

# **ENCUESTA NACIONAL DE INGRESOS Y GASTOS DE LOS HOGARES ESTACIONAL 2020**

## **CUESTIONARIO PARA NEGOCIOS DEL HOGAR**

## ¿De quién solicita la información?

NOMBRE	N.R.	C.T.

Folio



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





# ENCUESTA NACIONAL DE INGRESOS Y GASTOS DE LOS HOGARES ESTACIONAL 2020

## CONFIDENCIAL

DADO QUE HAY NEGOCIOS DEL HOGAR, QUISIÉRAMOS HACERLE UNAS PREGUNTAS SOBRE ESTOS NEGOCIOS. NOS INTERESA EN PARTICULAR CONOCER LAS CARACTERÍSTICAS DE ESTOS NEGOCIOS, CUÁNTA GENTE TRABAJA EN ELLOS, LOS GASTOS QUE REALIZA EN SU OPERACIÓN Y LAS FUENTES Y MONTOS DE LOS INGRESOS PERCIBIDOS POR ESTOS NEGOCIOS.

¿ME PERMITE INICIAR ESTA PARTE DE LA ENTREVISTA?

# CARACTERÍSTICAS E INGRESOS DE LOS NEGOCIOS DEL HOGAR

## FORMATO A) NEGOCIOS INDUSTRIALES, COMERCIALES Y DE SERVICIOS

TIPO DE ACTIVIDAD

Transcriba del  
cuestionario para  
personas de 12 o más  
años

NÚMERO DE ESTABLECIMIENTOS	SOCIOS NO INTEGRANTES DEL HOGAR	OBSERVACIONES:
<b>1. ¿Cuántos puestos o establecimientos forman este negocio o empresa?</b>	<b>3. ¿Este negocio cuenta con socios que no son integrantes del hogar?</b>	
<i>Lea y cruce un código</i>		
No tiene establecimiento..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	SÍ <input type="checkbox"/> 1      NO <input type="checkbox"/> 2 → Pase a 4	
Uno solo..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	Añote el número o porcentaje	
Más de uno..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	% <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
1.1 ¿Cuántos? <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	→ Pase a 3	
<b>LUGAR DONDE REALIZÓ LAS ACTIVIDADES</b>		
<b>2. Entonces, ¿dónde realizó las actividades de su empresa o negocio?</b>	<b>3.3 Durante los últimos seis meses, ¿este porcentaje fue el mismo? SÍ <input type="checkbox"/> 1 → Pase a 4 NO <input type="checkbox"/> 2</b>	
<i>Escuche la respuesta y cruce un código</i>		
En su domicilio, sin una instalación especial..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9	Meses del periodo de referencia <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 31 <input type="checkbox"/> 32 <input type="checkbox"/> 33 <input type="checkbox"/> 34 <input type="checkbox"/> 35 <input type="checkbox"/> 36 <input type="checkbox"/> 37 <input type="checkbox"/> 38 <input type="checkbox"/> 39 <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> 41 <input type="checkbox"/> 42 <input type="checkbox"/> 43 <input type="checkbox"/> 44 <input type="checkbox"/> 45 <input type="checkbox"/> 46 <input type="checkbox"/> 47 <input type="checkbox"/> 48 <input type="checkbox"/> 49 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 51 <input type="checkbox"/> 52 <input type="checkbox"/> 53 <input type="checkbox"/> 54 <input type="checkbox"/> 55 <input type="checkbox"/> 56 <input type="checkbox"/> 57 <input type="checkbox"/> 58 <input type="checkbox"/> 59 <input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> 61 <input type="checkbox"/> 62 <input type="checkbox"/> 63 <input type="checkbox"/> 64 <input type="checkbox"/> 65 <input type="checkbox"/> 66 <input type="checkbox"/> 67 <input type="checkbox"/> 68 <input type="checkbox"/> 69 <input type="checkbox"/> 70 <input type="checkbox"/> 71 <input type="checkbox"/> 72 <input type="checkbox"/> 73 <input type="checkbox"/> 74 <input type="checkbox"/> 75 <input type="checkbox"/> 76 <input type="checkbox"/> 77 <input type="checkbox"/> 78 <input type="checkbox"/> 79 <input type="checkbox"/> 80 <input type="checkbox"/> 81 <input type="checkbox"/> 82 <input type="checkbox"/> 83 <input type="checkbox"/> 84 <input type="checkbox"/> 85 <input type="checkbox"/> 86 <input type="checkbox"/> 87 <input type="checkbox"/> 88 <input type="checkbox"/> 89 <input type="checkbox"/> 90 <input type="checkbox"/> 91 <input type="checkbox"/> 92 <input type="checkbox"/> 93 <input type="checkbox"/> 94 <input type="checkbox"/> 95 <input type="checkbox"/> 96 <input type="checkbox"/> 97 <input type="checkbox"/> 98 <input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/> 100	
En su domicilio, con una instalación especial..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9	% <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 31 <input type="checkbox"/> 32 <input type="checkbox"/> 33 <input type="checkbox"/> 34 <input type="checkbox"/> 35 <input type="checkbox"/> 36 <input type="checkbox"/> 37 <input type="checkbox"/> 38 <input type="checkbox"/> 39 <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> 41 <input type="checkbox"/> 42 <input type="checkbox"/> 43 <input type="checkbox"/> 44 <input type="checkbox"/> 45 <input type="checkbox"/> 46 <input type="checkbox"/> 47 <input type="checkbox"/> 48 <input type="checkbox"/> 49 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 51 <input type="checkbox"/> 52 <input type="checkbox"/> 53 <input type="checkbox"/> 54 <input type="checkbox"/> 55 <input type="checkbox"/> 56 <input type="checkbox"/> 57 <input type="checkbox"/> 58 <input type="checkbox"/> 59 <input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> 61 <input type="checkbox"/> 62 <input type="checkbox"/> 63 <input type="checkbox"/> 64 <input type="checkbox"/> 65 <input type="checkbox"/> 66 <input type="checkbox"/> 67 <input type="checkbox"/> 68 <input type="checkbox"/> 69 <input type="checkbox"/> 70 <input type="checkbox"/> 71 <input type="checkbox"/> 72 <input type="checkbox"/> 73 <input type="checkbox"/> 74 <input type="checkbox"/> 75 <input type="checkbox"/> 76 <input type="checkbox"/> 77 <input type="checkbox"/> 78 <input type="checkbox"/> 79 <input type="checkbox"/> 80 <input type="checkbox"/> 81 <input type="checkbox"/> 82 <input type="checkbox"/> 83 <input type="checkbox"/> 84 <input type="checkbox"/> 85 <input type="checkbox"/> 86 <input type="checkbox"/> 87 <input type="checkbox"/> 88 <input type="checkbox"/> 89 <input type="checkbox"/> 90 <input type="checkbox"/> 91 <input type="checkbox"/> 92 <input type="checkbox"/> 93 <input type="checkbox"/> 94 <input type="checkbox"/> 95 <input type="checkbox"/> 96 <input type="checkbox"/> 97 <input type="checkbox"/> 98 <input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/> 100	
Ambulante de casa en casa o en la calle..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9	Meses del periodo de referencia <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 31 <input type="checkbox"/> 32 <input type="checkbox"/> 33 <input type="checkbox"/> 34 <input type="checkbox"/> 35 <input type="checkbox"/> 36 <input type="checkbox"/> 37 <input type="checkbox"/> 38 <input type="checkbox"/> 39 <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> 41 <input type="checkbox"/> 42 <input type="checkbox"/> 43 <input type="checkbox"/> 44 <input type="checkbox"/> 45 <input type="checkbox"/> 46 <input type="checkbox"/> 47 <input type="checkbox"/> 48 <input type="checkbox"/> 49 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 51 <input type="checkbox"/> 52 <input type="checkbox"/> 53 <input type="checkbox"/> 54 <input type="checkbox"/> 55 <input type="checkbox"/> 56 <input type="checkbox"/> 57 <input type="checkbox"/> 58 <input type="checkbox"/> 59 <input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> 61 <input type="checkbox"/> 62 <input type="checkbox"/> 63 <input type="checkbox"/> 64 <input type="checkbox"/> 65 <input type="checkbox"/> 66 <input type="checkbox"/> 67 <input type="checkbox"/> 68 <input type="checkbox"/> 69 <input type="checkbox"/> 70 <input type="checkbox"/> 71 <input type="checkbox"/> 72 <input type="checkbox"/> 73 <input type="checkbox"/> 74 <input type="checkbox"/> 75 <input type="checkbox"/> 76 <input type="checkbox"/> 77 <input type="checkbox"/> 78 <input type="checkbox"/> 79 <input type="checkbox"/> 80 <input type="checkbox"/> 81 <input type="checkbox"/> 82 <input type="checkbox"/> 83 <input type="checkbox"/> 84 <input type="checkbox"/> 85 <input type="checkbox"/> 86 <input type="checkbox"/> 87 <input type="checkbox"/> 88 <input type="checkbox"/> 89 <input type="checkbox"/> 90 <input type="checkbox"/> 91 <input type="checkbox"/> 92 <input type="checkbox"/> 93 <input type="checkbox"/> 94 <input type="checkbox"/> 95 <input type="checkbox"/> 96 <input type="checkbox"/> 97 <input type="checkbox"/> 98 <input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/> 100	
En puesto improvisado en la vía pública..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9	Meses del periodo de referencia <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 31 <input type="checkbox"/> 32 <input type="checkbox"/> 33 <input type="checkbox"/> 34 <input type="checkbox"/> 35 <input type="checkbox"/> 36 <input type="checkbox"/> 37 <input type="checkbox"/> 38 <input type="checkbox"/> 39 <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> 41 <input type="checkbox"/> 42 <input type="checkbox"/> 43 <input type="checkbox"/> 44 <input type="checkbox"/> 45 <input type="checkbox"/> 46 <input type="checkbox"/> 47 <input type="checkbox"/> 48 <input type="checkbox"/> 49 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 51 <input type="checkbox"/> 52 <input type="checkbox"/> 53 <input type="checkbox"/> 54 <input type="checkbox"/> 55 <input type="checkbox"/> 56 <input type="checkbox"/> 57 <input type="checkbox"/> 58 <input type="checkbox"/> 59 <input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> 61 <input type="checkbox"/> 62 <input type="checkbox"/> 63 <input type="checkbox"/> 64 <input type="checkbox"/> 65 <input type="checkbox"/> 66 <input type="checkbox"/> 67 <input type="checkbox"/> 68 <input type="checkbox"/> 69 <input type="checkbox"/> 70 <input type="checkbox"/> 71 <input type="checkbox"/> 72 <input type="checkbox"/> 73 <input type="checkbox"/> 74 <input type="checkbox"/> 75 <input type="checkbox"/> 76 <input type="checkbox"/> 77 <input type="checkbox"/> 78 <input type="checkbox"/> 79 <input type="checkbox"/> 80 <input type="checkbox"/> 81 <input type="checkbox"/> 82 <input type="checkbox"/> 83 <input type="checkbox"/> 84 <input type="checkbox"/> 85 <input type="checkbox"/> 86 <input type="checkbox"/> 87 <input type="checkbox"/> 88 <input type="checkbox"/> 89 <input type="checkbox"/> 90 <input type="checkbox"/> 91 <input type="checkbox"/> 92 <input type="checkbox"/> 93 <input type="checkbox"/> 94 <input type="checkbox"/> 95 <input type="checkbox"/> 96 <input type="checkbox"/> 97 <input type="checkbox"/> 98 <input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/> 100	
En el domicilio de los clientes..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9	Meses del periodo de referencia <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 31 <input type="checkbox"/> 32 <input type="checkbox"/> 33 <input type="checkbox"/> 34 <input type="checkbox"/> 35 <input type="checkbox"/> 36 <input type="checkbox"/> 37 <input type="checkbox"/> 38 <input type="checkbox"/> 39 <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> 41 <input type="checkbox"/> 42 <input type="checkbox"/> 43 <input type="checkbox"/> 44 <input type="checkbox"/> 45 <input type="checkbox"/> 46 <input type="checkbox"/> 47 <input type="checkbox"/> 48 <input type="checkbox"/> 49 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 51 <input type="checkbox"/> 52 <input type="checkbox"/> 53 <input type="checkbox"/> 54 <input type="checkbox"/> 55 <input type="checkbox"/> 56 <input type="checkbox"/> 57 <input type="checkbox"/> 58 <input type="checkbox"/> 59 <input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> 61 <input type="checkbox"/> 62 <input type="checkbox"/> 63 <input type="checkbox"/> 64 <input type="checkbox"/> 65 <input type="checkbox"/> 66 <input type="checkbox"/> 67 <input type="checkbox"/> 68 <input type="checkbox"/> 69 <input type="checkbox"/> 70 <input type="checkbox"/> 71 <input type="checkbox"/> 72 <input type="checkbox"/> 73 <input type="checkbox"/> 74 <input type="checkbox"/> 75 <input type="checkbox"/> 76 <input type="checkbox"/> 77 <input type="checkbox"/> 78 <input type="checkbox"/> 79 <input type="checkbox"/> 80 <input type="checkbox"/> 81 <input type="checkbox"/> 82 <input type="checkbox"/> 83 <input type="checkbox"/> 84 <input type="checkbox"/> 85 <input type="checkbox"/> 86 <input type="checkbox"/> 87 <input type="checkbox"/> 88 <input type="checkbox"/> 89 <input type="checkbox"/> 90 <input type="checkbox"/> 91 <input type="checkbox"/> 92 <input type="checkbox"/> 93 <input type="checkbox"/> 94 <input type="checkbox"/> 95 <input type="checkbox"/> 96 <input type="checkbox"/> 97 <input type="checkbox"/> 98 <input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/> 100	
En puesto fijo en la calle..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9	Meses del periodo de referencia <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 31 <input type="checkbox"/> 32 <input type="checkbox"/> 33 <input type="checkbox"/> 34 <input type="checkbox"/> 35 <input type="checkbox"/> 36 <input type="checkbox"/> 37 <input type="checkbox"/> 38 <input type="checkbox"/> 39 <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> 41 <input type="checkbox"/> 42 <input type="checkbox"/> 43 <input type="checkbox"/> 44 <input type="checkbox"/> 45 <input type="checkbox"/> 46 <input type="checkbox"/> 47 <input type="checkbox"/> 48 <input type="checkbox"/> 49 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 51 <input type="checkbox"/> 52 <input type="checkbox"/> 53 <input type="checkbox"/> 54 <input type="checkbox"/> 55 <input type="checkbox"/> 56 <input type="checkbox"/> 57 <input type="checkbox"/> 58 <input type="checkbox"/> 59 <input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> 61 <input type="checkbox"/> 62 <input type="checkbox"/> 63 <input type="checkbox"/> 64 <input type="checkbox"/> 65 <input type="checkbox"/> 66 <input type="checkbox"/> 67 <input type="checkbox"/> 68 <input type="checkbox"/> 69 <input type="checkbox"/> 70 <input type="checkbox"/> 71 <input type="checkbox"/> 72 <input type="checkbox"/> 73 <input type="checkbox"/> 74 <input type="checkbox"/> 75 <input type="checkbox"/> 76 <input type="checkbox"/> 77 <input type="checkbox"/> 78 <input type="checkbox"/> 79 <input type="checkbox"/> 80 <input type="checkbox"/> 81 <input type="checkbox"/> 82 <input type="checkbox"/> 83 <input type="checkbox"/> 84 <input type="checkbox"/> 85 <input type="checkbox"/> 86 <input type="checkbox"/> 87 <input type="checkbox"/> 88 <input type="checkbox"/> 89 <input type="checkbox"/> 90 <input type="checkbox"/> 91 <input type="checkbox"/> 92 <input type="checkbox"/> 93 <input type="checkbox"/> 94 <input type="checkbox"/> 95 <input type="checkbox"/> 96 <input type="checkbox"/> 97 <input type="checkbox"/> 98 <input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/> 100	
En puesto semi fijo..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9	Meses del periodo de referencia <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 31 <input type="checkbox"/> 32 <input type="checkbox"/> 33 <input type="checkbox"/> 34 <input type="checkbox"/> 35 <input type="checkbox"/> 36 <input type="checkbox"/> 37 <input type="checkbox"/> 38 <input type="checkbox"/> 39 <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> 41 <input type="checkbox"/> 42 <input type="checkbox"/> 43 <input type="checkbox"/> 44 <input type="checkbox"/> 45 <input type="checkbox"/> 46 <input type="checkbox"/> 47 <input type="checkbox"/> 48 <input type="checkbox"/> 49 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 51 <input type="checkbox"/> 52 <input type="checkbox"/> 53 <input type="checkbox"/> 54 <input type="checkbox"/> 55 <input type="checkbox"/> 56 <input type="checkbox"/> 57 <input type="checkbox"/> 58 <input type="checkbox"/> 59 <input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> 61 <input type="checkbox"/> 62 <input type="checkbox"/> 63 <input type="checkbox"/> 64 <input type="checkbox"/> 65 <input type="checkbox"/> 66 <input type="checkbox"/> 67 <input type="checkbox"/> 68 <input type="checkbox"/> 69 <input type="checkbox"/> 70 <input type="checkbox"/> 71 <input type="checkbox"/> 72 <input type="checkbox"/> 73 <input type="checkbox"/> 74 <input type="checkbox"/> 75 <input type="checkbox"/> 76 <input type="checkbox"/> 77 <input type="checkbox"/> 78 <input type="checkbox"/> 79 <input type="checkbox"/> 80 <input type="checkbox"/> 81 <input type="checkbox"/> 82 <input type="checkbox"/> 83 <input type="checkbox"/> 84 <input type="checkbox"/> 85 <input type="checkbox"/> 86 <input type="checkbox"/> 87 <input type="checkbox"/> 88 <input type="checkbox"/> 89 <input type="checkbox"/> 90 <input type="checkbox"/> 91 <input type="checkbox"/> 92 <input type="checkbox"/> 93 <input type="checkbox"/> 94 <input type="checkbox"/> 95 <input type="checkbox"/> 96 <input type="checkbox"/> 97 <input type="checkbox"/> 98 <input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/> 100	
En el campo a cielo abierto..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9	Meses del periodo de referencia <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 31 <input type="checkbox"/> 32 <input type="checkbox"/> 33 <input type="checkbox"/> 34 <input type="checkbox"/> 35 <input type="checkbox"/> 36 <input type="checkbox"/> 37 <input type="checkbox"/> 38 <input type="checkbox"/> 39 <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> 41 <input type="checkbox"/> 42 <input type="checkbox"/> 43 <input type="checkbox"/> 44 <input type="checkbox"/> 45 <input type="checkbox"/> 46 <input type="checkbox"/> 47 <input type="checkbox"/> 48 <input type="checkbox"/> 49 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 51 <input type="checkbox"/> 52 <input type="checkbox"/> 53 <input type="checkbox"/> 54 <input type="checkbox"/> 55 <input type="checkbox"/> 56 <input type="checkbox"/> 57 <input type="checkbox"/> 58 <input type="checkbox"/> 59 <input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> 61 <input type="checkbox"/> 62 <input type="checkbox"/> 63 <input type="checkbox"/> 64 <input type="checkbox"/> 65 <input type="checkbox"/> 66 <input type="checkbox"/> 67 <input type="checkbox"/> 68 <input type="checkbox"/> 69 <input type="checkbox"/> 70 <input type="checkbox"/> 71 <input type="checkbox"/> 72 <input type="checkbox"/> 73 <input type="checkbox"/> 74 <input type="checkbox"/> 75 <input type="checkbox"/> 76 <input type="checkbox"/> 77 <input type="checkbox"/> 78 <input type="checkbox"/> 79 <input type="checkbox"/> 80 <input type="checkbox"/> 81 <input type="checkbox"/> 82 <input type="checkbox"/> 83 <input type="checkbox"/> 84 <input type="checkbox"/> 85 <input type="checkbox"/> 86 <input type="checkbox"/> 87 <input type="checkbox"/> 88 <input type="checkbox"/> 89 <input type="checkbox"/> 90 <input type="checkbox"/> 91 <input type="checkbox"/> 92 <input type="checkbox"/> 93 <input type="checkbox"/> 94 <input type="checkbox"/> 95 <input type="checkbox"/> 96 <input type="checkbox"/> 97 <input type="checkbox"/> 98 <input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/> 100	
Otro lugar no mencionado anteriormente.. (Especifique): <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9	Meses del periodo de referencia <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 31 <input type="checkbox"/> 32 <input type="checkbox"/> 33 <input type="checkbox"/> 34 <input type="checkbox"/> 35 <input type="checkbox"/> 36 <input type="checkbox"/> 37 <input type="checkbox"/> 38 <input type="checkbox"/> 39 <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> 41 <input type="checkbox"/> 42 <input type="checkbox"/> 43 <input type="checkbox"/> 44 <input type="checkbox"/> 45 <input type="checkbox"/> 46 <input type="checkbox"/> 47 <input type="checkbox"/> 48 <input type="checkbox"/> 49 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 51 <input type="checkbox"/> 52 <input type="checkbox"/> 53 <input type="checkbox"/> 54 <input type="checkbox"/> 55 <input type="checkbox"/> 56 <input type="checkbox"/> 57	

