

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. ¿Cuál fue la forma de pago para este artículo o servicio? <i>(Muestre la tarjeta 1 y registre uno o más códigos)</i> Si la respuesta es código 2. 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) ARTÍCULOS DE LIMPIEZA Y CUIDADOS DE LA CASA

Detergente para ropa	05.6.1.1.6					
Detergente para trastes	05.6.1.1.7					
Jabón para lavar	05.6.1.1.A					
Blanqueadores	05.6.1.1.2					
Suavizantes	05.6.1.1.E					
Limpiadores	05.6.1.1.C					
Servilletas de papel	05.6.1.9.9					
Servitoalla	05.6.1.9.A					
Platos, vasos y cubiertos desechables	05.6.1.9.8					
Escobas	05.6.1.1.8					
Trapeadores, recogedores y jaladores	05.6.1.1.F					
Fibras, estropajos y esponjas	05.6.1.1.9					
Jergas y trapos	05.6.1.1.B					
Cerillos	05.6.1.9.3					
Pilas	05.5.2.2.2					
Focos	05.5.2.2.1					
Cera y aceite para muebles	05.6.1.1.3					
Otros artículos desechables <i>(Especifique)</i>	05.6.1.9.6					
SUBTOTAL	C701					

05.6.1.9.6

OBSERVACIONES:

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. ¿Cuál fue la forma de pago para este artículo o servicio? <i>(Muestre la tarjeta 1 y registre uno o más códigos)</i> Si la respuesta es código 2. 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) ARTÍCULOS DE LIMPIEZA Y CUIDADOS DE LA CASA

Insecticidas y plaguicidas	05.6.1.9.5					
Desodorantes ambientales	05.6.1.1.5					
Cubetas y tinas de lámina	05.6.1.1.4					
Accesorios diversos <i>(Especifique)</i>	05.5.2.2.3					
Otros artículos para el hogar no de plástico <i>(Especifique)</i>	05.6.1.9.2					
Otros artículos de limpieza <i>(Especifique)</i>	05.6.1.1.D					
Otros productos de limpieza <i>(Especifique)</i>	05.6.1.9.7					

B) SERVICIOS PARA EL HOGAR

Servicios domésticos para el hogar a cargo de personal remunerado	05.6.2.1.1					
Servicios domésticos a cargo de empresas	05.6.2.1.2					
Servicios de limpieza para el hogar	05.6.2.9.1					
Servicio de lavandería	03.1.4.1.2					
Limpieza en seco, lavado y teñido	05.6.2.9.2					
Servicio de tintorería	03.1.4.1.1					
Jardinería						
Otros servicios: fumigación, limpieza de albercas, etcétera						

SUBTOTAL

C702

TOTAL

C901

05.5.2.2.3:

05.6.1.9.2:

05.6.1.1.D:

05.6.1.9.7:

APARTADO 1.1 LIMPIEZA Y CUIDADOS DE LA CASA

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 2</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?		4. ¿Cuál fue el precio que acordó al momento de adquirirlo?	5. ¿En qué fecha empezó o empezará a pagar?		6. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado?
				Año	Mes		PESOS	Año	

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

TOTAL S901

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

APARTADO 1.1 LIMPIEZA Y CUIDADOS DE LA CASA AUTOCONSUMO

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

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?

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

TOTAL A000

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
			1 2					
			1 2					
			1 2					
			1 2					
			1 2					
			1 2					

TOTAL P000

APARTADO 1.1 LIMPIEZA Y CUIDADOS DE LA CASA

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 Transferencia en especie

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	COSTO MENSUAL ESTIMADO	FRECUENCIA	CÓDIGO
23. ¿Qué artículo o servicio recibió?	<i>Registre la clave del artículo o servicio</i>	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 (<i>Especifique</i>)	

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 1.2 Cuidados personales

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	CÓDIGO	GASTO MENSUAL EFECTUADO	ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN	COSTO MENSUAL ESTIMADO	FRECUENCIA	CÓDIGO
28. ¿Qué artículo o servicio recibió?	<i>Registre la clave del artículo o servicio</i>	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?	
			<i>Cruce</i> Sí NO Pase a 32	PESOS	<i>Registre el nombre de la organización o institución y asigne el código de acuerdo con el catálogo</i>	PESOS	1. Diario 2. Cada semana 3. Una vez al mes 4. Cada año 5. Lo recibió una sola vez 6. Otros (<i>Especifique</i>)	
			1 2					
			1 2					
			1 2					
			1 2					
			1 2					
			1 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. ¿Cuál fue la forma de pago para este artículo o servicio? <i>(Muestre la tarjeta 1 y registre uno o más códigos)</i> Si la respuesta es código 2. 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	6. ¿Cuánto gastó en total para mujeres y niñas? PESOS

A) ARTÍCULOS PARA EL CUIDADO PERSONAL

Jabón de tocador	13.1.2.0.8						
Lociones y perfumes	13.1.2.0.H						
Pasta dental, enjuague, hilo dental y blanqueador dental	13.1.2.0.A						
Cepillos dentales	13.1.2.0.1						
Champú, enjuague y tratamiento para el cabello	13.1.2.0.6						
Tintes y líquidos para permanente	13.1.2.0.I						
Desodorantes corporales y talco	13.1.2.0.E						
Bronceadores y bloqueadores solares	13.1.2.0.B						
Crema para el cuerpo y para la cara	13.1.2.0.D						
Gel, spray, crema para el cabello, etcétera	13.1.2.0.G						
Rastrillos para afeitar, cuchillas y navajas	13.1.2.0.3						
Crema para afeitar	13.1.2.0.7						
Cosméticos, polvo y maquillaje, lápiz labial, etcétera	13.1.2.0.C						
Esmalte para uñas y quita esmalte	13.1.2.0.F						
Papel higiénico y pañuelos desechables	13.1.2.0.L						
Toallas sanitarias	13.1.2.0.M						
Pañales desechables	13.1.2.0.K						

SUBTOTAL D701

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

OBSERVACIONES:

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. ¿Cuál fue la forma de pago para este artículo o servicio? <i>(Muestre la tarjeta 1 y registre uno o más códigos)</i> Si la respuesta es código 2. 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	6. ¿Cuánto gastó en total para mujeres y niñas? PESOS

A) ARTÍCULOS PARA EL CUIDADO PERSONAL

Artículos de tocador para bebé	13.1.2.0.5						
Cepillos y peines para el cabello	13.1.2.0.2						
Secadoras, planchas, tenazas y cepillos eléctricos de cabello	13.1.1.1.1						
Máquinas eléctricas de afeitarse y para cortar cabello	13.1.1.1.2						
Reparación de herramientas pequeñas sin motor y accesorios diversos	05.5.3.0.1						
Tuercas, tornillos y clavos	05.6.1.9.B						
Reparación de aparatos eléctricos para el cuidado personal	13.1.1.2.0						
Otros aparatos eléctricos para el cuidado personal <i>(Especifique)</i>	13.1.1.1.3						
Otros artículos no eléctricos para el cuidado personal <i>(Especifique)</i>	13.1.2.0.4						
Otros productos de belleza <i>(Especifique)</i>	13.1.2.0.J						
SUBTOTAL		D702					

13.1.1.1.3:
13.1.2.0.4:
13.1.2.0.J:
OBSERVACIONES:

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. ¿Cuál fue la forma de pago para este artículo o servicio? <i>(Muestre la tarjeta 1 y registre uno o más códigos)</i> Si la respuesta es código 2. 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	6. ¿Cuánto gastó en total para mujeres y niñas? PESOS

B) SERVICIOS PARA EL CUIDADO PERSONAL

Corte de cabello para hombres y niños	13.1.3.1.1						
Corte de cabello y peinado para mujeres	13.1.3.1.2						
Baños y masajes	13.1.3.2.1						
Tatuajes y piercings	13.1.3.2.2						
Permanentes y tintes	13.1.3.1.3						
Pedicura y manicura	13.1.3.1.4						
Servicios prestados por prostitutas y similares	13.9.0.1.0						
Otros servicios cosméticos <i>(Especifique)</i>	13.1.3.2.3						

SUBTOTAL

D703

TOTAL

D901

13.1.3.2.3:

OBSERVACIONES:

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.

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	FECHA EN QUE ADQUIRIÓ EL ARTÍCULO	PRECIO ACORDADO	FECHA DE PAGO	GASTO MENSUAL	GASTO EN MUJERES
<i>Transcriba los artículos y/o servicios que en la columna Forma de pago reportaron código 2</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	7. ¿Cuánto gastó en total para mujeres y niñas? PESOS

TOTAL S902

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? TB03

No la utilizó 2

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?

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

SÍ 1 ¿Cuánto pagó? TR03

No la utilizó 2

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

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	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 en total si lo hubiera comprado? PESOS

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?

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

TOTAL A000

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	CÓDIGO
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	
			1 2						
			1 2						
			1 2						
			1 2						
			1 2						
			1 2						

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 Transferencia en especie

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	COSTO MENSUAL ESTIMADO	FRECUENCIA	CÓDIGO
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		

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? ^{Cruce} Sí NO Pase a 33	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)
			1 2		CÓDIGO		CÓDIGO
			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		
<i>Completa la clave</i>	<i>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, para el inciso A; y de 12 o más años, para el inciso B.</i>		1. Durante el mes de _____, ¿realizó algún gasto en estancias infantiles, guarderías, 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? <p style="text-align: center;">PESOS</p>	3. De este gasto ¿cuánto pagó de colegiatura? <p style="text-align: center;">PESOS</p>	4. ¿Cuál fue la forma de pago para este artículo o servicio? <i>(Muestre la tarjeta 1 y registre uno o más códigos)</i> Si la respuesta es código 2. Fiado (persona particular o establecimiento comercial) <i>Pase a Costo de los artículos</i>	5. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado? <i>(Sume información columna 2 y 3 o transcriba el dato de alguna de ellas)</i> <p style="text-align: center;">PESOS</p>

A) GASTOS EN EDUCACIÓN INICIAL, BÁSICA, MEDIA O SUPERIOR

1 5 1 1 1 1																			
1 5 1 1 1 1																			
1 5 1 1 1 1																			
1 5 1 1 1 1																			
1 5 1 1 1 1																			
1 5 1 1 1 1																			
1 5 1 1 1 1																			
1 5 1 1 1 1																			
1 5 1 1 1 1																			
1 5 1 1 1 1																			
1 5 1 1 1 1																			

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

1 5 1 1 1 1 8																			
1 5 1 1 1 1 8																			
1 5 1 1 1 1 8																			
1 5 1 1 1 1 8																			
1 5 1 1 1 1 8																			
1 5 1 1 1 1 8																			
1 5 1 1 1 1 8																			

SUB TOTAL 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. ¿Cuál fue la forma de pago para este artículo o servicio? <i>(Muestre la tarjeta 1 y registre uno o más códigos)</i> Si la respuesta es código 2. 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

Material escolar para educación superior	09.7.4.0.9						
Material escolar para educación técnica	09.7.4.0.B						
Pago de imprevistos en guarderías	13.3.0.1.3						
Lecciones de manejo (autoescuela)	07.2.4.3.1						
Clases de pintura, música y baile	09.4.6.1.1						
Lecciones extraescolares no deportivas	09.4.6.1.4						
Clases de natación, aeróbics, etcétera	09.4.6.2.3						
Inscripción de enseñanza adicional	10.5.0.9.1						
Colegiaturas de enseñanza adicional	10.5.0.9.2						
Material escolar para enseñanza adicional	09.7.4.0.A						
Pago de imprevistos de enseñanza adicional	10.5.0.9.3						
Educación especial para discapacitados							
Internados							
Transporte escolar de cualquier nivel educativo	07.3.2.3.0						
Otros servicios de cuidado infantil <i>(Especifique)</i>	13.3.0.1.4						

SUBTOTAL

E702

13.3.0.1.4:

OBSERVACIONES:

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. ¿Cuál fue la forma de pago para este artículo o servicio? <i>(Muestre la tarjeta 1 y registre uno o más códigos)</i> Si la respuesta es código 2. 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

