ENCUESTA NACIONAL DE GASTO
CUESTIONARIO DE GASTOS DEL HOGAR

Folio | | | | | | | | | | | | — | |

Resultado de entrevista del cuestionario | |

CONFIDENCIALIDAD

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

OBLIGATORIEDAD

De acuerdo con el **Artículo 45, párrafo primero de la Ley del Sistema Nacional de Información Estadística y Geográfica** en vigor: "Los Informantes del Sistema estarán obligados a proporcionar, con veracidad y oportunidad, los datos e informes que les soliciten las autoridades competentes para fines estadísticos, censales y geográficos, y prestarán apoyo a las mismas".

CONFIDENCIAL

INEGI

INEGI. Encuesta Nacional de Gasto 2025. ENG. Cuestionario de gastos del hogar. 2026

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**

INEGI. Encuesta Nacional de Gasto 2025. ENG. Cuestionario de gastos del hogar. 2026

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?** *(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 el mes pasado?** PESOS
A) ARTÍCULOS DE LIMPIEZA Y CUIDADOS DE LA CASA						
Focos	055221					
Pilas	055222					
Blanqueadores	056112					
Cera y aceite para muebles	056113					
Recipientes de lámina: cubetas, tinas y palanganas	056114					
Recipientes de plástico: cubetas, tinas y mangueras	171101					
Desodorantes ambientales	056115					
Detergente para ropa y trastes	056116					
Jabón de barra	056119					
Escobas	056117					
Fibras, estropajos y esponjas	056118					
Jergas y trapos	05611A					
Limpiadores multiusos	05611B					
Suavizantes	05611C					
Otros productos de limpieza *(Especifique)*	05619C					
Trapeadores, recogedores y jaladores	05611D					
Otros artículos de limpieza *(Especifique)*	05611E					
SUBTOTAL	C701					

05619C Otros productos de limpieza: desinfectantes, sarricidas, sosa cáustica, amoníaco, etcétera *(Especifique)*

05611E Otros artículos de limpieza: cepillos para lavar ropa, plumeros, bolsas y filtros para aspiradoras reutilizables, etcétera *(Especifique)*

OBSERVACIONES:

INEGI. Encuesta Nacional de Gasto 2025. ENG. Cuestionario de gastos del hogar. 2026

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?** *(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 el mes pasado?** PESOS
A) ARTÍCULOS DE LIMPIEZA Y CUIDADOS DE LA CASA						
Artículos para el hogar (no de plástico): lazos para tendedero, pinzas de madera o metal para ropa, etcétera	056192					
Cerillos	056193					
Cintas adhesivas y aislantes	056194					
Insecticidas y plaguicidas	056195					
Platos, vasos y cubiertos desechables	056196					
Otros artículos desechables *(Especifique)*	05619B					
Servilletas de papel	056197					
Servitoalla	056198					
B) SERVICIOS PARA EL HOGAR						
Servicio de tintorería	031411					
Servicio de lavandería	031412					
Servicio de jardinería	044491					
SUBTOTAL	C702					

05619B Otros artículos desechables: bolsas para basura, guantes de hule, bolsas y filtros desechables para aspiradoras, etcétera *(Especifique)*

OBSERVACIONES:

INEGI. Encuesta Nacional de Gasto 2025. ENG. Cuestionario de gastos del hogar. 2026

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?** *(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 el mes pasado?** PESOS

B) SERVICIOS PARA EL HOGAR

Personas contratadas directamente, para realizar trabajo doméstico: aseadoras, cocineras, jardineros, choferes, etcétera	056211					
Personas contratadas por medio de una empresa, para realizar trabajo doméstico	056212					
Otros servicios de limpieza para el hogar *(Especifique)*	056291					
Servicios de fumigación	056292					
Limpieza en seco, lavado y teñido de textiles para el hogar: alfombras, tapetes, cortinas, edredones, etcétera	056293					
Alquiler de mobiliario y decoración	056294					
Otros servicios prestados por empresas *(Especifique)*	056295					
SUBTOTAL	C703					
TOTAL	C901					

056291 Otros servicios de limpieza para el hogar: limpieza de ventanas, etcétera *(Especifique)*

056295 Otros servicios prestados por empresas: lavado y desengrasado de pisos y paredes, lavado de colchones y lavado de la tapicería de muebles, etcétera *(Especifique)*

OBSERVACIONES:

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
Transcriba los artículos y/o servicios que en la columna Forma de pago reportaron código 2	*Registre la clave del artículo o servicio*	**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 S901			

GASTOS REALIZADOS CON TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA O COMERCIAL

7. Durante el mes pasado, ¿pagó usted o alguna de las personas que forman parte de su hogar alguno de estos artículos con tarjeta de crédito bancaria o comercial?

Cruce

SÍ 1 — ¿Cuánto pagó? TB02

No la utilizó 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 1 — ¿Cuánto pagó? T903

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?

Cruce

SÍ 1 — ¿Cuánto pagó? TR02

No la utilizó 2

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
		TOTAL A000	

REMUNERACIONES EN ESPECIE

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

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

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

INEGI. Encuesta Nacional de Gasto 2025. ENG. Cuestionario de gastos del hogar. 2026

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?

Cruce

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

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

TOTAL R000

TRANSFERENCIAS EN ESPECIE

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

Cruce

SÍ 1 NO 2 → *Pase a Apartado 1.2 Cuidados personales*

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

TOTAL T000

INEGI. Encuesta Nacional de Gasto 2025. ENG. Cuestionario de gastos del hogar. 2026

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?** *(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 el mes pasado?** PESOS	**6. ¿Cuánto gastó en total para mujeres y niñas?** PESOS
A) ARTÍCULOS PARA EL CUIDADO PERSONAL								
Secadoras, planchas, tenazas y cepillos eléctricos de cabello	131111							
Máquinas eléctricas de afeitar y para cortar cabello	131112							
Otros aparatos eléctricos para el cuidado personal *(Especifique)*	131113							
Reparación de aparatos eléctricos para el cuidado personal	131120							
Cepillos dentales	131201							
Cepillos y peines para el cabello	131202							
Rastrillos para afeitar, cuchillas y navajas	131203							
Otros artículos no eléctricos para el cuidado personal *(Especifique)*	131204							
Artículos de tocador para bebé	131205							
Champú, enjuague y tratamiento para el cabello	131206							
Crema para afeitar	131207							
Jabón de tocador	131208							
SUBTOTAL	D701							

131113 Otros aparatos eléctricos para el cuidado personal: lámpara para uñas, cepillo de dientes eléctrico, báscula personal digital, etcétera *(Especifique)*

131204 Otros artículos no eléctricos para el cuidado personal: tijeras, lima de uñas, pasadores, báscula personal analógica, etcétera *(Especifique)*

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?** *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 el mes pasado?** PESOS	**6. ¿Cuánto gastó en total para mujeres y niñas?** PESOS

A) ARTÍCULOS PARA EL CUIDADO PERSONAL

Pasta dental, enjuague, hilo dental y blanqueador dental	13120A						
Bronceadores y bloqueadores solares	13120B						
Cosméticos, polvo y maquillaje, lápiz labial, etcétera	13120C						
Crema para el cuerpo y para la cara	13120D						
Desodorantes corporales y talco	13120E						
Esmalte para uñas y quitaesmalte	13120F						
Gel, *spray*, crema para el cabello, etcétera	13120G						
Lociones y perfumes	13120H						
Tintes y líquidos para permanente	13120I						
Otros productos de belleza *(Especifique)*	13120J						
Pañales desechables	13120K						
Papel higiénico	13120L						
Pañuelos desechables	13120M						
Toallas sanitarias	13120N						
SUBTOTAL	D702						

13120J Otros productos de belleza: aceite limpiador, desmaquillante, almohadillas de algodón, esponjas de baño, etcétera *(Especifique)*

OBSERVACIONES:

INEGI. Encuesta Nacional de Gasto 2025. ENG. Cuestionario de gastos del hogar. 2026

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?** *(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 el mes pasado?** PESOS	**6. ¿Cuánto gastó en total para mujeres y niñas?** PESOS

B) SERVICIOS PARA EL CUIDADO PERSONAL

Corte de cabello	131311						
Corte de barba y bigote	176110						
Servicio de permanentes y tintes	131312						
Pedicura y manicura	131313						
Baños y masajes	131321						
Tatuajes y *piercings*	131322						
Otros servicios cosméticos *(Especifique)*	131323						
SUBTOTAL	D703						
TOTAL	D901						

131323 Otros servicios cosméticos: tratamientos de belleza facial, depilación, bronceado, etcétera *(Especifique)*

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
Transcriba los artículos y/o servicios que en la columna Forma de pago reportaron código 2	*Registre la clave del artículo o servicio*	**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?**	**7. ¿Cuánto gastó en total para mujeres y niñas?**
				Año	Mes	PESOS	Año	Mes	PESOS	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
	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?

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
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 2. Dos veces a la semana 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 8. Una vez al mes 9. Otros *(Especifique)* CÓDIGO
			1 2					
			1 2					
			1 2					
			1 2					
			1 2					
			1 2					
	TOTAL P000							

INEGI. Encuesta Nacional de Gasto 2025. ENG. Cuestionario de gastos del hogar. 2026

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?

Cruce

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

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	COSTO MENSUAL ESTIMADO	FRECUENCIA	
24. ¿Qué artículo o servicio recibió?	*Registre la clave del artículo o servicio*	**25. ¿Qué cantidad recibió de...?**	**26. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado?** 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 el mes pasado 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 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?** *Registre el nombre de la organización o institución y asigne el código de acuerdo con el catálogo de códigos*	CÓDIGO	**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
			1	2						
			1	2						
			1	2						
			1	2						
			1	2						
			1	2						

TOTAL T000

INEGI. Encuesta Nacional de Gasto 2025. ENG. Cuestionario de gastos del hogar. 2026

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			
Complete la clave	*Asigne el número de renglón que corresponda según el Cuestionario de Hogares y Vivienda Sección III, sólo el número de renglón y los nombres (Pregunta 1) de los integrantes del hogar para el inciso A; y de 12 o más años, para el inciso B.*		**1. Durante el mes de _____, ¿realizó algún gasto en educación inicial, guarderías, preescolar o kínder, primaria, secundaria, preparatoria, profesional, posgrado o educación técnica?** *Si la respuesta es "Sí" registre el nivel*	**2. De este gasto, ¿cuánto pagó de inscripción?** PESOS	**3. De este gasto, ¿cuánto pagó de colegiatura?** PESOS	**4. ¿Cuál fue la forma de pago para este artículo o servicio?** *(Muestre la tarjeta 1 y registre uno o más códigos)*	C. I.	**5. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado?** *(Sume información columna 2 y 3 o transcriba el dato de alguna de ellas)* PESOS
A) GASTOS EN EDUCACIÓN INICIAL, BÁSICA, MEDIA O SUPERIOR								
1 | 7 | 1 | 1 | 1 |	|			|	|		|	|
1 | 7 | 1 | 1 | 1 |	|			|	|		|	|
1 | 7 | 1 | 1 | 1 |	|			|	|		|	|
1 | 7 | 1 | 1 | 1 |	|			|	|		|	|
1 | 7 | 1 | 1 | 1 |	|			|	|		|	|
1 | 7 | 1 | 1 | 1 |	|			|	|		|	|
1 | 7 | 1 | 1 | 1 |	|			|	|		|	|
1 | 7 | 1 | 1 | 1 |	|			|	|		|	|
1 | 7 | 1 | 1 | 1 |	|			|	|		|	|
1 | 7 | 1 | 1 | 1 |	|			|	|		|	|
B) GASTOS EN EDUCACIÓN TÉCNICA PARA INTEGRANTES DEL HOGAR DE 12 O MÁS AÑOS								
1 | 7 | 1 | 1 | 1 | 8	|			|	|		|	|
1 | 7 | 1 | 1 | 1 | 8	|			|	|		|	|
1 | 7 | 1 | 1 | 1 | 8	|			|	|		|	|
1 | 7 | 1 | 1 | 1 | 8	|			|	|		|	|
1 | 7 | 1 | 1 | 1 | 8	|			|	|		|	|
1 | 7 | 1 | 1 | 1 | 8	|			|	|		|	|
1 | 7 | 1 | 1 | 1 | 8	|			|	|		|	|
							SUBTOTAL E701	|	|