GASTOS DEL NEGOCIO													
5. ¿Cuánto gastó por..... en el mes de.....?													
Concepto	Mes de referencia	Escriba el nombre y número del mes antes de iniciar la entrevista											
CONCEPTO	CLAVE	GASTO DEL MES PASADO		2do. MES PASADO		3er. MES PASADO		4to. MES PASADO		5to. MES PASADO		6to. MES PASADO	
Renta de edificios, locales, etcétera (o parte proporcional)	501												
Agua (o parte proporcional)	502												
Luz (o parte proporcional)	503												
Gas (o parte proporcional)	504												
Teléfono (o parte proporcional)	505												
Alquiler de transporte, fletes, seguros de transporte y peajes	506												
Pago que hace a terceros por concepto de maquila	507												
Reparación y mantenimiento de vehículos	508												
Reparación y mantenimiento de maquinaria, mobiliario, equipo, establecimiento o local	509												
Combustibles y gasolina para vehículos, maquinaria y equipo	510												
Cuotas a organizaciones, servicios profesionales, etcétera	511												
Compra de materia prima	512												
Compra de mercancía o artículos para su venta	513												
Compra de material	514												
Compra de uniformes al personal, transporte del personal	515												
Pago de sueldos y salarios (empleados y obreros)	516												
Prestaciones pagadas por ley (IMSS, SAR)	517												
Otras prestaciones (vales de despensa) ( <i>Especifique</i> ):	518												
Intereses por créditos y/o préstamos recibidos (destinados al negocio)	519												
Seguros	520												
Pago de impuestos, multas, licencias de operación	521												
Predial (o parte proporcional)	522												
Otros gastos no considerados en las categorías anteriores ( <i>Especifique</i> ):	523												
<b>TOTAL DE GASTOS</b> Fuera de la vivienda, sume la información de 501 a 523	500												

DESTINOS DE LA PRODUCCIÓN		Escriba el nombre y número del mes antes de iniciar la entrevista						
6. De lo que produce, vende o de los servicios que presta, ¿cuánto destinó para...?	Estime su valor	CLAVE	INGRESO DEL MES PASADO	2do. MES PASADO	3er. MES PASADO	4to. MES PASADO	5to. MES PASADO	6to. MES PASADO
Regalar		601						
Pagar a sus trabajadores		602						
Pagar una deuda que adquirió para el negocio		603						
Pagar una deuda referente al hogar		604						
	SUBTOTAL	600						
APOYO RECIBIDO								
7. ¿Cuánto dinero recibió como apoyo para su negocio... <i>Si el apoyo fue en especie, solicite estimación del valor</i>								
del gobierno federal con el compromiso de pagarlo? <i>(Especifique la institución):</i>		701						
del gobierno estatal con el compromiso de pagarlo? <i>(Especifique la institución):</i>		702						
del gobierno municipal con el compromiso de pagarlo? <i>(Especifique la institución):</i>		703						
del gobierno federal sin el compromiso de pagarlo? <i>(Especifique la institución):</i>		704						
del gobierno estatal sin el compromiso de pagarlo? <i>(Especifique la institución):</i>		705						
del gobierno municipal sin el compromiso de pagarlo? <i>(Especifique la institución):</i>		706						
de instituciones no gubernamentales con el compromiso de pagarlo? <i>(Incluye préstamos de particulares)</i>		707						
de instituciones no gubernamentales sin el compromiso de pagarlo? <i>(Incluye préstamos de particulares)</i>		708						
	SUBTOTAL	700						

VENTAS DEL NEGOCIO		Escriba el nombre y número del mes antes de iniciar la entrevista									
CLAVE	INGRESO DEL MES PASADO	2do. MES PASADO		3er. MES PASADO		4to. MES PASADO		5to. MES PASADO		6to. MES PASADO	
<b>8. ¿Cuánto recibió por...?</b>											
Los artículos que vendió o maquiló (incluya el dinero que tomó para el hogar)	801										
Los servicios que prestó (incluya el dinero que tomó para el hogar)	802										
<b>SUBTOTAL</b>	800										
ASIGNACIÓN DE SUELDO											
<b>9. ¿Cuánto dinero recibió o se asignó como sueldo?</b>	900										
TRUEQUE											
<b>10. ¿Cuál es el valor en el mercado de los productos o servicios que usted elaboró y cambió por otros productos o servicios? <i>Solicite estimación</i></b>	100										