D) ARTÍCULOS E IMPREVISTOS EDUCATIVOS

Libros de texto	09.7.1.1.1						
Cuotas de padres de familia de jardín de niños y preescolar	10.1.0.1.4						
Cuotas de padres de familia de educación primaria	10.1.0.2.4						
Cuotas de padres de familia de educación secundaria	10.2.0.0.4						
Cuotas de padres de familia de educación bachillerato	10.3.0.0.4						
Cuotas de padres de familia de educación técnica	10.3.0.0.4						
Servicios de encuadernación	09.6.9.0.7						
Material impreso diverso	09.7.3.0.1						
Pago de imprevistos de jardín de niños y preescolar	10.1.0.1.3						
Pago de imprevistos de educación primaria	10.1.0.2.3						
Pago de imprevistos de educación secundaria	10.2.0.0.3						
Pago de imprevistos de bachillerato	10.3.0.0.3						
Pago de imprevistos de educación superior	10.4.0.1.7						
Pago de imprevistos de posgrado	10.4.0.1.A						
Pago de imprevistos de carrera técnica	10.4.0.1.3						
Tutorías	10.5.0.1.0						
Calculadoras	08.1.3.2.2						
Perforadoras, tijeras, engrapadoras, grapas y broches	09.7.4.0.5						
SUBTOTAL		E703					

OBSERVACIONES:

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. ¿Cuál fue la forma de pago para este artículo o servicio? <i>(Muestre la tarjeta 1 y registre uno o más códigos)</i> Si la respuesta es código 2. 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

D) ARTÍCULOS E IMPREVISTOS EDUCATIVOS

Gastos recurrentes en educación técnica, como: credenciales, seguros médicos, seguros de vida, cuotas a padres de familia							
Material para la educación adicional, libros para colorear							
Reparación y/o mantenimiento de equipo escolar							

E) ARTÍCULOS DE CULTURA Y RECREACIÓN

Enciclopedias, libros de ficción y otros libros	09.7.1.9.1						
Dispositivos pregrabados de enciclopedias, libros de ficción y otros libros	09.7.1.9.3						
Descargas de enciclopedias, libros de ficción y otros libros	09.7.1.9.4						
Descargas digitales de otros libros (compra)	09.7.1.9.5						
Periódicos sin suscripción	09.7.2.1.1						
Periódicos con suscripción	09.7.2.1.1						
Revistas y publicaciones periódicas sin suscripción	09.7.2.2.1						
Revistas y publicaciones periódicas con suscripción	09.7.2.2.2						
Discos compactos pregrabados de libros educativos	09.7.1.1.2						
Descargas de libros educativos	09.7.1.1.3						
Medios de grabación de sonido vírgenes	08.1.5.0.2						
Medios de grabación pregrabados de música	09.5.2.0.1						
Medios de grabación pregrabados de video	09.5.2.0.2						

SUBTOTAL

E704

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

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. ¿Cuál fue la forma de pago para este artículo o servicio? <i>(Muestre la tarjeta 1 y registre uno o más códigos)</i> Si la respuesta es código 2. 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

E) ARTÍCULOS DE CULTURA Y RECREACIÓN

Descargas de video (renta)	09.5.2.0.4						
Costo mensual para acceder a las aplicaciones	08.2.0.0.3						
Descargas de video (compra)	09.5.2.0.5						
Descargas de audio (compra)	09.5.2.0.3						
Cintas adhesivas y aislantes (material escolar)							
Material impreso diverso (material escolar)							
Mapas y globos terráqueos (material escolar)							
Cuadernos y libretas (material escolar)							
Carpetas (material escolar)							
Plumas, bolígrafos y marcadores (material escolar)							
Lapiceros, lápices y corrector (material escolar)							
Perforadoras, tijeras, engrapadoras, grapas y broches (material escolar)							
Material de dibujo y pintura (material escolar)							
Paquetes de útiles escolares							
Otros artículos de papelería (material escolar) <i>(Especifique)</i>							
SUBTOTAL	E705						

09.7.4.0.7:

OBSERVACIONES:

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. ¿Cuál fue la forma de pago para este artículo o servicio? <i>(Muestre la tarjeta 1 y registre uno o más códigos)</i> Si la respuesta es código 2. 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

E) ARTÍCULOS DE CULTURA Y RECREACIÓN

Cintas adhesivas y aislantes (material no escolar)	05.6.1.9.4						
Material impreso diverso (material no escolar)	09.7.3.0.1						
Mapas y globos terráqueos (material no escolar)	09.7.3.0.2						
Cuadernos y libretas (material no escolar)	09.7.4.0.1						
Carpetas (material no escolar)	09.7.4.0.2						
Plumas, bolígrafos y marcadores (material no escolar)	09.7.4.0.3						
Lapiceros, lápices y corrector (material no escolar)	09.7.4.0.4						
Perforadoras, tijeras, engrapadoras, grapas y broches (material no escolar)	09.7.4.0.5						
Material de dibujo y pintura (material no escolar)	09.7.4.0.6						
Otros artículos de papelería (material no escolar) <i>(Especifique)</i>	09.7.4.0.7						

F) SERVICIOS DE RECREACIÓN

Cines	09.6.1.0.1						
Conciertos	09.6.1.0.2						
Teatros	09.6.1.0.3						
Entradas a centros nocturnos	09.4.6.1.2						
Bares y cantinas	11.1.1.1.4						
Centros nocturnos y discotecas	11.1.1.1.5						

SUBTOTAL E706

09.7.4.0.7:
OBSERVACIONES:

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. ¿Cuál fue la forma de pago para este artículo o servicio? <i>(Muestre la tarjeta 1 y registre uno o más códigos)</i> Si la respuesta es código 2. 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

Entradas y boletos a estadios deportivos	09.4.6.3.0						
Juegos de azar	09.4.7.0.0						
Alquiler de espacios deportivos	09.4.6.2.2						
Clubes, asociaciones y centros sociales	09.4.6.2.4						
Alquiler de equipos de información y comunicación	08.3.5.0.2						
Licencias y tarifas de TV y radio	08.3.9.1.0						
Servicios para CD's, cintas de video, DVD, discos Blu-ray o software (excepto software de juegos)	08.3.9.2.3						
Servicio de streaming de video	08.3.9.2.1						
Servicio de streaming de audio	08.3.9.2.2						
Parques de atracciones y juegos mecánicos	09.4.6.1.6						
Circos	09.6.1.0.4						
Museos	09.6.2.0.1						
Bibliotecas, zoológicos y parques nacionales	09.6.2.0.2						
Ferias	09.4.6.1.3						
Fiestas religiosas y cívicas	09.6.9.0.3						
Otros servicios deportivos <i>(Especifique)</i>	09.4.6.2.5						
Otros servicios recreativos <i>(Especifique)</i>	09.4.6.1.5						
Otros servicios culturales <i>(Especifique)</i>	09.6.9.0.4						

SUBTOTAL E707

TOTAL E901

09.4.6.2.5:

09.4.6.1.5:

09.6.9.0.4:

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?	Registre la clave del artículo o servicio	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	CÓDIGO
16. ¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	17. ¿Qué cantidad recibió de...?	18. ¿Realizó algún pago? <small>Cruce</small> 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	
			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 Transferencia en especie

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	COSTO MENSUAL ESTIMADO	FRECUENCIA
24. ¿Qué artículo o servicio recibió?	<i>Registre la clave del artículo o servicio</i>	25. ¿Qué cantidad recibió de...?	26. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado? PESOS	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 (<i>Especifique</i>)
				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?	<i>Registre la clave del artículo o servicio</i>	30. ¿Qué cantidad recibió de...?	31. ¿Realizó algún pago? <i>Cruce</i> Sí NO <i>Pase a 33</i>	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 (<i>Especifique</i>)
					CÓDIGO		CÓDIGO
			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. ¿Cuál fue la forma de pago para este artículo o servicio? (Muestre la tarjeta 1 y registre uno o más códigos) Si la respuesta es código 2. 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

Equipo telefónico fijo	08.1.1.0.0					
Instalación y reinstalación de la línea de teléfono particular	08.3.1.0.3					
Equipo telefónico móvil	08.1.2.0.0					
Servicio de telefonía celular sin plan	08.3.2.0.1					
Teléfono público	08.3.1.0.4					
Servicio de envío de cartas y postales	07.4.1.1.0					
Servicios de mensajería y paquetería	07.4.1.2.0					
Entrega de bienes	07.4.9.2.0					
Servicio de acceso a internet público (ciber café)	08.3.3.1.2					
Servicios de almacenamiento en red	08.3.3.1.3					
Reparación de equipos de información y comunicación	08.3.5.0.1					
Otros servicios de información y comunicación (Especifique)	08.3.9.9.0					

TOTAL

F901

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

08.3.9.9.0:

OBSERVACIONES:

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. ¿Cuál fue la forma de pago para este artículo o servicio? (Muestre la tarjeta 1 y registre uno o más códigos) Si la respuesta es código 2. 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

B) COMBUSTIBLES, MANTENIMIENTO Y SERVICIOS PARA VEHÍCULOS

Gasolina de bajo octanaje	07.2.2.2.1					
Gasolina de alto octanaje	07.2.2.2.2					
Diesel	07.2.2.1.0					
Otros combustibles para vehículos particulares (Especifique)	07.2.2.3.0					
Lubricantes y aceites	07.2.2.4.0					
Otros productos para la conservación y limpieza de automóvil (Especifique)	07.2.1.3.4					
Reparación de llantas	07.2.3.0.6					
Alquiler de cochera o pensión para los automóviles para la residencia principal	04.1.2.2.1					
Alquiler de garajes y pensiones cuando no tiene relación con la vivienda	07.2.4.1.1					
Estacionamiento y parquímetro	07.2.4.1.2					
Otros servicios de mantenimiento (Especifique)	07.2.3.0.7					

TOTAL

F901

07.2.2.3.0:

07.2.1.3.4:

07.2.3.0.7:

OBSERVACIONES:

APARTADO 1.4 COMUNICACIONES Y SERVICIOS PARA VEHÍCULOS 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 2</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

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

TOTAL S904

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

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?

Sí

1

 ¿Cuánto pagó?

TB05							
------	--	--	--	--	--	--	--

No la utilizó

2

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

1

 ¿Cuánto pagó?

T906							
------	--	--	--	--	--	--	--

NO

2

 → 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

APARTADO 1.4 COMUNICACIÓN Y SERVICIOS PARA VEHÍCULOS

AUTOCONSUMO

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

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?	<i>Registre la clave del artículo o servicio</i>	12. ¿Qué cantidad tomó de...?	13. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado? PESOS

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

TOTAL A000

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?	<i>Registre la clave del artículo o servicio</i>	16. ¿Qué cantidad recibió de...?	17. ¿Realizó algún pago? <i>Cruce</i> SÍ NO <i>Pase a 19</i>	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?	<i>Asigne el número de renglón que corresponda según el Cuestionario de Hogares y Vivienda Sección III</i>	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 (<i>Especifique</i>) 4 Cuatro veces a la semana 5 Cinco veces a la semana 6 Seis veces a la semana
			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 Cruce NO 2 → Pase a Transferencia en especie

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	COSTO MENSUAL ESTIMADO	FRECUENCIA
23. ¿Qué artículo o servicio recibió?	<i>Registre la clave del artículo o servicio</i>	24. ¿Qué cantidad recibió de...?	25. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado? PESOS	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 (<i>Especifique</i>)
				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 Cruce 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	COSTO MENSUAL ESTIMADO	FRECUENCIA
28. ¿Qué artículo o servicio recibió?	<i>Registre la clave del artículo o servicio</i>	29. ¿Qué cantidad recibió de...?	30. ¿Realizó algún pago? <small>Cruce</small> Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Pase a 32	31. ¿Cuánto pagó en total por este artículo o servicio? PESOS	32. ¿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>	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 (<i>Especifique</i>)
					CÓDIGO		CÓDIGO
			1 2				
			1 2				
			1 2				
			1 2				
			1 2				
			1 2				

TOTAL T000

APARTADO 1.5 VIVIENDA Y SERVICIOS DE CONSERVACIÓN

CONCEPTO	CLAVE	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. ¿Cuál fue la forma de pago para este artículo o servicio? <i>(Muestre la tarjeta 1 y registre uno o más códigos)</i>	3. ¿Dónde compró este artículo o servicio?		4. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado?
		Si la respuesta es código 2. Fiado (persona particular o establecimiento comercial) <i>Pase a Costo de los artículos</i>			
					PESOS

B) SERVICIOS DE CONSERVACIÓN Y COMBUSTIBLES

2. Combustibles

Gas LP por tubería	04.5.2.1.2				
Gas LP en cilindro y estacionario	04.5.2.1.3				
Carbón y otros combustibles sólidos	04.5.4.1.0				
Carbón vegetal	04.5.4.3.0				
Combustible de madera, incluidos pellets y briquetas	04.5.4.2.0				
Combustibles líquidos	04.5.3.0.0				
Velas	05.6.1.9.C				
Hidrocarburos licuados (butano, propano, etcétera)	04.5.2.2.0				
Energía térmica	04.5.5.0.1				
Otros combustibles sólidos <i>(Especifique)</i>	04.5.4.9.0				

SUBTOTAL

TOTAL

04.5.4.9.0:

OBSERVACIONES:

APARTADO 1.5 VIVIENDA Y SERVICIOS DE CONSERVACIÓN 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 2</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?		4. ¿Cuál fue el precio que acordó al momento de adquirirlo?	5. ¿En qué fecha empezó o empezará a pagar?		6. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado?
				Año	Mes	PESOS	Año	Mes	PESOS

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

TOTAL S905

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

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	<input type="checkbox"/>	1	¿Cuánto pagó?	TB06	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												
No la utilizó	<input type="checkbox"/>	2															

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	<input type="checkbox"/>	1	¿Cuánto pagó?	T907	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												
NO	<input type="checkbox"/>	2	→ 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	<input type="checkbox"/>	1	¿Cuánto pagó?	TR06	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												
No la utilizó	<input type="checkbox"/>	2															

APARTADO 1.5 VIVIENDA Y SERVICIOS DE CONSERVACIÓN AUTOCONSUMO

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

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?