APARTADO 1.3 EDUCACIÓN, CULTURA Y RECREACIÓN

CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	GASTO MENSUAL	GASTO EN MUJERES
6. Durante el mes de _____, ¿compró o estuvo pagando algún artículo o servicio de los que le voy a mencionar?		**7. ¿Cuántos... compró o estuvo pagando? y ¿cuál fue su precio unitario?**	**8. ¿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*	**9. ¿Dónde compró este artículo o servicio?**		**10. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado?** PESOS	**11. ¿Cuánto gastó en total para mujeres y niñas?** PESOS
C) SERVICIOS DE EDUCACIÓN							
Lecciones de manejo (autoescuela)	072431						
Transporte escolar de cualquier nivel educativo	073230						
Cursos de formación recreativa: pintura, música, baile, etcétera	094611						
Cursos de formación deportiva: natación, patinaje, etcétera	094623						
Educación especial para personas con discapacidad de jardín de niños y preescolar	101015						
Educación especial para personas con discapacidad de educación primaria	101025						
Educación especial para personas con discapacidad de educación secundaria	102005						
Educación especial para personas con discapacidad de bachillerato	103005						
Inscripción de formación para el trabajo	105091						
Colegiaturas de formación para el trabajo	105092						
Pago por el servicio de alojamiento en internados, universidades y otros establecimientos educativos	112030						
Gastos de internamiento en universidades y otros establecimientos educativos	171319						
Otros servicios de cuidado infantil *(Especifique)*	133014						
D) ARTÍCULOS E IMPREVISTOS EDUCATIVOS							
Calculadoras	081322						
Libros de texto	097111						
Paquetes de útiles escolares	097408						
SUBTOTAL	E702						

133014 Otros servicios de cuidado infantil: cuidado de niños fuera del hogar, estancias infantiles, etcétera *(Especifique)*

INEGI. Encuesta Nacional de Gasto 2025. ENG. Cuestionario de gastos del hogar. 2026

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
6. Durante el mes de _____, ¿pagó alguna tutoría, cuota de padres y madres de familia o imprevistos de cualquier nivel escolar o de formación para el trabajo? SÍ 1 → *Continúe* NO 2 → *Pase a inciso E)*		**7. ¿Cuántos... compró o estuvo pagando? y ¿cuál fue su precio unitario?**	**8. ¿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*	**9. ¿Dónde compró este artículo o servicio?**		**10. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado?** PESOS	**11. ¿Cuánto gastó en total para mujeres y niñas?** PESOS
D) ARTÍCULOS E IMPREVISTOS EDUCATIVOS							
Pago de imprevistos de educación inicial	174113						
Cuotas de padres y madres de familia de educación inicial	174114						
Pago de imprevistos de guarderías	133013						
Cuotas de padres y madres de familia de guarderías	174115						
Pago de imprevistos de jardín de niños y preescolar	101013						
Cuotas de padres y madres de familia de jardín de niños y preescolar	101014						
Pago de imprevistos de educación primaria	101023						
Cuotas de padres y madres de familia de educación primaria	101024						
Pago de imprevistos de educación secundaria	102003						
Cuotas de padres y madres de familia de educación secundaria	102004						
Pago de imprevistos de bachillerato	103003						
Cuotas de padres y madres de familia de bachillerato	103004						
Pago de imprevistos de carrera técnica	104013						
Cuotas de padres y madres de familia de carrera técnica	104014						
Pago de imprevistos de educación superior	104017						
Pago de imprevistos de posgrado	10401A						
Tutorías	105010						
Pago de imprevistos de formación para el trabajo	105093						
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
6. Durante el mes de _____, ¿compró o estuvo pagando algún artículo o servicio de los que le voy a mencionar?		**7. ¿Cuántos... compró o estuvo pagando? y ¿cuál fue su precio unitario?**	**8. ¿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*	**9. ¿Dónde compró este artículo o servicio?**		**10. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado?** PESOS	**11. ¿Cuánto gastó en total para mujeres y niñas?** PESOS

E) ARTÍCULOS DE CULTURA Y RECREACIÓN

CD (R grabables o RW regrabables) y casetes vírgenes	081502						
DVD y discos *Blu-ray* vírgenes (R grabables o RW regrabables)	081503						
Costo mensual para acceder a las aplicaciones (no música, películas o videojuegos)	082003						
CD, USB, Micro SD, casetes y discos de vinilo pregrabados con música	095201						
DVD, *Blu-ray,* USB, Micro SD, videocasetes pregrabados con video	095202						
Descargas de audio (compra)	095204						
Descargas de video (renta)	095205						
Descargas de video (compra)	095206						
CD, DVD, *Blu-ray* y unidades de memoria pregrabadas con libros educativos	097112						
Descargas de libros educativos	097113						
Libros de ficción y otros libros	097191						
Dispositivos pregrabados de libros de ficción y otros libros	097192						
SUBTOTAL	E704						

OBSERVACIONES:

INEGI. Encuesta Nacional de Gasto 2025. ENG. Cuestionario de gastos del hogar. 2026

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
6. Durante el mes de _____, ¿compró o estuvo pagando algún artículo o servicio de los que le voy a mencionar?		**7. ¿Cuántos... compró o estuvo pagando? y ¿cuál fue su precio unitario?**	**8. ¿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*	**9. ¿Dónde compró este artículo o servicio?**		**10. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado?** PESOS	**11. ¿Cuánto gastó en total para mujeres y niñas?** PESOS

E) ARTÍCULOS DE CULTURA Y RECREACIÓN

Descargas digitales de libros de ficción: novelas, poesía, etcétera	097193						
Descargas digitales de otros libros: biblias, libros de arte, libros de superación, etcétera	097194						
Periódicos con o sin suscripción	097210						
Revistas y publicaciones periódicas con o sin suscripción	097220						
Material impreso diverso: tarjetas, agendas, calendarios, etcétera	097301						
Mapas y globos terráqueos	097302						
Cuadernos y libretas	097401						
Carpetas	097402						
Plumas, bolígrafos y marcadores	097403						
Lapiceros, lápices y corrector	097404						
Perforadoras, tijeras, engrapadoras, grapas y broches	097405						
Material de dibujo y pintura	097406						
Otros artículos de papelería *(Especifique)*	097407						
SUBTOTAL	E705						

097407 Otros artículos de papelería: juegos de geometría, colores, plumones, sobres, material para contabilidad, etcétera *(Especifique)*

OBSERVACIONES:

INEGI. Encuesta Nacional de Gasto 2025. ENG. Cuestionario de gastos del hogar. 2026

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
6. Durante el mes de _____, ¿compró o estuvo pagando algún artículo o servicio de los que le voy a mencionar?		**7. ¿Cuántos... compró o estuvo pagando? y ¿cuál fue su precio unitario?**	**8. ¿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*	**9. ¿Dónde compró este artículo o servicio?**		**10. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado?** PESOS	**11. ¿Cuánto gastó en total para mujeres y niñas?** PESOS
F) SERVICIOS DE RECREACIÓN							
Servicio de *streaming* de video: Netflix, Prime video, Max, Paramount+, Disney+, etcétera	083921						
Servicio de *streaming* de audio: Spotify, Apple music, etcétera	083922						
Alquiler y suscripción de CD, cintas de video, DVD, discos *Blu-ray* o *software* (excepto *software* de videojuegos)	083923						
Alquiler de *software* de videojuegos	094312						
Entradas a centros nocturnos	094612						
Ferias	094613						
Otros servicios recreativos *(Especifique)*	094615						
Parques de atracciones y juegos mecánicos	094616						
Alquiler de espacios deportivos	094622						
Clubes, asociaciones y centros sociales	094624						
Otros servicios deportivos *(Especifique)*	094625						
SUBTOTAL	E706						

094615 Otros servicios recreativos: guías de turismo, renta de mesa de billar, cooperación voluntaria para espectáculos en la vía pública, etcétera *(Especifique)*

094625 Otros servicios deportivos: cuotas a torneos, por participar en competencias deportivas, campamentos, etcétera *(Especifique)*

OBSERVACIONES:

INEGI. Encuesta Nacional de Gasto 2025. ENG. Cuestionario de gastos del hogar. 2026

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
6. Durante el mes de _____, ¿compró o estuvo pagando algún artículo o servicio de los que le voy a mencionar?		**7. ¿Cuántos... compró o estuvo pagando? y ¿cuál fue su precio unitario?**	**8. ¿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*	**9. ¿Dónde compró este artículo o servicio?**		**10. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado?** PESOS	**11. ¿Cuánto gastó en total para mujeres y niñas?** PESOS

F) SERVICIOS DE RECREACIÓN

Entradas y boletos a estadios deportivos	094630						
Juegos de azar	094700						
Cines	096101						
Conciertos	096102						
Teatros	096103						
Circos	096104						
Payasos y actores para espectáculos privados	096105						
Museos	096201						
Bibliotecas, zoológicos y parques nacionales	096202						
Alquiler de accesorios y equipo para cultura	096901						
Festividades locales: fiestas comunales, religiosas y cívicas	096903						
Cursos de formación cultural	096904						

SUBTOTAL E707

TOTAL E901

OBSERVACIONES:

INEGI. Encuesta Nacional de Gasto 2025. ENG. Cuestionario de gastos del hogar. 2026

APARTADO 1.3 EDUCACIÓN, CULTURA Y RECREACIÓN

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
Transcriba los artículos y/o servicios que en la columna Forma de pago reportaron código 2	*Registre la clave del artículo o servicio*	**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?**	**7. ¿Cuánto gastó en total para mujeres y niñas?**
				Año	Mes	PESOS	Año	Mes	PESOS	PESOS
							TOTAL S903			

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? TB04

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? T905

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? TR04

No la utilizó 2

INEGI. Encuesta Nacional de Gasto 2025. ENG. Cuestionario de gastos del hogar. 2026

APARTADO 1.3 EDUCACIÓN, CULTURA Y RECREACIÓN

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
		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?

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
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 2. Dos veces a la semana 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 8. Una vez al mes 9. Otros *(Especifique)* CÓDIGO
			1 2					
			1 2					
			1 2					
			1 2					
			1 2					
			1 2					
		TOTAL P000						

INEGI. Encuesta Nacional de Gasto 2025. ENG. Cuestionario de gastos del hogar. 2026

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?

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

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	COSTO MENSUAL ESTIMADO	FRECUENCIA	
24. ¿Qué artículo o servicio recibió?	*Registre la clave del artículo o servicio*	**25. ¿Qué cantidad recibió de...?**	**26. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado?** 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 el mes pasado 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 1.4 Comunicaciones y servicios para vehículos*

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	CÓDIGO		GASTO MENSUAL EFECTUADO	ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN		COSTO MENSUAL ESTIMADO	FRECUENCIA	
29. ¿Qué artículo o servicio recibió?	*Registre la clave del artículo o servicio*	**30. ¿Qué cantidad recibió de...?**	**31. ¿Realizó algún pago?** *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 de códigos*	CÓDIGO	**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
			1	2						
			1	2						
			1	2						
			1	2						
			1	2						
			1	2						

TOTAL T000

INEGI. Encuesta Nacional de Gasto 2025. ENG. Cuestionario de gastos del hogar. 2026

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) *Pase a Costo de los artículos*	**4. ¿Dónde compró este artículo o servicio?**		**5. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado?** PESOS

A) COMUNICACIONES

Servicio de envío de cartas y postales	074110					
Servicios de mensajería y paquetería	074120					
Pago por servicio de entrega a domicilio	074920					
Equipo telefónico móvil (teléfono celular)	081200					
Instalación y reinstalación de la línea de teléfono particular	083103					
Teléfono público	083104					
Servicio de recarga telefónica celular	083201					
Servicios de acceso a internet público (cibercafé)	083302					
Servicios de almacenamiento en la nube, en la red o correo electrónico	083303					
Otros servicios de información y comunicación *(Especifique)*	083990					
SUBTOTAL	F701					

083990 Otros servicios de información y comunicación: renta de decodificadores para TV, servicio de instalación de *software,* etcétera *(Especifique)*

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) *Pase a Costo de los artículos*	**4. ¿Dónde compró este artículo o servicio?**		**5. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado?** PESOS

B) COMBUSTIBLES, MANTENIMIENTO Y SERVICIOS PARA VEHÍCULOS

Diésel	072210					
Gasolina magna, regular (bajo octanaje)	072221					
Gasolina *premium* (alto octanaje)	072222					
Otros combustibles para vehículos particulares *(Especifique)*	072230					
Lubricantes y aceites	072240					
Otros productos para la conservación y limpieza del automóvil *(Especifique)*	072134					
Lavado y engrasado de motor de vehículos particulares	072302					
Lavado y encerado de carrocería de vehículos particulares	072303					
Reparación de llantas	072306					
Alquiler de cochera o pensión para los automóviles de la vivienda	041221					
Pago de pensión, estacionamiento y parquímetro	072412					

SUBTOTAL F702

TOTAL F901

072230 Otros combustibles para vehículos particulares: gas LP (licuado de petróleo), electricidad, etcétera *(Especifique)*

072134 Otros productos para la conservación y limpieza del automóvil: pintura, limpiadores de cromo, selladores y cera para carrocería *(Especifique)*

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
Transcriba los artículos y/o servicios que en la columna Forma de pago reportaron código 2	*Registre la clave del artículo o servicio*	**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 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?

Cruce

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?

Cruce

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?

Cruce

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?

Cruce

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

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

TOTAL A000

REMUNERACIONES EN ESPECIE

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

Cruce

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

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

TOTAL P000

INEGI. Encuesta Nacional de Gasto 2025. ENG. Cuestionario de gastos del hogar. 2026

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?

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

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

TOTAL R000

TRANSFERENCIAS EN ESPECIE

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

Cruce
SÍ 1 NO 2 → *Pase a Apartado 1.5 Vivienda y servicios de conservación*

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

TOTAL T000

INEGI. Encuesta Nacional de Gasto 2025. ENG. Cuestionario de gastos del hogar. 2026

APARTADO 1.5 VIVIENDA Y SERVICIOS DE CONSERVACIÓN

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

A) VIVIENDA

Alquiler o cuota pagada a otros hogares	041103		
Cuota de vivienda recibida como prestación del trabajo	041104		
Cuota de vivienda en otra situación	041105		
Alquiler de otras viviendas que no habita el hogar	041211		
Cuotas de mantenimiento por tiempo compartido	041212		
Otros alquileres: alquiler de bodegas o unidades de almacenamiento	041222		
SUBTOTAL	G701		

CONCEPTO	CLAVE	FORMA DE PAGO	GASTO MENSUAL
2. Durante el mes de _____, ¿compró o estuvo pagando algún artículo o servicio de los que le voy a mencionar?		**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. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado?** PESOS

B) SERVICIOS DE CONSERVACIÓN Y COMBUSTIBLES

1. Cuota por servicios de conservación

Cuotas de vigilancia	043203			
Otros servicios de seguridad *(Especifique)*	043204			
Recolección de desperdicios	044200			
Recolección de aguas residuales a través del sistema de alcantarillado	044310			
Servicios para vaciar, evacuar y limpiar los desechos de letrinas de pozo, fosas sépticas y pozos de remojo	044320			
SUBTOTAL	G702			

043204 Otros servicios de seguridad: vigilancia y patrullaje, monitoreo de sistemas de seguridad, control de acceso, etcétera *(Especifique)*

OBSERVACIONES:

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?** *(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*	**3. ¿Dónde compró este artículo o servicio?**		**4. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado?** PESOS

B) SERVICIOS DE CONSERVACIÓN Y COMBUSTIBLES
1. Cuota por servicios de conservación

Gastos de mantenimiento en edificios multiocupacionales	044411				
Gastos de mantenimiento en viviendas con régimen en condominio	044412				
Otros servicios relativos a la vivienda *(Especifique)*	044492				

B) SERVICIOS DE CONSERVACIÓN Y COMBUSTIBLES
2. Combustibles

Gas LP en cilindro y estacionario	045222				
Combustibles líquidos: para calefacción e iluminación doméstica o cocina	045300				
Carbón, briquetas de carbón y turba	045410				
Combustibles de madera: leña, ramas, aserrín, aserrín comprimido, desechos de madera, etcétera	045420				
Otros carbones vegetales *(Especifique)*	045430				
Otros combustibles sólidos *(Especifique)*	045490				
Hielo usado para refrigeración	045502				
Velas	05619A				
SUBTOTAL	G703				
TOTAL	G901				

044492 Otros servicios relativos a la vivienda: limpieza de aceras y remoción de nieve, etcétera *(Especifique)*

045430 Otros carbones vegetales: carbón de bambú, carbón de cáscara de nuez, etcétera *(Especifique)*

045490 Otros combustibles sólidos: desecho de producción agrícola y estiércol seco de animales, etcétera *(Especifique)*

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
Transcriba los artículos y/o servicios que en la columna Forma de pago reportaron código 2	*Registre la clave del artículo o servicio*	**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 1 — ¿Cuánto pagó? TB06

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?

Cruce

SÍ 1 — ¿Cuánto pagó? T907

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?

Cruce

SÍ 1 — ¿Cuánto pagó? TR06

No la utilizó 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
		TOTAL A000	

REMUNERACIONES EN ESPECIE

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

Cruce

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

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

INEGI. Encuesta Nacional de Gasto 2025. ENG. Cuestionario de gastos del hogar. 2026

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?

Cruce

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

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

TOTAL R000

TRANSFERENCIAS EN ESPECIE

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

Cruce

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

TOTAL T000

INEGI. Encuesta Nacional de Gasto 2025. ENG. Cuestionario de gastos del hogar. 2026

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...? *Cruce* SÍ / NO *Pase al siguiente concepto*		**3. ¿Cuál fue la forma de pago para este artículo o servicio?** *(Muestre la tarjeta 1 y registra uno o más códigos)*		**4. ¿Cuánto pagó en el último recibo?** *(Mencione el nombre del concepto)*	**5. ¿Cuántos meses abarca el recibo?**	**6. ¿Cuántas veces ha pagado el recibo en los últimos 12 meses?**	**7. ¿Cuál fue la fecha del último pago?** Mes	Año
Agua	044110	1	2							
Energía eléctrica	045100	1	2							
Gas LP por tubería	045221	1	2							
Gas natural	045210	1	2							
Impuesto predial	171611	1	2							
Servicio de telefonía celular con plan	083202	1	2							
Paquete de internet, teléfono fijo, TV de paga y teléfono móvil (cuádruple *play*)	083405	1	2							
Paquete de internet, teléfono fijo y TV de paga (triple *play*)	083404	1	2							
Paquete de internet y TV de paga	083403	1	2							
Paquete de teléfono fijo y TV de paga	083402	1	2							
Paquete de internet y teléfono fijo	083401	1	2							
Suscripciones de televisión de cable y televisión de paga	083924	1	2							
Servicios de acceso a internet	083301	1	2							
Llamadas locales de línea particular	083102	1	2							
Larga distancia internacional	083101	1	2							
Tenencia vehicular, refrendo	171612	1	2							
Alarmas para la casa	171613	1	2							

R901

OBSERVACIONES:

APARTADO 1.6 ÚLTIMO RECIBO PAGADO

GASTOS REALIZADOS CON TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA O COMERCIAL

8. Durante el mes pasado, ¿pagó usted o alguna de las personas que forman parte de su hogar alguno de estos artículos con tarjeta de crédito bancaria o comercial?

Cruce

SÍ 1 — ¿Cuánto pagó? TB07 | | | | | | |

No la utilizó 2

GASTO EN REGALOS A PERSONAS AJENAS AL HOGAR

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

Cruce

SÍ 1 — ¿Cuánto pagó? T908 | | | | | | |

NO 2 → *Pase a Remuneraciones en especie*

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

Cruce

SÍ 1 — ¿Cuánto pagó? TR07 | | | | | | |

No la utilizó 2

REMUNERACIONES EN ESPECIE

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

Cruce

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

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	CÓDIGO DE REMUNERACIONES	GASTO MENSUAL EFECTUADO	COSTO MENSUAL ESTIMADO	NOMBRE	NÚMERO DE RENGLÓN	FRECUENCIA
12. ¿Qué artículo o servicio recibió?	*Registre la clave del artículo o servicio*	**13. ¿Qué cantidad recibió de...?**	**14. ¿Realizó algún pago?** *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 2. Dos veces a la semana 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 8. Una vez al mes 9. Otros *(Especifique)* — CÓDIGO
	| | | | |		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?

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

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	COSTO MENSUAL ESTIMADO	FRECUENCIA	
20. ¿Qué artículo o servicio recibió?	*Registre la clave del artículo o servicio*	**21. ¿Qué cantidad recibió de...?**	**22. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado?** 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)*	CÓDIGO

TOTAL R000

TRANSFERENCIAS EN ESPECIE

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

Cruce
SÍ 1 NO 2 → *Pase a Sección II*

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	CÓDIGO		GASTO MENSUAL EFECTUADO	ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN		COSTO MENSUAL ESTIMADO	FRECUENCIA	
25. ¿Qué artículo o servicio recibió?	*Registre la clave del artículo o servicio*	**26. ¿Qué cantidad recibió de...?**	**27. ¿Realizó algún pago?** *Cruce* SÍ / NO *Pase a 29*		**28. ¿Cuánto pagó en total por este artículo o servicio?** PESOS	**29. ¿Quién le otorgó el artículo o servicio?** *Registre el nombre de la organización o institución y asigne el código de acuerdo con el catálogo de códigos*	CÓDIGO	**30. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado?** PESOS	**31. ¿Con qué frecuencia lo recibe?** 1. Diario 2. Cada semana 3. Una vez al mes 4. Cada año 5. Lo recibió una sola vez 6. Otros *(Especifique)*	CÓDIGO
			1	2						
			1	2						
			1	2						
			1	2						
			1	2						
			1	2						

TOTAL T000

INEGI. Encuesta Nacional de Gasto 2025. ENG. Cuestionario de gastos del hogar. 2026

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

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

INEGI. Encuesta Nacional de Gasto 2025. ENG. Cuestionario de gastos del hogar. 2026

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
A) PRENDAS DE VESTIR PARA BEBÉS DE 0 A MENOS DE 2 AÑOS							
PRENDAS DE VESTIR PARA NIÑO							
Pantalones	031231						
Camisa	031232						
Playera	031235						
Traje	031236						
Abrigo y chamarra	031237						
Suéter y sudadera	031238						
Pants	031239						
Ropa interior: camiseta interior, trusa y *boxer, body,* pañalero, etcétera	03123A						
Calcetines, calcetas y tines	03123B						
Otras prendas de vestir *(Especifique)*	03123C						
SUBTOTAL	H701						

03123C Otras prendas de vestir: traje de baño, pijama, bata, etcétera *(Especifique)*

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
A) PRENDAS DE VESTIR PARA BEBÉS DE 0 A MENOS DE 2 AÑOS							
PRENDAS DE VESTIR PARA NIÑA							
Pantalones	172111						
Blusa	172112						
Vestido y falda	172113						
Playera	172114						
Traje	172115						
Abrigo y chamarra	172116						
Suéter y sudadera	172117						
Pants	172118						
Ropa interior: camiseta interior, *body,* pañalero, etcétera	172119						
Calcetas y tines	17211A						
Otras prendas de vestir *(Especifique)*	17211B						
SUBTOTAL	H702						

17211B Otras prendas de vestir: traje de baño, pijama, bata, camisón, mañanita, etcétera *(Especifique)*

OBSERVACIONES:

INEGI. Encuesta Nacional de Gasto 2025. ENG. Cuestionario de gastos del hogar. 2026

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

B) PRENDAS DE VESTIR PARA PERSONAS DE 2 A MENOS DE 17 AÑOS

PRENDAS DE VESTIR PARA NIÑO

Pantalones	03121A						
Camisa	03121B						
Playera	03121C						
Traje	03121D						
Abrigo y chamarra	03121E						
Suéter y sudadera	03121F						
Pants	03121G						
Ropa interior	03121H						
Calcetines, calcetas y tines	03121I						
Otras prendas de vestir *(Especifique)*	03121J						
SUBTOTAL	H703						

03121J Otras prendas de vestir: bata, pijama, traje de baño, ropa para la práctica de algún deporte, etcétera *(Especifique)*

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

B) PRENDAS DE VESTIR PARA PERSONAS DE 2 A MENOS DE 17 AÑOS

PRENDAS DE VESTIR PARA NIÑA

Pantalones	03122D						
Blusa	03122E						
Playera	03122F						
Traje	03122G						
Abrigo y chamarra	03122H						
Suéter y sudadera	03122I						
Vestido y falda	03122J						
Calcetas	03122K						
Medias y pantimedias	03122L						
Pants	03122M						
Ropa interior	03122N						
Otras prendas de vestir *(Especifique)*	03122O						
SUBTOTAL	H704						

03122O Otras prendas de vestir: traje de baño, pijama, bata, camisón, mañanita, ropa para la práctica de algún deporte, etcétera *(Especifique)*

OBSERVACIONES:

INEGI. Encuesta Nacional de Gasto 2025. ENG. Cuestionario de gastos del hogar. 2026

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

C) PRENDAS DE VESTIR PARA PERSONAS DE 17 AÑOS EN ADELANTE

PRENDAS DE VESTIR PARA HOMBRE

Pantalones	031211						
Camisa	031212						
Playera	031213						
Traje	031214						
Abrigo, chamarra, suéter y sudadera	031215						
Gabardina e impermeable	172131						
Pants	031216						
Ropa interior	031217						
Calcetines, calcetas y tines	031218						
Otras prendas de vestir *(Especifique)*	031219						
SUBTOTAL	H705						

031219 Otras prendas de vestir: bata, pijama, traje de baño, ropa para la práctica de algún deporte, etcétera *(Especifique)*

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

C) PRENDAS DE VESTIR PARA PERSONAS DE 17 AÑOS EN ADELANTE

PRENDAS DE VESTIR PARA MUJER

Pantalones	031221						
Blusa	031222						
Playera	031223						
Traje	031224						
Abrigo, chamarra, suéter y sudadera	031225						
Vestido y falda	031226						
Calcetas	031227						
Medias y pantimedias	031228						
Pants	031229						
Ropa interior	03122A						
Ropa de maternidad	03122B						
Otras prendas de vestir *(Especifique)*	03122C						
SUBTOTAL	H706						

03122C Otras prendas de vestir: traje de baño, pijama, camisón, bata, mañanita, ropa para la práctica de algún deporte, etcétera *(Especifique)*

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

D) CALZADO PARA BEBÉS DE 0 A MENOS DE 2 AÑOS

CALZADO PARA NIÑO

Zapatos	032139						
Tenis	03213A						
Huaraches y sandalias de baño	03213B						
Otro calzado *(Especifique)*	03213C						

CALZADO PARA NIÑA

Zapatos y zapatillas	172121						
Tenis	172122						
Huaraches y sandalias de baño	172123						
Otro calzado *(Especifique)*	172124						

E) CALZADO PARA PERSONAS DE 2 A MENOS DE 13 AÑOS

CALZADO PARA NIÑO

Zapatos	032131						
Tenis	032132						
Huaraches y sandalias de baño	032133						
Otro calzado *(Especifique)*	032134						

SUBTOTAL	H707		

03213C Otro calzado: pantuflas, etcétera *(Especifique)*

172124 Otro calzado: pantuflas, etcétera *(Especifique)*

032134 Otro calzado: pantuflas, etcétera *(Especifique)*

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
CALZADO PARA NIÑA DE 2 A MENOS DE 13 AÑOS							
Zapatos y zapatillas	032135						
Tenis	032136						
Huaraches y sandalias de baño	032137						
Otro calzado *(Especifique)*	032138						
F) CALZADO PARA PERSONAS DE 13 A MENOS DE 17 AÑOS							
CALZADO PARA NIÑO							
Zapatos	032115						
Tenis	032116						
Huaraches y sandalias de baño	032117						
Otro calzado *(Especifique)*	032118						
CALZADO PARA NIÑA							
Zapatos y zapatillas	032125						
Tenis	032126						
Huaraches y sandalias de baño	032127						
Otro calzado *(Especifique)*	032128						
G) CALZADO PARA PERSONAS DE 17 AÑOS EN ADELANTE							
CALZADO PARA HOMBRE							
Zapatos	032111						
Tenis	032112						
Huaraches y sandalias de baño	032113						
Otro calzado *(Especifique)*	032114						
SUBTOTAL	H708						

032138 Otro calzado: pantuflas, etcétera *(Especifique)*

032118 Otro calzado: pantuflas, etcétera *(Especifique)*

032128 Otro calzado: pantuflas, etcétera *(Especifique)*

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 17 AÑOS EN ADELANTE

CALZADO PARA MUJER

Zapatos y zapatillas	032121							
Tenis	032122							
Huaraches y sandalias de baño	032123							
Otro calzado *(Especifique)*	032124							

H) MANTENIMIENTO, REPARACIÓN Y ACCESORIOS DE CALZADO

Accesorios para calzado para bebés (de 0 a menos de 2 años) y niño y niña (de 2 a menos de 13 años)	03213D							
Accesorios para calzado para niño (de 13 a menos de 17 años) y hombre (de 17 años en adelante)	032119							
Accesorios para calzado para niña (de 13 a menos de 17 años) y mujer (de 17 años en adelante)	032129							
Reparación y alquiler de calzado	032201							
Limpieza de calzado	032202							
Artículos de limpieza para el calzado	056111							

I) ACCESORIOS Y EFECTOS PERSONALES

Cinturones	031311							
Cachucha, gorra y sombrero	031312							
Corbata	031313							

SUBTOTAL	H709							

032114 Otro calzado: pantuflas, etcétera *(Especifique)*

032124 Otro calzado: pantuflas, etcétera *(Especifique)*

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) *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	**7. ¿Cuánto gastó en total para mujeres y niñas?** PESOS

I) ACCESORIOS Y EFECTOS PERSONALES

Delantal, batas, baberos y mandiles	031314							
Otros complementos de vestir *(Especifique)*	031316							
Joyería de piedras y metales no preciosos: bisutería	132111							
Relojes de pulso	132112							
Reparación y alquiler de joyas y relojes	132120							
Artículos devocionales y para celebraciones religiosas y rituales: crucifijos, rosarios, figurillas, cuadros, amuletos, etcétera	132200							
Bolsas	132911							
Carteras y monederos	132912							
Portafolios	132913							
Mochilas y loncheras	132914							
Maletas para viaje	132915							
Artículos para bebé: carriolas, andaderas, moisés, asientos para automóviles, portabebés, pañaleras, sonajas, pañales de tela, etcétera	132916							
Paraguas	132917							
Lentes de protección para el sol (lentes oscuros)	132918							
SUBTOTAL	H710							

031316 Otros complementos de vestir: pañuelo de tela, tirantes, guantes, bufanda, rebozo, chal, *pashmina,* etcétera *(Especifique)*

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) *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	**7. ¿Cuánto gastó en total para mujeres y niñas?** PESOS
I) ACCESORIOS Y EFECTOS PERSONALES								
Encendedores, cigarreras, pipas y ceniceros	132919							
Otros artículos y accesorios de objeto personal *(Especifique)*	13291B							
Reparación de otros artículos personales	132921							
Alquiler de otros artículos personales	132922							
J) OTROS								
Telas de fibras naturales, sintéticas, artificiales y sus mezclas	031100							
Uniformes escolares para bebés (de 0 a menos de 2 años)	031245							
Uniformes escolares para niño (de 2 a menos de 17 años)	031242							
Uniformes escolares para niña (de 2 a menos de 17 años)	031244							
Uniformes escolares para hombre (de 17 años en adelante)	031241							
Uniformes escolares para mujer (de 17 años en adelante)	031243							
Reparación, confección y alquiler de ropa	031420							
SUBTOTAL	H711							
TOTAL	H901							

13291B Otros artículos y accesorios de objeto personal: pupilentes de color, llaveros, bastones, abanicos, espejos de bolsillo, etcétera *(Especifique)*

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
Transcriba los artículos y/o servicios que en la columna Forma de pago reportaron código 2	*Registre la clave del artículo o servicio*	**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. De _____ a _____, ¿cuánto pagó de enganche y abonos?**	**7. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado?**	**8. ¿Cuánto gastó en total para mujeres y niñas?**
				Año	Mes	PESOS	Año	Mes	PESOS	PESOS	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 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?

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 la utilizó 2

INEGI. Encuesta Nacional de Gasto 2025. ENG. Cuestionario de gastos del hogar. 2026

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?

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

TOTAL A000

REMUNERACIONES EN ESPECIE

16. De estos artículos y servicios, ¿recibió usted o alguna de las personas que conforman su hogar alguno como pago por parte de su trabajo, durante el trimestre 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 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 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 2. Dos veces a la semana 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 8. Una vez al mes 9. Otros *(Especifique)*	CÓDIGO
			1	2						
			1	2						
			1	2						
			1	2						
			1	2						
			1	2						

TOTAL P000

INEGI. Encuesta Nacional de Gasto 2025. ENG. Cuestionario de gastos del hogar. 2026

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?

Cruce

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

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	COSTO TRIMESTRAL ESTIMADO	FRECUENCIA	
25. ¿Qué artículo o servicio recibió?	*Registre la clave del artículo o servicio*	**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 recibió una sola vez 6. Otros *(Especifique)*	CÓDIGO

TOTAL R000

TRANSFERENCIAS EN ESPECIE

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

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?	*Registre la clave del artículo o servicio*	**31. ¿Qué cantidad recibió de...?**	**32. ¿Realizó algún pago?** *Cruce* SÍ / NO *Pase a 34*		**33. ¿Cuánto pagó en total por este artículo o servicio?** PESOS	**34. ¿Quién le otorgó el artículo o servicio?** *Registre el nombre de la organización o institución y asigne el código de acuerdo con el catálogo de códigos*	CÓDIGO	**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 recibió una sola vez 6. Otros *(Especifique)*	CÓDIGO
			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) *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) CRISTALERÍA, VAJILLAS Y UTENSILIOS DOMÉSTICOS

Objetos de arte o colección: cuadros, esculturas, grabados, tapices, etcétera	051144						
Tapetes de entrada y baño	052191						
Vajillas completas o por pieza	054011						
Artículos decorativos de cerámica, porcelana, loza y cristalería para mesa, cocina, baño y oficina	054012						
Artículos decorativos para otros espacios	051142						
Otros artículos (no decorativos) de cerámica, porcelana, loza y cristalería para servir o guardar alimentos *(Especifique)*	054013						
Cubiertos de mesa	054021						
Cubiertos de cocina	054022						
Platería	054023						
Baterías de cocina	054031						
Tijeras de cocina	054032						
Otros artículos de plástico para el hogar *(Especifique)*	054035						
SUBTOTAL	I701						

054013 Otros artículos (no decorativos) de cerámica, porcelana, loza y cristalería para servir o guardar alimentos: ensaladera, especieros, refractarios, etcétera *(Especifique)*

054035 Otros artículos de plástico para el hogar: biberón, bote de basura, cajonera, escurridor, jabonera, jarra, lazos para tendedero y pinzas, moldes, etcétera (Especifique)

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) *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) CRISTALERÍA, VAJILLAS Y UTENSILIOS DOMÉSTICOS							
Otros artículos para el hogar, de metal, barro, madera, vidrio, etcétera (no plástico) *(Especifique)*	054036						
Otros utensilios de cocina no eléctricos, de metal, barro y madera *(Especifique)*	054034						
Reparación y alquiler de cristalería, vajillas y utensilios para el hogar	054040						
Plantas y flores artificiales	093122						
Árboles de navidad	092132						
Relojes de pared y de mesa	051146						
Herramientas y equipo con motor para el hogar: taladro eléctrico, etcétera	055101						
Herramientas y equipo con motor para jardín: motosierra, cortadora, sopladora, podadora de césped, etcétera	055102						
Herramientas sin motor: sierras, martillos, destornilladores, llaves inglesas, pinzas, cuchillas, limas, cizallas, escaleras, etcétera	055211						
SUBTOTAL	I702						

054036 Otros artículos para el hogar, de metal, barro, madera, vidrio, etcétera (no plástico): biberón, bote de basura, papeleras, moldes, recipientes, etcétera *(Especifique)*

054034 Otros utensilios de cocina no eléctricos, de metal, barro y madera: hieleras, abrelatas, batidora manual, colador, rallador, tabla para picar, etcétera *(Especifique)*

OBSERVACIONES:

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) *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) CRISTALERÍA, VAJILLAS Y UTENSILIOS DOMÉSTICOS							
Herramientas de jardín: carretillas, regaderas, mangueras, azadones, palas, rastrillos, horquillas, tijeras para podar, etcétera	055212						
Reparación de herramientas sin motor y accesorios diversos	055301						
Reparación de herramientas y equipos con motor	055302						
Arrendamiento y alquiler de herramientas y equipos con motor	055303						
B) BLANCOS, MANTELERÍA Y ARTÍCULOS DE MERCERÍA							
Alfileres, agujas de coser, agujas de tejer y dedales	056191						
Artículos y accesorios de mercería: hilo para coser, botones, broches de presión, cierres, hilaza, estambre, etcétera	031320						
Colchones	051111						
Persianas de tela	052112						
Persianas	051145						
Cortinas para el hogar	052111						
Textiles para decoración	052113						
SUBTOTAL	I703						

OBSERVACIONES:

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) *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

B) BLANCOS, MANTELERÍA Y ARTÍCULOS DE MERCERÍA

Sábanas y fundas para almohada	052121						
Colchas y edredones	052122						
Cobijas y mantas	052123						
Otra ropa de cama *(Especifique)*	052124						
Mantelería: manteles, manteles individuales y servilletas de tela	052131						
Toallas	052132						
Colchonetas, almohadas y cojines	052192						
Otros textiles para el hogar *(Especifique)*	052193						
Servicios de reparación, alquiler y costura de textiles para el hogar	052200						
Manteles y mantelitos individuales de plástico	054033						
SUBTOTAL	I704						
TOTAL	I901						

052124 Otra ropa de cama: cubrecama, mosquitero para cama, protectores de colchón, etcétera *(Especifique)*

052193 Otros textiles para el hogar: bolsas para el mandado, fundas para ropa y muebles, banderas, cubre sol, hule para muebles, etcétera *(Especifique)*

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
Transcriba los artículos y/o servicios que en la columna Forma de pago reportaron código 2	*Registre la clave del artículo o servicio*	**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. De _____ a _____, ¿cuánto pagó de enganche y abonos?**	**7. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado?**
				Año	Mes	PESOS	Año	Mes	PESOS	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 — ¿Cuánto pagó? TB09 — MENSUAL _____ TRIMESTRAL _____

No la utilizó 2

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 — ¿Cuánto pagó? T910 — MENSUAL _____ TRIMESTRAL _____

NO 2 → *Pase a Autoconsumo*

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 — ¿Cuánto pagó? TR09 — MENSUAL _____ TRIMESTRAL _____

No la utilizó 2

INEGI. Encuesta Nacional de Gasto 2025. ENG. Cuestionario de gastos del hogar. 2026

APARTADO 2.2 CRISTALERÍA, BLANCOS Y UTENSILIOS DOMÉSTICOS

AUTOCONSUMO

11. 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
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 trimestre 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 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 2. Dos veces a la semana 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 8. Una vez al mes 9. Otros *(Especifique)* CÓDIGO
			1 2					
			1 2					
			1 2					
			1 2					
			1 2					
			1 2					
	TOTAL P000							

INEGI. Encuesta Nacional de Gasto 2025. ENG. Cuestionario de gastos del hogar. 2026

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?

Cruce

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

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	COSTO TRIMESTRAL 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 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 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	
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 de códigos*	CÓDIGO	**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
			1 2						
			1 2						
			1 2						
			1 2						
			1 2						
			1 2						

TOTAL T000

INEGI. Encuesta Nacional de Gasto 2025. ENG. Cuestionario de gastos del hogar. 2026

APARTADO 2.3 CUIDADOS DE LA SALUD

1. Durante los meses _____ a _____, ¿el hogar realizó gasto por concepto de parto y/o embarazo? *Cruce* SÍ 1 NO 2 → *Pase a inciso B) Consulta externa*

(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	CÓDIGO	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?** *(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

A) SERVICIOS MÉDICOS DURANTE EL PARTO Y/O EMBARAZO

Consulta médica general durante el embarazo	062194							
Consulta médica con especialistas durante el embarazo	062192							
Servicios de laboratorio de análisis clínicos y ultrasonido durante el embarazo	064103							
Servicios paramédicos y de ambulancia durante el embarazo	064202							
Hospitalización durante el embarazo	063103							
Hospitalización durante el parto	063104							
Servicios de partera	062198							
Intervenciones quirúrgicas en hospitales especializados	063106							
SUBTOTAL	J701							

OBSERVACIONES:

INEGI. Encuesta Nacional de Gasto 2025. ENG. Cuestionario de gastos del hogar. 2026

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	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 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)* 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	**8. ¿Cuánto gastó en total para mujeres y niñas?** PESOS

B) CONSULTA EXTERNA
SERVICIOS MÉDICOS

Consulta médica general	062193								
Consulta médica con especialistas: pediatría, ginecología, cardiología, ortopedia, oftalmología, etcétera	062191								
Consultas dentales	062210								
Servicios de especialistas en ortodoncia	062291								
Otros servicios dentales *(Especifique)*	062292								
Servicios de laboratorio de análisis clínicos	064101								
Servicios de rayos X y estudios de gabinete: tomografía, resonancia magnética, ecografía, ultrasonido, etcétera	064102								
Servicios paramédicos y de ambulancia para pacientes en general	064201								
SUBTOTAL	J702								

062292 Otros servicios dentales: colocación de dentaduras postizas, prótesis dentales, etcétera *(Especifique)*

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	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 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)* 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	**8. ¿Cuánto gastó en total para mujeres y niñas?** PESOS
MEDICAMENTOS									
Medicamentos antidiarreicos y para el malestar estomacal	061118								
Medicamentos antihistamínicos (para tratar alergias)	061119								
Medicamentos dermatológicos	06111A								
Medicamentos gineco-obstétricos	06111B								
Medicamentos nefrológicos y urológicos	06111C								
Medicamentos neurológicos	06111D								
Medicamentos oftalmológicos	06111E								
Medicamentos para enfermedades inmunoalérgicas	06111G								
Medicamentos para enfermedades psiquiátricas	06111H								
Medicamentos para la presión arterial y cardiovasculares	06111I								
Analgésicos (para bajar la fiebre o el dolor)	061111								
Antibióticos (para tratar infecciones)	061112								
Anticonceptivos hormonales: píldoras, parches, inyecciones, etcétera	061113								
Antigripales	061114								
SUBTOTAL	J703								

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	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 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)* 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	**8. ¿Cuánto gastó en total para mujeres y niñas?** PESOS
MEDICAMENTOS									
Antiinflamatorios	061115								
Expectorantes: jarabe para la tos o medicamentos descongestivos	061116								
Insulina y medicamentos para el control de la diabetes	061117								
Otros medicamentos *(Especifique)*	06111K								
Vitaminas y minerales	06111L								
Complementos nutricionales	011994								
Suplementos energéticos	012906								
CONTROL DE PESO									
Medicamentos para el control de peso	06111F								
C) ATENCIÓN HOSPITALARIA (NO INCLUYE PARTO)									
Hospitalización general	063101								
Hospitalización general en hospitales especializados	063105								
Hospitalización general en hospitales de salud mental	063200								
Intervenciones quirúrgicas	063102								
SUBTOTAL	J704								

06111K Otros medicamentos: vacunas, sueros, oxígeno, etcétera *(Especifique)*

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	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 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)* 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	**8. ¿Cuánto gastó en total para mujeres y niñas?** PESOS
D) MATERIAL DE CURACIÓN Y OTROS DISPOSITIVOS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN									
Antisépticos: agua oxigenada, merthiolate, alcohol, soluciones asépticas, gel antibacterial, líquido para lentes de contacto, etcétera	06111J								
Jabón medicinal	131209								
Pruebas de embarazo	061211								
Otros productos para diagnóstico *(Especifique)*	061212								
Preservativos	061221								
Parches, inhaladores y chicles de nicotina	061222								
Otros dispositivos y productos de prevención y protección *(Especifique)*	061223								
Productos y dispositivos de tratamiento para uso personal: inhaladores, jeringas, nebulizadores, compresas de hielo, botiquines de primeros auxilios, etcétera	061230								
SUBTOTAL	J705								

061212 Otros productos para diagnóstico: termómetro, medidor de glucosa, medidor de presión arterial, báscula para bebé, etcétera *(Especifique)*

061223 Otros dispositivos y productos de prevención y protección: cubrebocas, guantes, fajas postparto, calcetines para diabéticos y circulación, etcétera *(Especifique)*

OBSERVACIONES:

INEGI. Encuesta Nacional de Gasto 2025. ENG. Cuestionario de gastos del hogar. 2026

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	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 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)* 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	**8. ¿Cuánto gastó en total para mujeres y niñas?** PESOS
E) MEDICINA ALTERNATIVA									
Productos homeopáticos y naturistas	061120								
Productos para el control de peso	175110								
Consultas homeopáticas	062195								
Servicio de practicantes de medicina tradicional: curandero, yerbero, huesero etcétera	062196								
Otros servicios médicos *(Especifique)*	062197								
F) APARATOS ORTOPÉDICOS Y SERVICIOS TERAPÉUTICOS									
Anteojos y lentes de contacto	061311								
Otros productos de apoyo para la visión *(Especifique)*	061312								
Prótesis auditivas	061320								
Calzado terapéutico: diabético, neuropático, ortopédico, etcétera	061332								
Dispositivos médicos de soporte (ortesis): férula u otro dispositivo externo artificial que sirva para sostener la pierna, la columna, el cuello, la mano, etcétera	061333								
SUBTOTAL	J706								

062197 Otros servicios médicos: acupunturistas, optometristas, fonoaudiólogos independientes, logopedas, etcétera *(Especifique)*

061312 Otros productos de apoyo para la visión: bastones para débiles visuales, prótesis oculares, etcétera *(Especifique)*

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	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 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)* 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	**8. ¿Cuánto gastó en total para mujeres y niñas?** PESOS

F) APARATOS ORTOPÉDICOS Y SERVICIOS TERAPÉUTICOS

Aparatos ortopédicos: cinturones ortopédicos, collares cervicales, muletas; andador, andadera, bastones, etcétera	061331								
Dispositivos y productos de asistencia: sillas para ducha y baño, pasamanos y barandales, barras de apoyo y seguridad, rampas, etcétera	061334								
Prótesis	061335								
Sillas de ruedas (con y sin motor) y camas especiales	061336								
Vehículos para personas con discapacidad: adaptación del vehículo	061337								
Otros productos de apoyo *(Especifique)*	061338								
Reparación y mantenimiento de productos médicos y auxiliares	061401								
Alquiler de productos médicos y auxiliares	061402								
Servicios de inmunización y vacunación	062110								
SUBTOTAL	J707								

061338 Otros productos de apoyo: productos para la incontinencia, pañales para adulto, etcétera *(Especifique)*

OBSERVACIONES:

INEGI. Encuesta Nacional de Gasto 2025. ENG. Cuestionario de gastos del hogar. 2026

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	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 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)* 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	**8. ¿Cuánto gastó en total para mujeres y niñas?** PESOS

F) APARATOS ORTOPÉDICOS Y SERVICIOS TERAPÉUTICOS

Servicios curativos	062311								
Servicios de rehabilitación y terapia	062312								
Baños termales y terapia de gimnasia correctiva	062313								
Servicios de enfermeras independientes	062321								
Servicios de asistencia y cuidado personal	062322								
Centros de asistencia	062323								
Asilos y casas de retiro para personas adultas mayores	133021								
Residencias no médicas para personas con discapacidad	133022								

G) SEGURO MÉDICO

Seguro médico voluntario (IMSS)	121202								

SUBTOTAL	J708		
TOTAL	J901		

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
Transcriba los artículos y/o servicios que en la columna Forma de pago reportaron código 2	*Registre la clave del artículo o servicio*	**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. De_____ a _____, ¿cuánto pagó de enganche y abonos?**	**7. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado?**	**8. ¿Cuánto gastó en total para mujeres y niñas?**
				Año	Mes	PESOS	Año	Mes	PESOS	PESOS	PESOS
									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?

Cruce

SÍ 1 — ¿Cuánto pagó? — TB10 — MENSUAL — TRIMESTRAL

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?

Cruce

SÍ 1 — ¿Cuánto pagó? — T911 — 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? — TR10 — MENSUAL — TRIMESTRAL

No la utilizó 2

INEGI. Encuesta Nacional de Gasto 2025. ENG. Cuestionario de gastos del hogar. 2026

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

TOTAL A000

REMUNERACIONES EN ESPECIE

16. De estos artículos y servicios, ¿recibió usted o alguna de las personas que conforman su hogar alguno como pago por parte de su trabajo, durante el trimestre 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	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. Sección III*	**24. ¿Con qué frecuencia lo recibe?** 1. Una vez a la semana 2. Dos veces a la semana 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 8. Una vez al mes 9. Otros *(Especifique)* CÓDIGO
			1 2						
			1 2						
			1 2						
			1 2						
			1 2						
			1 2						

TOTAL P000

INEGI. Encuesta Nacional de Gasto 2025. ENG. Cuestionario de gastos del hogar. 2026

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 Transferencias en especie*

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	COSTO TRIMESTRAL ESTIMADO	FRECUENCIA	
26. ¿Qué artículo o servicio recibió?	*Registre la clave del artículo o servicio*	**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 *(Especifique)*	CÓDIGO

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	
31. ¿Qué artículo o servicio recibió?	*Registre la clave del artículo o servicio*	**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?** *Registre el nombre de la organización o institución y asigne el código de acuerdo con el catálogo de códigos*	CÓDIGO	**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 *(Especifique)*	CÓDIGO
			1	2						
			1	2						
			1	2						
			1	2						
			1	2						
			1	2						

TOTAL T000

INEGI. Encuesta Nacional de Gasto 2025. ENG. Cuestionario de gastos del hogar. 2026

OBSERVACIONES:

SECCIÓN III. GASTO SEMESTRAL

APARTADO 3.1 ENSERES DOMÉSTICOS Y MANTENIMIENTO DE LA VIVIENDA

APARTADO 3.2 ARTÍCULOS DE ESPARCIMIENTO

APARTADO 3.3 TRANSPORTE

APARTADO 3.4 OTROS GASTOS

APARTADO 3.5 EROGACIONES FINANCIERAS Y DE CAPITAL

TARJETAS DE CRÉDITO

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

INEGI. Encuesta Nacional de Gasto 2025. ENG. Cuestionario de gastos del hogar. 2026

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

Lámparas, candiles y otros equipos de iluminación	051130						
Tanque de gas e instalación	173111						
Estufas	053111						
Horno de microondas	053112						
Horno eléctrico	053113						
Lavavajillas	053114						
Refrigerador	053115						
Lavadora	053121						
Secadora de ropa y centro de lavado	053122						
Aparatos de aire acondicionado	053131						
Calefacciones y calefactores	053132						
Compra e instalación de paneles solares y planta de luz propia	173112						
Lavadero y tinaco	173113						
Bomba de agua	173114						
Calentadores de agua (*boilers*): solares, eléctricos, de gas o de otro combustible	053133						
Ventiladores de techo	053134						
Aspiradora	053140						
Licuadoras	053211						
SUBTOTAL	K701						

APARTADO 3.1 ENSERES DOMÉSTICOS Y MANTENIMIENTO DE LA VIVIENDA

CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	GASTO SEMESTRAL	GASTO MENSUAL
1. Durante los meses de _____ a_____, ¿compró o estuvo pagando algún artículo o servicio de los que le voy a mencionar?		**2. ¿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							
Pequeños equipos de vigilancia y seguridad para la vivienda	043121						
Otros equipos de seguridad y vigilancia para el hogar *(Especifique)*	043122						
Otros aparatos para cocinar y procesar alimentos *(Especifique)*	053212						
Tostador	053213						
Planchas y parrillas eléctricas para carne, pescado, etcétera	053214						
Electrodomésticos diversos: abrelatas y cuchillos eléctricos, freidoras, etcétera	053215						
Cafetera eléctrica	053221						
Otros electrodomésticos para preparar bebidas *(Especifique)*	053222						
Plancha eléctrica (ropa)	053291						
Ventiladores: de pedestal y de mesa	053292						
Otros electrodomésticos pequeños *(Especifique)*	053293						
Reparación y alquiler de electrodomésticos pequeños	053301						
SUBTOTAL	K702						

043122 Otros equipos de seguridad y vigilancia para el hogar: portero automático, portero digital, videoportero, interfón, etcétera *(Especifique)*

053212 Otros aparatos para cocinar y procesar alimentos: batidoras, cortadoras y rebanadoras, ollas arroceras, etcétera *(Especifique)*

053222 Otros electrodomésticos para preparar bebidas: extractor de jugos, tetera, jarra térmica, molino para café, etcétera *(Especifique)*

053293 Otros electrodomésticos pequeños: cobijas y mantas eléctricas, etcétera *(Especifique)*

INEGI. Encuesta Nacional de Gasto 2025. ENG. Cuestionario de gastos del hogar. 2026

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

Otros grandes aparatos para el hogar *(Especifique)*	053190						
Reparación y alquiler de grandes aparatos, eléctricos o no	053302						
Entrega e instalación de grandes aparatos para el hogar	053303						
Accesorios diversos *(Especifique)*	055223						
Equipo telefónico fijo	081100						

B) MUEBLES

Comedores y antecomedores	051112						
Muebles para cocina	051113						
Muebles para baño: taza, tina de hidromasaje, etcétera	173121						
Recámaras	051114						
Salas	051115						
Muebles diversos para el hogar *(Especifique)*	051116						
Muebles de jardín	051121						
Alfombras y tapetes	051141						
Espejos	051143						
Reparación de muebles, mobiliario y alfombras sueltas	051201						
SUBTOTAL	K703						

053190 Otros grandes aparatos para el hogar: congelador, frigobar, máquina de coser, caja fuerte de gran tamaño, etcétera *(Especifique)*

055223 Accesorios diversos: cortineros, ganchos, cadenas, rejillas, linternas, etcétera *(Especifique)*

051116 Muebles diversos para el hogar: repisas, escritorio, esquinero, librero, mesa de centro, muebles para bebé, etcétera *(Especifique)*

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?** *(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
C) MANTENIMIENTO, REPARACIÓN, AMPLIACIÓN, CONSTRUCCIÓN Y REMODELACIÓN DE LA VIVIENDA							
Materiales para el mantenimiento y reparación menor de la vivienda que habita el hogar	043111						
Servicios para el mantenimiento y reparación menor de la vivienda que habita el hogar	043201						
Materiales para ampliación, construcción y remodelación de la vivienda que habita el hogar	173133						
Servicios para ampliación, construcción y remodelación de la vivienda que habita el hogar	173134						
Materiales para el mantenimiento y reparación menor de la vivienda que no habita el hogar	043112						
Servicios para el mantenimiento y reparación menor de la vivienda que no habita el hogar	043202						
Materiales para ampliación, construcción y remodelación de la vivienda que no habita el hogar	173135						
Servicios para ampliación, construcción y remodelación de la vivienda que no habita el hogar	173136						
Tuercas, tornillos y clavos	056199						
Instalación de muebles, mobiliario y alfombras sueltas	051202						
Alquiler de muebles, mobiliario y alfombras sueltas	051203						
SUBTOTAL	K704						
TOTAL	K901						

OBSERVACIONES:

APARTADO 3.1 ENSERES DOMÉSTICOS Y MANTENIMIENTO DE LA VIVIENDA

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
Transcriba los artículos y/o servicios que en la columna Forma de pago reportaron código 2	*Registre la clave del artículo o servicio*	**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. De _____ a _____, ¿cuánto pagó de enganche y abonos?**	**7. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado?**
				Año	Mes	PESOS	Año	Mes	PESOS	PESOS
								TOTAL S909		

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?

Cruce

SÍ 1 — ¿Cuánto pagó? TB11 — MENSUAL _____ SEMESTRAL _____

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?

Cruce

SÍ 1 — ¿Cuánto pagó? T912 — MENSUAL _____ SEMESTRAL _____

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?

Cruce

SÍ 1 — ¿Cuánto pagó? TR11 — MENSUAL _____ SEMESTRAL _____

No la utilizó 2

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

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 semestre 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 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 2. Dos veces a la semana 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 8. Una vez al mes 9. Otros *(Especifique)* CÓDIGO
			1 2					
			1 2					
			1 2					
			1 2					
			1 2					
			1 2					

TOTAL P000

INEGI. Encuesta Nacional de Gasto 2025. ENG. Cuestionario de gastos del hogar. 2026

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?

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

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	COSTO SEMESTRAL ESTIMADO	FRECUENCIA	
24. ¿Qué artículo o servicio recibió?	*Registre la clave del artículo o servicio*	**25. ¿Qué cantidad recibió de...?**	**26. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado?** 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?** *Registre el nombre de la organización o institución y asigne el código de acuerdo con el catálogo de códigos*	CÓDIGO	**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
			1 2						
			1 2						
			1 2						
			1 2						
			1 2						
			1 2						

TOTAL T000

INEGI. Encuesta Nacional de Gasto 2025. ENG. Cuestionario de gastos del hogar. 2026

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 AUDIOVISUAL							
Computadoras de escritorio	081311						
Computadoras portátiles (*laptop*)	081312						
Tablets	081313						
Accesorios para computadoras (*hardware*): monitor, teclado, *mouse,* etcétera	081321						
Tóner y cartuchos de tinta	081323						
Impresoras, escáneres y multifuncionales	081324						
Otros accesorios *(Especifique)*	081325						
Antenas	081401						
Auriculares y audífonos	081402						
Autoestéreos	081403						
Cajas de transmisión para *streaming* y decodificadores	081404						
Capturadoras de video digitales	081405						
Otro equipo para la recepción, grabación y reproducción de imagen y sonido *(Especifique)*	081406						
Receptores de radio: aparatos de radio digitales, por internet, por satélite, radio relojes, etcétera	081407						
SUBTOTAL	L701						

081325 Otros accesorios: proyectores, cascos de realidad virtual (VR), módems, cámaras web, etcétera *(Especifique)*

081406 Otro equipo para la recepción, grabación y reproducción de imagen y sonido: amplificador, micrófono, bocinas, caseteras, control remoto, etcétera *(Especifique)*

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 AUDIOVISUAL							
Reproductores de CD, DVD y *Blu-ray*	081408						
Reproductores y grabadoras de videocasetes	081409						
Pantallas y televisiones	08140A						
Disco duro externo	081501						
Unidades de memoria (USB, Micro SD, tarjetas de memoria, etcétera)	081505						
Otro equipo de información y comunicación *(Especifique)*	081910						
Otros accesorios de información y comunicación *(Especifique)*	081920						
Software	082001						
Aplicaciones para cualquier dispositivo: teléfono móvil, *laptop, tablet,* etcétera (pago único)	082002						
Reparación de cualquier dispositivo: teléfono móvil, *laptop, tablet,* etcétera	083501						
Alquiler de cualquier dispositivo: teléfono móvil, *laptop, tablet,* etcétera	083502						
Cartuchos, discos y memorias para videojuegos	092112						
Compras digitales para juegos de dispositivos electrónicos	092113						
SUBTOTAL	L702						

081910 Otro equipo de información y comunicación: monitores para bebé, relojes inteligentes, lectores de libros electrónicos, etcétera *(Especifique)*

081920 Otros accesorios de información y comunicación: cargadores, baterías, cables, multicontacto, cubiertas, soportes, disco duro interno, etcétera *(Especifique)*

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 AUDIOVISUAL							
Software y descargas de juegos para dispositivos electrónicos	092117						
Tarjeta de prepago para juegos de dispositivos electrónicos	092118						
Suscripción a juegos en línea	094311						
B) EQUIPO FOTOGRÁFICO Y DE VIDEO							
Cámaras fotográficas	091111						
Cámaras de cine y video	091112						
Dron	091113						
Accesorios para cámaras fotográficas y de video: pantallas, visores, lentes, baterías y cargadores para cámaras, etcétera	091121						
Otros artículos fotográficos y cinematográficos *(Especifique)*	091114						
Insumos para fotografía y cinematográficos: papel e insumos para revelado fotográfico, rollos, cartuchos, etcétera	091122						
Aparatos ópticos: binoculares, telescopios, brújulas, microscopios, etcétera	091130						
Alquiler y reparación de equipos e instrumentos ópticos, fotográficos y cinematográficos	094100						
SUBTOTAL	L703						

091114 Otros artículos fotográficos y cinematográficos: proyector de cintas y diapositivas, cámaras grabadoras, etcétera *(Especifique)*

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

C) OTROS ARTÍCULOS DE ESPARCIMIENTO

Bienes duraderos para actividades recreativas de aire: alas delta, globos aerostáticos, planeadores, aeroplanos, aviones ultraligeros	091220						
Bienes duraderos para actividades recreativas de agua: tablas de *surf,* equipo de buceo, equipo de esquí acuático, lanchas, canoas, etcétera	091230						
Adquisición de caballos y ponis para uso recreativo	091241						
Equipo relacionado con los vehículos y los animales para uso recreativo: arneses, riendas, frenos, sillas de montar, etcétera	091243						
Otros bienes duraderos grandes para la recreación *(Especifique)*	091290						
Accesorios para consolas de videojuegos	092111						
Computadoras para videojuegos	092114						
Consolas para videojuegos: Nintendo, Play Station, Xbox, etcétera	092115						
Juegos electrónicos	092116						
Juguetes	092121						
Juegos de mesa y pasatiempos	092122						
Calzado para deporte	092211						
SUBTOTAL	L704						

091290 Otros bienes duraderos grandes para la recreación: carros de golf, mesas de billar, de *ping-pong,* bicicletas de cuatro ruedas, etcétera *(Especifique)*

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
C) OTROS ARTÍCULOS DE ESPARCIMIENTO							
Equipo para deportes: gallitos, raquetas, palos de golf, cañas de pescar, patines, patinetas, etcétera	092212						
Equipo de protección para deportes: cascos, chalecos salvavidas, guantes de boxeo, espinilleras, etcétera.	092213						
Equipo de campismo y recreación al aire libre: tiendas de campaña, carpas, bolsas para dormir, colchones de aire y bombas para inflar, etcétera	092220						
Artículos y productos de jardinería: tierra, fertilizantes, pesticidas, composta, etcétera	093110						
Plantas y flores naturales	093121						
Semillas	093123						
Animales domésticos y mascotas	093210						
Productos y accesorios para animales domésticos y mascotas	093222						
Alquiler y reparación de juegos, juguetes y pasatiempos	094320						
Muebles para acampar: taburetes, sillas y mesas plegables, etcétera	051122						
SUBTOTAL	L705						

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?** *(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

C) OTROS ARTÍCULOS DE ESPARCIMIENTO

Alquiler y reparación de equipos para deporte, campismo y recreación al aire libre	094400						
Servicios de veterinaria para mascotas: servicio de aseo y vacunación, etcétera	094501						
Otros servicios para mascotas *(Especifique)*	094502						
Alquiler de equipo y accesorios para servicios deportivos: equipo de campismo, zapatos, botas para esquiar, etcétera	094621						
Instrumentos musicales	095100						
Alquiler y reparación de instrumentos musicales	096902						
SUBTOTAL	L706						
TOTAL	L901						

094502 Otros servicios para mascotas: servicio de entrenamiento, estética, guardería, etcétera *(Especifique)*

OBSERVACIONES:

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
Transcriba los artículos y/o servicios que en la columna Forma de pago reportaron código 2	*Registre la clave del artículo o servicio*	**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. De _____ a _____, ¿cuánto pagó de enganche y abonos?**	**7. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado?**
				Año	Mes	PESOS	Año	Mes	PESOS	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?

	Cruce			MENSUAL	SEMESTRAL
SÍ	1	¿Cuánto pagó?	TB12		
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?

	Cruce			MENSUAL	SEMESTRAL
SÍ	1	¿Cuánto pagó?	T913		
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?

	Cruce			MENSUAL	SEMESTRAL
SÍ	1	¿Cuánto pagó?	TR12		
No la utilizó	2				

INEGI. Encuesta Nacional de Gasto 2025. ENG. Cuestionario de gastos del hogar. 2026

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

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 semestre 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 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 2. Dos veces a la semana 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 8. Una vez al mes 9. Otros *(Especifique)* CÓDIGO
			1 2					
			1 2					
			1 2					
			1 2					
			1 2					
			1 2					

TOTAL P000

INEGI. Encuesta Nacional de Gasto 2025. ENG. Cuestionario de gastos del hogar. 2026

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 Transferencias en especie*

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	COSTO SEMESTRAL ESTIMADO	FRECUENCIA	
24. ¿Qué artículo o servicio recibió?	*Registre la clave del artículo o servicio*	**25. ¿Qué cantidad recibió de...?**	**26. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado?** 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 3.3 Transporte*

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	CÓDIGO		GASTO SEMESTRAL EFECTUADO	ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN		COSTO SEMESTRAL ESTIMADO	FRECUENCIA	
29. ¿Qué artículo o servicio recibió?	*Registre la clave del artículo o servicio*	**30. ¿Qué cantidad recibió de...?**	**31. ¿Realizó algún pago?** *Cruce* 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 de códigos*	CÓDIGO	**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
			1	2						
			1	2						
			1	2						
			1	2						
			1	2						
			1	2						

TOTAL T000

INEGI. Encuesta Nacional de Gasto 2025. ENG. Cuestionario de gastos del hogar. 2026

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?** PESOS	**6. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado?** PESOS

A) TRANSPORTE

Cuotas de autopistas	072420						
Renta de vehículo particular (sin chofer)	072440						
Transporte de pasajeros en tren	073112						
Autobús foráneo poco frecuente	073211						
Vuelos nacionales	073310						
Vuelos internacionales	073320						
Transporte de pasajeros por mar	073401						
Transporte de pasajeros por aguas interiores (río, laguna, etcétera)	073402						
Transporte combinado de pasajeros (dos o más medios de transporte)	073500						
Servicio de mudanza	074911						
Servicio de almacenamiento	074912						
Vehículos de tracción animal para uso recreativo	091242						
SUBTOTAL	M701						

OBSERVACIONES:

INEGI. Encuesta Nacional de Gasto 2025. ENG. Cuestionario de gastos del hogar. 2026

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?** PESOS	**6. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado?** PESOS

B) ADQUISICIÓN DE VEHÍCULOS DE USO PARTICULAR

Automóviles nuevos	071110						
Automóviles usados	071120						
Motocicletas nuevas o usadas	071200						
Bicicletas	071300						
Adquisición de vehículos de tracción animal (carretas)	071401						
Compra de animales para tracción de los vehículos y equipo relacionado: collares, arneses, frenos, riendas, etcétera	071402						
Casas rodantes y remolques	091210						
SUBTOTAL	M702						

Cruce

1.1 En este mismo periodo, ¿vendió algún automóvil de su propiedad? **SÍ** 1 → *Continúe* **NO** 2 → *Pase a inciso C) Refacciones, partes, accesorios y mantenimiento de vehículos*

GASTO SEMESTRAL

1.2 Del monto recibido por la venta de su automóvil, ¿cuánto destinó para la adquisición de automóviles nuevos o usados para uso particular?

OBSERVACIONES:

INEGI. Encuesta Nacional de Gasto 2025. ENG. Cuestionario de gastos del hogar. 2026

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?** PESOS	**6. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado?** PESOS

C) REFACCIONES, PARTES, ACCESORIOS Y MANTENIMIENTO DE VEHÍCULOS

Llantas o neumáticos	072110						
Refacciones para vehículos particulares	072121						
Acumuladores o baterías para vehículos particulares	072122						
Accesorios para vehículos particulares: espejos, manijas, antenas, etcétera	072131						
Equipo y complementos para vehículos particulares	072132						
Partes de vehículos particulares: vidrios, salpicaderas, molduras, etcétera	072133						
Servicios de afinación, instalación de partes y accesorios	072301						
Cambio de aceite y filtros	072304						
Alineación, balanceo y rotación de llantas	072305						
Otros servicios de mantenimiento *(Especifique)*	072307						
Ajuste de motor	072308						
Otros servicios de reparación *(Especifique)*	072309						
Alquiler, mantenimiento y reparación de autocaravanas, caravanas; casas rodantes y remolques	094210						
Alquiler, mantenimiento y reparación de otros bienes duraderos grandes para recreación	094220						
SUBTOTAL	M703						
TOTAL	M901						

072307 Otros servicios de mantenimiento: hojalatería, pintura, servicio de cerrajería, etcétera *(Especifique)*

072309 Otros servicios de reparación: reparación y ajuste de caja de velocidades, balatas, amortiguadores, *clutch,* alternador, rectificación, etcétera *(Especifique)*

OBSERVACIONES:

APARTADO 3.3 TRANSPORTE
COSTO DE LOS ARTÍCULOS

1. Ahora le voy a preguntar por los artículos o servicios que adquirió o estuvo pagando durante los 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
Transcriba los artículos y/o servicios que en la columna Forma de pago reportaron código 2	*Registre la clave del artículo o servicio*	**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. De _____ a _____, ¿cuánto pagó de enganche y abonos?**	**7. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado?**
				Año	Mes	PESOS	Año	Mes	PESOS	PESOS
									TOTAL S911	

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?

Cruce
SÍ 1 — ¿Cuánto pagó? TB13 — MENSUAL _____ SEMESTRAL _____
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?

Cruce
SÍ 1 — ¿Cuánto pagó? T914 — MENSUAL _____ SEMESTRAL _____
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?

Cruce
SÍ 1 — ¿Cuánto pagó? TR13 — MENSUAL _____ SEMESTRAL _____
No la utilizó 2

APARTADO 3.3 TRANSPORTE

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

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 semestre 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 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 2. Dos veces a la semana 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 8. Una vez al mes 9. Otros *(Especifique)* CÓDIGO
			1 2					
			1 2					
			1 2					
			1 2					
			1 2					
			1 2					

TOTAL P000

INEGI. Encuesta Nacional de Gasto 2025. ENG. Cuestionario de gastos del hogar. 2026

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?

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

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	COSTO SEMESTRAL ESTIMADO	FRECUENCIA	
24. ¿Qué artículo o servicio recibió?	*Registre la clave del artículo o servicio*	**25. ¿Qué cantidad recibió de...?**	**26. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado?** 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 3.4 Otros gastos*

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	CÓDIGO		GASTO SEMESTRAL EFECTUADO	ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN		COSTO SEMESTRAL ESTIMADO	FRECUENCIA	
29. ¿Qué artículo o servicio recibió?	*Registre la clave del artículo o servicio*	**30. ¿Qué cantidad recibió de...?**	**31. ¿Realizó algún pago?** *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 de códigos*	CÓDIGO	**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
			1	2						
			1	2						
			1	2						
			1	2						
			1	2						
			1	2						

TOTAL T000

INEGI. Encuesta Nacional de Gasto 2025. ENG. Cuestionario de gastos del hogar. 2026

APARTADO 3.4 OTROS GASTOS

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 en los seis meses?** PESOS	**6. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado?** PESOS

A) GASTOS DIVERSOS

Pago por suministro de agua mediante pipa para la vivienda	044120						
Artículos para fiestas, celebraciones y festividades	092131						
Servicios fotográficos	096300						
Paquetes para fiestas	096905						
Salones de fiestas	096906						
Paquetes de viaje todo incluido	098001						
Paquetes de viaje con servicio de alojamiento y alimentos	098002						
Paquetes con servicio de alojamiento y transporte	098003						
Otros paquetes de vacaciones *(Especifique)*	098004						
Servicios de alojamiento en complejos turísticos, hoteles y moteles	112011						
Servicios de alojamiento en posadas, pensiones y establecimientos similares	112012						
Otros servicios de alojamiento a corto plazo *(Especifique)*	112013						
Unidades de tiempo compartido	112014						
Centros de vacaciones, campamentos, albergues juveniles y servicios de alojamiento similares	112020						
Otros servicios de alojamiento *(Especifique)*	112090						
Seguros de vida	121101						
SUBTOTAL	N701						

098004 Otros paquetes de vacaciones: viajes de excursión de medio día o un día de duración y peregrinaciones, etcétera *(Especifique)*

112013 Otros servicios de alojamiento a corto plazo: casas de vacaciones, casas de huéspedes y pensiones, etcétera *(Especifique)*

112090 Otros servicios de alojamiento: albergues, tarifas del sitio web para que las personas busquen, encuentren y alquilen alojamiento, etcétera *(Especifique)*

APARTADO 3.4 OTROS GASTOS

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 en los seis meses?** PESOS	**6. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado?** PESOS

A) GASTOS DIVERSOS

Seguros de accidentes	121102						
Indemnizaciones pagadas a terceros	173412						
Seguro de gastos médicos	121201						
Seguros relacionados con la vivienda: incendios, robos, daños por agua, etcétera	121300						
Seguro de vehículos con motor, cobertura amplia	121411						
Seguro de vehículos con motor, cobertura limitada	121412						
Seguros de viaje	121420						
Otros seguros *(Especifique)*	121900						
Pago del servicio (comisiones) por manejo financiero a prestamistas, casas de empeño, emisores de tarjetas de crédito, etcétera	122100						
Otros servicios financieros *(Especifique)*	122990						
Ataúdes, lápidas, urnas, etcétera	13291A						
Consultas psicológicas y asesorías	133091						
Otros servicios de protección social *(Especifique)*	133092						
Servicios prestados por trabajadoras(es) sexuales y similares	139010						
Servicios profesionales: honorarios por servicios de abogados, arquitectos, contadores, etcétera	139091						
SUBTOTAL	N702						

121900 Otros seguros: cargos por servicios para otros seguros, como responsabilidad civil por lesiones o daños a terceros o a su propiedad, etcétera *(Especifique)*

122990 Otros servicios financieros: comisiones de gestión, de depósito, de rendimiento, por transacciones y por retiro *(Especifique)*

133092 Otros servicios de protección social: escuelas para personas con discapacidad, etcétera *(Especifique)*

APARTADO 3.4 OTROS GASTOS

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 en los seis meses?** PESOS	**6. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado?** PESOS
A) GASTOS DIVERSOS							
Servicios funerarios	139092						
Contribuciones para obras del servicio público local	173411						
Expedición de documentos del sector público	139093						
Pérdidas y robos en dinero (excluye negocios)	173413						
Servicio de fotocopiado, escaneado y enmicado	139094						
Narcóticos	024000						
Guantes de trabajo	031315						
Otros servicios no especificados anteriormente *(Especifique)*	139096						
B) TRANSFERENCIAS							
Trámites para vehículos particulares	072432						
Comisiones cobradas por los servicios financieros de bancos e instituciones de cajas de ahorro	122200						
Comisiones por envío y recepción de remesas	122910						
Ayuda a parientes y personas ajenas al hogar	173416						
Contribuciones a instituciones benéficas en dinero, iglesias, cruz roja, etcétera	173417						
Ayuda para el mantenimiento del hogar de las personas adultas mayores y personas con discapacidad	133030						
Servicios religiosos: pago de misas para quinceaños, funerales, bautizos, matrimonios, etcétera	139020						
Otras gratificaciones (propinas)	173415						
Otros gastos diversos no comprendidos en las categorías anteriores	173414						
SUBTOTAL	N703						
TOTAL	N901						

139096 Otros servicios no especificados anteriormente: publicación de noticias en el periódico y anuncios, agencias y consejeros matrimoniales, etcétera *(Especifique)*

APARTADO 3.4 OTROS GASTOS

GASTOS REALIZADOS CON TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA O COMERCIAL

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

Cruce

SÍ 1

No la utilizó 2

¿Cuánto pagó? TB14

MENSUAL | | | | | | |

SEMESTRAL | | | | | | |

GASTO EN REGALOS A PERSONAS AJENAS AL HOGAR

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

Cruce

SÍ 1

NO 2 → *Pase a Autoconsumo*

¿Cuánto pagó? T915

MENSUAL | | | | | | |

SEMESTRAL | | | | | | |

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

Cruce

SÍ 1

No la utilizó 2

¿Cuánto pagó? TR14

MENSUAL | | | | | | |

SEMESTRAL | | | | | | |

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

TOTAL A000

REMUNERACIONES EN ESPECIE

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

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 SEMESTRAL EFECTUADO	COSTO SEMESTRAL ESTIMADO	NOMBRE	NÚMERO DE RENGLÓN	FRECUENCIA
12. ¿Qué artículo o servicio recibió?	*Registre la clave del artículo o servicio*	**13. ¿Qué cantidad recibió de...?**	**14. ¿Realizó algún pago?** *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 2. Dos veces a la semana 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 8. Una vez al mes 9. Otros *(Especifique)* CÓDIGO
			1 2					
			1 2					
			1 2					
			1 2					
			1 2					
			1 2					

TOTAL P000

INEGI. Encuesta Nacional de Gasto 2025. ENG. Cuestionario de gastos del hogar. 2026

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 Transferencias en especie*

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	COSTO SEMESTRAL ESTIMADO	FRECUENCIA	
20. ¿Qué artículo o servicio recibió?	*Registre la clave del artículo o servicio*	**21. ¿Qué cantidad recibió de...?**	**22. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado?** 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)*	CÓDIGO

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	
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?** *Registre el nombre de la organización o institución y asigne el código de acuerdo con el catálogo de códigos*	CÓDIGO	**30. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado?** PESOS	**31. ¿Con qué frecuencia lo recibe?** 1. Diario 2. Cada semana 3. Una vez al mes 4. Cada año 5. Lo recibió una sola vez 6. Otros *(Especifique)*	CÓDIGO
			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 *(Escriba el nombre y número del mes antes de iniciar la entrevista para el registro de los gastos mensuales)*				
1. De los siguientes conceptos, ¿cuánto gastó durante los meses de _____ a _____ ?		**2. El mes pasado, ¿cuánto gastó por?**	**3. ¿Cuáles fueron sus gastos durante los meses de...?**				
			2do. MES PASADO	3er. MES PASADO	4to. MES PASADO	5to. MES PASADO	6to. MES PASADO
Depósitos en cuentas de ahorro, tandas, cajas de ahorro, etcétera	173511						
Préstamos a personas ajenas al hogar	173512						
Pagos a tarjeta de crédito bancaria o comercial (incluye intereses)	173513						
Pago de deudas a la empresa donde trabajan y/o a otras personas o instituciones (excluya créditos hipotecarios)	173514						
Pago de intereses por préstamos recibidos	173515						
Compra de monedas nacionales o extranjeras, metales preciosos, alhajas, obras de arte, etcétera	173516						
Seguro de vida capitalizable	173517						
Herencias, dotes y legados	173518						
Compra de casas, condominios, locales o terrenos que no habita el hogar	173519						
Compra de terrenos, casas o condominios que habita el hogar	173520						
Pago de hipotecas de bienes inmuebles: casas, locales, terrenos, edificios, etcétera	173521						
Otras erogaciones no consideradas en las preguntas anteriores *(Especifique)*	173522						
Compra de maquinaria, equipo y animales destinados a la reproducción, utilizados en negocios del hogar	173523						
Compra de valores: cédulas, acciones y bonos	173524						
Compra de marcas, patentes y derechos de autor	173525						
TOTAL	Q901						

173522 Otras erogaciones no consideradas en las preguntas anteriores: vehículos de colección, caballos pura sangre, etcétera *(Especifique)*

OBSERVACIONES:

APARTADO 3.5 EROGACIONES FINANCIERAS Y DE CAPITAL

GASTOS REALIZADOS CON TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA O COMERCIAL

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

	Cruce			MENSUAL	SEMESTRAL
SÍ	1	¿Cuánto pagó?	TB15		
No la utilizó	2				

GASTO EN REGALOS A PERSONAS AJENAS AL HOGAR

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

	Cruce			MENSUAL	SEMESTRAL
SÍ	1	¿Cuánto pagó?	T916		
NO	2	→ *Pase a Autoconsumo*			

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

	Cruce			MENSUAL	SEMESTRAL
SÍ	1	¿Cuánto pagó?	TR15		
No la utilizó	2				

OBSERVACIONES:

APARTADO 3.5 EROGACIONES FINANCIERAS Y DE CAPITAL

AUTOCONSUMO

Cruce

7. De estos artículos y servicios, ¿tomó alguno de su negocio, durante el semestre pasado? SÍ 1 NO 2 → *Pase a Remuneraciones en especie*

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

TOTAL A000

REMUNERACIONES EN ESPECIE

Cruce

11. De estos artículos y servicios, ¿recibió usted o alguna de las personas que conforman su hogar alguno como pago por parte de su trabajo, durante el semestre pasado? SÍ 1 NO 2 → *Pase a Regalos provenientes de otros hogares*

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	CÓDIGO DE REMUNERACIONES	GASTO SEMESTRAL EFECTUADO	COSTO SEMESTRAL ESTIMADO	NOMBRE	NÚMERO DE RENGLÓN	FRECUENCIA
12. ¿Qué artículo o servicio recibió?	*Registre la clave del artículo o servicio*	**13. ¿Qué cantidad recibió de...?**	**14. ¿Realizó algún pago?** *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 2. Dos veces a la semana 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 8. Una vez al mes 9. Otros *(Especifique)* CÓDIGO
			1 2					
			1 2					
			1 2					
			1 2					
			1 2					
			1 2					

TOTAL P000

INEGI. Encuesta Nacional de Gasto 2025. ENG. Cuestionario de gastos del hogar. 2026

APARTADO 3.5 EROGACIONES FINANCIERAS Y DE CAPITAL

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 → *Termine con el Cuestionario de gasto*

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	COSTO SEMESTRAL ESTIMADO	FRECUENCIA	
20. ¿Qué artículo o servicio recibió?	*Registre la clave del artículo o servicio*	**21. ¿Qué cantidad recibió de...?**	**22. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado?** 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)*	CÓDIGO

TOTAL R000

OBSERVACIONES:

INEGI. Encuesta Nacional de Gasto 2025. ENG. Cuestionario de gastos del hogar. 2026

CONCENTRADO DE GASTOS DEL HOGAR

Cuestionario	Apartado	Clave	Renglón	Gasto
Cuadernillo de gastos diarios	1.1 Alimentos, bebidas y tabaco consumidos dentro y fuera de casa	A901	1	
	1.2 Transporte público	B901	2	
Cuestionario de gastos del hogar	1.1 Limpieza y cuidados de la casa	C901	3	
	1.2 Cuidados personales	D901	4	
	1.3 Educación, cultura y recreación	E901	5	
	1.4 Comunicaciones y servicios para vehículos	F901	6	
	1.5 Vivienda y servicios de conservación	G901	7	
	1.6 Último recibo pagado	R901	8	
	2.1 Prendas de vestir, calzado y accesorios	H901	9	
	2.2 Cristalería, blancos y utensilios domésticos	I901	10	
	2.3 Cuidados de la salud	J901	11	
	3.1 Enseres domésticos y mantenimiento de la vivienda	K901	12	
	3.2 Artículos de esparcimiento	L901	13	
	3.3 Transporte	M901	14	
	3.4 Otros gastos	N901	15	
Cuadernillo de gastos diarios	Regalos que hizo el hogar	**∑T901-T902**	16	
Cuestionario de gastos del hogar	Regalos que hizo el hogar	**∑T903-T915**	17	
	Costo de los artículos	**∑S901-S911**	18	
	Total de gastos TG		19	

GASTOS CON TARJETA DE CRÉDITO

Total de gastos con tarjeta de crédito (Cuadernillo de gastos diarios)	**∑TB01 y TR01**	20	
Total de gastos con tarjeta de crédito (Cuestionario de gastos del hogar)	**∑TB02- TB15 ∑TR02- TR15**	21	
Gasto total con tarjeta de crédito GTTC		22	

OBSERVACIONES:

NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR

INEGI. Encuesta Nacional de Gasto 2025. ENG. Cuestionario de gastos del hogar. 2026

INVESTIGACIÓN DE MERCADO

DATOS OBTENIDOS DEL CUADERNILLO					*DATOS INVESTIGADOS*	
1 NOMBRE DEL ARTÍCULO	**2** CLAVE	**3** CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	**4** LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	**5** GASTO REALIZADO PESOS	CTVOS.	**6** EQUIVALENCIA POR UNIDAD (KG o L)

INEGI. Encuesta Nacional de Gasto 2025. ENG. Cuestionario de gastos del hogar. 2026

INVESTIGACIÓN DE MERCADO

DATOS OBTENIDOS DEL CUADERNILLO					*DATOS INVESTIGADOS*	
1 NOMBRE DEL ARTÍCULO	**2** CLAVE	**3** CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	**4** LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	**5** GASTO REALIZADO PESOS	CTVOS.	**6** EQUIVALENCIA POR UNIDAD (KG o L)

INEGI. Encuesta Nacional de Gasto 2025. ENG. Cuestionario de gastos del hogar. 2026

INVESTIGACIÓN DE MERCADO

DATOS OBTENIDOS DEL CUESTIONARIO		*DATOS INVESTIGADOS*
1 CONCEPTO	2 CLAVE	3 PRECIO UNITARIO

DATOS OBTENIDOS DEL CUESTIONARIO		*DATOS INVESTIGADOS*
1 CONCEPTO	2 CLAVE	3 PRECIO UNITARIO

Revisión del supervisor del cuestionario de gastos del hogar

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

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

CONTROL DE LAS VISITAS

NÚMERO DE RENGLÓN		DÍA DE CAPTACIÓN	TIEMPO TOTAL DE LA ENTREVISTA		
			HORAS	MINUTOS	

NOMBRE Y FIRMA DEL ENTREVISTADOR

NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA
www.inegi.org.mx

MÉXICO

INEGI. Encuesta Nacional de Gasto 2025. ENG. Cuestionario de gastos del hogar. 2026