FORMA DE PAGO																																							
<b>11. En su negocio, ¿acepta alguna otra forma de pago además de efectivo?</b> <p>Cruce SÍ <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 → Pase 13</p>	<b>12. ¿Cuáles?</b> <i>Escuche la respuesta y cruce uno o más códigos</i> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Domiciliación.....</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>Transferencia electrónica de fondos.....</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>Tarjeta de crédito.....</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>Tarjeta de débito.....</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>Cheque.....</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>Vale.....</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> <tr><td>Pago móvil.....</td><td style="text-align: center;">7</td></tr> <tr><td>Otro.....</td><td style="text-align: center;">8</td></tr> <tr><td colspan="2"><i>(Especifique):</i></td></tr> <tr><td colspan="2"><i>Pase a 14</i></td></tr> </table>	Domiciliación.....	1	Transferencia electrónica de fondos.....	2	Tarjeta de crédito.....	3	Tarjeta de débito.....	4	Cheque.....	5	Vale.....	6	Pago móvil.....	7	Otro.....	8	<i>(Especifique):</i>		<i>Pase a 14</i>		<b>13. ¿Por qué no?</b> <i>Escuche y cruce un código</i> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Tamaño del negocio.....</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>Desconocimiento de otras modalidades.....</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>Por costos de operación.....</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>Falta de infraestructura o equipo.....</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>Desconfianza de otras formas de pago.....</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>No lo cree necesario.....</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> <tr><td>Otro.....</td><td style="text-align: center;">7</td></tr> <tr><td colspan="2"><i>(Especifique):</i></td></tr> </table>	Tamaño del negocio.....	1	Desconocimiento de otras modalidades.....	2	Por costos de operación.....	3	Falta de infraestructura o equipo.....	4	Desconfianza de otras formas de pago.....	5	No lo cree necesario.....	6	Otro.....	7	<i>(Especifique):</i>		<b>OBSERVACIONES:</b> <hr/>
		Domiciliación.....	1																																				
		Transferencia electrónica de fondos.....	2																																				
		Tarjeta de crédito.....	3																																				
		Tarjeta de débito.....	4																																				
		Cheque.....	5																																				
		Vale.....	6																																				
		Pago móvil.....	7																																				
		Otro.....	8																																				
		<i>(Especifique):</i>																																					
<i>Pase a 14</i>																																							
Tamaño del negocio.....	1																																						
Desconocimiento de otras modalidades.....	2																																						
Por costos de operación.....	3																																						
Falta de infraestructura o equipo.....	4																																						
Desconfianza de otras formas de pago.....	5																																						
No lo cree necesario.....	6																																						
Otro.....	7																																						
<i>(Especifique):</i>																																							

AUTOCONSUMO											
<b>14. De lo que produce, vende o de los servicios que presta, durante los últimos seis meses, ¿tomó usted o algún integrante del hogar algún artículo o servicio para el consumo del hogar?</b>											<i>Cruce</i> SÍ <span style="border: 1px solid green; padding: 2px;">1</span> NO <span style="border: 1px solid green; padding: 2px;">2</span> → <ul style="list-style-type: none"> <li>• Con tipo de actividad 1 pase a 15</li> <li>• Con tipo de actividad 2 o 3 pase a 18</li> </ul>
<i>Escriba el nombre y número del mes antes de iniciar la entrevista</i>											
14.1 ¿Qué artículo o servicio tomó?	CLAVE	14.2 ¿Cuánto habría pagado si lo hubiera comprado en otro negocio?									
		CONSUMO DEL MES PASADO		2do. MES PASADO		3er. MES PASADO		4to. MES PASADO		5to. MES PASADO	
SUBTOTAL:		1   1   0   0									

**ENTREVISTADOR** • Con tipo de actividad 1 pase a 15  
• Con tipo de actividad 2 o 3 pase a 18

OBSERVACIONES:

PRODUCTOS EN PROCESO, CONSUMO INTERMEDIO Y EXISTENCIAS <i>Sólo para negocios industriales</i>		CLAVE	MONTO	REGISTRO CONTABLE																								
15. ¿Cuál es el valor de venta de los artículos o productos elaborados en los seis meses anteriores y que aún no había vendido el último día del mes pasado? <i>Solicite estimación</i>	130	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							21. En este negocio o actividad, ¿cómo realiza su contabilidad? <i>Lea y cruce un código</i>																			
16. ¿Cuál es el valor de producción de los artículos o productos elaborados en el mismo periodo de referencia y que aún no terminaba el último día del mes pasado? <i>Solicite estimación</i>	120	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							Utiliza los servicios profesionales de un contador..... 1																			
17. ¿Cuál es el valor de producción de los artículos o productos que realizó en los seis meses anteriores y que utilizará para elaborar otros productos? <i>Solicite estimación</i>	140	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							Utiliza la herramienta electrónica MIS CUENTAS proporcionada por SAT..... 2																			
ESTACIONALIDAD <i>Para cualquier tipo de negocio</i>				La realiza usted o algún familiar..... 3																								
18. ¿Esta actividad...				No realiza contabilidad..... 4																								
la inició este año?	1	→ Pase a 20																										
la realizó sólo en algunas épocas del año?	2																											
la realizó durante todo el año?	3	→ Pase a 20																										
19. ¿En qué meses realizó esta actividad?	<i>Lea y cruce una o más opciones</i>																											
<table border="1"> <tr><td>Ene.</td><td>Feb.</td><td>Mar.</td><td>Abr.</td><td>May.</td><td>Jun.</td><td>Jul.</td><td>Ago.</td><td>Sep.</td><td>Oct.</td><td>Nov.</td><td>Dic.</td></tr> <tr><td>0 1</td><td>0 2</td><td>0 3</td><td>0 4</td><td>0 5</td><td>0 6</td><td>0 7</td><td>0 8</td><td>0 9</td><td>1 0</td><td>1 1</td><td>1 2</td></tr> </table>					Ene.	Feb.	Mar.	Abr.	May.	Jun.	Jul.	Ago.	Sep.	Oct.	Nov.	Dic.	0 1	0 2	0 3	0 4	0 5	0 6	0 7	0 8	0 9	1 0	1 1	1 2
Ene.	Feb.	Mar.	Abr.	May.	Jun.	Jul.	Ago.	Sep.	Oct.	Nov.	Dic.																	
0 1	0 2	0 3	0 4	0 5	0 6	0 7	0 8	0 9	1 0	1 1	1 2																	
REGISTRO ANTE NOTARIO																												
20. ¿Su negocio cuenta con un registro ante notario, como sociedad, cooperativa o cuenta con un acta constitutiva?																												
<p style="text-align: center;"><i>Cruce</i></p> <table border="1"> <tr><td>SÍ</td><td>1</td><td>→ Pase a ENTREVISTADOR</td></tr> <tr><td>NO</td><td>2</td><td></td></tr> </table>												SÍ	1	→ Pase a ENTREVISTADOR	NO	2												
SÍ	1	→ Pase a ENTREVISTADOR																										
NO	2																											

## **FORMATO A) NEGOCIOS INDUSTRIALES, COMERCIALES Y DE SERVICIOS**

## BALANCE DE LOS NEGOCIOS INDUSTRIALES, COMERCIALES Y DE SERVICIOS

Concepto	Renglón	Ingresos y gastos del mes pasado
Pregunta 6 Subtotal 600 del mes pasado	1	
Pregunta 8 Subtotal 800 del mes pasado	2	
Pregunta 10 Subtotal 100 del mes pasado	3	
Pregunta 11.2 Subtotal 1100 del mes pasado	4	
Importe de la producción total <i>Suma de renglones 1 a 4</i>	5	
<b>Total de gastos</b> Clave 500 del mes pasado	6	
<b>Ingresos por producción</b> <i>Resta renglón 5 - renglón 6</i> <b>Resultado positivo (ganancia)</b> registrar en este renglón	7	
<b>Ingresos por producción</b> <i>Resta renglón 5 - renglón 6</i> <b>Resultado negativo (pérdida)</b> registrar en este renglón	8	

## OBSERVACIONES:

**¿Este negocio cuenta con socios que no son integrantes del hogar? (Pregunta 3, formato A)**

sí  NO  → *Termine*

<b>Porcentaje de las ganancias</b> Pregunta 3.2	9	%	
<b>Ganancia por producción</b> <i>Renglón 7 x renglón 9 / 100</i>	10		
<b>Pérdida por producción</b> <i>Renglón 8 x renglón 9 / 100</i>	11		

## FIRMA DEL SUPERVISOR

# CARACTERÍSTICAS E INGRESOS DE LOS NEGOCIOS DEL HOGAR

## FORMATO B) NEGOCIOS AGRÍCOLAS

TIPO DE ACTIVIDAD

Transcriba del  
cuestionario para  
personas de 12 o más  
años

1. Durante los meses de \_\_\_\_\_ del año pasado y \_\_\_\_\_ de este año...

Mes

Mes

1.1 ¿Sembró o cosechó algún producto agrícola?

	Cruce
SÍ	1
NO	2

→ Pase a 2  
→ Pase a 1.2

1.2 ¿Preparó las tierras para el cultivo?

	Cruce
SÍ	1
NO	2

→ Pase a 26  
JUSTIFICACIÓN → Pase a 26

NÚMERO DE PRODUCTO	NOMBRE DEL PRODUCTO	APARCERÍAS	COSECHA	CAUSA DE NO COSECHA	VALOR DE LA VENTA EN PIE	CICLO AGRÍCOLA	TOTAL DE LA COSECHA								
	2. ¿Qué cultivos o productos sembró o cosechó?	3. ¿Los hizo a medias o aparcerías?	4. ¿Cosechó este producto?	5. ¿Por qué causa no cosechó? <i>Escuche la respuesta y asigne un código</i>	6. ¿En cuánto vendió la siembra? <i>Pase al siguiente producto o pase a 26</i>	7. ¿En qué ciclo agrícola cosechó? <i>Escuche y cruce un código</i>	8. ¿Qué cantidad de... cosechó? <i>Complete con el nombre del producto</i>								
							Código	Cruce	SÍ	NO	Código	Pesos	O.I	P.V	AMBOS
01			1 2	1 2					1	2	3				
02			1 2	1 2					1	2	3				
03			1 2	1 2					1	2	3				
04			1 2	1 2					1	2	3				
05			1 2	1 2					1	2	3				
06			1 2	1 2					1	2	3				
07			1 2	1 2					1	2	3				
08			1 2	1 2					1	2	3				
09			1 2	1 2					1	2	3				
10			1 2	1 2					1	2	3				

SUBTOTAL 1

--	--	--	--	--

## CARACTERÍSTICAS E INGRESOS DE LOS NEGOCIOS DEL HOGAR

## **FORMATO B) NEGOCIOS AGRÍCOLAS**

## SUBTOTAL 2

1 2 3 4

## SUBTOTAL 3

1 2 3 4

## CARACTERÍSTICAS E INGRESOS DE LOS NEGOCIOS DEL HOGAR

## **FORMATO B) NEGOCIOS AGRÍCOLAS**

SUBTOTAL 4

1 2 3 4 5

SUBTOTAL 5

1 2 3 4 5

## CARACTERÍSTICAS E INGRESOS DE LOS NEGOCIOS DEL HOGAR

## **FORMATO B) NEGOCIOS AGRÍCOLAS**

NÚMERO DE PRODUCTO	NOMBRE DEL PRODUCTO		DEUDAS DEL NEGOCIO					PAGO A TRABAJADORES						
	<p>Transcriba únicamente el número y nombre de los cultivos o productos cosechados, en el mismo orden en el que se registraron en la pregunta 2</p>		<p>CONFIRMACIÓN 17. ¿Usó... para pagar deudas del negocio? <i>Complete con el nombre del producto</i></p>	18. Del total de... ¿qué cantidad destinó para el pago de las deudas del negocio? <i>Complete con el nombre del producto</i>					<p>CONFIRMACIÓN 19. ¿Usó... para pagar a sus trabajadores? <i>Complete con el nombre del producto</i></p>	20. Del total de... ¿qué cantidad se destinó para el pago a trabajadores? <i>Complete con el nombre del producto</i>				
				18.1 Cantidad	18.2 Unidad	18.3 Valor total del pago de deudas	18.4 Equivalencia en kilogramos por unidad	18.5 Total de la deuda en kilogramos						