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

TOTAL A000

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	CÓDIGO
15. ¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	16. ¿Qué cantidad recibió de...?	17. ¿Realizó algún pago? Cruce Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> 2 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	
			1 2						
			1 2						
			1 2						
			1 2						
			1 2						

TOTAL P000

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 1 NO 2 *Cruce* → Pase a Transferencia en especie

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	COSTO MENSUAL ESTIMADO	FRECUENCIA
23. ¿Qué artículo o servicio recibió?	<i>Registre la clave del artículo o servicio</i>	24. ¿Qué cantidad recibió de...?	25. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado? PESOS	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 (<i>Especifique</i>)
				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 1.6 Último recibo pagado

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?	<i>Registre la clave del artículo o servicio</i>	29. ¿Qué cantidad recibió de...?	30. ¿Realizó algún pago? <i>Cruce</i> Sí NO Pase a 32	31. ¿Cuánto pagó en total por este artículo o servicio? PESOS	32. ¿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>	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 (<i>Especifique</i>)
					CÓDIGO		CÓDIGO
			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, durante los últimos 12 meses.

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. ¿Cuál fue la forma de pago para este artículo o servicio?					4. ¿Cuánto pagó en el último recibo?	5. ¿Cuántos meses abarca el recibo?
		<i>Cruce</i> SÍ NO <i>Pase al siguiente concepto</i>		<i>(Muestre la tarjeta 1 y registre uno o más códigos)</i>	<i>(Mencione el nombre del concepto)</i>			MES	AÑO
Electricidad	04.5.1.0.0	1	2						
Suministro de agua a través de sistemas de red	04.4.1.1.0	1	2						
Gas natural	04.5.2.1.1	1	2						
Larga distancia internacional	08.3.1.0.1	1	2						
Llamadas locales de línea particular	08.3.1.0.2	1	2						
Servicio de telefonía celular con plan	08.3.2.0.2	1	2						
Servicios de acceso a internet	08.3.3.1.1	1	2						
Suscripciones de televisión de cable y televisión de paga	08.3.9.2.4	1	2						
Paquete de internet y teléfono fijo	08.3.4.0.1	1	2						
Paquete de internet, teléfono fijo y T.V. de paga (triple play)	08.3.4.0.4	1	2						
Paquete de internet, teléfono fijo, T.V. de paga y teléfono móvil (cuádruple play)	08.3.4.0.5	1	2						
Paquete de teléfono fijo y T.V. de paga	08.3.4.0.2	1	2						
Paquete de internet y T.V. de paga	08.3.4.0.3	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?

No la utilizó 2

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?

Cruce

SÍ 1 ¿Cuánto pagó?

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?

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?		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?
			Cruce SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Pase a 16		PESOS	PESOS			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
			1	2					
			1	2					
			1	2					
			1	2					
			1	2					
			1	2					

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 ^{Cruce} NO 2 → Pase a Transferencia en especie

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	COSTO MENSUAL ESTIMADO	FRECUENCIA	CÓDIGO
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? PESOS	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)	

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?

TOTAL R000

Sí 1 ^{Cruce} 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	FRECUENCIA	CÓDIGO
25. ¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	26. ¿Qué cantidad recibió de...?	27. ¿Realizó algún pago? ^{Cruce} Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Pase a 29	28. ¿Cuánto pagó en total por este artículo o servicio? PESOS	29. ¿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>	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)	
			1 2					
			1 2					
			1 2					
			1 2					
			1 2					
			1 2					

TOTAL T000

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	FORMA DE PAGO	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	GASTO TRIMESTRAL	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. ¿Cuál fue la forma de pago para este artículo o servicio? (Muestre la tarjeta 1 y registre uno o más códigos) Si la respuesta es código 2. 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) PRENDAS DE VESTIR PARA BEBES DE 0 A MENOS DE 2 AÑOS

PRENDAS DE VESTIR PARA NIÑO Y NIÑA

Prendas para bebés	03.1.2.3.0						
--------------------	------------	--	--	--	--	--	--

B) PRENDAS DE VESTIR PARA PERSONAS DE 2 A 4 AÑOS

PRENDAS DE VESTIR PARA NIÑO

Pantalones	03.1.2.1.Y						
Traje	03.1.2.1.AB						
Camisa	03.1.2.1.Z						
Playera	03.1.2.1.AA						
Camiseta interior	03.1.2.1.AF						
Abrigo, chamarra, suéter y sudadera	03.1.2.1.AC						
<i>Pants</i>	03.1.2.1.AD						
Otras prendas de vestir (<i>Especifique</i>)	03.1.2.1.AH						
Ropa interior	03.1.2.1.AE						
Calcetines, calcetas y tines	03.1.2.1.AG						

SUBTOTAL H701

03.1.2.1.AH:
OBSERVACIONES:

APARTADO 2.1 PRENDAS DE VESTIR, CALZADO Y ACCESORIOS

CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	GASTO TRIMESTRAL	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. ¿Cuál fue la forma de pago para este artículo o servicio? <i>(Muestre la tarjeta 1 y registre uno o más códigos)</i> Si la respuesta es código 2. 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

PRENDAS DE VESTIR PARA PERSONAS DE 2 A 4 AÑOS

PRENDAS DE VESTIR PARA NIÑA

Pantalones	03.1.2.2.AI						
Traje	03.1.2.2.AL						
Abrigo, chamarra, suéter y sudadera	03.1.2.2.AM						
Vestido y falda	03.1.2.2.AN						
Playera	03.1.2.2.AK						
Blusa	03.1.2.2.AJ						
<i>Pants</i>	03.1.2.2.AQ						
Otras prendas de vestir <i>(Especifique)</i>	03.1.2.2.AT						
Pantaletas	03.1.2.2.AS						
Calcetas	03.1.2.2.AO						
Media y pantimedias	03.1.2.2.AP						
Otra ropa interior <i>(Especifique)</i>	03.1.2.2.AS						
SUBTOTAL		H702					

03.1.2.2.AT:
03.1.2.2.AS:
OBSERVACIONES:

APARTADO 2.1 PRENDAS DE VESTIR, CALZADO Y ACCESORIOS

CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	GASTO TRIMESTRAL	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. ¿Cuál fue la forma de pago para este artículo o servicio? (Muestre la tarjeta 1 y registre uno o más códigos) Si la respuesta es código 2. 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) PRENDAS DE VESTIR PARA PERSONAS DE 5 A 17 AÑOS

PRENDAS DE VESTIR PARA HOMBRE

Pantalones	03.1.2.1.C						
Camisas	03.1.2.1.D						
Playera	03.1.2.1.E						
Abrigo, chamarra, suéter y sudadera	03.1.2.1.G						
Traje	03.1.2.1.F						
<i>Pants</i>	03.1.2.1.H						
Ropa de trabajo	03.1.2.1.L						
Otras prendas de vestir (<i>Especifique</i>)	03.1.2.1.M						
Ropa interior	03.1.2.1.I						
Camiseta interior	03.1.2.1.J						
Calcetines, calcetas y tines	03.1.2.1.K						

SUBTOTAL H703

03.1.2.1.M:
OBSERVACIONES:

APARTADO 2.1 PRENDAS DE VESTIR, CALZADO Y ACCESORIOS

CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	GASTO TRIMESTRAL	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. ¿Cuál fue la forma de pago para este artículo o servicio? <i>(Muestre la tarjeta 1 y registre uno o más códigos)</i> Si la respuesta es código 2. 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

PRENDAS DE VESTIR PARA PERSONAS DE 5 A 17 AÑOS

PRENDAS DE VESTIR PARA MUJER

Pantalones	03.1.2.2.G						
Blusa	03.1.2.2.H						
Playera	03.1.2.2.I						
Traje	03.1.2.2.J						
Vestido y falda	03.1.2.2.L						
Abrigo, chamarra, suéter y sudadera	03.1.2.2.K						
<i>Pants</i>	03.1.2.2.O						
Ropa de trabajo	03.1.2.2.S						
Otras prendas de vestir <i>(Especifique)</i>	03.1.2.2.T						
Calcetas	03.1.2.2.M						
Pantaletas	03.1.2.2.P						
Brassier	03.1.2.2.Q						
Media y pantimedias	03.1.2.2.N						
Otra ropa interior <i>(Especifique)</i>	03.1.2.2.R						

SUBTOTAL H704

03.1.2.2.T:
03.1.2.2.R:
OBSERVACIONES:

APARTADO 2.1 PRENDAS DE VESTIR, CALZADO Y ACCESORIOS

CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	GASTO TRIMESTRAL	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. ¿Cuál fue la forma de pago para este artículo o servicio? (Muestre la tarjeta 1 y registre uno o más códigos) Si la respuesta es código 2. 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

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

PRENDAS DE VESTIR PARA HOMBRE

Pantalones	03.1.2.1.1						
Camisa	03.1.2.1.2						
Playera	03.1.2.1.3						
Traje	03.1.2.1.4						
Abrigo, chamarra, suéter y sudadera	03.1.2.1.5						
<i>Pants</i>	03.1.2.1.6						
Ropa de trabajo	03.1.2.1.A						
Corbata	03.1.3.1.3						
Otras prendas de vestir (<i>Especifique</i>)	03.1.2.1.B						
Ropa interior	03.1.2.1.7						
Camiseta interior	03.1.2.1.8						
Calcetines, calcetas y tines	03.1.2.1.9						

SUBTOTAL

03.1.2.1.B:
OBSERVACIONES:

APARTADO 2.1 PRENDAS DE VESTIR, CALZADO Y ACCESORIOS

CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	GASTO TRIMESTRAL	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. ¿Cuál fue la forma de pago para este artículo o servicio? (Muestre la tarjeta 1 y registre uno o más códigos) Si la respuesta es código 2. 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

PRENDAS DE VESTIR PARA PERSONAS DE 18 O MÁS AÑOS

PRENDAS DE VESTIR PARA MUJER

Pantalones	03.1.2.2.1						
Blusa	03.1.2.2.2						
Playera	03.1.2.2.3						
Traje	03.1.2.2.4						
Vestido y falda	03.1.2.2.6						
Abrigo, chamarra, suéter y sudadera	03.1.2.2.5						
<i>Pants</i>	03.1.2.2.9						
Ropa de maternidad	03.1.2.2.D						
Ropa de trabajo	03.1.2.2.E						
Delantal	003.1.3.1.4						
Otras prendas de vestir (<i>Especifique</i>)	03.1.2.2.F						
Calcetas	03.1.2.2.7						
Pantaletas	03.1.2.2.A						
Brassier	03.1.2.2.B						
Media y pantimedias	03.1.2.2.8						
Otra ropa interior (<i>Especifique</i>)	03.1.2.2.C						
Artículos y accesorios de mercería	03.1.3.2.0						

SUBTOTAL

H706

03.1.2.2.F:
03.1.2.2.C:
OBSERVACIONES:

APARTADO 2.1 PRENDAS DE VESTIR, CALZADO Y ACCESORIOS

CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	GASTO TRIMESTRAL	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. ¿Cuál fue la forma de pago para este artículo o servicio? (Muestre la tarjeta 1 y registre uno o más códigos) Si la respuesta es código 2. 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

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

Zapatos	03.2.1.3.6						
Tenis	03.2.1.3.7						
Huarache	03.2.1.3.8						
Sandalia de baño	03.2.1.3.9						
Otro calzado (Especifique)	03.2.1.3.A						

CALZADO PARA PERSONAS DE 0 A 4 AÑOS CALZADO PARA NIÑA

Zapatos y zapatillas	03.2.1.3.G						
Tenis	03.2.1.3.H						
Huarache	03.2.1.3.I						
Sandalia de baño	03.2.1.3.J						
Otro calzado (Especifique)	03.2.1.3.K						

SUBTOTAL

H707

03.2.1.3.A:
03.2.1.3.K:
OBSERVACIONES:

APARTADO 2.1 PRENDAS DE VESTIR, CALZADO Y ACCESORIOS

CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	GASTO TRIMESTRAL	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. ¿Cuál fue la forma de pago para este artículo o servicio? <i>(Muestre la tarjeta 1 y registre uno o más códigos)</i> Si la respuesta es código 2. 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

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

Zapatos	03.2.1.1.6						
Tenis	03.2.1.1.7						
Huarache	03.2.1.1.8						
Sandalia de baño	03.2.1.1.9						
Otro calzado <i>(Especifique)</i>	03.2.1.1.A						

CALZADO PARA PERSONAS DE 5 A 17 AÑOS CALZADO PARA MUJER

Zapatos y zapatillas	03.2.1.2.6						
Tenis	03.2.1.2.7						
Huarache	03.2.1.2.8						
Sandalia de baño	03.2.1.2.9						
Otro calzado <i>(Especifique)</i>	03.2.1.2.A						

SUBTOTAL

03.2.1.1.A:
03.2.1.2.A:
OBSERVACIONES:

APARTADO 2.1 PRENDAS DE VESTIR, CALZADO Y ACCESORIOS

CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	GASTO TRIMESTRAL	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. ¿Cuál fue la forma de pago para este artículo o servicio? (Muestre la tarjeta 1 y registre uno o más códigos) Si la respuesta es código 2. Fiado (persona particular o establecimiento comercial) Pase a Costo de los artículos	4. ¿Dónde compró este artículo o servicio?		5. ¿Cuánto pagó en total? PESOS	6. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado? PESOS

G) CALZADO PARA PERSONAS DE 18 O MÁS AÑOS

CALZADO PARA HOMBRE

Zapatos	03.2.1.1.1						
Tenis	03.2.1.1.2						
Huarache	03.2.1.1.3						
Sandalia de baño	03.2.1.1.4						
Otro calzado (Especifique)	03.2.1.1.5						

CALZADO PARA PERSONAS DE 18 O MÁS AÑOS

CALZADO PARA MUJER

Zapatos y zapatillas	03.2.1.2.1						
Tenis	03.2.1.2.2						
Huarache	03.2.1.2.3						
Sandalia de baño	03.2.1.2.4						
Otro calzado (Especifique)	03.2.1.2.5						

H) MANTENIMIENTO, REPARACIÓN Y ACCESORIOS DE CALZADO

Reparación y alquiler de calzado	03.2.2.0.1						
Limpieza de calzado	03.2.2.0.2						
Artículos de limpieza para el calzado	05.6.1.1.1						
Accesorios para calzado para niños y niñas (de 0 a 12 años)	03.2.1.3.Q						
Accesorios de calzado para hombres y niños (de 13 a 17 años)	03.2.1.1.L						
Accesorios para calzado para mujeres y niñas (de 13 a 17 años)	03.2.1.2.B						

SUBTOTAL H709

03.2.1.1.5:	
03.2.1.2.5:	

APARTADO 2.1 PRENDAS DE VESTIR, CALZADO Y ACCESORIOS

CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	GASTO TRIMESTRAL	GASTO MENSUAL	GASTO EN MUJERES
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. ¿Cuál fue la forma de pago para este artículo o servicio? (Muestre la tarjeta 1 y registre uno o más códigos) Si la respuesta es código 2. 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	6. ¿Cuánto gastó en total para mujeres y niñas? PESOS

I) ACCESORIOS Y EFECTOS PERSONALES

Bolsas	13.2.9.1.1							
Cinturones	03.1.3.1.1							
Carteras y monederos	13.2.9.1.2							
Guantes de trabajo	03.1.3.1.5							
Encendedores, cigarreras, pipas y ceniceros	13.2.9.1.9							
Joyería	13.2.1.1.1							
Portafolios	13.2.9.1.3							
Mochilas	13.2.9.1.4							
Relojes de pulso	13.2.1.1.2							
Cachucha, gorra y sombrero	03.1.3.1.2							
Artículos devocionales y para celebraciones religiosas y rituales	13.2.2.0.0							
Maletas para viaje	13.2.9.1.5							
Paraguas	13.2.9.1.7							
Lentes oscuros	13.2.9.1.8							
Otros artículos y accesorios de objeto personal (Especifique)	13.2.9.1.B							
Artículos para bebé	13.2.9.1.6							
Reparación y alquiler de joyas y relojes	13.2.1.2.0							
Reparación de otros efectos personales	13.2.9.2.1							
Alquiler de otros efectos personales	13.2.9.2.2							

SUBTOTAL

H710

13.2.9.1.B:

APARTADO 2.1 PRENDAS DE VESTIR, CALZADO Y ACCESORIOS

CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	GASTO TRIMESTRAL	GASTO MENSUAL	GASTO EN MUJERES
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. ¿Cuál fue la forma de pago para este artículo o servicio? (Muestre la tarjeta 1 y registre uno o más códigos) Si la respuesta es código 2. 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	6. ¿Cuánto gastó en total para mujeres y niñas? PESOS

J) OTROS

Uniformes escolares para bebés (de 0 a 2 años)	03.1.2.4.9							
Uniformes escolares para niño (de 2 a 4 años)	03.1.2.4.4							
Uniformes escolares para niña (de 2 a 4 años)	03.1.2.4.8							
Uniformes escolares para niño (de 5 a 12 años)	03.1.2.4.3							
Uniformes escolares para niña (de 5 a 12 años)	03.1.2.4.7							
Uniformes escolares para niño (de 13 a 17 años)	03.1.2.4.2							
Uniformes escolares para niña (de 13 a 17 años)	03.1.2.4.6							
Uniformes escolares para hombre (de 18 años en adelante)	03.1.2.4.1							
Uniformes escolares para mujer (de 18 años en adelante)	03.1.2.4.5							
Telas de fibras naturales, sintéticas y artificiales y sus mezclas	03.1.1.0.0							
Reparación, confección y alquiler de ropa	03.1.4.2.0							

SUBTOTAL

TOTAL

OBSERVACIONES:

APARTADO 2.1 PRENDAS DE VESTIR, CALZADO Y ACCESORIOS COSTO DE LOS ARTÍCULOS

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

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	FECHA EN QUE ADQUIRIÓ EL ARTÍCULO	PRECIO ACORDADO	FECHA DE PAGO	ENGANCHE Y ABONOS TRIMESTRAL	GASTO MENSUAL	GASTO EN MUJERES
<i>Transcriba los artículos y/o servicios que en la columna Forma de pago reportaron código 2</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. De _____ a _____, ¿Cuánto pagó de enganche y abonos? PESOS	7. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado? PESOS	8. ¿Cuánto gastó en total para mujeres y niñas? PESOS

TOTAL S906

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 2

GASTO EN REGALOS A PERSONAS AJENAS AL HOGAR

10. 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? T909 MENSUAL TRIMESTRAL

NO 2 → Pase a Autoconsumo

11. 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?

Cruce

SÍ 1 ¿Cuánto pagó? TR08 MENSUAL TRIMESTRAL

NO 2

APARTADO 2.1 PRENDAS DE VESTIR, CALZADO Y ACCESORIOS AUTOCONSUMO

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

Sí 1 Cruce NO 2 → Pase a Remuneraciones en especie

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

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 trimestre pasado?

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

TOTAL A000

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

TOTAL P000

APARTADO 2.1 PRENDAS DE VESTIR, CALZADO Y ACCESORIOS 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 *Cruce* → Pase a Transferencia en especie

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	COSTO TRIMESTRAL ESTIMADO	FRECUENCIA	CÓDIGO
25. ¿Qué artículo o servicio recibió?	<i>Registre la clave del artículo o servicio</i>	26. ¿Qué cantidad recibió de...?	27. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado? PESOS	28. ¿Con qué frecuencia lo recibe? 1. Diario 2. Cada semana 3. Una vez al mes 4. Cada año 5. Lo recibí una sola vez 6. Otros (<i>Especifique</i>)	

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,

TOTAL R000 *Cruce*
SÍ 1 NO 2 → Pase a Apartado 2.2 Cristalería, blancos y utensilios domésticos

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	CÓDIGO	GASTO TRIMESTRAL EFECTUADO	ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN	COSTO TRIMESTRAL ESTIMADO	FRECUENCIA
30. ¿Qué artículo o servicio recibió?	<i>Registre la clave del artículo o servicio</i>	31. ¿Qué cantidad recibió de...?	32. ¿Realizó algún pago? <i>Cruce</i> SÍ NO Pase a 34	33. ¿Cuánto pagó en total por este artículo o servicio? PESOS	34. ¿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>	35. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado? PESOS	36. ¿Con qué frecuencia lo recibe? 1. Diario 2. Cada semana 3. Una vez al mes 4. Cada año 5. Lo recibí una sola vez 6. Otros (<i>Especifique</i>)
			1 2				
			1 2				
			1 2				
			1 2				
			1 2				
			1 2				

TOTAL T000

APARTADO 2.2 CRISTALERÍA, BLANCOS Y UTENSILIOS DOMÉSTICOS

CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	GASTO TRIMESTRAL	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. ¿Cuál fue la forma de pago para este artículo o servicio? (Muestre la tarjeta 1 y registre uno o más códigos) Si la respuesta es código 2. 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) CRISTALERÍA, VAJILLAS Y UTENSILIOS DOMÉSTICOS

Vajillas completas o por pieza	05.4.0.1.1						
Artículos de cristal, cerámica y porcelana	05.4.0.1.2						
Cubiertos de mesa	05.4.0.2.1						
Cubiertos de cocina	05.4.0.2.2						
Platería	05.4.0.2.3						
Árboles de navidad	09.2.1.3.2						
Plantas y flores artificiales	09.3.1.2.2						
Artículos decorativos	05.1.1.4.2						
Relojes	05.1.1.4.6						
Otros artículos de loza, porcelana, cerámica y cristalería (Especifique)	05.4.0.1.3						
Tapetes	05.2.1.9.1						
Otros artículos de plástico para el hogar (Especifique)	05.4.0.3.5						
Relojes de pared y de mesa	13.2.1.1.3						
Baterías de cocina	05.4.0.3.1						
Tijeras de cocina	05.4.0.3.2						
Herramientas pequeñas sin motor	05.5.2.1.1						
Reparación y alquiler de cristalería, vajillas y utensilios para el hogar	05.4.0.4.0						
Otros utensilios de cocina (Especifique)	05.4.0.3.4						

SUBTOTAL 1701

05.4.0.1.3:	
05.4.0.3.5:	
05.4.0.3.4:	

APARTADO 2.2 CRISTALERÍA, BLANCOS Y UTENSILIOS DOMÉSTICOS

CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	GASTO TRIMESTRAL	GASTO MENSUAL
1. Durante los meses de <hr/> a <hr/> ¿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. ¿Cuál fue la forma de pago para este artículo o servicio? <i>(Muestre la tarjeta 1 y registre uno o más códigos)</i> Si la respuesta es código 2. 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) BLANCOS, MANTELERÍA Y ARTÍCULOS DE MERCERÍA

Colchones	05.1.1.1.1						
Colchonetas, almohadas y cojines	05.2.1.9.2						
Cobijas	05.2.1.2.3						
Sábanas	05.2.1.2.1						
Colchas	05.2.1.2.2						
Otra ropa de cama <i>(Especifique)</i>	05.2.1.2.4						
Mantelería	05.2.1.3.1						
Manteles y mantelitos individuales de plástico	05.4.0.3.3						
Toallas	05.2.1.3.2						
Persianas	05.1.1.4.5						
Cortinas para el hogar	05.2.1.1.1						
Persianas de tela	05.2.1.1.2						
Servicios de reparación, alquiler y costura de textiles para el hogar	05.2.2.0.0						
Alfileres, agujas de coser, agujas de tejer y dedales	05.6.1.9.1						
Textiles para decoración	05.2.1.1.3						
Otros textiles para el hogar <i>(Especifique)</i>	05.2.1.9.3						

SUBTOTAL 1702

TOTAL 1901

05.2.1.2.4:	
05.2.1.9.3:	
OBSERVACIONES:	

APARTADO 2.2 CRISTALERÍA, BLANCOS Y UTENSILIOS DOMÉSTICOS

COSTO DE LOS ARTÍCULOS

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

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	FECHA EN QUE ADQUIRIÓ EL ARTÍCULO	PRECIO ACORDADO	FECHA DE PAGO	ENGANCHE Y ABONOS TRIMESTRAL	GASTO MENSUAL
<i>Transcriba los artículos y/o servicios que en la columna Forma de pago reportaron código 2</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. De _____ a _____, ¿Cuánto pagó de enganche y abonos? PESOS	7. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado? PESOS

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

TOTAL S907

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

GASTOS REALIZADOS CON TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA O COMERCIAL

8. 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?

TB09

MENSUAL

TRIMESTRAL

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

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

GASTO EN REGALOS A PERSONAS AJENAS AL HOGAR

9. 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

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

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

10. 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?

Cruce
Sí 1
No la utilizó 2

¿Cuánto pagó?

TR09

MENSUAL

TRIMESTRAL

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

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

APARTADO 2.2 CRISTALERÍA, BLANCOS Y UTENSILIOS DOMÉSTICOS AUTOCONSUMO

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

SÍ 1 ^{Cruce} NO 2 → Pase a Remuneraciones en especie

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

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 trimestre pasado?

SÍ 1 ^{Cruce} NO 2 → Pase a Regalos provenientes de otros hogares

TOTAL A000

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	CÓDIGO DE REMUNERACIONES	GASTO TRIMESTRAL EFECTUADO	COSTO TRIMESTRAL 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
			1 2					
			1 2					
			1 2					
			1 2					
			1 2					
			1 2					

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 Transferencia en especie*

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

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	COSTO TRIMESTRAL ESTIMADO	FRECUENCIA	CÓDIGO
29. ¿Qué artículo o servicio recibió?	<i>Registre la clave del artículo o servicio</i>	30. ¿Qué cantidad recibió de...?	31. ¿Realizó algún pago? <i>Cruce</i> Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <i>Pase a 33</i>	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 recibí una sola vez 6. Otros (<i>Especifique</i>)	
			1 2					
			1 2					
			1 2					
			1 2					
			1 2					
			1 2					

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 Cruce NO 2 → Pase a B. Servicios médicos y medicamentos durante el embarazo

CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	CÓDIGO DE LA INSTITUCIÓN	FORMA DE PAGO	LUGAR DE COMPRA	GASTO TRIMESTRAL	GASTO MENSUAL
		2. ¿Cuánto... compró o estuvo pagando? y ¿cuál fue su precio unitario?	3. ¿En dónde recibió el servicio y/o los productos?	4. ¿Cuál fue la forma de pago para este artículo o servicio? <i>(Muestre la tarjeta 1 y registre uno o más códigos)</i>	5. ¿Dónde compró este artículo o servicio?	6. ¿Cuánto pagó en total? PESOS	7. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado? PESOS
				Si la respuesta es código 2. Fiado (persona particular o establecimiento comercial) <i>Pase a Costo de los artículos</i>			

A. SERVICIOS MÉDICOS DURANTE EL PARTO

Honorarios por servicios profesionales: cirugía, anestesia, etcétera							
Hospitalización durante el parto	06.3.0.1.4						
Análisis clínicos y estudios médicos: rayos X, ultrasonido, etcétera							
Medicamentos recetados y material de curación							
Servicio de partera							
Otros: servicio de ambulancia, etcétera <i>(Especifique)</i>							

SUBTOTAL

J701

OBSERVACIONES:

APARTADO 2.3 CUIDADOS DE LA SALUD

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

Sí

 1

Cruce

NO

 2

→ Pase a C. Consulta externa (no hospitalaria, ni embarazo)

(Cerciórate de que el gasto sea para integrantes del hogar)

CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	CÓDIGO DE LA INSTITUCIÓN	FORMA DE PAGO	LUGAR DE COMPRA	GASTO TRIMESTRAL	GASTO MENSUAL
		2. ¿Cuántos... compró o estuvo pagando? y ¿cuál fue su precio unitario?	3. ¿En dónde recibió el servicio y/o los productos?	4. ¿Cuál fue la forma de pago para este artículo o servicio? (Muestre la tarjeta 1 y registre uno o más códigos) Si la respuesta es código 2. Fiado (persona particular o establecimiento comercial) Pase a Costo de los artículos	5. ¿Dónde compró este artículo o servicio?	6. ¿Cuánto pagó en total? PESOS	7. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado? PESOS

B. SERVICIOS MÉDICOS Y MEDICAMENTOS DURANTE EL EMBARAZO

Consulta médica con especialistas durante el embarazo	06.2.1.9.2						
Consulta médica general durante el embarazo	06.2.1.9.4						
Consultas, placas, puentes dentales, dentaduras, amalgamas, coronas y otros							
Medicamentos gineco-obstétricos	06.1.1.1.B						
Complementos nutricionales	01.1.9.9.4						
Servicios de laboratorio de análisis clínicos y ultrasonido durante el embarazo	06.4.1.0.3						
Hospitalización durante el embarazo	06.3.0.1.3						
Servicios de partera	06.2.1.9.8						
Hierbas medicinales, remedios caseros, etcétera							
Servicios paramédicos y de ambulancia durante el embarazo	06.4.2.0.2						
SUBTOTAL						J702	

OBSERVACIONES:

APARTADO 2.3 CUIDADOS DE LA SALUD

CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	CÓDIGO DE LA INSTITUCIÓN	FORMA DE PAGO	LUGAR DE COMPRA	GASTO TRIMESTRAL	GASTO MENSUAL	GASTO EN MUJERES
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 presentación y precio unitario?	3. ¿En dónde recibió el servicio y/o los productos?	4. ¿Cuál fue la forma de pago para este artículo o servicio? <i>(Muestre la tarjeta 1 y registre uno o más códigos)</i> Si la respuesta es código 2. Fiado (persona particular o establecimiento comercial) <i>Pase a Costo de los artículos</i>	5. ¿Dónde compró este artículo o servicio?	6. ¿Cuánto pagó en total? PESOS	7. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado? PESOS	8. ¿Cuánto gastó en total para mujeres y niñas? PESOS

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

Consulta médica general	06.2.1.9.3							
Consulta médica con especialistas	06.2.1.9.1							
Consultas dentales	06.2.2.1.0							
Servicio de especialista en ortodoncia	06.2.2.9.1							
Otros servicios dentales <i>(Especifique)</i>	06.2.2.9.2							
Servicios de laboratorio de análisis clínicos	06.4.1.0.1							
Servicios en centros de rayos X y estudios de gabinete	06.4.1.0.2							
Otros servicios médicos <i>(Especifique)</i>	06.2.1.9.6							

SUBTOTAL

J703

06.2.2.9.2:
06.2.1.9.6:
OBSERVACIONES:

APARTADO 2.3 CUIDADOS DE LA SALUD

CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	CÓDIGO DE LA INSTITUCIÓN	FORMA DE PAGO	LUGAR DE COMPRA	GASTO TRIMESTRAL	GASTO MENSUAL	GASTO EN MUJERES
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 presentación y precio unitario?	3. ¿En dónde recibió el servicio y/o los productos?	4. ¿Cuál fue la forma de pago para este artículo o servicio? (Muestre la tarjeta 1 y registre uno o más códigos) <small>Si la respuesta es código 2. Fiado (persona particular o establecimiento comercial) Pase a Costo de los artículos</small>	5. ¿Dónde compró este artículo o servicio?	6. ¿Cuánto pagó en total? PESOS	7. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado? PESOS	8. ¿Cuánto gastó en total para mujeres y niñas? PESOS

MEDICAMENTOS RECETADOS PARA:

Antigripales	06.1.1.1.4							
Medicamentos dermatológicos	06.1.1.1.A							
Medicamentos antihistamínicos	06.1.1.1.9							
Medicamentos para enfermedades inmunoalérgicas	06.1.1.1.G							
Expectorantes	06.1.1.1.6							
Antiinflamatorios	06.1.1.1.5							
Antibióticos	06.1.1.1.2							
Medicamentos neurológicos	06.1.1.1.D							
Analgésicos	06.1.1.1.1							
Medicamentos para la presión arterial y cardiovasculares	06.1.1.1.1							
Insulina y medicamentos para el control de la diabetes	06.1.1.1.7							
Vitaminas y minerales	06.1.1.1.L							
Anticonceptivos hormonales	06.1.1.1.3							
Preservativos	06.1.2.2.1							
Jabón medicinal	13.1.2.0.9							
Medicamentos nefrológicos y urológicos	06.1.1.1.C							
Medicamentos oftalmológicos	06.1.1.1.E							
Medicamentos para enfermedades psiquiátricas	06.1.1.1.H							
Otros medicamentos (Especifique)	06.1.1.1.K							

SUBTOTAL

J704

06.1.1.1.K:

APARTADO 2.3 CUIDADOS DE LA SALUD

CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	CÓDIGO DE LA INSTITUCIÓN	FORMA DE PAGO	LUGAR DE COMPRA	GASTO TRIMESTRAL	GASTO MENSUAL	GASTO EN MUJERES
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 presentación y precio unitario?	3. ¿En dónde recibió el servicio y/o los productos?	4. ¿Cuál fue la forma de pago para este artículo o servicio? <i>(Muestre la tarjeta 1 y registre uno o más códigos)</i> Si la respuesta es código 2. Fiado (persona particular o establecimiento comercial) <i>Pase a Costo de los artículos</i>	5. ¿Dónde compró este artículo o servicio?	6. ¿Cuánto pagó en total? PESOS	7. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado? PESOS	8. ¿Cuánto gastó en total para mujeres y niñas? PESOS

D) CONTROL DE PESO

Consultas médicas								
Medicamentos para el control de peso	06.1.1.1.F							
Tratamiento								

E) ATENCIÓN HOSPITALARIA (NO INCLUYE PARTO)

Intervenciones quirúrgicas	06.3.0.1.2							
Hospitalización general	06.3.0.1.1							
Centros de asistencia	06.2.3.2.3							
Hospitalización general en hospitales de salud mental	06.3.0.2.0							
Análisis clínicos y estudios médicos (rayos X, electros, etcétera)								
Medicamentos recetados y material de curación								
Servicios paramédicos y de ambulancia para pacientes en general	06.4.2.0.1							
Servicios de asistencia y cuidado personal	06.2.3.2.2							

TOTAL

J705

OBSERVACIONES:

APARTADO 2.3 CUIDADOS DE LA SALUD

CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	CÓDIGO DE LA INSTITUCIÓN	FORMA DE PAGO	LUGAR DE COMPRA	GASTO TRIMESTRAL	GASTO MENSUAL	GASTO EN MUJERES
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 presentación y precio unitario?	3. ¿En dónde recibió el servicio y/o los productos?	4. ¿Cuál fue la forma de pago para este artículo o servicio? <i>(Muestre la tarjeta 1 y registre uno o más códigos)</i> Si la respuesta es código 2. Fiado (persona particular o establecimiento comercial) <i>Pase a Costo de los artículos</i>	5. ¿Dónde compró este artículo o servicio?	6. ¿Cuánto pagó en total? PESOS	7. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado? PESOS	8. ¿Cuánto gastó en total para mujeres y niñas? PESOS

F) MEDICAMENTOS SIN RECETA Y MATERIAL DE CURACIÓN

MEDICAMENTOS PARA:

Medicamentos antidiarréicos y para el malestar estomacal	06.1.1.1.8							
Gripe								
Piel								
Alergias								
Tos								
Infecciones de la garganta								
Fiebre								
Inflamación								
Otras infecciones (antibióticos)								
Dolor de cabeza y migraña								
Otro tipo de dolores								
Vitaminas								
Presión arterial								
Diabetes								
Anticonceptivos								
Otros medicamentos <i>(Especifique)</i>								

TOTAL

J706

OBSERVACIONES:

APARTADO 2.3 CUIDADOS DE LA SALUD

CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	CÓDIGO DE LA INSTITUCIÓN	FORMA DE PAGO	LUGAR DE COMPRA	GASTO TRIMESTRAL	GASTO MENSUAL	GASTO EN MUJERES
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 presentación y precio unitario?	3. ¿En dónde recibió el servicio y/o los productos?	4. ¿Cuál fue la forma de pago para este artículo o servicio? <i>(Muestre la tarjeta 1 y registre uno o más códigos)</i> Si la respuesta es código 2. Fiado (persona particular o establecimiento comercial) <i>Pase a Costo de los artículos</i>	5. ¿Dónde compró este artículo o servicio?	6. ¿Cuánto pagó en total? PESOS	7. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado? PESOS	8. ¿Cuánto gastó en total para mujeres y niñas? PESOS

MATERIAL DE CURACIÓN

Alcohol, merthiolate, solución antiséptica, etcétera								
Antisépticos	06.1.1.1.J							

G) MEDICINA ALTERNATIVA

Consultas homeopáticas	06.2.1.9.5							
Productos homeopáticos y naturistas	06.2.1.9.5							
Productos homeopáticos y naturistas	06.1.1.2.0							

TOTAL

J707

OBSERVACIONES:

APARTADO 2.3 CUIDADOS DE LA SALUD

CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	CÓDIGO DE LA INSTITUCIÓN	FORMA DE PAGO	LUGAR DE COMPRA	GASTO TRIMESTRAL	GASTO MENSUAL	GASTO EN MUJERES
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 presentación y precio unitario?	3. ¿En dónde recibió el servicio y/o los productos?	4. ¿Cuál fue la forma de pago para este artículo o servicio? <i>(Muestre la tarjeta 1 y registre uno o más códigos)</i> Si la respuesta es código 2. Fiado (persona particular o establecimiento comercial) <i>Pase a Costo de los artículos</i>	5. ¿Dónde compró este artículo o servicio?	6. ¿Cuánto pagó en total? PESOS	7. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado? PESOS	8. ¿Cuánto gastó en total para mujeres y niñas? PESOS

H. APARATOS ORTOPÉDICOS Y TERAPÉUTICOS

Anteojos y lentes de contacto	06.1.3.1.1							
Otros productos de apoyo para la visión <i>(Especifique)</i>	06.1.3.1.2							
Prótesis auditiva	06.1.3.2.0							
Calzado terapéutico y prótesis	06.1.3.3.1							
Otros productos de apoyo para la movilidad y la vida diaria <i>(Especifique)</i>	06.1.3.3.2							
Reparación y mantenimiento de productos médicos y auxiliares	06.1.4.0.1							
Asilos y casas de retiro para adultos mayores	13.3.0.2.1							
Residencias no médicas para personas con capacidades diferentes	13.3.0.2.2							
Servicios curativos	06.2.3.1.1							
Servicios de rehabilitación y terapia	06.2.3.1.2							
Baños termales y terapia de gimnasia correctiva	06.2.3.1.3							
Servicios de enfermeras independientes	06.2.3.2.1							
Pruebas de embarazo	06.1.2.1.1							
SUBTOTAL	J708							

06.1.3.1.2:

06.1.3.3.2:

APARTADO 2.3 CUIDADOS DE LA SALUD

CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	CÓDIGO DE LA INSTITUCIÓN	FORMA DE PAGO	LUGAR DE COMPRA	GASTO TRIMESTRAL	GASTO MENSUAL	GASTO EN MUJERES
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 presentación y precio unitario?	3. ¿En dónde recibió el servicio y/o los productos?	4. ¿Cuál fue la forma de pago para este artículo o servicio? <i>(Muestre la tarjeta 1 y registre uno o más códigos)</i> Si la respuesta es código 2. Fiado (persona particular o establecimiento comercial) <i>Pase a Costo de los artículos</i>	5. ¿Dónde compró este artículo o servicio?	6. ¿Cuánto pagó en total? PESOS	7. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado? PESOS	8. ¿Cuánto gastó en total para mujeres y niñas? PESOS

H. APARATOS ORTOPÉDICOS Y TERAPÉUTICOS

Parches, inhaladores y chicles de nicotina	06.1.2.2.2							
Dispositivos de tratamiento para uso personal	06.1.2.3.0							
Otros productos para diagnóstico <i>(Especifique)</i>	06.1.2.1.2							
Alquiler de productos médicos y auxiliares	06.1.4.0.2							
Servicios de inmunización	06.2.1.1.0							
Otros dispositivos de prevención y protección <i>(Especifique)</i>	06.1.2.2.3							

I. SEGURO MÉDICO

Cuotas a hospitales y clínicas								
Cuotas a compañías de seguros								
Seguro médico popular	12.1.2.0.3							

SUBTOTAL

TOTAL

06.1.2.1.2:
06.1.2.2.3:
OBSERVACIONES:

APARTADO 2.3 CUIDADOS DE LA SALUD COSTO DE LOS ARTÍCULOS

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

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	FECHA EN QUE ADQUIRIÓ EL ARTÍCULO		PRECIO ACORDADO	FECHA DE PAGO		ENGANCHE Y ABONOS TRIMESTRAL	GASTO MENSUAL	GASTO EN MUJERES
<i>Transcriba los artículos y/o servicios que en la columna Forma de pago reportaron código 2</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?		4. ¿Cuál fue el precio que acordó al momento de adquirirlo? PESOS	5. ¿En qué fecha empezó o empezará a pagar?		6. De _____ a _____, ¿Cuánto pagó de enganche y abonos? PESOS	7. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado? PESOS	8. ¿Cuánto gastó en total para mujeres y niñas? PESOS
				Año	Mes		Año	Mes			

TOTAL S908

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?

	<i>Cruce</i>								
Sí	1	¿Cuánto pagó?	TB10						
No la utilizó	2								

GASTO EN REGALOS A PERSONAS AJENAS AL HOGAR

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

	<i>Cruce</i>								
Sí	1	¿Cuánto pagó?	T911						
NO	2	→ Pase a Autoconsumo							

11. 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?

	<i>Cruce</i>								
Sí	1	¿Cuánto pagó?	TR10						
No la utilizó	2								

**APARTADO 2.3 CUIDADOS DE LA SALUD
AUTOCONSUMO**

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

Cruce
SÍ 1 NO 2 → Pase a Remuneraciones en especie

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

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 trimestre pasado?

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

TOTAL A000

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	CÓDIGO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	GASTO TRIMESTRAL EFECTUADO	COSTO TRIMESTRAL ESTIMADO	NOMBRE	NÚMERO DE RENGLÓN	FRECUENCIA
17. ¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	18. ¿Qué cantidad recibió de...?	19. ¿Realizó algún pago? Cruce SÍ NO Pase a 22	20. ¿Quién le proporcionó el artículo o servicio?	21. ¿Cuánto pagó en total por...? PESOS	22. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado? PESOS	23. ¿Quién recibió este artículo o servicio?	Asigne el número de renglón que corresponda según el Cuestionario de Hogares y Vivienda.	24. ¿Con qué frecuencia lo recibe? 1 Una vez a la semana 8 Una vez al mes 2 Dos veces a la semana 9 Otros (Especifique) 3 Tres veces a la semana 4 Cuatro veces a la semana 5 Cinco veces a la semana 6 Seis veces a la semana 7 Una vez a la quincena
			1 2						
			1 2						
			1 2						
			1 2						
			1 2						
			1 2						

TOTAL P000

APARTADO 2.3 CUIDADOS DE LA SALUD REGALOS PROVENIENTES DE OTROS HOGARES

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

Cruce
SÍ 1 NO 2 → Pase a Transferencia en especie

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	COSTO TRIMESTRAL ESTIMADO	FRECUENCIA	CÓDIGO
26. ¿Qué artículo o servicio recibió?	<i>Registre la clave del artículo o servicio</i>	27. ¿Qué cantidad recibió de...?	28. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado? PESOS	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. Otros (<i>Especifique</i>)	

TOTAL R000

TRANSFERENCIAS EN ESPECIE

30. 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?

Cruce
SÍ 1 NO 2 → Pase a Apartado 3.1 Enseres domésticos y mantenimiento de la vivienda

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	CÓDIGO	GASTO TRIMESTRAL EFECTUADO	ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN	COSTO TRIMESTRAL ESTIMADO	FRECUENCIA	CÓDIGO
31. ¿Qué artículo o servicio recibió?	<i>Registre la clave del artículo o servicio</i>	32. ¿Qué cantidad recibió de...?	33. ¿Realizó algún pago? Cruce SÍ NO Pase a 35	34. ¿Cuánto pagó en total por este artículo o servicio? PESOS	35. ¿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>	36. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado? PESOS	37. ¿Con qué frecuencia lo recibe? 1. Diario 2. Cada semana 3. Una vez al mes 4. Cada año 5. Lo recibió una sola vez 6. Otros (<i>Especifique</i>)	
			1 2					
			1 2					
			1 2					
			1 2					
			1 2					
			1 2					

TOTAL T000

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	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. ¿Cuántos... compró o estuvo pagando? y ¿cuál fue su precio unitario?	3. ¿Cuál fue la forma de pago para este artículo o servicio? <i>(Muestre la tarjeta 1 y registre uno o más códigos)</i> Si la respuesta es código 2. 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

Ventiladores de techo	05.3.1.3.4						
Ventiladores	05.3.2.9.2						
Estufas	05.3.1.1.1						
Refrigerador	05.3.1.1.5						
Licuada	05.3.2.0.1						
Plancha eléctrica	05.3.2.9.1						
Otros electrodomésticos para preparar bebidas <i>(Especifique)</i>	05.3.2.2.9						
Horno de microondas	05.3.1.1.2						
Lavadora	05.3.1.2.1						
Aspiradora	05.3.1.4.0						
Calentadores de agua (boilers)	05.3.1.3.3						
Lámparas, candiles y otros aparatos de iluminación	05.1.1.3.0						
Lavavajillas	05.3.1.1.4						
Secadora de ropa	05.3.1.2.2						
Aparatos de aire acondicionado	05.3.1.3.1						
Cafeteras, teteras y aparatos similares	05.3.2.0.3						
Tostador	05.3.2.0.5						
Horno eléctrico	05.3.1.1.3						
SUBTOTAL	K701						

05.3.2.2.9:

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. ¿Cuántos... compró o estuvo pagando? y ¿cuál fue su precio unitario?	3. ¿Cuál fue la forma de pago para este artículo o servicio? (Muestre la tarjeta 1 y registre uno o más códigos) Si la respuesta es código 2. Fiado (persona particular o establecimiento comercial) Pase a Costo de los artículos	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

Calefacciones y calefactores	05.3.1.3.2						
Otros aparatos para procesar alimentos (Especifique)	05.3.2.0.2						
Plancha para carne, pescado, etcétera	05.3.2.0.6						
Otros aparatos electrodomésticos pequeños (Especifique)	05.3.2.0.7						
Otros electrodomésticos pequeños (Especifique)	05.3.2.9.3						
Reparación y alquiler de electrodomésticos pequeños	05.3.3.0.1						
Reparación y alquiler de grandes aparatos, eléctricos o no	05.3.3.0.2						
Entrega e instalación de grandes aparatos para el hogar	05.3.3.0.3						
Reparación de herramientas grandes y equipo	05.5.3.0.2						
Pequeños equipos de vigilancia y seguridad para la vivienda	04.3.1.2.1						
Otros equipos de seguridad y vigilancia, Extinguidores para el hogar (Especifique)	04.3.1.2.3						

SUBTOTAL

K702

05.3.2.0.2:
05.3.2.0.7:
05.3.2.9.3:
04.3.1.2.3:
OBSERVACIONES:

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. ¿Cuántos... compró o estuvo pagando? y ¿cuál fue su precio unitario?	3. ¿Cuál fue la forma de pago para este artículo o servicio? <i>(Muestre la tarjeta 1 y registre uno o más códigos)</i> Si la respuesta es código 2. 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) MUEBLES

Recámaras	05.1.1.1.4						
Espejos	05.1.1.4.3						
Comedores y antecomedores	05.1.1.1.2						
Salas	05.1.1.1.5						
Muebles para cocina	05.1.1.1.3						
Muebles de jardín	05.1.1.2.1						
Alfombras y tapetes	05.1.1.4.1						
Muebles diversos para el hogar	05.1.1.1.6						
Reparación de muebles, mobiliario y alfombras sueltas	05.1.2.0.1						

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

Materiales para acabados para la conservación y reparación menor de la vivienda	04.3.1.1.1						
Materiales para pisos para la conservación y reparación menor de la vivienda	04.3.1.1.2						
Materiales de construcción para la conservación y reparación menor de la vivienda	04.3.1.1.3						
Materiales de plomería para la conservación y reparación menor de la vivienda	04.3.1.1.4						
Materiales para puertas y ventanas para la conservación y reparación menor de la vivienda	04.3.1.1.5						
Material de electricidad para la conservación y reparación menor de la vivienda	04.3.1.1.6						
Servicios de plomería	04.3.2.0.1						
Servicios de electricidad	04.3.2.0.2						
Servicios de pintores	04.3.2.0.3						

SUBTOTAL

K703

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. ¿Cuántos... compró o estuvo pagando? y ¿cuál fue su precio unitario?	3. ¿Cuál fue la forma de pago para este artículo o servicio? <i>(Muestre la tarjeta 1 y registre uno o más códigos)</i>	4. ¿Dónde compró este artículo o servicio?		5. ¿Cuánto pagó en total? PESOS	6. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado? PESOS
			Si la respuesta es código 2. Fiado (persona particular o establecimiento comercial) <i>Pase a Costo de los artículos</i>				

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

Servicios de carpintería	04.3.2.0.4						
Servicios de colocación de alfombras y revestimientos para pisos	04.3.2.0.6						
Reparación de alfombras y revestimientos para pisos	04.3.2.0.7						
Gastos de mantenimiento en edificios multi-ocupacionales	04.4.4.1.1						
Gastos de mantenimiento en viviendas con régimen en condominio	04.4.4.1.2						
Instalación de muebles, mobiliario y alfombras sueltas	05.1.2.0.2						
Alquiler de muebles, mobiliario y alfombras sueltas	05.1.2.0.3						
Servicios de seguridad	04.3.2.0.5						
Recolección de aguas residuales a través del sistema de alcantarillado	04.4.3.1.0						
Captación de aguas residuales mediante sistemas de saneamiento básico	04.4.3.2.0						
Otros grandes aparatos para el hogar <i>(Especifique)</i>	05.3.1.9.0						
Otros materiales para la conservación y reparación de la vivienda <i>(Especifique)</i>	04.3.1.1.7						
Otros servicios relativos a la vivienda <i>(Especifique)</i>	04.4.4.9.0						
SUBTOTAL	K704						

05.3.1.9.0:

04.3.1.1.7:

04.4.4.9.0:

APARTADO 3.1 ENSERES DOMÉSTICOS Y MANTENIMIENTO DE LA VIVIENDA AUTOCONSUMO

11. 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
12. ¿Qué artículo o servicio tomó?	Registre la clave del artículo o servicio	13. ¿Qué cantidad tomó de...?	14. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado? PESOS

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 semestre pasado?

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

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	CÓDIGO
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	
			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 seis meses anteriores?

SÍ 1 NO 2 → Pase a Transferencia en especie

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	COSTO SEMESTRAL ESTIMADO	FRECUENCIA	CÓDIGO
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? PESOS	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)	

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	FRECUENCIA	CÓDIGO
29. ¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	30. ¿Qué cantidad recibió de...?	31. ¿Realizó algún pago? Cruce 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 con el 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)	
			1 2					
			1 2					
			1 2					
			1 2					
			1 2					
			1 2					

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. ¿Cuántos... compró o estuvo pagando? y ¿cuál fue su precio unitario?	3. ¿Cuál fue la forma de pago para este artículo o servicio? (Muestre la tarjeta 1 y registre uno o más códigos) Si la respuesta es código 2. Fiado (persona particular o establecimiento comercial) Pase a Costo de los artículos	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

Receptores de radio	08.1.4.0.7						
Pantallas y televisiones	08.1.4.0.A						
Reproductores de CD, DVD y BLU-RAY	08.1.4.0.8						
Computadoras de escritorio	08.1.3.1.1						
Computadoras portátiles	08.1.3.1.2						
Tabletas	08.1.3.1.3						
Impresoras	08.1.3.2.4						
Cartuchos de tóner y de tinta	08.1.3.2.3						
Disco duro externo	08.1.5.0.1						
Medios de grabación de video vírgenes	08.1.5.0.3						
Tarjetas de memoria	08.1.5.0.5						
Software	08.2.0.0.1						
Aplicaciones para equipos de procesamiento de información	08.2.0.0.2						
Cajas de transmisión para streaming	08.1.4.0.4						
Grabadoras de video digitales	08.1.4.0.5						
Auriculares y audífonos	08.1.4.0.2						
Antenas	08.1.4.0.1						
Reproductores y grabadoras de videocasetes	08.1.4.0.9						

SUBTOTAL

L701

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. ¿Cuántos... compró o estuvo pagando? y ¿cuál fue su precio unitario?	3. ¿Cuál fue la forma de pago para este artículo o servicio? (Muestre la tarjeta 1 y registre uno o más códigos) Si la respuesta es código 2. Fiado (persona particular o establecimiento comercial) Pase a Costo de los artículos	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

Cartuchos, discos y memorias para videojuegos	09.2.1.1.2						
Tarjeta de prepago para juegos de dispositivos electrónicos	09.2.1.1.8						
Compras digitales para juegos de dispositivos electrónicos	09.2.1.1.3						
Software y descargas de juegos para dispositivos electrónicos	09.2.1.1.7						
Suscripción a juegos en línea	09.4.3.1.1						
Autoestéreos	08.1.4.0.3						
Arrendamiento y alquiler de herramientas grandes y equipo	05.5.3.0.3						
Alquiler de mobiliario y decoración	05.6.2.9.3						
Alquiler de accesorios y equipo para cultura	09.6.9.0.1						
Reparación y/o mantenimiento de los artículos anteriores							
Otro equipo para la recepción, grabación y reproducción de imagen y sonido	08.1.4.0.6						
Otros accesorios (Especifique)	08.1.3.2.5						
Otros accesorios de información y comunicación (Especifique)	08.1.9.2.0						
Otros medios de grabación (Especifique)	08.1.5.0.4						
Otro equipo de información y comunicación (Especifique)	08.1.9.1.0						

SUBTOTAL

L702

08.1.3.2.5:	
08.1.9.2.0:	
08.1.5.0.4:	
08.1.9.1.0:	
OBSERVACIONES:	

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. ¿Cuántos... compró o estuvo pagando? y ¿cuál fue su precio unitario?	3. ¿Cuál fue la forma de pago para este artículo o servicio? <i>(Muestre la tarjeta 1 y registre uno o más códigos)</i>	4. ¿Dónde compró este artículo o servicio?		5. ¿Cuánto pagó en total?	6. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado?
			Si la respuesta es código 2. Fiado (persona particular o establecimiento comercial) <i>Pase a Costo de los artículos</i>			PESOS	PESOS

C) OTROS ARTÍCULOS DE ESPARCIMIENTO

Juguetes	09.2.1.2.1						
Juegos de mesa y pasatiempos	09.2.1.2.2						
Alquiler de juegos, juguetes y pasatiempos	09.4.3.2.1						
Accesorios para consolas de videojuegos	09.2.1.1.1						
Computadoras de videojuegos	09.2.1.1.4						
Consolas para videojuegos	09.2.1.1.5						
Juegos electrónicos	09.2.1.1.6						
Alquiler de software de juegos	09.4.3.1.2						
Instrumentos musicales	09.5.1.0.0						
Muebles para acampar	05.1.1.2.2						
Bienes duraderos para deportes de aire	09.1.2.2.0						
Bienes duraderos para deportes de agua	09.1.2.3.0						
Calzado para deporte	09.2.2.1.1						
Equipo para deportes	09.2.2.1.2						
Equipos de protección para deportes	09.2.2.1.3						
Equipo de campismo y recreación al aire libre	09.2.2.2.0						
Alquiler de equipo para deporte	09.4.6.2.1						
Otros bienes duraderos grandes para la recreación <i>(Especifique)</i>	09.1.2.9.0						
Herramientas de jardín	05.5.2.1.2						
Artículos de jardinería	09.3.3.1.0						

SUBTOTAL L704

09.1.2.9.0:

APARTADO 3.2 ARTÍCULOS DE ESPARCIMIENTO COSTO DE LOS ARTÍCULOS

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

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	FECHA EN QUE ADQUIRIÓ EL ARTÍCULO	PRECIO ACORDADO	FECHA DE PAGO	ENGANCHE Y ABONOS SEMESTRAL	GASTO MENSUAL
<i>Transcriba los artículos y/o servicios que en la columna Forma de pago reportaron código 2</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. De _____ a _____, ¿Cuánto pagó de enganche y abonos? PESOS	7. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado? PESOS

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

TOTAL S910

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

GASTOS REALIZADOS CON TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA O COMERCIAL

8. 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	Cruce	¿Cuánto pagó?	TB12	MENSUAL		SEMESTRAL																																				
	1			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																	
No la utilizó	2																																									

GASTO EN REGALOS A PERSONAS AJENAS AL HOGAR

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

Sí	Cruce	¿Cuánto pagó?	T913	MENSUAL		SEMESTRAL																																				
	1			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																	
NO	2	→ Pase a Autoconsumo																																								

10. 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	Cruce	¿Cuánto pagó?	TR12	MENSUAL		SEMESTRAL																																				
	1			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																	
No la utilizó	2																																									

APARTADO 3.2 ARTÍCULOS DE ESPARCIMIENTO AUTOCONSUMO

11. 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
12. ¿Qué artículo o servicio tomó?	Registre la clave del artículo o servicio	13. ¿Qué cantidad tomó de...?	14. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado? PESOS

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 semestre pasado?

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

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? 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
			1 2					
			1 2					
			1 2					
			1 2					
			1 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?

Cruce
Sí 1 NO 2 → Pase a Transferencia 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? PESOS	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)
				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?

Cruce
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	FRECUENCIA
29. ¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	30. ¿Qué cantidad recibió de...?	31. ¿Realizó algún pago? Cruce Sí NO Pase a 33	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				

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. ¿Cuántos... compró o estuvo pagando? y ¿cuál fue su precio unitario?	3. ¿Cuál fue la forma de pago para este artículo o servicio? (Muestre la tarjeta 1 y registre uno o más códigos) Si la respuesta es código 2. Fiado (persona particular o establecimiento comercial) Pase a Costo de los artículos	4. ¿Dónde compró este artículo o servicio?		5. ¿Cuánto pagó en total?	6. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado?

A) TRANSPORTE

Autobús foráneo poco frecuente	07.3.2.1.1						
Transporte ferroviario							
Vuelos nacionales	07.3.3.1.0						
Vuelos internacionales	07.3.3.2.0						
Servicio de mudanza	07.4.9.1.1						
Servicio de almacenamiento	07.4.9.1.2						
Cuotas de autopistas	07.2.4.2.0						
Adquisición de vehículos de tracción animal	07.1.4.0.1						
Renta de vehículo particular (sin chofer)	07.2.4.4.0						
Vehículos para tracción de animales de uso recreativo	09.1.2.4.2						

B) ADQUISICIÓN DE VEHÍCULOS DE USO PARTICULAR

Automóviles nuevos para uso particular	07.1.1.1.0						
Automóviles usados para uso particular	07.1.1.2.0						
Motocicletas para uso particular nuevas o usadas	07.1.2.0.0						
Bicicletas para uso particular	07.1.3.0.0						
Compra de animales para tracción de los vehículos	07.1.4.0.2						
Casas rodantes y remolques	09.1.2.1.0						

SUBTOTAL M701

OBSERVACIONES:

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. ¿Cuántos... compró o estuvo pagando? y ¿cuál fue su precio unitario?	3. ¿Cuál fue la forma de pago para este artículo o servicio? <i>(Muestre la tarjeta 1 y registre uno o más códigos)</i>	4. ¿Dónde compró este artículo o servicio?		5. ¿Cuánto pagó en total? PESOS	6. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado? PESOS
			Si la respuesta es código 2. Fiado (persona particular o establecimiento comercial) <i>Pase a Costo de los artículos</i>				

C) MANTENIMIENTO, REPARACIÓN,

Neumáticos	07.2.1.1.0						
Acumuladores o baterías para vehículos particulares	07.2.1.2.2						
Refacciones para vehículos particulares	07.2.1.2.1						
Partes de vehículos particulares	07.2.1.3.3						
Accesorios para vehículos particulares	07.2.1.3.1						
Equipo y complementos para vehículos particulares	07.2.1.3.2						
Servicios de afinación, instalación de partes y accesorios	07.2.3.0.1						
Lavado y encerado de carrocería de vehículos particulares	07.2.3.0.3						
Cambio de aceite y filtros	07.2.3.0.4						
Alquiler, mantenimiento y reparación de autocaravanas y caravanas	09.4.2.1.0						
Lavado y engrasado de motor de vehículos particulares	07.2.3.0.2						
Alineación y balanceo de llantas	07.2.3.0.5						

SUBTOTAL M702

TOTAL M901

OBSERVACIONES:

APARTADO 3.3 TRANSPORTE AUTOCONSUMO

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

SÍ 1 ^{Cruce} NO 2 → Pase a Remuneraciones en especie

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

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 semestre pasado?

SÍ 1 ^{Cruce} NO 2 → Pase a Regalos provenientes de otros hogares

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? ^{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
			1 2					
			1 2					
			1 2					
			1 2					
			1 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 ^{Cruce} NO 2 → Pase a Transferencia en especie

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	COSTO SEMESTRAL ESTIMADO	FRECUENCIA	CÓDIGO
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? PESOS	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)	

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 ^{Cruce} 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	COSTO SEMESTRAL ESTIMADO	FRECUENCIA	CÓDIGO
29. ¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	30. ¿Qué cantidad recibió de...?	31. ¿Realizó algún pago? ^{Cruce} SÍ NO Pase a 33	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)	
			1 2					
			1 2					
			1 2					
			1 2					
			1 2					
			1 2					

TOTAL T000

APARTADO 3.4 OTROS GASTOS

CONCEPTO	CLAVE	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 pagó en total en los seis meses? PESOS	3. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado? PESOS

A) GASTOS DIVERSOS

Servicios fotográficos	09.6.3.0.0		
Servicios de intermediación financiera medidos indirectamente	12.2.1.0.0		
Otros servicios financieros <i>(Especifique)</i>	12.2.9.9.0		
Consultas psicológicas y asesorías	13.3.0.9.1		
Otros servicios de protección social <i>(Especifique)</i>	13.3.0.9.2		
Servicios profesionales	13.9.0.9.1		
Ataúdes, lápidas, urnas, etcétera	13.2.9.1.A		
Servicios funerarios	13.9.0.9.2		
Artículos para fiestas, celebraciones y festividades	09.2.1.3.1		
Payasos y actores para espectáculos privados	09.6.1.0.5		
Paquetes para fiestas	09.6.9.0.5		
Salones de fiestas	09.6.9.0.6		
Paquetes de viaje todo incluido	09.8.0.0.1		
Paquete con servicio de alojamiento y transporte	09.8.0.0.3		
Otros paquetes de vacaciones <i>(Especifique)</i>	09.8.0.0.4		
Servicios de alojamiento en complejos turísticos, hoteles y moteles	11.2.0.1.1		
Otros servicios de alojamiento a corto plazo <i>(Especifique)</i>	11.2.0.1.3		
Unidades de tiempo compartido	11.2.0.1.4		
	SUBTOTAL N701		

12.2.9.9.0:	
13.3.0.9.2:	
09.8.0.0.4:	
11.2.0.1.3:	

APARTADO 3.4 OTROS GASTOS

CONCEPTO	CLAVE	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 pagó en total en los seis meses? PESOS	3. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado? PESOS

A) GASTOS DIVERSOS

Centros de vacaciones, campings, albergues juveniles y servicios de alojamiento similares	11.2.0.2.0		
Paquetes de viaje con servicio de alojamiento y alimentos	09.8.0.0.2		
Servicios de alojamiento en posadas, pensiones y establecimientos similares	11.2.0.1.2		
Festividades locales	13.9.0.9.5		
Expedición de documentos del sector público	13.9.0.9.3		
Seguro de vehículos con motor, cobertura amplia	12.1.4.1.1		
Seguro de vehículos con motor, cobertura limitada	12.1.4.1.2		
Seguros de vida	12.1.1.0.1		
Seguros de accidentes	12.1.1.0.2		
Seguro de gastos médicos	12.1.2.0.1		
Seguro médico voluntario del IMSS	12.1.2.0.2		
Seguros relacionados con la vivienda	12.1.3.0.0		
Seguros de viaje	12.1.4.2.0		
Otros seguros <i>(Especifique)</i>	12.1.9.0.0		
Servicio de fotocopiado, escaneado y enmicado	13.9.0.9.4		
Servicios de producción de alcohol	02.2.1.0.0		
Pago por suministro de agua mediante pipa para la vivienda	04.4.1.2.0		
Otros servicios de alojamiento <i>(Especifique)</i>	11.2.0.9.0		
Otros servicios no especificados anteriormente <i>(Especifique)</i>	13.9.0.9.6		
SUBTOTAL	N702		

12.1.9.0.0:
11.2.0.9.0:
13.9.0.9.6

APARTADO 3.4 OTROS GASTOS

CONCEPTO	CLAVE	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 pagó en total en los seis meses? PESOS	3. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado? PESOS

B) TRANSFERENCIAS

Indemnizaciones pagadas a terceros			
Pérdidas y robos en dinero (excluye negocios)			
Ayuda para el mantenimiento del hogar de las personas mayores y discapacitados	13.3.0.3.0		
Servicios religiosos	13.9.0.2.0		
Servicios del sector público: expedición de pasaportes, actas, títulos, etcétera			
Trámites para vehículos particulares	07.2.4.3.2		
Cargos explícitos por corporaciones captadoras de depósitos	12.2.2.0.0		
Tasas de remesas	12.2.9.1.0		
Pérdidas y robos en dinero (excluye negocios)			
SUBTOTAL	N703		
TOTAL	N901		

OBSERVACIONES:

APARTADO 3.4 OTROS GASTOS AUTOCONSUMO

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

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?

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

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	CÓDIGO
12. ¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	13. ¿Qué cantidad recibió de...?	14. ¿Realizó algún pago? Cruce SÍ NO Pase a 16	15. ¿Cuánto pagó en total por...? PESOS	16. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado? PESOS	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? 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	
			1 2						
			1 2						
			1 2						
			1 2						
			1 2						
			1 2						
			1 2						
			1 2						
			1 2						

TOTAL P000

APARTADO 3.4 OTROS GASTOS

REGALOS PROVENIENTES DE OTROS HOGARES

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

Cruce
 Sí 1 NO 2 → Pase a Transferencia en especie

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	COSTO SEMESTRAL ESTIMADO	FRECUENCIA	CÓDIGO
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? PESOS	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)	

TOTAL R000

TRANSFERENCIAS EN ESPECIE

24. 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?

Cruce
 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	COSTO SEMESTRAL ESTIMADO	FRECUENCIA	CÓDIGO
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 29	28. ¿Cuánto pagó en total por este artículo o servicio? PESOS	29. ¿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>	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)	
			1 2					
			1 2					
			1 2					
			1 2					
			1 2					
			1 2					
			1 2					
			1 2					
			1 2					

TOTAL T000

APARTADO 3.5 EROGACIONES FINANCIERAS Y DE CAPITAL

CONCEPTO	CLAVE	GASTO DEL MES PASADO	GASTOS DE LOS CINCO MESES ANTERIORES (Cruce el número del mes antes de iniciar la entrevista para el registro de los gastos mensuales)																							
			3. ¿Cuáles fueron sus gastos durante los meses de...?																							
			2do. MES PASADO				3er. MES PASADO				4to. MES PASADO				5to. MES PASADO				6to. MES PASADO							
1. De los siguientes conceptos, ¿cuánto gastó durante los meses de _____ a _____ ?	2. El mes pasado, ¿cuánto gastó por?	07	08	09	10	06	07	08	09	05	06	07	08	04	05	06	07	03	04	05	06	02	03	04	05	
Depósitos en cuentas de ahorro, tandas, cajas de ahorro, etcétera	14.1.1.1.1																									
Préstamos a personas ajenas al hogar	14.1.1.1.2																									
Pagos a tarjeta de crédito bancaria o comercial (incluye intereses)	14.1.1.1.3																									
Pago de deudas a la empresa donde trabajan y/o a otras personas o instituciones (excluya créditos hipotecarios)	14.1.1.1.4																									
Pago de intereses por préstamos recibidos	14.1.1.1.5																									
Objetos de colección	05.1.1.4.4																									
Seguro de vida capitalizable	14.1.1.1.7																									
Herencias, dotes y legados	14.1.1.1.8																									
Compra de casas, condominios, locales o terrenos que no habita el hogar	14.1.1.1.9																									
Compra de terrenos, casas o condominios que habita el hogar	14.1.1.1.A																									
Pago de hipotecas de bienes inmuebles: casas, locales, terrenos, edificios, etcétera	14.1.1.1.B																									
Otras erogaciones no consideradas en las preguntas anteriores (Especifique)	14.1.1.1.C																									
Compra de maquinaria, equipo, animales destinados a la reproducción, utilizados en negocios del hogar	14.1.1.1.D																									
Compra de valores: cédulas, acciones y bonos	14.1.1.1.E																									
TOTAL	Q901																									

14.1.1.1.C:

OBSERVACIONES:

APARTADO 3.5 EROGACIONES FINANCIERAS Y DE CAPITAL AUTOCONSUMO

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?	<i>Registre la clave del artículo o servicio</i>	9. ¿Qué cantidad tomó de...?	10. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado? PESOS

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?

Cruce

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

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
12. ¿Qué artículo o servicio recibió?	<i>Registre la clave del artículo o servicio</i>	13. ¿Qué cantidad recibió de...?	14. ¿Realizó algún pago? Cruce SÍ NO Pase a 16	15. ¿Cuánto pagó en total por...? PESOS	16. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado? PESOS	17. ¿Quién recibió este artículo o servicio?	<i>Asigne el número de renglón que corresponda según el Cuestionario de Hogares y Vivienda Sección III</i>	18. ¿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 (<i>Especifique</i>) 4. Cuatro veces a la semana 5. Cinco veces a la semana 6. Seis veces a la semana
			1 2					
			1 2					
			1 2					
			1 2					
			1 2					
			1 2					
			1 2					
			1 2					
			1 2					
TOTAL P000								

Revisión del supervisor para cuestionario de gastos del hogar

Criterios para revisión	Si en <i>Criterios para revisión</i> se registró Incorrecto, la corrección se realiza mediante retorno a vivienda y cruza
1.- Cantidad, Forma de presentación y Precio unitario: Los datos registrados en estas variables son congruentes con el pago realizado en el periodo mensual. Correcto <input type="text" value="1"/> Incorrecto <input type="text" value="2"/> N/A <input type="text" value="9"/>	Corregido <input type="text" value="1"/>
2.- Cantidad, Forma de presentación y Precio unitario: Los datos registrados en estas variables son congruentes con el pago realizado en el periodo trimestral. Correcto <input type="text" value="1"/> Incorrecto <input type="text" value="2"/> N/A <input type="text" value="9"/>	Corregido <input type="text" value="1"/>
3.- Cantidad, Forma de presentación y Precio unitario: Los datos registrados en estas variables son congruentes con el pago realizado en el periodo semestral. Correcto <input type="text" value="1"/> Incorrecto <input type="text" value="2"/> N/A <input type="text" value="9"/>	Corregido <input type="text" value="1"/>
4.- Costo de los artículos. En cualquiera de los apartados de gastos mensual, trimestral y semestral declaró realizar gastos con la modalidad de fiado (<i>opción 2</i>) esos productos deben aparecer en el formato costo de los artículos. Correcto <input type="text" value="1"/> Incorrecto <input type="text" value="2"/> N/A <input type="text" value="9"/>	Corregido <input type="text" value="1"/>
5.- Autoconsumo. Declaró tener autoconsumo en cualquiera de los apartados de éstos por lo tanto el hogar debe contar un negocio, las actividades de este negocio deben corresponder al tipo de productos o servicios que se autoconsumieron. Correcto <input type="text" value="1"/> Incorrecto <input type="text" value="2"/> N/A <input type="text" value="9"/>	Corregido <input type="text" value="1"/>
6.- Remuneraciones en especie. Se registró datos en cualquiera de los apartados de gastos, el hogar debe contar con por lo menos un integrante que se haya declarado subordinado o en el caso de ser independiente con sueldo autoasignado esto en los últimos 6 meses, en caso de no ser así se cuenta con las observaciones que avalen este registro además el gasto mensual efectuado es menor al costo mensual estimado. Correcto <input type="text" value="1"/> Incorrecto <input type="text" value="2"/> N/A <input type="text" value="9"/>	Corregido <input type="text" value="1"/>
7.- Transferencias. Si el hogar declaró recibir transferencias en especie en cualquiera de los apartados de gastos, el gasto mensual efectuado es menor al costo mensual estimado. Correcto <input type="text" value="1"/> Incorrecto <input type="text" value="2"/> N/A <input type="text" value="9"/>	Corregido <input type="text" value="1"/>

Errores detectados en campo por el supervisor			
1	2	3	4
Página	Pregunta, Columna, Clave	Número de renglón	Descripción del error

Nota: Si al realizar la revisión de la información no se detecta ningún error deberás anotar 0 en la casilla Total de errores.

Total de errores