

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 6 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	FORMA DE PAGO	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	GASTO SEMESTRAL	GASTO MENSUAL
1. Durante los meses de _____  a _____, ¿compró o estuvo pagando algún artículo o servicio de los que le voy a mencionar?		2. ¿Cuánto... 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 ?  Pesos	6. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado?  Pesos

A) ENSERES DOMÉSTICOS

Ventilador	K001						
Aparatos telefónicos	K002						
Identificador de llamadas, fax, etc.	K003						
Aparatos de aire acondicionado para casa (incluye refrigeración o clima)	K004						
Máquina de coser y accesorios	K005						
Cocina integral	K006						
Estufa de gas	K007						
Estufa de otro combustible: electricidad, petróleo	K008						
Refrigerador	K009						
Licuada	K010						
Batidora	K011						
Plancha	K012						
Extractor de jugos	K013						
Horno de microondas	K014						
Lavadora	K015						
Aspiradora	K016						
Calentador de gas	K017						
Calentador de otro combustible	K018						
Lámparas eléctricas (incluye candiles)	K019						
SUBTOTAL		K701					

APARTADO 3.1 ENSERES DOMÉSTICOS Y MANTENIMIENTO DE LA VIVIENDA

CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	GASTO SEMESTRAL	GASTO MENSUAL
1. Durante los meses de _____  a _____, ¿compró o estuvo pagando algún artículo o servicio de los que le voy a mencionar?		2. ¿Cuánto... 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?  Pesos	6. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado?  Pesos

A) ENSERES DOMÉSTICOS

Lámparas de otro combustible	K020																			
Tanque de gas e instalación	K021																			
Lavadero, tinaco y bomba de agua	K022																			
Compra e instalación de paneles solares y planta de luz propia	K023																			
Otros aparatos: tostador, calefactor, horno eléctrico, etcétera <i>(Especifique)</i>	K024																			
Reparación, y/o mantenimiento de los artículos anteriores	K025																			

B) MUEBLES

Juego de recámara	K026																			
Piezas sueltas de recámara: camas, tocadores, literas, etcétera	K027																			
Juego de comedor o antecomedor	K028																			
Piezas sueltas para comedor o antecomedor (mesas, sillas)	K029																			
Juego de sala	K030																			
Piezas sueltas para sala (mesa de centro)	K031																			
Muebles para cocina (gabinete, mesa, etcétera)	K032																			
Muebles para baño (taza, tina, tina de hidromasaje, etcétera)	K033																			
Muebles para jardín	K034																			
Alfombras y tapetes	K035																			
Otros muebles: libreros, escritorio, mesa para televisión, etcétera. <i>(Especifique):</i>	K036																			
Reparación y/o mantenimiento de los artículos anteriores	K037																			

SUBTOTAL
 K702

OBSERVACIONES:
K024:
K036:

APARTADO 3.1 ENSERES DOMÉSTICOS Y MANTENIMIENTO DE LA VIVIENDA

CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	GASTO SEMESTRAL	GASTO MENSUAL
1. Durante los meses de _____  a _____, ¿compró o estuvo pagando algún artículo o servicio de los que le voy a mencionar?		2. ¿Cuánto... 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?  Pesos	6. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado?  Pesos

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

Materiales para reparación y mantenimiento	K038							
Servicios de reparación y mantenimiento	K039							
Materiales para ampliación y remodelación	K040							
Servicios para ampliación y remodelación	K041							

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

Materiales para reparación y mantenimiento	K042							
Servicios de reparación y mantenimiento	K043							
Materiales para ampliación, construcción y remodelación	K044							
Servicios para ampliación, construcción y remodelación	K045							

SUBTOTAL	K703							
----------	------	--	--	--	--	--	--	--

TOTAL	K901							
-------	------	--	--	--	--	--	--	--

OBSERVACIONES:

## COSTO DE LOS ARTÍCULOS

[illegible]

**8. Durante los 6 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	¿Cuánto pagó?	MENSUAL	SEMESTRAL
SÍ	1	TB11	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>
No la utilizó	2			

9. Durante los 6 meses anteriores, ¿compró algún artículo o pagó algún servicio para regalar a personas que no forman parte de su hogar?

Sí ☐ 1 ¿Cuánto pagó? Mensual: T912 Semestral:   
 No ☐ 2 → Pase a Autoconsumo

**10. De los artículos o servicios que compró o pagó durante los 6 meses anteriores para regalar, ¿pagó alguno con tarjeta de crédito bancaria o comercial?**

	Cruce		MENSUAL	SEMESTRAL
SÍ	1	¿Cuánto pagó?	TR11	
No la utilizó	2			

# AUTOCONSUMO

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	COSTO SEMESTRAL ESTIMADO
<b>12. ¿Qué artículo o servicio tomó?</b>	<i>Registre la clave del artículo o servicio</i>	<b>13. ¿Qué cantidad tomó de...?</b>	<b>14. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado?</b>
			Pesos
TOTAL A000			

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	CÓDIGO DE REMUNERACIONES		GASTO SEMESTRAL EFECTUADO	COSTO SEMESTRAL 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?  Sí <i>Cruce</i> NO <i>Pase a 20</i>	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 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 6 meses anteriores?

SÍ

1

Cruce

NO

2

→ Pase a Transferencias en especie

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	COSTO SEMESTRAL 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 los 6 meses anteriores alguno a un precio menor o sin pago por parte de organizaciones privadas, del gobierno, partidos políticos, etcétera?

SÍ

1

Cruce

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	FRECUENCIA
29. ¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	30. ¿Qué cantidad recibió de...?	31. ¿Realizó algún pago? <div>Cruce SÍ NO Pase a 33</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 al 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
			12				
			12				
			12				
			12				
			12				
			12				

TOTAL T000

APARTADO 3.2 ARTÍCULOS DE ESPARCIMIENTO

CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	GASTO SEMESTRAL	GASTO MENSUAL
1. Durante los meses de _____  a _____, ¿compró o estuvo pagando algún artículo o servicio de los que le voy a mencionar?		2. ¿Cuánto... 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?  Pesos	6. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado?  Pesos

A) ARTÍCULOS Y EQUIPO AUDIOVISUAL

Radio y radio despertador	L001						
Estéreo y modular	L002						
Grabadora	L003						
Televisión blanco y negro (incluye portátil)	L004						
Televisión color (incluye portátil), LCD y plasma	L005						
Lector de DVD y Blu-Ray (incluye portátil)	L006						
Computadora	L007						
Accesorios para computadora (mouse, memorias usb, etc)	L008						
Decodificador de T.V., control remoto, etcétera	L009						
Accesorios: bocinas, audífonos, antena aérea, control remoto, etc.	L010						
Videocasetes, cartuchos y discos para videojuegos	L011						
Reproductor de discos compactos, MP3 y iPod (MP4)	L012						
Reproductor de discos compactos, DVD para vehículos y autoestéreos	L013						
Alquiler de televisión, videocaseteras, computadoras, etcétera	L014						
Otros aparatos: Walkman, 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	FORMA DE PAGO	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	GASTO SEMESTRAL	GASTO MENSUAL
1. Durante los meses de _____  a _____, ¿compró o estuvo pagando algún artículo o servicio de los que le voy a mencionar?		2. ¿Cuánto... 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?  Pesos	6. ¿Cuánto pagó en total 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: tripié, alquiler de equipo, proyectores, etc.	L021						
Reparación y mantenimiento de los artículos anteriores	L022						

C) OTROS ARTÍCULOS DE ESPARCIMIENTO

Juguetes, juegos de mesa	L023						
Juegos electrónicos, videojuegos	L024						
Instrumentos musicales	L025						
Artículos de deporte y cacería (aparatos para ejercicio, etcétera)	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, etcétera	L029						

SUBTOTAL

L702

TOTAL

L901

OBSERVACIONES:

L021:

L029:

## COSTO DE LOS ARTÍCULOS

**1. Ahora le voy a preguntar por los artículos o servicios que adquirió o estuvo pagando durante los 6 meses anteriores.**

[illegible]

## GASTOS REALIZADOS CON TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA O COMERCIAL

8. Durante los 6 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?

## GASTO EN REGALOS A PERSONAS AJENAS AL HOGAR

9. Durante los 6 meses anteriores, ¿compró algún artículo o pagó algún servicio para regalar a personas que no forman parte de su hogar?

SÍ ☐ 1  
NO ☐ 2

→ Pase a Autoconsumo

T913

MENSUAL

SEMESTRAL

10. De los artículos o servicios que compró o pagó durante los 6 meses anteriores para regalar, ¿pagó alguno con tarjeta de crédito bancaria o comercial?

Sí

No la utilizó

1

2

¿Cuánto pagó?

TR12

MENSUAL

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

SEMESTRAL

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

## AUTOCONSUMO

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

## REMUNERACIONES EN ESPECIE

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

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 6 meses anteriores?

SÍ1CruceNO2→ Pase a Transferencias en especie

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	COSTO SEMESTRAL 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 los 6 meses anteriores alguno a un precio menor o sin pago por parte de organizaciones privadas, del gobierno, partidos políticos, etcétera?

SÍ1CruceNO2→ Pase a apartado 3.3 Transporte

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	CÓDIGO	GASTO SEMESTRAL EFECTUADO	ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN	COSTO SEMESTRAL ESTIMADO	FRECUENCIA
29. ¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	30. ¿Qué cantidad recibió de...?	31. ¿Realizó algún pago? Cruce SÍNO 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
			12				
			12				
			12				
			12				
			12				
			12				

TOTAL T000

APARTADO 3.3 TRANSPORTE

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

A) TRANSPORTE

Transporte foráneo	M001						
Transporte ferroviario	M002						
Transporte aéreo	M003						
Servicio de carga y mudanza	M004						
Cuotas de autopista	M005						
Otros: lancha, barco, carreta, alquiler de vehículos, etcétera. <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, etcétera. <i>(Especifique):</i>	M011						

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

OBSERVACIONES:
M006:
M011:

APARTADO 3.3 TRANSPORTE

CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	GASTO SEMESTRAL	GASTO MENSUAL
1. Durante los meses de _____ a _____, ¿compró o estuvo pagando algún artículo o servicio de los que le voy a mencionar?		2. ¿Cuánto... 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?  Pesos	6. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado?  Pesos

C) REFACCIONES, PARTES, ACCESORIOS Y MANTENIMIENTO DE VEHÍCULOS

Llantas	M012																					
Acumulador	M013																					
Refacciones: bujías, bandas, filtros, etcétera	M014																					
Partes de vehículos: vidrios, salpicaderas, etcétera	M015																					
Accesorios: espejos, manijas, antenas, etcétera	M016																					
Servicios de afinación, alineación y balanceo	M017																					
Otros servicios: ajuste de motor, de frenos, hojalatería, pintura, etcétera. <i>(Especifique):</i>	M018																					
SUBTOTAL		M702																				
TOTAL		M901																				

OBSERVACIONES:
M018

### APARTADO 3.3 TRANSPORTE

## COSTO DE LOS ARTÍCULOS

**1. Ahora le voy a preguntar por los artículos o servicios que adquirió o estuvo pagando durante los 6 meses anteriores.**

[illegible]

### GASTOS REALIZADOS CON TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA O COMERCIAL

8. Durante los 6 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 ☐ ¿Cuánto pagó?

No la utilizó ☐ 2 ☐

MENSUAL

SEMESTRAL

## GASTO EN REGALOS A PERSONAS AJENAS AL HOGAR

**9. Durante los 6 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?**

→ Pase a Autoconsumo

T914

MENSUAL
SEMESTRAL

10. De los artículos o servicios que compró o pagó durante los 6 meses anteriores para regalar, ¿pagó alguno con tarjeta de crédito bancaria o comercial?

SÍ

No la utilizó

1

2

¿Cuánto pagó?

TR13

MENSUAL

SEMESTRAL

## AUTOCONSUMO

**Cruce**

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

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	COSTO SEMESTRAL ESTIMADO
<b>12. ¿Qué artículo o servicio tomó?</b>	<i>Registre la clave del artículo o servicio</i>	<b>13. ¿Qué cantidad tomó de...?</b>	<b>14. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado?</b>
			Pesos
<b>TOTAL A000</b>			

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 semestre 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 SEMESTRAL EFECTUADO	COSTO SEMESTRAL 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
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 6 meses anteriores?

SÍ

Cruce  
NO

→ Pase a Transferencias en especie

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	COSTO SEMESTRAL 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 los seis meses anteriores alguno a un precio menor o sin pago por parte de organizaciones privadas, del gobierno, partidos políticos, etcétera?

SÍ

Cruce  
NO

→ 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	COSTO SEMESTRAL 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>Cruce SÍ NO Pase a 33</div>	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
			12				
			12				
			12				
			12				
			12				
			12				

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 total en los seis meses?  Pesos	3. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado?  Pesos

A) GASTOS DIVERSOS

Servicios profesionales de abogados, notarios, arquitectos, etcétera (no médicos)	N001		
Funerales y cementerios	N002		
Paquetes para fiesta (salón, comida, orquesta)	N003		
Gastos turísticos: paquetes, hospedajes, alimentos, tours, etcétera	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	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 total en los seis meses?  Pesos	3. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado?  Pesos

## B) TRANSFERENCIAS

[illegible][illegible]

APARTADO 3.4 OTROS GASTOS

GASTO REALIZADO CON TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA O COMERCIAL

4. Durante los 6 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

No la utilizó

Cruce

1

2

¿Cuánto pagó?

TB14

MENSUAL

SEMESTRAL

GASTO EN REGALOS A PERSONAS AJENAS AL HOGAR

5. Durante los 6 meses anteriores, ¿compró algún artículo o servicio para regalar a personas que no forman parte de su hogar?

Sí

NO

Cruce

1

2

¿Cuánto pagó?

T915

MENSUAL

SEMESTRAL

→

Pase a Autoconsumo

6. De los artículos o servicios que compró durante los 6 meses anteriores para regalar, ¿pagó alguno con tarjeta de crédito bancaria o comercial?

Sí

No la utilizó

Cruce

1

2

¿Cuánto pagó?

TR14

MENSUAL

SEMESTRAL

OBSERVACIONES:

## AUTOCONSUMO

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

## REMUNERACIONES EN ESPECIE

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

TOTAL P000

## REGALOS PROVENIENTES DE OTROS HOGARES

Sí 1 Cruce NO 2 → *Pase a Transferencias en especie*

[illegible]

24. De estos artículos y servicios ¿recibió durante los 6 meses anteriores alguno a un precio menor o sin pago por parte de organizaciones privadas, del gobierno, partidos políticos, etcétera?

Sí 1 *Cruce* NO 2 ➔ Pase a **Apartado 3.5** *Erogaciones financieras y de capital*

[illegible][illegible]

Year	1990	1991	1992	1993	1994	1995
1990	100	100	100	100	100	100
1991	100	100	100	100	100	100
1992	100	100	100	100	100	100
1993	100	100	100	100	100	100
1994	100	100	100	100	100	100
1995	100	100	100	100	100	100

## APARTADO 3.5 EROGACIONES FINANCIERAS Y DE CAPITAL

CONCEPTO	CLAVE	GASTOS MES PASADO	GASTOS DE LOS CINCO MESES ANTERIORES					
1. De los siguientes conceptos, ¿cuánto gastó durante los meses de _____ a _____ ?		2. El mes pasado, ¿cuánto gastó por?	3. ¿Cuáles fueron sus gastos durante los meses de...?					

[illegible]

TOTAL

[illegible]

OBSERVACIONES:
Q012:

APARTADO 3.5 EROGACIONES FINANCIERAS Y DE CAPITAL

GASTO REALIZADO CON TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA O COMERCIAL

4. Durante los 6 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?

TB15

MENSUAL

SEMESTRAL

GASTO EN REGALOS A PERSONAS AJENAS AL HOGAR

5. Durante los 6 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?

T916

MENSUAL

SEMESTRAL

→

Pase a Autoconsumo

6. De los artículos o servicios que compró o pagó durante los 6 meses anteriores para regalar, ¿pagó alguno con tarjeta de crédito bancaria o comercial?

SÍ

1

No la utilizó

2

¿Cuánto pagó?

TR15

MENSUAL

SEMESTRAL

OBSERVACIONES:



## APARTADO 3.5 EROGACIONES FINANCIERAS Y DE CAPITAL

**7. De estos artículos y servicios, ¿tomó alguno de su negocio, durante el semestre pasado?**

*Cruce*

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

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	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 en total si lo hubiera comprado?
			Pesos
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 el semestre 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 SEMESTRAL EFECTUADO	COSTO SEMESTRAL 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?		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?	
			Sí	NO					1 Una vez a la semana	7 Una vez a la quincena
					Pesos	Pesos				
			1	2						
			1	2						
			1	2						
			1	2						
			1	2						
			1	2						
			1	2						
			TOTAL P000							

## REGALOS PROVENIENTES DE OTROS HOGARES

SÍ ☐ 1 *Cruce* NO ☐ 2 → Termine con el Cuestionario de gasto

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO		CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	COSTO SEMESTRAL 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?	
				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						

[illegible]

CONCENTRADO DE GASTOS DEL HOGAR

Cuestionario	Apartado	Clave	Renglón	Gasto	OBSERVACIONES:
Cuadernillo de gastos diarios	1.1 Alimentos, bebidas y tabaco consumidos dentro y fuera de casa	A901	1	<div></div>	
	1.2 Transporte público	B901	2	<div></div>	
Cuestionario de gastos del hogar	1.1 Limpieza y cuidados de la casa	C901	3	<div></div>	
	1.2 Cuidados personales	D901	4	<div></div>	
	1.3 Educación, cultura y recreación	E901	5	<div></div>	
	1.4 Comunicaciones y servicios para vehículos	F901	6	<div></div>	
	1.5 Vivienda y servicios de conservación	G901	7	<div></div>	
	1.6 Último recibo pagado	R901	8	<div></div>	
	2.1 Prendas de vestir, calzado y accesorios	H901	9	<div></div>	
	2.2 Cristalería, blancos y utensilios domésticos	I901	10	<div></div>	
	2.3 Cuidados de la salud	J901	11	<div></div>	
	3.1 Enseres domésticos y mantenimiento de la vivienda	K901	12	<div></div>	
	3.2 Artículos de esparcimiento	L901	13	<div></div>	
	3.3 Transporte	M901	14	<div></div>	
	3.4 Otros gastos	N901	15	<div></div>	
	3.5 Erogaciones financieras y de capital	Q901	16	<div></div>	
Cuadernillo de gastos diarios	Regalos que hizo el hogar	ΣT901-T902	17	<div></div>	
Cuestionario de gastos del hogar	Regalos que hizo el hogar	ΣT903-T916	18	<div></div>	
	Costo de los artículos	ΣS901-S911	19	<div></div>	
Total de gastos TG			20	<div></div>	
GASTOS CON TARJETA DE CRÉDITO					
Total de gastos con tarjeta de crédito (Cuadernillo de gastos diarios)		ΣTB01 y TR01	21	<div></div>	
Total de gastos con tarjeta de crédito (Cuestionario de gastos del hogar)		ΣTB02-TB15 ΣTR02-TR15	22	<div></div>	
Gasto total con tarjeta de crédito GTTC			23	<div></div>	

FIRMA DEL SUPERVISOR

[illegible][illegible]

## INVESTIGACIÓN DE MERCADO

[illegible][illegible]