SUBTOTAL 6

1 2 3 4 5

SUBTOTAL 7

1 2 3 4 5

## CARACTERÍSTICAS E INGRESOS DE LOS NEGOCIOS DEL HOGAR

## **FORMATO B) NEGOCIOS AGRÍCOLAS**

## SUBTOTAL 8

\_\_\_\_\_

SUBTOTAL 9

Page 1

## CARACTERÍSTICAS E INGRESOS DE LOS NEGOCIOS DEL HOGAR

## **FORMATO B) NEGOCIOS AGRÍCOLAS**

## CARACTERÍSTICAS E INGRESOS DE LOS NEGOCIOS DEL HOGAR

### FORMATO B) NEGOCIOS AGRÍCOLAS

PERSONAL OCUPADO EN EL NEGOCIO				32. Entre _____ de 2019 y _____ de 2020, ¿cuánto gastó en ...?			
				Mes	Mes		
				CONCEPTO		CLAVE	GASTO (Pesos)
<b>Durante el mes pasado...</b>							
				Anote el número			
				Total	Hombres	Mujeres	
29. ¿cuántas personas, sin incluirse usted, trabajaron en este negocio?	2600	Con 00 Pase a 30	2601	2602			
29.1 ¿a cuántas personas les pagó?	2610	Con 00 Pase a 29.2	2611	2612			
29.2 ¿cuántas eran integrantes del hogar que le ayudaron sin recibir pago?	2620	Con 00 Pase a 29.3	2621	2622			
29.3 ¿cuántas no eran integrantes del hogar que le ayudaron sin recibir pago?	2630	Con 00 Pase a 30	2631	2632			
PRODUCTOS EN PROCESO Y REMANENTE							
30. ¿Cuál es el valor de los cultivos o productos que le quedaron y que aún no determina su uso?	280						
31. ¿Cuál es el valor de los cultivos o productos que se encontraban en crecimiento o desarrollo el último día del mes pasado?	270						
				32. Entre _____ de 2019 y _____ de 2020, ¿cuánto gastó en ...?			
				Mes	Mes		
				CONCEPTO		CLAVE	GASTO (Pesos)
				Alquiler de tierras, renta de bodegas, locales, etcétera		B01	
				Alquiler de maquinaria, equipo y animales		B02	
				Alquiler de transportes, fletes, seguros de transporte y peajes		B03	
				Refacciones, partes y mantenimiento de vehículos		B04	
				Refacciones, partes y mantenimiento de maquinaria		B05	
				Gasolina y diesel para maquinaria y vehículos de transporte		B06	
				Semillas y plantas compradas		B07	
				Alimento para animales de producción		B08	
				Riego		B09	
				Abono y fertilizante		B10	
				Insecticidas, fungicidas, herbicidas, etcétera		B11	
				Servicios profesionales (agronomos, etcétera)		B12	
				Cuotas a organizaciones y cámaras		B13	
				Compra de uniformes, transporte de personal		B14	
				Pago a trabajadores (empleados y/o jornaleros)		B15	
				Prestaciones pagadas por ley (IMSS, SAR, etcétera)		B16	
				Otras prestaciones dadas al personal		B17	
				Intereses por créditos y/o préstamos (para la producción)		B18	
				Seguros		B19	
				Impuestos y derechos		B20	
				Otros gastos no considerados (Especifique):		B21	
				GASTO TOTAL: <i>Fuera de la vivienda, sume la información de B01 a B21</i>		B00	
				SUELDO AUTOASIGNADO		B22	

## CARACTERÍSTICAS E INGRESOS DE LOS NEGOCIOS DEL HOGAR

### FORMATO B) NEGOCIOS AGRÍCOLAS

APOYO PARA LOS NEGOCIOS		REGISTRO ANTE NOTARIO					
<p><b>33. Entre _____ del año pasado y _____ de este año,</b>  <i>Mes</i>                           <i>Mes</i>  <b>¿recibió dinero como apoyo para su negocio...</b></p> <p><i>Si el apoyo fue en especie, solicite estimación del valor</i></p>		<p><b>35. ¿Su negocio cuenta con un registro ante notario, como sociedad, cooperativa o cuenta con un acta constitutiva?</b></p> <p><i>Cruce</i></p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>SÍ</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td>2</td> </tr> </table> <p>→ Pase a 34</p>		SÍ	1	NO	2
SÍ	1						
NO	2						
<p>33.1 del gobierno federal con el compromiso de pagarlo?  <i>(Especifique la institución):</i> <input type="text"/></p> <p>33.2 del gobierno estatal con el compromiso de pagarlo?  <i>(Especifique la institución):</i> <input type="text"/></p> <p>33.3 del gobierno municipal con el compromiso de pagarlo?  <i>(Especifique la institución):</i> <input type="text"/></p> <p>33.4 del gobierno federal sin el compromiso de pagarlo?  <i>(Especifique la institución):</i> <input type="text"/></p> <p>33.5 del gobierno estatal sin el compromiso de pagarlo?  <i>(Especifique la institución):</i> <input type="text"/></p> <p>33.6 del gobierno municipal sin el compromiso de pagarlo?  <i>(Especifique la institución):</i> <input type="text"/></p> <p>33.7 de instituciones no gubernamentales con el compromiso de pagarlo? <i>Incluye préstamos de particulares</i>  <input type="text"/></p> <p>33.8 de instituciones no gubernamentales sin el compromiso de pagarlo? <i>Incluye donativos de particulares</i>  <input type="text"/></p>		<p>301 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>302 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>303 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>304 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>305 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>306 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>307 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>308 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>					
<p><b>34. Entre _____ del año pasado y _____ de este año,</b>  <i>Mes</i>                           <i>Mes</i>  <b>¿cuánto dinero recibió como apoyo de PROCAMPO/Producción para el Bienestar?</b></p> <p>34.1 ¿En qué mes lo recibió? _____  <i>Mes</i></p>		<p>310 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>311 <input type="text"/>  <i>Registre el mes</i></p>					
<p><b>REGISTRO CONTABLE</b></p> <p><b>36. En este negocio o actividad, ¿cómo realiza su contabilidad?</b> <i>Lea y cruce un código</i></p> <p>Utiliza los servicios profesionales de un contador..... <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Utiliza la herramienta electrónica MIS CUENTAS proporcionada por SAT..... <input type="checkbox"/> 2</p> <p>La realiza usted o algún familiar..... <input type="checkbox"/> 3</p> <p>No realiza contabilidad..... <input type="checkbox"/> 4</p> <p><b>ENTREVISTADOR:</b> Aplica siempre</p> <p>Tiene MÁS ACTIVIDADES, continúe preguntando por los formatos que faltan.</p> <p>No tiene más actividades y en el Cuestionario para personas de 12 o más años registró que:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sólo tiene un trabajo (opción 1, preg. 5, SECCIÓN I)  → Regrese al Cuestionario para personas de 12 o más años, SECCIÓN VI.</li> <li>• Tiene más de un trabajo (opción 2, preg. 5, SECCIÓN I) y es el trabajo principal  → Regrese al Cuestionario para personas de 12 o más años, SECCIÓN IV.</li> <li>• Es el trabajo secundario → Pase al Cuestionario para personas de 12 o más años, SECCIÓN V.</li> </ul>							

## **FORMATO B) NEGOCIOS AGRÍCOLAS**

## BALANCE DE LOS NEGOCIOS AGRÍCOLAS

Concepto	Renglón	Ingresos y gastos anuales
Valor de la venta en pie Subtotal 1	1	_____
Ventas Subtotal 2	2	_____
Consumo del hogar Subtotal 3	3	_____
Deudas del hogar Subtotal 5	4	_____
Deudas del negocio Subtotal 6	5	_____
Pago a trabajadores Subtotal 7	6	_____
Regalos Subtotal 8	7	_____
Intercambio Subtotal 9	8	_____
<b>Importe de la producción total</b> <i>Suma de renglones 1 a 8</i>	9	_____
<b>Gasto total</b> Clave B00	10	_____
<b>Ingresos por producción anual</b> <i>Resta de renglón 9 - renglón 10</i> <b>Resultado positivo (ganancia)</b> registrar en este renglón	11	_____
<b>Ingresos por producción anual</b> <i>Resta de renglón 9 - renglón 10</i> <b>Resultado negativo (pérdida)</b> registrar en este renglón	12	_____
<b>Promedio mensual de la producción</b> <i>División de renglón 11 / 12 meses</i> <b>Resultado positivo (ganancia)</b> registrar en este renglón	13	_____
<b>Promedio mensual de la producción</b> <i>División de renglón 12 / 12 meses</i> <b>Resultado negativo (pérdida)</b> registrar en este renglón	14	_____

## OBSERVACIONES:

## FIRMA DEL SUPERVISOR

## CARACTERÍSTICAS E INGRESOS DE LOS NEGOCIOS DEL HOGAR

## **FORMATO C) NEGOCIOS DE CRÍA, EXPLOTACIÓN Y PRODUCTOS DERIVADOS DE ANIMALES**

## TIPO DE ACTIVIDAD

*Transcriba del cuestionario para personas de 12 o más años*

NÚMERO DE PRODUCTO	1. Durante los meses de _____ del año pasado y _____ de este año...															
	Mes		Mes													
	1.1 ¿Crió o explotó animales?		Cruce		1.2 ¿Obtuvo algún producto derivado de sus animales?		Cruce									
			SÍ 1	NO 2	JUSTIFICACIÓN		SÍ 1	NO 2								
NOMBRE DEL PRODUCTO	APARCIERÍAS	TOTAL DE LA PRODUCCIÓN					VENTAS									
Aplica ambas si en pregunta 1.1 y pregunta 1.2, tenga Sí  2. ¿Qué animales crió o explotó?  2.1 ¿Qué productos obtuvo?  Enliste todos los animales y/o productos mencionados por el informante	3. ¿Esta actividad la realizó a medias o aparcerías?  Cruce SÍ      NO Pase a 4.1	4. ¿Qué cantidad de... crió? o ¿Qué cantidad de... obtuvo? Complete con el nombre del animal o producto (SÓLO PARA APARCIEROS)					CONFIRMACIÓN  5. ¿Vendió los animales o los productos?  Cruce SÍ      NO Pase a 7	6. Del total de... ¿qué cantidad vendió? Complete con el nombre del animal o producto								
		4.2 Cantidad	4.3 Unidad	4.4 Valor total de la producción	4.5 Equivalencia por unidad	4.6 Total de la producción en la equivalencia		6.1 Cantidad	6.2 Unidad	6.3 Valor total de las ventas	6.4 Equivalencia por unidad	6.5 Total de la venta en la equivalencia				
				¿En cuánto estima el valor total de su producción? Pesos		Col. 4.2 X Col. 4.5				En total, ¿en cuánto vendió los(as)...? Complete con la cantidad, unidad y nombre del producto Pesos		Col. 6.1 X Col. 6.4				
		01		1	2				1	2						
		02		1	2				1	2						
		03		1	2				1	2						
		04		1	2				1	2						
		05		1	2				1	2						
		06		1	2				1	2						
		07		1	2				1	2						
08		1	2			1	2									
09		1	2			1	2									
10		1	2			1	2									

## SUBTOTAL 1

## CARACTERÍSTICAS E INGRESOS DE LOS NEGOCIOS DEL HOGAR FORMATO C) NEGOCIOS DE CRÍA, EXPLOTACIÓN Y PRODUCTOS DERIVADOS DE ANIMALES

## SUBTOTAL 2

\_\_\_\_\_

### SUBTOTAL 3

\_\_\_\_\_

## CARACTERÍSTICAS E INGRESOS DE LOS NEGOCIOS DEL HOGAR FORMATO C) NEGOCIOS DE CRÍA, EXPLOTACIÓN Y PRODUCTOS DERIVADOS DE ANIMALES

## SUBTOTAL 4

1 2 3 4 5

## SUBTOTAL 5

1 2 3 4 5

**CARACTERÍSTICAS E INGRESOS DE LOS NEGOCIOS DEL HOGAR**  
**FORMATO C) NEGOCIOS DE CRÍA, EXPLOTACIÓN Y PRODUCTOS DERIVADOS DE ANIMALES**

NÚMERO D.E.P.R.O.D.U.C.T.O	NOMBRE DEL PRODUCTO  <i>Transcriba el número y nombre de los animales o productos, en el mismo orden en el que se registraron en la pregunta 2</i>	PAGO A TRABAJADORES					REGALOS								
		CONFIRMACIÓN		16. Del total de... ¿qué cantidad destinó para el pago a sus trabajadores? <i>Complete con el nombre del animal o producto</i>					CONFIRMACIÓN		18. Del total de... ¿qué cantidad destinó para regalar a personas ajenas al hogar? <i>Complete con el nombre del animal o producto</i>				
		15. ¿Usó...para pagar a sus trabajadores?		16.1 Cantidad	16.2 Unidad	16.3 Valor total del pago	16.4 Equivalencia por unidad	16.5 Total del pago en la equivalencia	17. ¿Usó... para regalar?		18.1 Cantidad	18.2 Unidad	18.3 Valor total del regalo	18.4 Equivalencia por unidad	18.5 Total del regalo en la equivalencia
		<i>Complete con el nombre del animal o producto</i>		<i>Cruce</i>		<i>¿Cuál fue el valor del pago que realizó con este producto?</i>		<i>Peso</i>		<i>Cruce</i>		<i>¿En cuánto estima el valor de los(as)...?</i>		<i>Complete con la cantidad, unidad y nombre del producto Peso</i>	
				SÍ	NO					SÍ	NO				
		CÓDIGO		Pase a 17						Pase a 19					
		1	2						1	2					
		1	2						1	2					
		1	2						1	2					
		1	2						1	2					
		1	2						1	2					
		1	2						1	2					
		1	2						1	2					
		1	2						1	2					
		1	2						1	2					
		1	2						1	2					
		1	2						1	2					
		1	2						1	2					
		1	2						1	2					

SUBTOTAL 6

--	--	--	--	--

SUBTOTAL 7

--	--	--	--	--

## CARACTERÍSTICAS E INGRESOS DE LOS NEGOCIOS DEL HOGAR FORMATO C) NEGOCIOS DE CRÍA, EXPLOTACIÓN Y PRODUCTOS DERIVADOS DE ANIMALES

## SUBTOTAL 8

--	--	--	--	--

FORMA DE PAGO

**22. En su negocio, ¿acepta alguna otra forma de pago además de efectivo?**

Cruce	
SÍ	1
NO	2

→ Pase 24

**23. ¿Cuáles?**

*Escuche la respuesta y cruce uno o más códigos*

Domiciliación.....	1
Transferencia electrónica de fondos.....	2
Tarjeta de crédito.....	3
Tarjeta de débito.....	4
Cheque.....	5
Vale.....	6
Pago móvil.....	7
Otro.....	8

(Especifique):

*Pase a 25*

**24. ¿Por qué no?**

*Escuche y cruce un código*

Tamaño del negocio.....	1
Desconocimiento de otras modalidades.....	2
Por costos de operación.....	3
Falta de infraestructura o equipo.....	4
Desconfianza de otras formas de pago.....	5
No lo cree necesario.....	6
Otro.....	7

(Especifique):

## CARACTERÍSTICAS E INGRESOS DE LOS NEGOCIOS DEL HOGAR

### FORMATO C) NEGOCIOS DE CRÍA, EXPLOTACIÓN Y PRODUCTOS DERIVADOS DE ANIMALES

PERSONAL OCUPADO EN EL NEGOCIO				28. Entre _____ de 2019 y _____ de 2020, ¿cuánto gastó en ...?				
				Mes	Mes	CONCEPTO	CLAVE	GASTO (Pesos)
<b>Durante el mes pasado....</b>	<i>Anote el número</i>							
25. ¿Cuántas personas, sin incluirse usted, trabajaron en este negocio?	Total 2200	Con 00 Pase a 26	Hombres 2201	Mujeres 2202		Alquiler de pastos	C01	
25.1 ¿A cuántas personas les pagó?	2210	Con 00 Pase a 25.2	2211	2212		Alquiler de maquinaria, equipo y animales	C02	
25.2 ¿Cuántas eran integrantes del hogar que le ayudaron sin recibir pago?	2220	Con 00 Pase a 25.3	2221	2222		Alquiler de transportes, fletes y seguros de transporte y peajes	C03	
25.3 ¿Cuántas no eran integrantes del hogar que le ayudaron sin recibir pago?	2230	Con 00 Pase a 26	2231	2232		Refacciones, partes y mantenimiento de vehículos	C04	
						Refacciones, partes y mantenimiento de maquinaria	C05	
						Gasolina y diesel para maquinaria y vehículos de transporte	C06	
						Compra de animales (pollitos, cerdos, becerros, etcétera)	C07	
						Alimento para animales de producción	C08	
						Servicios profesionales (veterinario, biólogo, zootecnistas, etcétera)	C09	
						Vacunas y medicinas	C10	
						Cuotas a organizaciones y cámaras	C11	
						Compra de uniformes, transporte de personal	C12	
						Pago a trabajadores (empleados y/o jornaleros)	C13	
						Prestaciones pagadas por ley (IMSS, SAR, etcétera)	C14	
						Otras prestaciones dadas al personal	C15	
						Intereses por créditos y/o préstamos (para la producción)	C16	
						Seguros	C17	
						Impuestos y derechos	C18	
						Otros gastos no considerados <i>(Especifique):</i>	C19	
						GASTO TOTAL: <i>Fuera de la vivienda, sume la información de C01 a C19</i>	C00	
						SUELDO AUTOASIGNADO	C20	

## CARACTERÍSTICAS E INGRESOS DE LOS NEGOCIOS DEL HOGAR

### FORMATO C) NEGOCIOS DE CRÍA, EXPLOTACIÓN Y DERIVADOS DE ANIMALES

APOYO PARA LOS NEGOCIOS		REGISTRO ANTE NOTARIO									
<p><b>29.</b> Entre _____ del año pasado y _____ de este año, Mes Mes ¿recibió dinero como apoyo para su negocio... <i>Si el apoyo fue en especie, solicite estimación del valor</i></p> <p>29.1 del gobierno federal con el compromiso de pagarla? <i>(Especifique la institución):</i> <span style="background-color: #e0f2e0; border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span></p> <p>29.2 del gobierno estatal con el compromiso de pagarla? <i>(Especifique la institución):</i> <span style="background-color: #e0f2e0; border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span></p> <p>29.3 del gobierno municipal con el compromiso de pagarla? <i>(Especifique la institución):</i> <span style="background-color: #e0f2e0; border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span></p> <p>29.4 del gobierno federal sin el compromiso de pagarla? <i>(Especifique la institución):</i> <span style="background-color: #e0f2e0; border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span></p> <p>29.5 del gobierno estatal sin el compromiso de pagarla? <i>(Especifique la institución):</i> <span style="background-color: #e0f2e0; border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span></p> <p>29.6 del gobierno municipal sin el compromiso de pagarla? <i>(Especifique la institución):</i> <span style="background-color: #e0f2e0; border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span></p> <p>29.7 de instituciones no gubernamentales con el compromiso de pagarla? <i>Incluye préstamos de particulares</i> <span style="background-color: #e0f2e0; border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span></p> <p>29.8 de instituciones no gubernamentales sin el compromiso de pagarla? <i>Incluye donativos de particulares</i> <span style="background-color: #e0f2e0; border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span></p> <p>30. En el mismo periodo, ¿cuánto dinero recibió como apoyo de PROCAMPO/Producción para el Bienestar?</p> <p>30.1 ¿En qué mes lo recibió? _____ Mes</p> <p>31. Entre _____ del año pasado y _____ de este año, Mes Mes ¿cuánto dinero recibió como apoyo del PROGAN?</p> <p>31.1 ¿En qué mes lo recibió? _____ Mes</p>		<p><b>Cruce</b></p> <table border="1" style="margin-left: 10px;"> <tr><td>SÍ</td><td>1</td></tr> <tr><td>NO</td><td>2</td></tr> </table> <p>→ Pase a 30</p> <p>261 <span style="background-color: #e0f2e0; border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span></p> <p>262 <span style="background-color: #e0f2e0; border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span></p> <p>263 <span style="background-color: #e0f2e0; border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span></p> <p>264 <span style="background-color: #e0f2e0; border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span></p> <p>265 <span style="background-color: #e0f2e0; border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span></p> <p>266 <span style="background-color: #e0f2e0; border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span></p> <p>267 <span style="background-color: #e0f2e0; border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span></p> <p>268 <span style="background-color: #e0f2e0; border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span></p> <p>270 <span style="background-color: #e0f2e0; border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span></p> <p>271 <span style="background-color: #e0f2e0; border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span> Registre el mes</p> <p>280 <span style="background-color: #e0f2e0; border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span></p> <p>281 <span style="background-color: #e0f2e0; border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span> Registre el mes</p>	SÍ	1	NO	2	<p><b>32. ¿Su negocio cuenta con un registro ante notario, como sociedad, cooperativa o cuenta con un acta constitutiva?</b></p> <table border="1" style="margin-left: 10px;"> <tr><td>SÍ</td><td>1</td></tr> <tr><td>NO</td><td>2</td></tr> </table> <p>→ Pase a ENTREVISTADOR</p> <p><b>REGISTRO CONTABLE</b></p> <p><b>33. En este negocio o actividad, ¿cómo realiza su contabilidad?</b></p> <p><i>Lea y cruce un código</i></p> <p>Utiliza los servicios profesionales de un contador..... <span style="background-color: #e0f2e0; border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span></p> <p>Utiliza la herramienta electrónica MIS CUENTAS..... <span style="background-color: #e0f2e0; border: 1px solid black; padding: 2px;">2</span></p> <p>proporcionada por SAT..... <span style="background-color: #e0f2e0; border: 1px solid black; padding: 2px;">3</span></p> <p>La realiza usted o algún familiar..... <span style="background-color: #e0f2e0; border: 1px solid black; padding: 2px;">4</span></p> <p><b>ENTREVISTADOR:</b> Aplica siempre</p> <p>Tiene MÁS ACTIVIDADES, continúe preguntando por los formatos que faltan.</p> <p>No tiene más actividades y en el Cuestionario para personas de 12 o más años registró que:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sólo tiene un trabajo (opción 1, preg. 5, SECCIÓN I) → Regrese al Cuestionario para personas de 12 o más años, SECCIÓN VI.</li> <li>• Tiene más de un trabajo (opción 2, preg. 5, SECCIÓN I) y es el trabajo principal → Regrese al Cuestionario para personas de 12 o más años, SECCIÓN IV.</li> <li>• Es el trabajo secundario → Pase al Cuestionario para personas de 12 o más años, SECCIÓN V.</li> </ul>	SÍ	1	NO	2
SÍ	1										
NO	2										
SÍ	1										
NO	2										

## **FORMATO C) NEGOCIOS DE CRÍA, EXPLOTACIÓN Y DERIVADOS DE ANIMALES**

## **BALANCE DE LOS NEGOCIOS DE CRÍA, EXPLOTACIÓN Y PRODUCTOS DE ANIMALES**

Concepto	Renglón	Ingresos y gastos anuales
Ventas Subtotal 1	1	
Consumo del hogar Subtotal 2	2	
Deudas del hogar Subtotal 4	3	
Deudas del negocio Subtotal 5	4	
Pago a trabajadores Subtotal 6	5	
Regalos Subtotal 7	6	
Intercambio Subtotal 8	7	
<b>Importe de la producción total</b> <i>Suma de renglones 1 a 7</i>	8	
<b>Gasto total</b> Clave C00	9	
<b>Ingresos por producción anual</b> <i>Resta de renglón 8 - renglón 9</i> <b>Resultado positivo (ganancia)</b> registrar en este renglón	10	
<b>Ingresos por producción anual</b> <i>Resta de renglón 8 - renglón 9</i> <b>Resultado negativo (pérdida)</b> registrar en este renglón	11	
<b>Promedio mensual de la producción</b> <i>División de renglón 10 / 12 meses</i> <b>Resultado positivo (ganancia)</b> registrar en este renglón	12	
<b>Promedio mensual de la producción</b> <i>División de renglón 11 / 12 meses</i> <b>Resultado negativo (pérdida)</b> registrar en este renglón	13	

## OBSERVACIONES:

### **FIRMA DEL SUPERVISOR**

## CARACTERÍSTICAS E INGRESOS DE LOS NEGOCIOS DEL HOGAR

## **FORMATO D) NEGOCIOS DE TALA DE ÁRBOLES, APROVECHAMIENTO FORESTAL Y RECOLECCIÓN DE PRODUCTOS**

*Transcriba del  
cuestionario para  
personas de 12 o más  
años*

## CARACTERÍSTICAS E INGRESOS DE LOS NEGOCIOS DEL HOGAR

FORMATO D) NEGOCIOS DE TALA DE ÁRBOLES, APROVECHAMIENTO FORESTAL Y RECOLECCIÓN DE PRODUCTOS

## CARACTERÍSTICAS E INGRESOS DE LOS NEGOCIOS DEL HOGAR FORMATO D) NEGOCIOS DE TALA DE ÁRBOLES, APROVECHAMIENTO FORESTAL Y RECOLECCIÓN DE PRODUCTOS

SUBTOTAL 4

1 2 3 4 5

## SUBTOTAL 5

\_\_\_\_\_

## CARACTERÍSTICAS E INGRESOS DE LOS NEGOCIOS DEL HOGAR

### FORMATO D) NEGOCIOS DE TALA DE ÁRBOLES, APROVECHAMIENTO FORESTAL Y RECOLECCIÓN DE PRODUCTOS

NÚMERO DE PROD UCTO	NOMBRE DEL PRODUCTO  <i>Transcriba el número y nombre de los árboles o productos, en el mismo orden en el que se registraron en la pregunta 2</i>	PAGO A TRABAJADORES					REGALOS								
		CONFIRMACIÓN		16. Del total de... ¿qué cantidad destinó para el pago a sus trabajadores? <i>Complete con el nombre del árbol o producto</i>					CONFIRMACIÓN		18. Del total de... ¿qué cantidad destinó para regalar a personas ajenas al hogar? <i>Complete con el nombre del árbol o producto</i>				
		15. ¿Usó...para pagar a sus trabajadores?							17. ¿Usó... para regalar?						
		<i>Complete con el nombre del árbol o producto</i>		16.1 Cantidad	16.2 Unidad	16.3 Valor total del pago	16.4 Equivalencia por unidad	16.5 Total del pago en la equivalencia	<i>Complete con el nombre del árbol o producto</i>		18.1 Cantidad	18.2 Unidad	18.3 Valor total del regalo	18.4 Equivalencia por unidad	18.5 Total del regalo en la equivalencia
		Cruce SÍ      NO → Pase a 17				¿Cuál fue el valor del pago que realizó con este producto?  Pesos		Col. 16.1 X Col. 16.4	Cruce SÍ      NO → Pase a 19				En total, ¿en cuánto estima el valor de los(as)...? <i>Complete con la cantidad, unidad y nombre del producto Pesos</i>		Col. 18.1 X Col. 18.4
		CÓDIGO		1	2					1	2				
		1	2					1	2						
		1	2					1	2						
		1	2					1	2						
		1	2					1	2						
		1	2					1	2						
		1	2					1	2						
		1	2					1	2						
		1	2					1	2						
		1	2					1	2						
		1	2					1	2						
		1	2					1	2						

SUBTOTAL 6

--	--	--	--	--

SUBTOTAL 7

--	--	--	--	--

## CARACTERÍSTICAS E INGRESOS DE LOS NEGOCIOS DEL HOGAR

## **FORMATO D) NEGOCIOS DE TALA DE ÁRBOLES, APROVECHAMIENTO FORESTAL Y RECOLECCIÓN DE PRODUCTOS**

FORMA DE PAGO

**22. En su negocio, ¿acepta alguna otra forma de pago además de efectivo?**

Cruce	
Sí	<input type="checkbox"/> 1
No	<input type="checkbox"/> 2

→ Pase 24

**23. ¿Cuáles?**

*Escuche la respuesta y cruce uno o más códigos*

Domiciliación.....	<input type="checkbox"/> 1
Transferencia electrónica de fondos.....	<input type="checkbox"/> 2
Tarjeta de crédito.....	<input type="checkbox"/> 3
Tarjeta de débito.....	<input type="checkbox"/> 4
Cheque.....	<input type="checkbox"/> 5
Vale.....	<input type="checkbox"/> 6
Pago móvil.....	<input type="checkbox"/> 7
Otro.....	<input type="checkbox"/> 8

(Especifique):

Pase a 25

**24. ¿Por qué no?**

*Escuche y cruce un código*

Tamaño del negocio.....	<input type="checkbox"/> 1
Desconocimiento de otras modalidades.....	<input type="checkbox"/> 2
Por costos de operación.....	<input type="checkbox"/> 3
Falta de infraestructura o equipo.....	<input type="checkbox"/> 4
Desconfianza de otras formas de pago.....	<input type="checkbox"/> 5
No lo cree necesario.....	<input type="checkbox"/> 6
Otro.....	<input type="checkbox"/> 7

(Especifique):

## CARACTERÍSTICAS E INGRESOS DE LOS NEGOCIOS DEL HOGAR

## **FORMATO D) NEGOCIOS DE TALA DE ÁRBOLES, APROVECHAMIENTO FORESTAL Y RECOLECCIÓN DE PRODUCTOS**

## CARACTERÍSTICAS E INGRESOS DE LOS NEGOCIOS DEL HOGAR

### FORMATO D) NEGOCIOS DE TALA DE ÁRBOLES, APROVECHAMIENTO FORESTAL Y RECOLECCIÓN DE PRODUCTOS

APOYO PARA LOS NEGOCIOS		REGISTRO ANTE NOTARIO									
<p><b>29.</b> Entre _____ del año pasado y _____ de este año,  <i>Mes</i>                   <i>Mes</i>  <b>¿recibió dinero como apoyo para su negocio...</b></p> <p><i>Si el apoyo fue en especie, solicite estimación del valor</i></p>		<p><b>Cruce</b></p> <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr> <td>SÍ</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td>2</td> </tr> </table> <p>→ Pase a 30</p>	SÍ	1	NO	2	<p><b>31. ¿Su negocio cuenta con un registro ante notario, como sociedad, cooperativa o cuenta con un acta constitutiva?</b></p> <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr> <td>SÍ</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td>2</td> </tr> </table> <p>→ Pase a ENTREVISTADOR</p>	SÍ	1	NO	2
SÍ	1										
NO	2										
SÍ	1										
NO	2										
<p><b>29.1</b> del gobierno federal con el compromiso de pagarla?  <i>(Especifique la institución):</i> <span style="background-color: #e0f2e0; display: inline-block; width: 150px; height: 1.2em; vertical-align: middle;"></span></p> <p><b>29.2</b> del gobierno estatal con el compromiso de pagarla?  <i>(Especifique la institución):</i> <span style="background-color: #e0f2e0; display: inline-block; width: 150px; height: 1.2em; vertical-align: middle;"></span></p> <p><b>29.3</b> del gobierno municipal con el compromiso de pagarla?  <i>(Especifique la institución):</i> <span style="background-color: #e0f2e0; display: inline-block; width: 150px; height: 1.2em; vertical-align: middle;"></span></p> <p><b>29.4</b> del gobierno federal sin el compromiso de pagarla?  <i>(Especifique la institución):</i> <span style="background-color: #e0f2e0; display: inline-block; width: 150px; height: 1.2em; vertical-align: middle;"></span></p> <p><b>29.5</b> del gobierno estatal sin el compromiso de pagarla?  <i>(Especifique la institución):</i> <span style="background-color: #e0f2e0; display: inline-block; width: 150px; height: 1.2em; vertical-align: middle;"></span></p> <p><b>29.6</b> del gobierno municipal sin el compromiso de pagarla?  <i>(Especifique la institución):</i> <span style="background-color: #e0f2e0; display: inline-block; width: 150px; height: 1.2em; vertical-align: middle;"></span></p> <p><b>29.7</b> de instituciones no gubernamentales con el compromiso de pagarla? <i>Incluye préstamos de particulares</i>  <span style="background-color: #e0f2e0; display: inline-block; width: 150px; height: 1.2em; vertical-align: middle;"></span></p> <p><b>29.8</b> de instituciones no gubernamentales sin el compromiso de pagarla? <i>Incluye donativos de particulares</i>  <span style="background-color: #e0f2e0; display: inline-block; width: 150px; height: 1.2em; vertical-align: middle;"></span></p>											
<p><b>30. En el mismo periodo, ¿cuánto dinero recibió como apoyo de PROCAMPO/Producción para el Bienestar?</b></p> <p><b>30.1</b> ¿En qué mes lo recibió? _____  <i>Mes</i></p>											
		<p><b>270</b> <span style="background-color: #e0f2e0; display: inline-block; width: 150px; height: 1.2em; vertical-align: middle;"></span></p>	<p><b>271</b> <span style="background-color: #e0f2e0; display: inline-block; width: 15px; height: 1.2em; vertical-align: middle;"></span> <span style="background-color: #e0f2e0; display: inline-block; width: 15px; height: 1.2em; vertical-align: middle;"></span></p> <p><i>Registre el mes</i></p>	<p><b>REGISTRO CONTABLE</b></p> <p><b>32. En este negocio o actividad, ¿cómo realiza su contabilidad?</b></p> <p><i>Lea y cruce un código</i></p> <p>Utiliza los servicios profesionales de un contador..... <span style="background-color: #e0f2e0; display: inline-block; width: 15px; height: 1.2em; vertical-align: middle;"></span> <b>1</b></p> <p>Utiliza la herramienta electrónica MIS CUENTAS proporcionada por SAT..... <span style="background-color: #e0f2e0; display: inline-block; width: 15px; height: 1.2em; vertical-align: middle;"></span> <b>2</b></p> <p>La realiza usted o algún familiar..... <span style="background-color: #e0f2e0; display: inline-block; width: 15px; height: 1.2em; vertical-align: middle;"></span> <b>3</b></p> <p>No realiza contabilidad..... <span style="background-color: #e0f2e0; display: inline-block; width: 15px; height: 1.2em; vertical-align: middle;"></span> <b>4</b></p> <p><b>ENTREVISTADOR: (PARA TODO TIPO DE NEGOCIO)</b> Aplica siempre</p> <p>Tiene MÁS ACTIVIDADES, continúe preguntando por los formatos que faltan.</p> <p>No tiene más actividades y en el Cuestionario para personas de 12 o más años registró que:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sólo tiene un trabajo (opción 1, preg.5, SECCIÓN I)  → Regrese al Cuestionario para personas de 12 o más años, SECCIÓN VI.</li> <li>• Tiene más de un trabajo (opción 2, preg. 5, SECCIÓN I) y es el trabajo principal  → Regrese al Cuestionario para personas de 12 o más años, SECCIÓN IV.</li> <li>• Es el trabajo secundario → Pase al Cuestionario para personas de 12 o más años, SECCIÓN V.</li> </ul>							

## **FORMATO D) NEGOCIOS DE TALA DE ÁRBOLES, APROVECHAMIENTO FORESTAL Y RECOLECCIÓN DE PRODUCTOS**

## BALANCE DE LOS NEGOCIOS DE TALA DE ÁRBOLES, APROVECHAMIENTO FORESTAL Y RECOLECCIÓN DE PRODUCTOS FORESTALES

Concepto	Renglón	Ingresos y gastos anuales
Ventas Subtotal 1	1	_____
Consumo del hogar Subtotal 2	2	_____
Deudas del hogar Subtotal 4	3	_____
Deudas del negocio Subtotal 5	4	_____
Pago a trabajadores Subtotal 6	5	_____
Regalos Subtotal 7	6	_____
Intercambio Subtotal 8	7	_____
<b>Importe de la producción total</b> <i>Suma de renglones 1 a 7</i>	8	_____
<b>Gasto total</b> Clave D00	9	_____
<b>Ingresaos por producción anual</b> <i>Resta de renglón 8 - renglón 9</i> <b>Resultado positivo (ganancia)</b> registrar en este renglón	10	_____
<b>Ingresaos por producción anual</b> <i>Resta de renglón 8 - renglón 9</i> <b>Resultado negativo (pérdida)</b> registrar en este renglón	11	_____
<b>Promedio mensual de la producción</b> <i>División de renglón 10 / 12 meses</i> <b>Resultado positivo (ganancia)</b> registrar en este renglón	12	_____
<b>Promedio mensual de la producción</b> <i>División de renglón 11 / 12 meses</i> <b>Resultado negativo (pérdida)</b> registrar en este renglón	13	_____

## OBSERVACIONES:

## FIRMA DEL SUPERVISOR

# CARACTERÍSTICAS E INGRESOS DE LOS NEGOCIOS DEL HOGAR

## FORMATO E) NEGOCIOS DE CAZA Y CAPTURA DE ANIMALES

TIPO DE ACTIVIDAD

Transcriba del  
cuestionario para  
personas de 12 o más  
años

NÚMERO DE PROD UTO	1. Durante los meses de _____ del año pasado y _____ de este año...											
	Mes Mes											
	1.1 ¿Cazó o capturó animales?											
	<div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Sí      <input checked="" type="checkbox"/> NO         <div style="margin-top: 10px; border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;">           JUSTIFICACIÓN         </div> </div>											
	<div style="text-align: center;"> <i>Cruce</i>  <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Pase a 2</span> <span style="margin-left: 20px;"><i>Pase a 21</i></span> </div>											
	NOMBRE DEL PRODUCTO		TOTAL DE LA PRODUCCIÓN					VENTAS				
	2. ¿Qué animales cazó/capturó?  <i>Enliste todos los animales mencionados por el informante</i>		3. ¿Qué cantidad de... cazó o capturó? <i>Complete con el nombre del animal</i>					CONFIRMACIÓN  4. ¿Vendió los animales cazados o capturados?		5. Del total de... ¿qué cantidad vendió? <i>Complete con el nombre del animal</i>		
			3.1 Cantidad	3.2 Unidad	3.3 Valor total de la producción	3.4 Equivalencia por unidad	3.5 Total de la producción en la equivalencia			5.1 Cantidad	5.2 Unidad	5.3 Valor total de las ventas
			En total, ¿en cuánto estima el valor de la caza o captura?  Pesos					<i>Cruce</i> <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> NO <span style="margin-left: 20px;"><i>Pase a 6</i></span>				
	CÓDIGO											
01												
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												

SUBTOTAL 1

--	--	--	--	--

## CARACTERÍSTICAS E INGRESOS DE LOS NEGOCIOS DEL HOGAR

## **FORMATO E) NEGOCIOS DE CAZA Y CAPTURA DE ANIMALES**

## SUBTOTAL 2

10 of 10

### SUBTOTAL 3

Page 1

## CARACTERÍSTICAS E INGRESOS DE LOS NEGOCIOS DEL HOGAR

## **FORMATO E) NEGOCIOS DE CAZA Y CAPTURA DE ANIMALES**

SUBTOTAL 4

10 of 10

## SUBTOTAL 5

10 of 10

## CARACTERÍSTICAS E INGRESOS DE LOS NEGOCIOS DEL HOGAR

## **FORMATO E) NEGOCIOS DE CAZA Y CAPTURA DE ANIMALES**

## SUBTOTAL

Page 1

## SUBTOTAL 7

Page 1

## CARACTERÍSTICAS E INGRESOS DE LOS NEGOCIOS DEL HOGAR

## **FORMATO E) NEGOCIOS DE CAZA Y CAPTURA DE ANIMALES**

SUBTOTAL 8

1 2 3 4 5

FORMA DE PAGO

**21. En su negocio, ¿acepta alguna otra forma de pago además de efectivo?**

	<i>Cruce</i>
Sí	1
NO	2

→ *Pase 23*

**22. ¿Cuáles?**

*Escuche la respuesta y cruce uno o más códigos*

Domiciliación.....	1
Transferencia electrónica de fondos.....	2
Tarjeta de crédito.....	3
Tarjeta de débito.....	4
Cheque.....	5
Vale.....	6
Pago móvil.....	7
Otro.....	8

(Especifique):

*Pase a 24*

**23. ¿Por qué no?**

*Escuche y cruce un código*

Tamaño del negocio.....	1
Desconocimiento de otras modalidades.....	2
Por costos de operación.....	3
Falta de infraestructura o equipo.....	4
Desconfianza de otras formas de pago.....	5
No lo cree necesario.....	6
Otro.....	7

(Especifique):

## CARACTERÍSTICAS E INGRESOS DE LOS NEGOCIOS DEL HOGAR

### FORMATO E) NEGOCIOS DE CAZA Y CAPTURA DE ANIMALES

PERSONAL OCUPADO EN EL NEGOCIO				25. Entre _____ de 2019 y _____ de 2020, ¿cuánto gastó en ...?			
				Mes	Mes	CLAVE	GASTO Pesos
				CONCEPTO			
<b>Durante el mes pasado....</b>				Alquiler de maquinaria y equipo		E01	<input type="text"/>
<b>24. ¿Cuántas personas, sin incluirse usted, trabajaron en este negocio?</b>				Alquiler de transportes, fletes y seguros de transporte y peajes		E02	<input type="text"/>
24.1 ¿A cuántas personas les pagó?				Refacciones, partes y mantenimiento de vehículos		E03	<input type="text"/>
24.2 ¿Cuántas eran integrantes del hogar que le ayudaron sin recibir pago?				Refacciones, partes y mantenimiento de maquinaria		E04	<input type="text"/>
24.3 ¿Cuántas no eran integrantes del hogar que le ayudaron sin recibir pago?				Gasolina y diesel para maquinaria y vehículos de transporte		E05	<input type="text"/>
OBSERVACIONES:				Compra de carnada, trampas, balas, municiones, etcétera		E06	<input type="text"/>
				Alimento para animales		E07	<input type="text"/>
				Servicios profesionales (veterinario, biólogo, etcétera)		E08	<input type="text"/>
				Vacunas y medicinas		E09	<input type="text"/>
				Cuotas a organizaciones y cámaras		E10	<input type="text"/>
				Compra de uniformes, transporte de personal		E11	<input type="text"/>
				Pago a trabajadores (empleados y/o jornaleros)		E12	<input type="text"/>
				Prestaciones pagadas por ley (IMSS, SAR, etcétera)		E13	<input type="text"/>
				Otras prestaciones dadas al personal		E14	<input type="text"/>
				Intereses por créditos y/o préstamos (para la producción)		E15	<input type="text"/>
				Seguros		E16	<input type="text"/>
				Impuestos y derechos		E17	<input type="text"/>
				Otros gastos no considerados (Especifique):		E18	<input type="text"/>
				GASTO TOTAL: Fuera de la vivienda, sume la información de E01 a E18		E00	<input type="text"/>
				<b>SUELDO AUTOASIGNADO</b>		E19	<input type="text"/>

## CARACTERÍSTICAS E INGRESOS DE LOS NEGOCIOS DEL HOGAR

### FORMATO E) NEGOCIOS DE CAZA Y CAPTURA DE ANIMALES

APOYO PARA LOS NEGOCIOS		REGISTRO ANTE NOTARIO									
<p><b>26.</b> Entre _____ del año pasado y _____ de este año, Mes Mes ¿recibió dinero como apoyo para su negocio...  Si el apoyo fue en especie, solicite estimación del valor</p>		<p><b>Cruce</b></p> <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr> <td>Sí</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td>2</td> </tr> </table> <p>→ Pase a 27</p>	Sí	1	NO	2	<p><b>28. ¿Su negocio cuenta con un registro ante notario, como sociedad, cooperativa o cuenta con un acta constitutiva?</b></p> <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr> <td>Sí</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td>2</td> </tr> </table> <p>→ Pase a ENTREVISTADOR</p>	Sí	1	NO	2
Sí	1										
NO	2										
Sí	1										
NO	2										
<p>26.1 del gobierno federal con el compromiso de pagarla? (Especifique la institución):</p>		231									
<p>26.2 del gobierno estatal con el compromiso de pagarla? (Especifique la institución):</p>		232									
<p>26.3 del gobierno municipal con el compromiso de pagarla? (Especifique la institución):</p>		233									
<p>26.4 del gobierno federal sin el compromiso de pagarla? (Especifique la institución):</p>		234									
<p>26.5 del gobierno estatal sin el compromiso de pagarla? (Especifique la institución):</p>		235									
<p>26.6 del gobierno municipal sin el compromiso de pagarla? (Especifique la institución):</p>		236									
<p>26.7 de instituciones no gubernamentales con el compromiso de pagarla? <i>Incluye préstamos de particulares</i></p>		237									
<p>26.8 de instituciones no gubernamentales sin el compromiso de pagarla? <i>Incluye donativos de particulares</i></p>		238									
<p><b>27. En el mismo periodo, ¿cuánto dinero recibió como apoyo del PROCAMPO/Producción para el Bienestar?</b></p>		240									
<p>27.1 ¿En qué mes lo recibió? _____ Mes</p>		241	<table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr> <td>Registre el mes</td> </tr> </table>	Registre el mes							
Registre el mes											
<p><b>REGISTRO CONTABLE</b></p> <p><b>29. En este negocio o actividad, ¿cómo realiza su contabilidad?</b> <span style="float: right;">Lea y cruce un código</span></p> <p>Utiliza los servicios profesionales de un contador..... <b>1</b></p> <p>Utiliza la herramienta electrónica MIS CUENTAS proporcionada por SAT..... <b>2</b></p> <p>La realiza usted o algún familiar..... <b>3</b></p> <p>No realiza contabilidad..... <b>4</b></p> <p><b>ENTREVISTADOR:</b> Aplica siempre</p> <p>Tiene <b>MÁS ACTIVIDADES</b>, continúe preguntando por los formatos que faltan.</p> <p>No tiene más actividades y en el Cuestionario para personas de 12 o más años registró que:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Sólo tiene un trabajo</b> (opción 1, preg.5, SECCIÓN I) → Regrese al Cuestionario para personas de 12 o más años, SECCIÓN VI.</li> <li>• <b>Tiene más de un trabajo</b> (opción 2, preg. 5, SECCIÓN I) y es el trabajo principal → Regrese al Cuestionario para personas de 12 o más años, SECCIÓN IV.</li> <li>• <b>Es el trabajo secundario</b> → Pase al Cuestionario para personas de 12 o más años, SECCIÓN V.</li> </ul>											

## **FORMATO E) NEGOCIOS DE CAZA Y CAPTURA DE ANIMALES**

## BALANCE DE LOS NEGOCIOS DE CAZA Y CAPTURA DE ANIMALES

Concepto	Renglón	Ingresos y gastos anuales
Ventas Subtotal 1	1	
Consumo del hogar Subtotal 2	2	
Deudas del hogar Subtotal 4	3	
Deudas del negocio Subtotal 5	4	
Pago a trabajadores Subtotal 6	5	
Regalos Subtotal 7	6	
Intercambio Subtotal 8	7	
<b>Importe de la producción total</b> <i>Suma de renglones 1 a 7</i>	8	
<b>Gasto total</b> Clave E00	9	
<b>Ingresos por producción anual</b> <i>Resta de renglón 8 - renglón 9</i> <b>Resultado positivo (ganancia)</b> <i>registrar en este renglón</i>	10	
<b>Ingresos por producción anual</b> <i>Resta de renglón 8 - renglón 9</i> <b>Resultado negativo (pérdida)</b> <i>registrar en este renglón</i>	11	
<b>Promedio mensual de la producción</b> <i>División de renglón 10 / 12 meses</i> <b>Resultado positivo (ganancia)</b> <i>registrar en este renglón</i>	12	
<b>Promedio mensual de la producción</b> <i>División de renglón 11 / 12 meses</i> <b>Resultado negativo (pérdida)</b> <i>registrar en este renglón</i>	13	

## OBSERVACIONES:

## FIRMA DEL SUPERVISOR

# CARACTERÍSTICAS E INGRESOS DE LOS NEGOCIOS DEL HOGAR

## FORMATO F) NEGOCIOS DE PESCA

TIPO DE ACTIVIDAD

Transcriba del  
cuestionario para  
personas de 12 o más  
años

NÚMERO DE PRODUCTO	CÓDIGO	1. Durante los meses de _____ del año pasado y _____ de este año...					TIPO DE ACTIVIDAD						
		Mes		Mes									
		1.1 ¿Pescó o capturó animales acuáticos?		JUSTIFICACIÓN									
		<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> NO		Cruce → Pase a 2 → Pase a 21									
		NOMBRE DEL PRODUCTO		TOTAL DE LA PRODUCCIÓN					VENTAS				
		2. ¿Qué animales pescó o capturó? <i>Enliste todos los animales o productos mencionados por el informante</i>		3. ¿Qué cantidad de... pescó o capturó? <i>Complete con el nombre del animal</i>					4. ¿Vendió los animales pescados o capturados? <i>Complete con el nombre del animal</i>				
				3.1 Cantidad	3.2 Unidad	3.3 Valor total de la pesca	3.4 Equivalencia por unidad	3.5 Total de la pesca en kilogramos	CONFIRMACIÓN		5. Del total de... ¿qué cantidad vendió? <i>Complete con el nombre del animal</i>		
									SÍ	NO	En total, ¿en cuánto vendió los(as)...? <i>Complete con la cantidad, unidad y nombre del producto</i> Pesos		
											Col. 5.1 X Col. 5.4		
		01							1	2			
02							1	2					
03							1	2					
04							1	2					
05							1	2					
06							1	2					
07							1	2					
08							1	2					
09							1	2					
10							1	2					

SUBTOTAL 1

--	--	--	--	--

## CARACTERÍSTICAS E INGRESOS DE LOS NEGOCIOS DEL HOGAR

### FORMATO F) NEGOCIOS DE PESCA

NÚMERO D.E PRO DUCTO	NOMBRE DEL PRODUCTO  <i>Transcriba el número y nombre de los animales, en el mismo orden en el que se registraron en la pregunta 2</i>	CONSUMO EN EL HOGAR					CONSUMO DEL NEGOCIO										
		CONFIRMACIÓN		7. Del total de... ¿qué cantidad destinó para el consumo del hogar?  <i>Complete con el nombre del animal</i>					CONFIRMACIÓN		9. Del total de... ¿qué cantidad destinó para el negocio?  <i>Complete con el nombre del animal</i>						
		6. ¿Usó... para el consumo del hogar?  <i>Complete con el nombre del animal</i>		Cruce SÍ      NO → Pase a 8	En total, ¿en cuánto estima el valor de los(as)...?  <i>Complete con la cantidad, unidad y nombre del producto</i>  Pesos	Col. 7.1 X Col. 7.4	Col. 9.1 X Col. 9.4	8. ¿Usó... para realizar otro producto?  <i>Complete con el nombre del animal</i>									
		7.1 Cantidad						7.2 Unidad	7.3 Valor total del consumo	7.4 Equivalencia por unidad	7.5 Total del consumo en kilogramos	9.1 Cantidad		9.2 Unidad	9.3 Valor total del consumo	9.4 Equivalencia por unidad	9.5 Total del consumo en kilogramos
SUBTOTAL 2							SUBTOTAL 3										
		1	2														
		1	2														
		1	2														
		1	2														
		1	2														
		1	2														
		1	2														
		1	2														
		1	2														
		1	2														

## CARACTERÍSTICAS E INGRESOS DE LOS NEGOCIOS DEL HOGAR

### FORMATO F) NEGOCIOS DE PESCA

NÚMERO DE PROD UCTO	NOMBRE DEL PRODUCTO		DEUDAS DEL HOGAR					DEUDAS DEL NEGOCIO										
			CONFIRMACIÓN		11. Del total de... ¿qué cantidad destinó para el pago de deudas del hogar? <i>Complete con el nombre del animal</i>					CONFIRMACIÓN		13. Del total de... ¿qué cantidad destinó para el pago de deudas del negocio? <i>Complete con el nombre del animal</i>						
			10. ¿Usó... para pagar deudas del hogar? <i>Complete con el nombre del animal</i>		11.1 Cantidad	11.2 Unidad	11.3 Valor total del pago de deudas	11.4 Equivalencia por unidad	11.5 Total de la deuda en kilogramos			12. ¿Usó... para pagar deudas del negocio? <i>Complete con el nombre del animal</i>	13.1 Cantidad	13.2 Unidad	13.3 Valor total del pago de deudas	13.4 Equivalencia por unidad	13.5 Total de la deuda en kilogramos	
			Cruce				¿Cuál fue el valor de la deuda que pagó con este producto?					Cruce			¿Cuál fue el valor de la deuda que pagó con este producto?			
			SÍ	NO	Pase a 12		Pesos		Col. 11.1 X Col. 11.4			SÍ	NO	Pase a 14		Pesos		Col. 13.1 X Col. 13.4
	CÓDIGO		1	2						1	2							
		1	2						1	2								
		1	2						1	2								
		1	2						1	2								
		1	2						1	2								
		1	2						1	2								
		1	2						1	2								
		1	2						1	2								
		1	2						1	2								
		1	2						1	2								
		1	2						1	2								
		1	2						1	2								

SUBTOTAL 4

--	--	--	--	--

SUBTOTAL 5

--	--	--	--	--

## CARACTERÍSTICAS E INGRESOS DE LOS NEGOCIOS DEL HOGAR

### FORMATO F) NEGOCIOS DE PESCA

NÚMERO DE PROD UCTO	NOMBRE DEL PRODUCTO  <i>Transcriba el número y nombre de los animales, en el mismo orden en el que se registraron en la pregunta 2</i>	PAGO A TRABAJADORES					REGALOS								
		CONFIRMACIÓN		15. Del total de... ¿qué cantidad destinó para el pago a sus trabajadores? <i>Complete con el nombre del animal</i>					CONFIRMACIÓN		17. Del total de... ¿qué cantidad destinó para regalar a personas ajenas al hogar? <i>Complete con el nombre del animal</i>				
		14. ¿Usó...para pagar a sus trabajadores?							16. ¿Usó... para regalar?						
		<i>Complete con el nombre del animal</i>		15.1 Cantidad	15.2 Unidad	15.3 Valor total del pago	15.4 Equivalencia por unidad	15.5 Total del pago en kilogramos	<i>Complete con el nombre del animal</i>		17.1 Cantidad	17.2 Unidad	17.3 Valor total del regalo	17.4 Equivalencia por unidad	17.5 Total del regalo en kilogramos
		Cruce SÍ      NO → Pase a 16				¿Cuál fue el valor del pago que realizó con este producto?  Pesos	Col. 15.1 X Col. 15.4		Cruce SÍ      NO → Pase a 18				En total, ¿en cuánto estima el valor de los(as)...? <i>Complete con la cantidad, unidad y nombre del producto</i>  Pesos	Col. 17.1 X Col. 17.4	
		CÓDIGO		1	2										
		1	2						1	2					
		1	2						1	2					
		1	2						1	2					
		1	2						1	2					
		1	2						1	2					
		1	2						1	2					
		1	2						1	2					
		1	2						1	2					
		1	2						1	2					
		1	2						1	2					
		1	2						1	2					

SUBTOTAL 6

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

SUBTOTAL 7

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

## CARACTERÍSTICAS E INGRESOS DE LOS NEGOCIOS DEL HOGAR FORMATO F) NEGOCIOS DE PESCA

FORMA DE PAGO

**21. En su negocio, ¿acepta alguna otra forma de pago además de efectivo?**

Cruce	
Sí	1
NO	2

→ Pase 23

**22. ¿Cuáles?**

*Escuche la respuesta y cruce uno o más códigos*

Domiciliación.....	1
Transferencia electrónica de fondos.....	2
Tarjeta de crédito.....	3
Tarjeta de débito.....	4
Cheque.....	5
Vale.....	6
Pago móvil.....	7
Otro.....	8

(Especifique):

Pase a 24

**23. ¿Por qué no?**

*Escuche y cruce un código*

Tamaño del negocio.....	1
Desconocimiento de otras modalidades.....	2
Por costos de operación.....	3
Falta de infraestructura o equipo.....	4
Desconfianza de otras formas de pago.....	5
No lo cree necesario.....	6
Otro.....	7

(Especifique):

## CARACTERÍSTICAS E INGRESOS DE LOS NEGOCIOS DEL HOGAR FORMATO F) NEGOCIOS DE PESCA

## CARACTERÍSTICAS E INGRESOS DE LOS NEGOCIOS DEL HOGAR

### FORMATO F) NEGOCIOS DE PESCA

APOYO PARA LOS NEGOCIOS		REGISTRO ANTE NOTARIO									
<p><b>26. Entre _____ del año pasado y _____ de este año,</b>  <i>Mes</i>                    <i>Mes</i>  <b>¿recibió dinero como apoyo para su negocio...</b></p> <p><i>Si el apoyo fue en especie, solicite estimación del valor</i></p>		<p><b>Cruce</b></p> <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr> <td>SÍ</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td>2</td> </tr> </table> <p>Pase a 27</p>	SÍ	1	NO	2	<p><b>28. ¿Su negocio cuenta con un registro ante notario, como sociedad, cooperativa o cuenta con un acta constitutiva?</b></p> <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr> <td>SÍ</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td>2</td> </tr> </table> <p>Pase a ENTREVISTADOR</p>	SÍ	1	NO	2
SÍ	1										
NO	2										
SÍ	1										
NO	2										
26.1	del gobierno federal con el compromiso de pagarla? <i>(Especifique la institución):</i> _____	231	_____								
26.2	del gobierno estatal con el compromiso de pagarla? <i>(Especifique la institución):</i> _____	232	_____								
26.3	del gobierno municipal con el compromiso de pagarla? <i>(Especifique la institución):</i> _____	233	_____								
26.4	del gobierno federal sin el compromiso de pagarla? <i>(Especifique la institución):</i> _____	234	_____								
26.5	del gobierno estatal sin el compromiso de pagarla? <i>(Especifique la institución):</i> _____	235	_____								
26.6	del gobierno municipal sin el compromiso de pagarla? <i>(Especifique la institución):</i> _____	236	_____								
26.7	de instituciones no gubernamentales con el compromiso de pagarla? <i>Incluye préstamos de particulares</i>	237	_____								
26.8	de instituciones no gubernamentales sin el compromiso de pagarla? <i>Incluye donativos de particulares</i>	238	_____								
<p><b>27. En el mismo periodo, ¿cuánto dinero recibió como apoyo de PROCAMPO/Producción para el Bienestar?</b></p> <p>27.1 ¿En qué mes lo recibió? _____ <i>Mes</i></p>		240	_____								
		241	_____								
		<p><i>Registre el mes</i></p>									
<p><b>REGISTRO CONTABLE</b></p> <p><b>29. En este negocio o actividad, ¿cómo realiza su contabilidad?</b></p> <p><i>Lea y cruce un código</i></p> <p>Utiliza los servicios profesionales de un contador..... 1</p> <p>Utiliza la herramienta electrónica MIS CUENTAS proporcionada por SAT..... 2</p> <p>La realiza usted o algún familiar..... 3</p> <p>No realiza contabilidad..... 4</p>											
<p><b>ENTREVISTADOR:</b> Aplica siempre</p> <p><i>Tiene MÁS ACTIVIDADES, continúe preguntando por los formatos que faltan.</i></p> <p><i>No tiene más actividades y en el Cuestionario para personas de 12 o más años registró que:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Sólo tiene un trabajo</i> (opción 1, preg.5, SECCIÓN I) → Regrese al <b>Cuestionario para personas de 12 o más años, SECCIÓN VI.</b></li> <li>• <i>Tiene más de un trabajo</i> (opción 2, preg. 5, SECCIÓN I) y es el trabajo principal → Regrese al <b>Cuestionario para personas de 12 o más años, SECCIÓN IV.</b></li> <li>• <i>Es el trabajo secundario</i> → Pase al <b>Cuestionario para personas de 12 o más años, SECCIÓN V.</b></li> </ul>											

## FORMATO F) NEGOCIOS DE PESCA

### BALANCE DE LOS NEGOCIOS DE PESCA

Concepto	Renglón	Ingresos y gastos anuales
Ventas Subtotal 1	1	
Consumo del hogar Subtotal 2	2	
Deudas del hogar Subtotal 4	3	
Deudas del negocio Subtotal 5	4	
Pago a trabajadores Subtotal 6	5	
Regalos Subtotal 7	6	
Intercambio Subtotal 8	7	
<b>Importe de la producción total</b> <i>Suma de renglones 1 a 7</i>	8	
<b>Gasto total</b> <b>Clave F00</b>	9	
<b>Ingresos por producción anual</b> <i>Resta de renglón 8 - renglón 9</i> <b>Resultado positivo (ganancia)</b> <b>registrar en este renglón</b>	10	
<b>Ingresos por producción anual</b> <i>Resta de renglón 8 - renglón 9</i> <b>Resultado negativo (pérdida)</b> <b>registrar en este renglón</b>	11	
<b>Promedio mensual de la producción</b> <i>División de renglón 10 / 12 meses</i> <b>Resultado positivo (ganancia)</b> <b>registrar en este renglón</b>	12	
<b>Promedio mensual de la producción</b> <i>División de renglón 11 / 12 meses</i> <b>Resultado negativo (pérdida)</b> <b>registrar en este renglón</b>	13	

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL SUPERVISOR

# NUEVOS PROGRAMAS SOCIALES

APOYO DE PROGRAMAS SOCIALES PARA LOS NEGOCIOS

1. Entre \_\_\_\_\_ del año pasado y \_\_\_\_\_ de este año,

Mes

Mes

¿recibió dinero como apoyo para su negocio del programa...

*Si el apoyo fue en especie, solicite estimación del valor*

Cruce	SÍ	1
	NO	2

Pase a  
ENTREVISTADOR

Tipo de  
Actividad

1.1 Sembrando Vida?

2001	
------	--

--

1.2 de Tandas para el Bienestar  
(Microcréditos para el Bienestar)?

2003	
------	--

--

1.3 Agromercados Sociales y Sustentables?

2005	
------	--

--

1.4 Precios de Garantía a Productos  
Alimentarios Básicos?

2007	
------	--

--

1.5 Crédito Ganadero a la Palabra?

2009	
------	--

--

1.6 Nacional de Fertilizantes?

2011	
------	--

--

1.7 de Desarrollo Rural?

2013	
------	--

--

1.8 otros programas sociales?

*(Especifique la institución):*

2015	
------	--

--

2016	
------	--

--

**ENTREVISTADOR:** Aplica siempre

*Si en el Cuestionario para personas de 12 o más años registró que:*

- **Sólo tiene un trabajo** (opción 1, preg.5, SECCIÓN I)  
→ Regrese al **Cuestionario para personas de 12 o más años, SECCIÓN VI.**
  - **Tiene más de un trabajo** (opción 2, preg. 5, SECCIÓN I) y es el trabajo principal  
→ Regrese al **Cuestionario para personas de 12 o más años, SECCIÓN IV.**
  - **Es el trabajo secundario** → Pase al **Cuestionario para personas de 12 o más años, SECCIÓN V.**

## OBSERVACIONES:

OBSERVACIONES:

OBSERVACIONES:

## Revisión del supervisor de cuestionario para negocios del hogar

Criterios para revisión		Si en <i>Criterios para revisión</i> se registró Incorrecto, la corrección se realiza mediante retorno a vivienda y crusa	Nombre del producto. Los subproductos de los cultivos y de la cría y explotación de animales están anotados en renglones independientes son congruentes con los productos enlistados.	Corregido 1
Tipo de actividad. El tipo de formato es congruente con el código de la actividad o actividades que realiza el negocio?			Correcto 1 Incorrecto 2 N/A 9	
Código 1, 2 o 3 = Formato A Código 4 = Formato B Código 5 = Formato C	Código 6 y 7 = Formato D Código 8 = Formato E Código 9 = Formato F	Corregido 1	Correcto 1 Incorrecto 2 N/A 9	Corregido 1
<b>Formato A</b>		Corregido 1	Correcto 1 Incorrecto 2 N/A 9	Corregido 1
- Si declaró tener por lo menos un puesto o establecimiento preg. 1 opciones 2 o 3, tiene gasto en por lo menos una de las claves 501, 502, 503, 504 y 505 o las observaciones que avalen la ausencia de información. - Si declaró no tener establecimientos y tiene lugar donde realizó sus actividades opciones 1 o 2 deberá tener información en las claves 501 a 505 parte proporcional o las observaciones que aclaren la ausencia de información.		Corregido 1	Correcto 1 Incorrecto 2 N/A 9	Corregido 1
Correcto 1 Incorrecto 2 N/A 9		Corregido 1	Correcto 1 Incorrecto 2 N/A 9	Corregido 1
<b>Gasto de negocios.</b> Los gastos registrados son correspondientes con la actividad o actividades desarrolladas por el negocio.		Corregido 1	Correcto 1 Incorrecto 2 N/A 9	Corregido 1
Correcto 1 Incorrecto 2 N/A 9		Corregido 1	Correcto 1 Incorrecto 2 N/A 9	Corregido 1
<b>Ventas del negocio.</b> La cantidad de las ventas o servicios prestados clave 800 es mayor a los gastos realizados para las operaciones del negocio clave 500 o se registraron las observaciones que avalen dicha situación.		Corregido 1	Correcto 1 Incorrecto 2 N/A 9	Corregido 1
Correcto 1 Incorrecto 2 N/A 9		Corregido 1	Correcto 1 Incorrecto 2 N/A 9	Corregido 1
<b>Autoconsumo.</b> Los artículos o servicios tomados para el hogar del negocio son coincidentes con el tipo de negocio con el que se cuenta?		Corregido 1	Correcto 1 Incorrecto 2 N/A 9	Corregido 1
Correcto 1 Incorrecto 2 N/A 9		Corregido 1	Correcto 1 Incorrecto 2 N/A 9	Corregido 1
<b>Formatos B, C, D, E y F</b>				
Marque con una X el o los tipos de formatos a revisar:				
Formato B <input type="checkbox"/>	Formato C <input type="checkbox"/>	Formato D <input type="checkbox"/>		
Formato E <input type="checkbox"/>	Formato F <input type="checkbox"/>			
<b>Nombre del Producto.</b> Los productos enlistados en los formatos son los que corresponden a cada uno de estos.		Corregido 1		
Correcto 1 Incorrecto 2 N/A 9		Corregido 1		

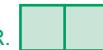
**Nota:** Si al realizar la revisión de la información no se detecta ningún error deberás anotar 0 en la casilla Total de errores.

## Total de erros

**¿QUIÉN PROPORCIONÓ LA INFORMACIÓN?**

NOMBRE \_\_\_\_\_

N.R.



**¿EN QUÉ DÍA(S) SE CAPTÓ LA INFORMACIÓN?**

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

---

NOMBRE Y FIRMA DEL ENTREVISTADOR

---

NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR