a Transferencias en especie

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	COSTO MENSUAL ESTIMADO	FRECUENCIA
23. ¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	24. ¿Qué cantidad recibió de...?	25. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado?	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. Otros. (Especifique):
			Pesos	CÓDIGO

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

Cruce

→ 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	COSTO MENSUAL ESTIMADO	FRECUENCIA
28. ¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	29. ¿Qué cantidad recibió de...?	30. ¿Realizó algún pago? Cruce Sí NO Pase a 32	31. ¿Cuánto pagó en total por este artículo o servicio? Pesos	32. ¿Quién le otorgó el artículo o servicio? Registre el nombre de la organización o institución y asigne el código de acuerdo al catálogo	33. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado? Pesos	34. ¿Con qué frecuencia lo recibe? 1. Diario 2. Cada semana 3. Una vez al mes 4. Cada año 5. Lo recibió una sola vez 6. Otros. (Especifique)
					CÓDIGO		CÓDIGO
			1 2				
			1 2				
			1 2				
			1 2				
			1 2				
			1 2				

TOTAL T000

APARTADO 1.5 VIVIENDA Y SERVICIOS DE CONSERVACIÓN

[illegible]

APARTADO 1.5 VIVIENDA Y SERVICIOS DE CONSERVACIÓN

[illegible]

B) SERVICIOS DE CONSERVACIÓN Y COMBUSTIBLES

2. Combustibles

[illegible]

SUBTOTAL	G703								
TOTAL	G901								

[illegible]

AUTOCONSUMO

Cruce

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

REMUNERACIONES EN ESPECIE

Cruce

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

27

APARTADO 1.5 VIVIENDA Y SERVICIOS DE CONSERVACIÓN

REGALOS PROVENIENTES DE OTROS HOGARES

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

SÍ ☐

NO ☐

→ Pase a Transferencias en especie

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

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 ☐

NO ☐

→ Pase a apartado 1.6 Último recibo pagado

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	CÓDIGO	GASTO EFECTUADO	ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN	COSTO ESTIMADO	FRECUENCIA
28. ¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	29. ¿Qué cantidad recibió de...?	30. ¿Realizó algún pago?	31. ¿Cuánto pagó en total por este artículo o servicio?	32. ¿Quién le otorgó el artículo o servicio?	33. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado?	34. ¿Con qué frecuencia lo recibe?
			Cruce SÍ NO Pase a 32	Pesos	Registre el nombre de la organización o institución y asigna el código de acuerdo al catálogo	Pesos	1. Diario 2. Cada semana 3. Una vez al mes 4. Cada año 5. Lo recibió una sola vez 6. Otros. (Especifique)
					CÓDIGO		CÓDIGO
			1 2				
			1 2				
			1 2				
			1 2				
			1 2				
			1 2				

TOTAL T000

APARTADO 1.6 ÚLTIMO RECIBO PAGADO

1. Ahora le voy a preguntar acerca del pago de los servicios de su vivienda que realizaron con recibo

CONCEPTO	CLAVE	CONFIRMACIÓN DE PAGO		FORMA DE PAGO	GASTO DEL ÚLTIMO RECIBO			MESES PAGADOS	NÚMERO DE PAGOS	FECHA DEL ÚLTIMO PAGO		
		2. ¿Pagó algún recibo de...		3. Este artículo o servicio ¿lo pagó...	4. ¿Cuánto pagó en el último recibo?			5. ¿Cuántos meses abarca el recibo?	6. ¿Cuántas veces ha pagado el recibo en los últimos 12 meses?	7. ¿Cuál fue la fecha del último pago?		
		<div><div>SÍ</div><div>NO</div></div> <div><div>Cruce</div><div>Pase al siguiente concepto</div></div>		<div>1 de contado?</div> <div>2 con tarjeta de crédito bancaria o comercial?</div>	<div>(Mencione el nombre del concepto)</div> <div>Pesos</div>					<div>Año</div> <div>Mes</div>		

energía eléctrica?	R001	1	2									
agua?	R002	1	2									
gas natural?	R003	1	2									
impuesto predial?	R004	1	2									
largas distancias de línea particular?	R005	1	2									
llamadas locales de línea particular?	R006	1	2									
teléfonos celulares (plan mensual)?	R007	1	2									
internet?	R008	1	2									
televisión de paga?	R009	1	2									
paquete de Internet y teléfono?	R010	1	2									
paquete de Internet, teléfono y televisión de paga?	R011	1	2									
tenencia vehicular?	R012	1	2									
alarmas para la casa?	R013	1	2									

R901

OBSERVACIONES:

APARTADO 1.6 ÚLTIMO RECIBO PAGADO

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?

Cruce

SÍ

1

¿Cuánto pagó?

TB07

No la utilizó

2

GASTO EN REGALOS A PERSONAS AJENAS AL HOGAR

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

Cruce

SÍ

1

¿Cuánto pagó?

T908

NO

2

→ Pase a Remuneraciones en especie

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?

Cruce

SÍ

1

¿Cuánto pagó?

TR07

No la utilizó

2

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 el mes pasado?

Cruce

SÍ

1

NO

2

→ Pase a Regalos provenientes de otros hogares

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	CÓDIGO DE REMUNERACIONES		GASTO MENSUAL EFECTUADO	COSTO MENSUAL ESTIMADO	NOMBRE	NÚMERO DE RENGLÓN	FRECUENCIA	
12. ¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	13. ¿Qué cantidad recibió de...?	14. ¿Realizó algún pago?	<div>Cruce</div> <div>SÍNO</div> <div>Pase a 15</div>	15. ¿Cuánto pagó en total por...?	16. ¿Cuánto habría pagado en total 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	18. ¿Con qué frecuencia lo recibe?	CÓDIGO
			12		Pesos	Pesos			1 Una vez a la semana7 Una vez a la quincena	
			12						2 Dos veces a la semana8 Una vez al mes	
			12						3 Tres veces a la semana9 Otros. (Especifique):	
			12						4 Cuatro veces a la semana	
			12						5 Cinco veces a la semana	
			12						6 Seis veces a la semana	
TOTAL P000										

APARTADO 1.6 ÚLTIMO RECIBO PAGADO

REGALOS PROVENIENTES DE OTROS HOGARES

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

Sí

1

NO

2

Cruce

→ Pase a Transferencias en especie

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	COSTO MENSUAL ESTIMADO	FRECUENCIA
20. ¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	21. ¿Qué cantidad recibió de...?	22. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado?	23. ¿Con qué frecuencia lo recibe? 1. Diario 2. Cada semana 3. Una vez al mes 4. Cada año 5. Lo recibió una sola vez 6. Otros. (Especifique):
			Pesos	CÓDIGO

TOTAL R000

TRANSFERENCIAS EN ESPECIE

24. 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

Cruce

→ 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	FRECUENCIA
25. ¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	26. ¿Qué cantidad recibió de...?	27. ¿Realizó algún pago? Cruce Sí NO Pase a 28	28. ¿Cuánto pagó en total por este artículo o servicio? Pesos	29. ¿Quién le otorgó el artículo o servicio? Registre el nombre de la organización o institución y asigne el código de acuerdo al catálogo	30. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado? Pesos	31. ¿Con qué frecuencia lo recibe? 1. Diario 2. Cada semana 3. Una vez al mes 4. Cada año 5. Lo recibió una sola vez 6. Otros. (Especifique)
					CÓDIGO		CÓDIGO
			1 2				
			1 2				
			1 2				
			1 2				
			1 2				
			1 2				

TOTAL T000

OBSERVACIONES: