

ENCUESTA NACIONAL DE INGRESOS Y GASTOS DE LOS HOGARES 2024

CUADERNILLO DE GASTOS DIARIOS

Folio

[illegible]

Resultado de entrevista del cuadernillo

10

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

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

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

PARA INFORMACIÓN LEVANTADA
EN MENOS DE SIETE DÍAS



ENCUESTA NACIONAL DE INGRESOS Y GASTOS DE LOS HOGARES 2024

CUADERNILLO DE GASTOS DIARIOS

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.”



Distinguido informante:

Uno de los objetivos principales de esta encuesta es conocer el gasto diario que realizan los hogares en la compra de alimentos, bebidas, tabaco y transporte público.

El Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI) agradece su amable e importante colaboración para el registro de los datos en este cuadernillo. Los datos proporcionados por usted son estrictamente confidenciales y sólo se presentarán agrupados con la información de otros hogares a los que entrevistaremos.

¿Qué contiene este cuadernillo?

Este cuadernillo contiene seis tipos de formatos muy similares entre sí, en donde se deberán registrar los gastos en alimentos, bebidas, tabaco y transporte público que se realizan diariamente:

- Las compras de leche, pan, tortillas, fruta, refrescos, cervezas, etcétera.
- Los desayunos, comidas, cenas y entrecomidas que se realizan fuera de casa.
- El transporte público que utilizan diariamente.
- Los regalos que reciben (tortillas, pan, desayunos, servicios de transporte, etcétera).
- Los desayunos, servicios de transporte, despensas, etc., que reciben como pago en el trabajo.
- Los productos que elaboran, venden o procesan los integrantes de su hogar que tienen un negocio, así como también los servicios que prestan en alimentación o transporte.

¿Quién debe de llenar este cuadernillo?

La persona encargada de los gastos y las compras del hogar, la cual también preguntará a los demás integrantes de su hogar sobre esta información.

¿Qué datos debe de registrar?

En los formatos de Gastos diarios para consumir dentro de casa y Gastos diarios en servicios de alimentación para consumir fuera de casa, registrará lo siguiente:

- El nombre del alimento
- La cantidad
- El lugar en donde lo adquirió y
- El gasto que realizó

Cuando el artículo lo hayan recibido por parte de otro hogar, recibido como pago por su trabajo, u obtenido sin pago o a un precio menor, por parte de instituciones privadas, del gobierno o de partidos políticos, registrará sólo el artículo o servicio recibido.

¿Cómo lo va a registrar?

Día con día registrará sólo en las columnas que están de color azul en cada uno de los formatos que se encuentran en el siguiente orden:

1. En el formato de **Gastos diarios para consumir dentro de casa**, registrará los datos en las columnas como se muestra en el siguiente ejemplo:

NOMBRE DEL ARTÍCULO	
2. ¿Qué alimentos, bebidas y tabaco compraron?	
01	Leche pasteurizada
02	Huevo de gallina
03	Tortilla de maíz
04	Chiles verdes
05	Atún
06	Cigarros
07	Bistec de puerco

Realice el registro a detalle, por ejemplo si compró leche registre si es pasteurizada, en polvo, de soya, etcétera; si compró tortillas, indique si fueron de maíz o de harina. En el caso de carnes, registre si es de res, de puerco, etc. En el caso de cereales, pasteles, pastelillos y refrescos, registre el producto y no la marca.

En esta columna, anote la cantidad comprada en kilos o litros, o bien la forma de presentación, si fue en bolsa, botella, lata, etc. Si conoce el contenido, regístrelo.

CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	
3. ¿Qué cantidad compraron?	
Escriba la cantidad y unidad de medida	
1	Litro
1	Kilo
1	Puño de 200 g
1	Lata de 400 g
1	Cajetilla con 12 cortos

LUGAR DE COMPRA
4. ¿Dónde lo compraron?
Tortillería Juan
Mercado Juárez
Tienda de abarrotes Rita

En esta columna registre el nombre y el giro del lugar en donde realizó la compra.

Registre el gasto que realizó por cada uno de los artículos en pesos y centavos; si estos fueron fiados también registre el costo de los mismos.

La línea más corta tiene la función de punto decimal.

GASTO				
5. ¿Cuánto pagaron?				
Pesos		Ctvos.		
		7	5	0
	1	4	0	0
	1	6	0	0

2. En el formato de **Gastos diarios en servicios de alimentación consumidos fuera de casa**, registre como se indica a continuación.

NÚMERO DE SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN	
2. ¿Cuántos desayunos, comidas, cenas o entrecomidas consumieron?	
CANT.	
0 1	DESAYUNOS
0 1	COMIDAS
	CENAS
	ENTRECOMIDAS

Esta columna ya viene con los nombres de los servicios de alimentación, usted sólo registre la cantidad de eventos que realizaron.

LUGAR DE CONSUMO
3. ¿Cuál es el lugar en donde desayunaron, comieron o cenaron?
Fonda Lupita
Mercado Juárez
Restaurante Vips

En la columna lugar de consumo registre el nombre y el giro del lugar en donde acudieron a desayunar, comer o cenar o bien, en donde realizaron alguna entrecomida.

Registre el gasto que realizó. Aun si le fiaron el artículo, anote el costo.

GASTO				
4. ¿Cuánto pagaron?				
Pesos		Ctvos.		
		1	2	0

3. En el formato de **Transporte Público**, registre el nombre de la persona y el gasto que realizó, si utilizó más de una vez el mismo transporte en el mismo día, sume los gastos del pasaje y registre el dato.

GASTOS DIARIOS

1. Durante el día de ayer, ¿usted o alguna de las personas que conforman este hogar realizaron gasto en servicios de transporte público?

NOMBRE DE LA PERSONA QUE UTILIZÓ EL SERVICIO	NÚMERO DE RENGLÓN	SERVICIOS DE TRANSPORTE			
		METRO		TREN LIGERO	
		Pesos	Ctvos.	Pesos	Ctvos.
Adriana		1	0	0	0
Raúl		1	0	0	0

4. En el formato de **Regalos provenientes de otros hogares**, registre información únicamente en la columna nombre del artículo como se muestra a continuación.

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	
2. ¿Qué artículos recibió?	
01	Servicio de autobús
02	Aceite de maíz
03	

Realice el registro del nombre del artículo o servicio, así como del transporte que recibió los integrantes del hogar como regalo por parte de otros hogares.

5. De igual manera registrará información de **Transferencias en especie**, en la columna nombre del artículo o servicio.

Realice el registro del nombre del artículo o servicio de transporte que recibió como apoyo de organizaciones privadas, del gobierno, de partidos políticos, etcétera.

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	
2. ¿Qué artículos recibió?	
01	Servicio de autobús
02	Leche pasteurizada
03	

6. En el formato de **Remuneraciones en especie**.

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	
2. ¿Qué artículos recibió?	
01	Servicio de autobús
02	
03	

Registre el nombre de los alimentos, bebidas, servicios de alimentación y transporte que recibieron los integrantes del hogar como pago por su trabajo, en cada uno de los días de la semana de referencia.

Tenga en cuenta que cada anotación debe efectuarla el mismo día en que realiza la compra.

Procure guardar los *tickets* de compra y recuerde preguntar a los integrantes del hogar si compraron dulces en la escuela y a los que reciben por parte de su trabajo alimentos, bebidas, servicios de alimentación y transporte.

Cuando tenga dudas para el llenado de las columnas, pregunte al entrevistador en la siguiente visita.

El teléfono de la oficina es _____

Y el nombre del entrevistador _____

¡Gracias por su participación!

HÁBITOS DE COMPRA

1. ¿Cada cuándo realizan las compras en alimentos y bebidas, ya sea para preparar sus alimentos o para su despensa?

Lea y cruce una o más opciones

Cada mes.....1

Cada 15 días.....2

Cada 8 días.....3

Cada tercer día.....4

Diariamente.....5

Otros (Especifique).....6

TARJETAS DE CRÉDITO

1. ¿Alguna de las personas que conforman su hogar cuenta con tarjeta de crédito bancaria o comercial?

Cruce

SÍ1

NO2

APARTADO 1.1 ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO
GASTOS DIARIOS PARA CONSUMIR DENTRO DE CASA

1. Durante el día de ayer, ¿usted o alguna de las personas que conforman este hogar realizaron algún gasto en alimentos y bebidas, para preparar el desayuno, la comida, la cena, o gastaron en carnicas, pizzas, etc., o en cigarros, puros, tabaco, o alimentos para animales domésticos?

SÍ

1

Cruce

NO

2

→

Pase a Gastos en servicios de alimentación consumidos fuera de casa

PRIMER DÍA

DÍA

1

FECHA

NOMBRE DEL ARTÍCULO		CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	GASTO		FORMA DE PAGO			EQUIVALENCIA POR UNIDAD KG O L	CANTIDAD KG O L
2. ¿Qué alimentos, bebidas y tabaco compraron?		Registre la clave del artículo	3. ¿Qué cantidad compraron? Escriba la cantidad y unidad de medida	4. ¿Dónde lo compraron?	Registre código del lugar de compra (ver catálogo de códigos)	5. ¿Cuánto pagaron?		6. ¿Cuál fue la forma de pago de estos artículos? (Muestre la tarjeta 1 y registre uno o dos códigos)			Si anotaron KG o L, en pregunta 3 escriba 1.000	Pregunta 3 x columna Equivalencia por unidad KG o L
						Pesos	Cvtos.					
01												
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

16		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
17		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
18		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
19		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
20		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
21		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
22		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
23		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
24		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>

TOTAL A701

GASTOS DIARIOS EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN CONSUMIDOS FUERA DE CASA

1. Durante el día de ayer, ¿usted o alguna de las personas que conforman este hogar acudieron a algún restaurante, cafetería, taquería, etc., para desayunar, comer, cenar o consumir alimentos entre cada comida?

Cruce
SÍ ☐ 1 NO ☐ 2 → *Pase a Transporte público*

CLAVE	NÚMERO DE SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN	LUGAR DE CONSUMO	CÓDIGO	GASTO	FORMA DE PAGO	OBSERVACIONES:
	2. ¿Cuántos desayunos, comidas, cenas o entrecomidas consumieron?	3. ¿Cuál es el lugar en donde desayunaron, comieron o cenaron?	Registre el código del lugar de consumo (ver catálogo de códigos)	4. ¿Cuánto pagaron?	5. ¿Cuál fue la forma de pago de estos servicios?	
	CANT.			Pesos Ctvos.	(Muestre la tarjeta 1 y registre uno o dos códigos)	
01	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	DESAYUNOS				
02	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	COMIDAS				
03	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	CENAS				
04	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	ENTRECOMIDAS				
TOTAL A711						

APARTADO 1.2 TRANSPORTE PÚBLICO
GASTOS DIARIOS

1. Durante el día de ayer, ¿usted o alguna de las personas que conforman este hogar realizaron gasto en servicios de transporte público?

Cruce

1

NO

2

→

Pase a Regalos provenientes de otros hogares

PRIMER DÍA

DÍA

1

FECHA

NOMBRE DE LA PERSONA QUE UTILIZÓ EL SERVICIO	NÚMERO DE RENGLÓN <i>Asigne el número de renglón que corresponda según el Cuestionario de Hogares y Vivienda Sección III</i>	SERVICIOS DE TRANSPORTE																							
		METRO		TREN LIGERO		TREN SUBURBANO		AUTOBÚS URBANO Y SUBURBANO		TROLEBÚS		METROBÚS		FUNICULAR, TELEFÉRICO Y CABLEBÚS NO TURÍSTICOS											
		Pesos	Ctvs.	Pesos	Ctvs.	Pesos	Ctvs.	Pesos	Ctvs.	Pesos	Ctvs.	Pesos	Ctvs.	Pesos	Ctvs.										

CLAVE

0731210731220731110732130731213073214073600

TOTAL DEL GASTO DIARIO

NOMBRE DE LA PERSONA QUE UTILIZÓ EL SERVICIO O PAGÓ POR EL SERVICIO DE ENTREGA A DOMICILIO DE ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO	NÚMERO DE RENGLÓN <i>Asigne el número de renglón que corresponda según el Cuestionario de Hogares y Vivienda Sección III</i>	SERVICIOS DE TRANSPORTE																							
		SERVICIO DE TRANSPORTE COLECTIVO, SERVICIO DE COMBI O SERVICIO DE MICROBÚS		TAXI		RENTA DE VEHÍCULO PARTICULAR CON CHOFER: UBER, DIDI, ETCÉTERA		AUTOBÚS FORÁNEO COTIDIANO		OTRO TRANSPORTE DE PASAJEROS POR CARRETERA		OTRO TRANSPORTE DE PASAJEROS POR AGUA		PAGO POR SERVICIO DE ENTREGA A DOMICILIO DE ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO											
		Pesos	Ctvs.	Pesos	Ctvs.	Pesos	Ctvs.	Pesos	Ctvs.	Pesos	Ctvs.	Pesos	Ctvs.	Pesos	Ctvs.										

CLAVE

073215073221073222073212073290181211181212

TOTAL DEL GASTO DIARIO

REGALOS PROVENIENTES DE OTROS HOGARES
ALIMENTOS, BEBIDAS, TABACO, SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE PÚBLICO

1. Durante el día de ayer, ¿usted o alguna de las personas que conforman este hogar recibió como regalo de otro hogar, alimentos, bebidas, cigarros, puros, tabaco o alimentos para animales domésticos o le pagaron el pasaje del colectivo, camión, taxi, etcétera?

Sí

1

NO

2

Cruce

→ Pase a Remuneraciones en especie

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO		CLAVE	CANTIDAD		COSTO ESTIMADO		FRECUENCIA	
2. ¿Qué artículos o servicios recibió?		Registre la clave del artículo o servicio	3. ¿Qué cantidad recibió?		4. ¿Cuánto le costaría este artículo o servicio si lo hubiera comprado?		5. ¿Con qué frecuencia lo recibe?	
			Registre la cantidad en KG o L				1 Diario 5 Lo recibió una sola vez	
							2 Cada semana 6 Otros (Especifique)	
							3 Una vez al mes	
							4 Cada año	
								CÓDIGO
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								

TOTAL A721

REMUNERACIONES EN ESPECIE
ALIMENTOS, BEBIDAS, TABACO, SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE PÚBLICO

1. Durante el día de ayer, ¿usted o alguna de las personas que conforman este hogar recibió alimentos, bebidas, servicios de alimentación o de transporte como pago por parte de su trabajo?

Sí

1

NO

2

Cruce

→ Pase a Transferencias en especie

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO		CLAVE	CANTIDAD		GASTO EFECTUADO		COSTO ESTIMADO		NOMBRE	NÚMERO DE RENGLÓN	FRECUENCIA	
2. ¿Qué artículos o servicios recibió?		Registre la clave del artículo o servicio	3. ¿Qué cantidad recibió?		4. ¿Realizó algún pago?		5. ¿Cuánto pagó por el artículo o servicio?		6. ¿Cuánto le costaría este artículo o servicio si lo hubiera comprado?		7. ¿Quién recibió este artículo o servicio?	
			Registre la cantidad en KG o L								8. ¿Con qué frecuencia lo recibe?	
											1 Una vez a la semana 8 Una vez al mes	
											2 Dos veces a la semana 9 Otros (Especifique)	
											3 Tres veces a la semana	
											4 Cuatro veces a la semana	
											5 Cinco veces a la semana	
											6 Seis veces a la semana	
											7 Una vez a la quincena	
												CÓDIGO
01					1	2						
02					1	2						
03					1	2						
04					1	2						
05					1	2						
06					1	2						
07					1	2						

TOTAL A731

TRANSFERENCIAS EN ESPECIE ALIMENTOS, BEBIDAS, SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE PÚBLICO

1. Durante el día de ayer, ¿usted o alguna de las personas que conforman este hogar recibió alimentos, bebidas, servicios de alimentación o de transporte a un precio menor o sin pago por parte del gobierno, partidos políticos o de alguna institución?

Cruce

SÍ	1	NO	2
----	---	----	---

→ *Pase a Autoconsumo*

NOMBRE DEL ARTÍCULO		CLAVE	CANTIDAD		GASTO EFECTUADO		ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN		COSTO ESTIMADO		FRECUENCIA			
2. ¿Qué artículo o servicios recibió?		Registre la clave del artículo o servicio	3. ¿Qué cantidad recibió?		4. ¿Realizó algún pago?		5. ¿Cuánto pagó por este artículo o servicio?		6. ¿Quién le proporcionó el artículo o servicio?		7. Cuánto le costaría este artículo o servicio si lo hubiera comprado?		8. ¿Con qué frecuencia lo recibe?	
			Registre la cantidad en KG o L		SÍ NO Pase 6		Pesos Ctvos.		Registre el nombre de la organización o institución y asigne el código de acuerdo al catálogo.		Pesos Ctvos.		1 Diario 2 Cada semana 3 Una vez al mes 4 Cada año 5 Lo recibió una sola vez 6 Otros (Especifique)	
			Unidad	Decimales										CÓDIGO
01						1	2							
02						1	2							
03						1	2							
04						1	2							
05						1	2							
06						1	2							
07						1	2							
TOTAL A741														

OBSERVACIONES:

APARTADO 1.1 ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO
GASTOS DIARIOS PARA CONSUMIR DENTRO DE CASA

1. Durante el día de hoy, ¿usted o alguna de las personas que conforman este hogar realizaron algún gasto en alimentos y bebidas, para preparar el desayuno, la comida, la cena, o gastaron en carnicas, pizzas, etc., o en cigarros, puros, tabaco, o alimentos para animales domésticos?

Sí

Cruce

1

NO

2

→ Pase a Gastos en servicios de alimentación consumidos fuera de casa

SEGUNDO DÍA

DÍA

FECHA

NOMBRE DEL ARTÍCULO		CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	GASTO		FORMA DE PAGO			EQUIVALENCIA POR UNIDAD KG O L	CANTIDAD KG O L
2. ¿Qué alimentos, bebidas y tabaco compraron?		Registre la clave del artículo	3. ¿Qué cantidad compraron? Escriba la cantidad y unidad de medida	4. ¿Dónde lo compraron?	Registre código del lugar de compra (ver catálogo de códigos)	5. ¿Cuánto pagaron?		6. ¿Cuál fue la forma de pago de estos artículos? (Muestre la tarjeta 1 y registre uno o dos códigos)			Si anotaron KG o L, en pregunta 3 escriba 1.000	Pregunta 3 x columna Equivalencia por unidad KG o L
						Pesos	Ctvos.					
01												
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

16		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
17		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
18		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
19		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
20		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
21		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
22		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
23		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
24		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>

TOTAL A702

GASTOS DIARIOS EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN CONSUMIDOS FUERA DE CASA

1. Durante el día de hoy, ¿usted o alguna de las personas que conforman este hogar acudieron a algún restaurante, cafetería, taquería, etc., para desayunar, comer, cenar o consumir alimentos entre cada comida?

SÍ

1

NO

2

→ Pase a Transporte público

CLAVE		NÚMERO DE SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN		LUGAR DE CONSUMO	CÓDIGO	GASTO		FORMA DE PAGO			OBSERVACIONES:
		2. ¿Cuántos desayunos, comidas, cenas o entrecomidas consumieron?		3. ¿Cuál es el lugar en donde desayunaron, comieron o cenaron?	Registre el código del lugar de consumo (ver catálogo de códigos)	4. ¿Cuánto pagaron?		5. ¿Cuál fue la forma de pago de estos servicios?			
		CANT.				Pesos	Ctvos.	(Muestre la tarjeta 1 y registre uno o dos códigos)			
01	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	DESAYUNOS		<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div></div>	
02	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	COMIDAS		<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div></div>	
03	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	CENAS		<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div></div>	
04	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	ENTRECOMIDAS		<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div></div>	
TOTAL A712						<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div></div>	

APARTADO 1.2 TRANSPORTE PÚBLICO
GASTOS DIARIOS

1. Durante el día de hoy, ¿usted o alguna de las personas que conforman este hogar realizaron gasto en servicios de transporte público?

Sí

1

NO

2

Cruce

→

Pase a Regalos provenientes de otros hogares

SEGUNDO DÍA

DÍA

FECHA

NOMBRE DE LA PERSONA QUE UTILIZÓ EL SERVICIO	NÚMERO DE RENGLÓN <i>Asigne el número de renglón que corresponda según el Cuestionario de Hogares y Vivienda Sección III</i>	SERVICIOS DE TRANSPORTE																							
		METRO		TREN LIGERO		TREN SUBURBANO		AUTOBÚS URBANO Y SUBURBANO		TROLEBÚS		METROBÚS		FUNICULAR, TELEFÉRICO Y CABLEBÚS NO TURÍSTICOS											
		Pesos	Ctvs.	Pesos	Ctvs.	Pesos	Ctvs.	Pesos	Ctvs.	Pesos	Ctvs.	Pesos	Ctvs.	Pesos	Ctvs.										

CLAVE

073121073122073111073213073123073214073600

TOTAL DEL GASTO DIARIO

NOMBRE DE LA PERSONA QUE UTILIZÓ EL SERVICIO O PAGÓ POR EL SERVICIO DE ENTREGA A DOMICILIO DE ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO	NÚMERO DE RENGLÓN <i>Asigne el número de renglón que corresponda según el Cuestionario de Hogares y Vivienda Sección III</i>	SERVICIOS DE TRANSPORTE																	
		SERVICIO DE TRANSPORTE COLECTIVO, SERVICIO DE COMBI O SERVICIO DE MICROBÚS		TAXI		RENTA DE VEHÍCULO PARTICULAR CON CHOFER: UBER, DIDI, ETCÉTERA		AUTOBÚS FORÁNEO COTIDIANO		OTRO TRANSPORTE DE PASAJEROS POR CARRETERA		OTRO TRANSPORTE DE PASAJEROS POR AGUA		PAGO POR SERVICIO DE ENTREGA A DOMICILIO DE ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO					
		Pesos	Ctvs.	Pesos	Ctvs.	Pesos	Ctvs.	Pesos	Ctvs.	Pesos	Ctvs.	Pesos	Ctvs.	Pesos	Ctvs.				

CLAVE

073215073221073222073212073290181211181212

TOTAL DEL GASTO DIARIO

REGALOS PROVENIENTES DE OTROS HOGARES
ALIMENTOS, BEBIDAS, TABACO, SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE PÚBLICO

1. Durante el día de hoy, ¿usted o alguna de las personas que conforman este hogar recibió como regalo de otro hogar, alimentos, bebidas, cigarros, puros, tabaco o alimentos para animales domésticos o le pagaron el pasaje del colectivo, camión, taxi, etcétera?

SÍ

1

NO

2

Cruce

→ Pase a Remuneraciones en especie

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO		CLAVE	CANTIDAD		COSTO ESTIMADO		FRECUENCIA	
2. ¿Qué artículos o servicios recibió?		Registre la clave del artículo o servicio	3. ¿Qué cantidad recibió?		4. ¿Cuánto le costaría este artículo o servicio si lo hubiera comprado?		5. ¿Con qué frecuencia lo recibe?	
			Registre la cantidad en KG o L				1 Diario 5 Lo recibió una sola vez	
							2 Cada semana 6 Otros (Especifique)	
							3 Una vez al mes	
							4 Cada año	
							CÓDIGO	
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								

TOTAL A722

REMUNERACIONES EN ESPECIE
ALIMENTOS, BEBIDAS, TABACO, SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE PÚBLICO

1. Durante el día de hoy, ¿usted o alguna de las personas que conforman este hogar recibió alimentos, bebidas, servicios de alimentación o de transporte como pago por parte de su trabajo?

SÍ

1

NO

2

Cruce

→ Pase a Transferencias en especie

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO		CLAVE		CANTIDAD		GASTO EFECTUADO				COSTO ESTIMADO				NOMBRE		NÚMERO DE RENGLÓN		FRECUENCIA			
2. ¿Qué artículos o servicios recibió?		Registre la clave del artículo o servicio		3. ¿Qué cantidad recibió?		4. ¿Realizó algún pago?		5. ¿Cuánto pagó por el artículo o servicio?		6. ¿Cuánto le costaría este artículo o servicio si lo hubiera comprado?				7. ¿Quién recibió este artículo o servicio?		Asigne el número de renglón que corresponda según el Cuestionario de Hogares y Vivienda Sección III		8. ¿Con qué frecuencia lo recibe?			
				Registre la cantidad en KG o L														1 Una vez a la semana 8 Una vez al mes 2 Dos veces a la semana 9 Otros (Especifique) 3 Tres veces a la semana 4 Cuatro veces a la semana 5 Cinco veces a la semana 6 Seis veces a la semana 7 Una vez a la quincena			
				Unidad Decimales		SÍ NO Pase 6		Pesos Ctvos.		Pesos Ctvos.											
01																					
02																					
03																					
04																					
05																					
06																					
07																					

TRANSFERENCIAS EN ESPECIE ALIMENTOS, BEBIDAS, SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE PÚBLICO

1. Durante el día de hoy, ¿usted o alguna de las personas que conforman este hogar recibió alimentos, bebidas, servicios de alimentación o de transporte a un precio menor o sin pago por parte del gobierno, partidos políticos o de alguna institución?

Cruce

SÍ **1** NO **2** → *Pase a Autoconsumo*

NOMBRE DEL ARTÍCULO		CLAVE	CANTIDAD		GASTO EFECTUADO			ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN		COSTO ESTIMADO		FRECUENCIA	
2. ¿Qué artículo o servicios recibió?		Registre la clave del artículo o servicio	3. ¿Qué cantidad recibió?		4. ¿Realizó algún pago?		5. ¿Cuánto pagó por este artículo o servicio?		6. ¿Quién le proporcionó el artículo o servicio? <i>Registre el nombre de la organización o institución y asigne el código de acuerdo al catálogo</i>	7. ¿Cuánto le costaría este artículo o servicio si lo hubiera comprado?	8. ¿Con qué frecuencia lo recibe?		
			Registre la cantidad en KG o L		SÍ Pase 6	NO	Pesos	Ctvs.			1 Diario 2 Cada semana 3 Una vez al mes 4 Cada año 5 Lo recibió una sola vez	6 Otros <i>(Especifique)</i>	
			Unidad	Decimales						Pesos	Ctvs.		CÓDIGO
01													
02													
03													
04													
05													
06													
07													
TOTAL A742													

OBSERVACIONES:

APARTADO 1.1 ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO
GASTOS DIARIOS PARA CONSUMIR DENTRO DE CASA

1. Durante el día de hoy, ¿usted o alguna de las personas que conforman este hogar realizaron algún gasto en alimentos y bebidas, para preparar el desayuno, la comida, la cena, o gastaron en carnicas, pizzas, etc., o en cigarros, puros, tabaco, o alimentos para animales domésticos?

Sí 1 Cruce NO 2 → *Pase a Gastos en servicios de alimentación consumidos fuera de casa*

TERCER DÍA
 DÍA _____
 FECHA _____

3

NOMBRE DEL ARTÍCULO		CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	GASTO		FORMA DE PAGO			EQUIVALENCIA POR UNIDAD KG O L	CANTIDAD KG O L
2. ¿Qué alimentos, bebidas y tabaco compraron?		Registre la clave del artículo	3. ¿Qué cantidad compraron? Escriba la cantidad y unidad de medida	4. ¿Dónde lo compraron?	Registre código del lugar de compra (ver catálogo de códigos)	5. ¿Cuánto pagaron?		6. ¿Cuál fue la forma de pago de estos artículos? (Muestre la tarjeta 1 y registre uno o dos códigos)			Si anotaron KG o L, en pregunta 3 escriba 1.000	Pregunta 3 x columna Equivalencia por unidad KG o L
						Pesos	Ctvos.					
01												
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

16		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>			<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
17		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>			<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
18		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>			<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
19		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>			<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
20		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>			<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
21		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>			<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
22		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>			<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
23		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>			<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
24		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>			<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>

TOTAL A703

GASTOS DIARIOS EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN CONSUMIDOS FUERA DE CASA

1. Durante el día de hoy, ¿usted o alguna de las personas que conforman este hogar acudieron a algún restaurante, cafetería, taquería, etc., para desayunar, comer, cenar o consumir alimentos entre cada comida?

Cruce
SÍ 1 NO 2 → *Pase a Transporte público*

CLAVE		NÚMERO DE SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN		LUGAR DE CONSUMO	CÓDIGO	GASTO		FORMA DE PAGO		OBSERVACIONES:
		2. ¿Cuántos desayunos, comidas, cenas o entrecomidas consumieron?		3. ¿Cuál es el lugar en donde desayunaron, comieron o cenaron?	Registre el código del lugar de consumo (ver catálogo de códigos)	4. ¿Cuánto pagaron?		5. ¿Cuál fue la forma de pago de estos servicios? (Muestre la tarjeta 1 y registre uno o dos códigos)		
		CANT.								
01	1 1 1 1 1 1 1	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	DESAYUNOS							
02	1 1 1 1 1 1 2	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	COMIDAS							
03	1 1 1 1 1 1 3	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	CENAS							
04	1 1 1 1 1 1 4	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	ENTRECOMIDAS							
TOTAL A713										

APARTADO 1.2 TRANSPORTE PÚBLICO

GASTOS DIARIOS

1. Durante el día de hoy, ¿usted o alguna de las personas que conforman este hogar realizaron gasto en servicios de transporte público?

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

TERCER DÍA
DÍA _____
FECHA _____

[illegible][illegible][illegible]

CLAVE	0	7	3	2	1	5	0	7	3	2	2	1	0	7	3	2	2	2	0	7	3	2	1	2	0	7	3	2	9	0	1	8	1	2	1	1	1	8	1	2	1	2
TOTAL DEL GASTO DIARIO																																										

REGALOS PROVENIENTES DE OTROS HOGARES
ALIMENTOS, BEBIDAS, TABACO, SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE PÚBLICO

1. Durante el día de hoy, ¿usted o alguna de las personas que conforman este hogar recibió como regalo de otro hogar, alimentos, bebidas, cigarros, puros, tabaco o alimentos para animales domésticos o le pagaron el pasaje del colectivo, camión, taxi, etcétera?

Sí

1

NO

2

Cruce

→ Pase a Remuneraciones en especie

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO		CLAVE	CANTIDAD		COSTO ESTIMADO		FRECUENCIA	
2. ¿Qué artículos o servicios recibió?		Registre la clave del artículo o servicio	3. ¿Qué cantidad recibió?		4. ¿Cuánto le costaría este artículo o servicio si lo hubiera comprado?		5. ¿Con qué frecuencia lo recibe?	
			Registre la cantidad en KG o L				1 Diario 2 Cada semana 3 Una vez al mes 4 Cada año 5 Lo recibió una sola vez 6 Otros (Especifique)	
			Unidad	Decimales	Pesos	Ctvs.		CÓDIGO
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								

TOTAL A723

REMUNERACIONES EN ESPECIE
ALIMENTOS, BEBIDAS, TABACO, SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE PÚBLICO

1. Durante el día de hoy, ¿usted o alguna de las personas que conforman este hogar recibió alimentos, bebidas, servicios de alimentación o de transporte como pago por parte de su trabajo?

Sí

1

NO

2

Cruce

→ Pase a Transferencias en especie

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO		CLAVE	CANTIDAD		GASTO EFECTUADO		COSTO ESTIMADO		NOMBRE	NÚMERO DE RENGLÓN	FRECUENCIA	
2. ¿Qué artículos o servicios recibió?		Registre la clave del artículo o servicio	3. ¿Qué cantidad recibió?		4. ¿Realizó algún pago?		5. ¿Cuánto pagó por el artículo o servicio?		6. ¿Cuánto le costaría este artículo o servicio si lo hubiera comprado?		7. ¿Quién recibió este artículo o servicio?	
			Registre la cantidad en KG o L								Asigne el número de renglón que corresponda según el Cuestionario de Hogares y Vivienda Sección III	
			Unidad	Decimales	SÍ NO Pase 6		Pesos	Ctvs.	Pesos	Ctvs.		8. ¿Con qué frecuencia lo recibe?
												1 Una vez a la semana 2 Dos veces a la semana 3 Tres veces a la semana 4 Cuatro veces a la semana 5 Cinco veces a la semana 6 Seis veces a la semana 7 Una vez a la quincena 8 Una vez al mes 9 Otros (Especifique)
01					1 2							
02					1 2							
03					1 2							
04					1 2							
05					1 2							
06					1 2							
07					1 2							

TOTAL A733

TRANSFERENCIAS EN ESPECIE ALIMENTOS, BEBIDAS, SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE PÚBLICO

1. Durante el día de hoy, ¿usted o alguna de las personas que conforman este hogar recibió alimentos, bebidas, servicios de alimentación o de transporte a un precio menor o sin pago por parte del gobierno, partidos políticos o de alguna institución?

Si **1** NO **2** → *Pase a Autoconsumo*

NOMBRE DEL ARTÍCULO		CLAVE	CANTIDAD		GASTO EFECTUADO		ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN		COSTO ESTIMADO		FRECUENCIA			
2. ¿Qué artículo o servicios recibió?		Registre la clave del artículo o servicio	3. ¿Qué cantidad recibió?		4. ¿Realizó algún pago?		5. ¿Cuánto pagó por este artículo o servicio?		6. ¿Quién le proporcionó el artículo o servicio?		7. ¿Cuánto le costaría este artículo o servicio si lo hubiera comprado?		8. ¿Con qué frecuencia lo recibe?	
			Registre la cantidad en KG o L		SÍ	NO					Pesos	Cvtos.	1 Diario 2 Cada semana 3 Una vez al mes 4 Cada año 5 Lo recibió una sola vez	6 Otros (Especifique)
			Unidad	Decimales		Pase 6	Pesos	Cvtos.			Pesos	Cvtos.		CÓDIGO
01							1	2						
02							1	2						
03							1	2						
04							1	2						
05							1	2						
06							1	2						
07							1	2						
TOTAL A743														

OBSERVACIONES:

APARTADO 1.1 ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO
GASTOS DIARIOS PARA CONSUMIR DENTRO DE CASA

1. Durante el día de hoy, ¿usted o alguna de las personas que conforman este hogar realizaron algún gasto en alimentos y bebidas, para preparar el desayuno, la comida, la cena, o gastaron en carnicas, pizzas, etc., o en cigarros, puros, tabaco, o alimentos para animales domésticos?

Sí

Cruce

1

NO

2

→ Pase a Gastos en servicios de alimentación consumidos fuera de casa

CUARTO DÍA

DÍA

FECHA

NOMBRE DEL ARTÍCULO		CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	GASTO		FORMA DE PAGO			EQUIVALENCIA POR UNIDAD KG O L	CANTIDAD KG O L
2. ¿Qué alimentos, bebidas y tabaco compraron?		Registre la clave del artículo	3. ¿Qué cantidad compraron? Escriba la cantidad y unidad de medida	4. ¿Dónde lo compraron?	Registre código del lugar de compra (ver catálogo de códigos)	5. ¿Cuánto pagaron?		6. ¿Cuál fue la forma de pago de estos artículos? (Muestre la tarjeta 1 y registre uno o dos códigos)			Si anotaron KG o L, en pregunta 3 escriba 1.000	Pregunta 3 x columna Equivalencia por unidad KG o L
						Pesos	Ctvos.					
01												
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

16		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
17		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
18		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
19		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
20		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
21		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
22		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
23		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
24		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>

TOTAL A704

GASTOS DIARIOS EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN CONSUMIDOS FUERA DE CASA

1. Durante el día de hoy, ¿usted o alguna de las personas que conforman este hogar acudieron a algún restaurante, cafetería, taquería, etc., para desayunar, comer, cenar o consumir alimentos entre cada comida?

Cruce

SÍ

1

NO

2

→ Pase a Transporte público

CLAVE	NÚMERO DE SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN		LUGAR DE CONSUMO	CÓDIGO	GASTO		FORMA DE PAGO		OBSERVACIONES:
	2. ¿Cuántos desayunos, comidas, cenas o entrecomidas consumieron?		3. ¿Cuál es el lugar en donde desayunaron, comieron o cenaron?	Registre el código del lugar de consumo (ver catálogo de códigos)	4. ¿Cuánto pagaron?	5. ¿Cuál fue la forma de pago de estos servicios?			
	CANT.				Pesos	Ctvos.	(Muestre la tarjeta 1 y registre uno o dos códigos)		
01	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	DESAYUNOS		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	
02	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	COMIDAS		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	
03	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	CENAS		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	
04	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	ENTRECOMIDAS		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	
TOTAL A714					<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>				

APARTADO 1.2 TRANSPORTE PÚBLICO
GASTOS DIARIOS

1. Durante el día de hoy, ¿usted o alguna de las personas que conforman este hogar realizaron gasto en servicios de transporte público?

Sí

1

NO

2

Cruce

→ Pase a Regalos provenientes de otros hogares

CUARTO DÍA

DÍA

FECHA

4

NOMBRE DE LA PERSONA QUE UTILIZÓ EL SERVICIO	NÚMERO DE RENGLÓN <i>Asigne el número de renglón que corresponda según el Cuestionario de Hogares y Vivienda Sección III</i>	SERVICIOS DE TRANSPORTE																							
		METRO		TREN LIGERO		TREN SUBURBANO		AUTOBÚS URBANO Y SUBURBANO		TROLEBÚS		METROBÚS		FUNICULAR, TELEFÉRICO Y CABLEBÚS NO TURÍSTICOS											
		Pesos	Ctvos.	Pesos	Ctvos.	Pesos	Ctvos.	Pesos	Ctvos.	Pesos	Ctvos.	Pesos	Ctvos.	Pesos	Ctvos.										

CLAVE

073121073122073111073213073123073214073600

TOTAL DEL GASTO DIARIO

NOMBRE DE LA PERSONA QUE UTILIZÓ EL SERVICIO O PAGÓ POR EL SERVICIO DE ENTREGA A DOMICILIO DE ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO	NÚMERO DE RENGLÓN <i>Asigne el número de renglón que corresponda según el Cuestionario de Hogares y Vivienda Sección III</i>	SERVICIOS DE TRANSPORTE																	
		SERVICIO DE TRANSPORTE COLECTIVO, SERVICIO DE COMBI O SERVICIO DE MICROBÚS		TAXI		RENTA DE VEHÍCULO PARTICULAR CON CHOFER: UBER, DIDI, ETCÉTERA		AUTOBÚS FORÁNEO COTIDIANO		OTRO TRANSPORTE DE PASAJEROS POR CARRETERA		OTRO TRANSPORTE DE PASAJEROS POR AGUA		PAGO POR SERVICIO DE ENTREGA A DOMICILIO DE ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO					
		Pesos	Ctvos.	Pesos	Ctvos.	Pesos	Ctvos.	Pesos	Ctvos.	Pesos	Ctvos.	Pesos	Ctvos.	Pesos	Ctvos.				

CLAVE

073215073221073222073212073290181211181212

TOTAL DEL GASTO DIARIO

REGALOS PROVENIENTES DE OTROS HOGARES
ALIMENTOS, BEBIDAS, TABACO, SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE PÚBLICO

1. Durante el día de hoy, ¿usted o alguna de las personas que conforman este hogar recibió como regalo de otro hogar, alimentos, bebidas, cigarros, puros, tabaco o alimentos para animales domésticos o le pagaron el pasaje del colectivo, camión, taxi, etcétera?

Sí

1

NO

2

Cruce

→ Pase a Remuneraciones en especie

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO		CLAVE	CANTIDAD		COSTO ESTIMADO		FRECUENCIA	
2. ¿Qué artículos o servicios recibió?		Registre la clave del artículo o servicio	3. ¿Qué cantidad recibió?		4. ¿Cuánto le costaría este artículo o servicio si lo hubiera comprado?		5. ¿Con qué frecuencia lo recibe?	
			Registre la cantidad en KG o L				1 Diario 5 Lo recibió una sola vez	
							2 Cada semana 6 Otros (Especifique)	
			Unidad Decimales		Pesos Ctvos.		3 Una vez al mes	
							4 Cada año	
							CÓDIGO	
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								

TOTAL A724

REMUNERACIONES EN ESPECIE
ALIMENTOS, BEBIDAS, TABACO, SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE PÚBLICO

1. Durante el día de hoy, ¿usted o alguna de las personas que conforman este hogar recibió alimentos, bebidas, servicios de alimentación o de transporte como pago por parte de su trabajo?

Sí

1

NO

2

Cruce

→ Pase a Transferencias en especie

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO		CLAVE	CANTIDAD		GASTO EFECTUADO		COSTO ESTIMADO		NOMBRE	NÚMERO DE RENGLÓN	FRECUENCIA	
2. ¿Qué artículos o servicios recibió?		Registre la clave del artículo o servicio	3. ¿Qué cantidad recibió?		4. ¿Realizó algún pago?		5. ¿Cuánto pagó por el artículo o servicio?		6. ¿Cuánto le costaría este artículo o servicio si lo hubiera comprado?		7. ¿Quién recibió este artículo o servicio?	
			Registre la cantidad en KG o L								8. ¿Con qué frecuencia lo recibe?	
					Sí NO						1 Una vez a la semana 8 Una vez al mes	
			Unidad Decimales		Pase 6		Pesos Ctvos.		Pesos Ctvos.		2 Dos veces a la semana 9 Otros (Especifique)	
											3 Tres veces a la semana	
											4 Cuatro veces a la semana	
											5 Cinco veces a la semana	
											6 Seis veces a la semana	
											7 Una vez a la quincena	
											CÓDIGO	
01					1 2							
02					1 2							
03					1 2							
04					1 2							
05					1 2							
06					1 2							
07					1 2							

TOTAL A734

TRANSFERENCIAS EN ESPECIE
ALIMENTOS, BEBIDAS, SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE PÚBLICO

1. Durante el día de hoy, ¿usted o alguna de las personas que conforman este hogar recibió alimentos, bebidas, servicios de alimentación o de transporte a un precio menor o sin pago por parte del gobierno, partidos políticos o de alguna institución?

SÍ

1

NO

2

Cruce

→ Pase a Autoconsumo

NOMBRE DEL ARTÍCULO		CLAVE	CANTIDAD		GASTO EFECTUADO		ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN		COSTO ESTIMADO		FRECUENCIA			
2. ¿Qué artículo o servicios recibió?		Registre la clave del artículo o servicio	3. ¿Qué cantidad recibió?		4. ¿Realizó algún pago?		5. ¿Cuánto pagó por este artículo o servicio?		6. ¿Quién le proporcionó el artículo o servicio? <i>Registre el nombre de la organización o institución y asigne el código de acuerdo al catálogo</i>	7. ¿Cuánto le costaría este artículo o servicio si lo hubiera comprado?	8. ¿Con qué frecuencia lo recibe?			
			Registre la cantidad en KG o L		Sí NO Pase 6		Pesos Ctvos.				1 Diario 6 Otros <i>(Especifique)</i> 2 Cada semana 3 Una vez al mes 4 Cada año 5 Lo recibió una sola vez			
			Unidad	Decimales			Pesos	Ctvos.			Pesos	Ctvos.		CÓDIGO
01							1	2						
02							1	2						
03							1	2						
04							1	2						
05							1	2						
06							1	2						
07							1	2						

TOTAL A744

OBSERVACIONES:

APARTADO 1.1 ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO
GASTOS DIARIOS PARA CONSUMIR DENTRO DE CASA

1. Durante el día de hoy, ¿usted o alguna de las personas que conforman este hogar realizaron algún gasto en alimentos y bebidas, para preparar el desayuno, la comida, la cena, o gastaron en carnicas, pizzas, etc., o en cigarros, puros, tabaco, o alimentos para animales domésticos?

Sí

1

 NO

2

Cruce

 →

Pase a Gastos en servicios de alimentación consumidos fuera de casa

QUINTO DÍA
DÍA

5

FECHA

NOMBRE DEL ARTÍCULO		CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	GASTO		FORMA DE PAGO			EQUIVALENCIA POR UNIDAD KG O L	CANTIDAD KG O L
2. ¿Qué alimentos, bebidas y tabaco compraron?		Registre la clave del artículo	3. ¿Qué cantidad compraron? Escriba la cantidad y unidad de medida	4. ¿Dónde lo compraron?	Registre código del lugar de compra (ver catálogo de códigos)	5. ¿Cuánto pagaron?		6. ¿Cuál fue la forma de pago de estos artículos? (Muestre la tarjeta 1 y registre uno o dos códigos)			Si anotaron KG o L, en pregunta 3 escriba 1.000	Pregunta 3 x columna Equivalencia por unidad KG o L
						Pesos	Ctvos.					
01		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div>		<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	
02		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div>		<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	
03		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div>		<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	
04		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div>		<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	
05		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div>		<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	
06		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div>		<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	
07		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div>		<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	
08		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div>		<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	
09		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div>		<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	
10		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div>		<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	
11		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div>		<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	
12		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div>		<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	
13		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div>		<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	
14		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div>		<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	
15		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div>		<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	

16		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>			<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
17		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>			<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
18		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>			<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
19		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>			<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
20		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>			<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
21		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>			<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
22		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>			<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
23		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>			<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
24		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>			<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>

TOTAL A705

GASTOS DIARIOS EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN CONSUMIDOS FUERA DE CASA

1. Durante el día de hoy, ¿usted o alguna de las personas que conforman este hogar acudieron a algún restaurante, cafetería, taquería, etc., para desayunar, comer, cenar o consumir alimentos entre cada comida?

Cruce
SÍ

1

 NO

2

 → *Pase a Transporte público*

CLAVE	NÚMERO DE SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN		LUGAR DE CONSUMO	CÓDIGO	GASTO		FORMA DE PAGO		OBSERVACIONES:
	2. ¿Cuántos desayunos, comidas, cenas o entrecomidas consumieron?		3. ¿Cuál es el lugar en donde desayunaron, comieron o cenaron?	Registre el código del lugar de consumo (ver catálogo de códigos)	4. ¿Cuánto pagaron?	5. ¿Cuál fue la forma de pago de estos servicios?			
	CANT.				Pesos	Ctvos.	(Muestre la tarjeta 1 y registre uno o dos códigos)		
01	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	DESAYUNOS		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	
02	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	COMIDAS		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	
03	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	CENAS		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	
04	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	ENTRECOMIDAS		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	
TOTAL A715					<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>				

APARTADO 1.2 TRANSPORTE PÚBLICO
GASTOS DIARIOS

1. Durante el día de hoy, ¿usted o alguna de las personas que conforman este hogar realizaron gasto en servicios de transporte público?

Cruce
sí ☐ NO ☐ → Pase a Regalos provenientes de otros hogares

QUINTO DÍA

DÍA

5

FECHA

NOMBRE DE LA PERSONA QUE UTILIZÓ EL SERVICIO	NÚMERO DE RENGLÓN <i>Asigne el número de renglón que corresponda según el Cuestionario de Hogares y Vivienda Sección III</i>	SERVICIOS DE TRANSPORTE																									
		METRO		TREN LIGERO		TREN SUBURBANO		AUTOBÚS URBANO Y SUBURBANO		TROLEBÚS		METROBÚS		FUNICULAR, TELEFÉRICO Y CABLEBÚS NO TURÍSTICOS													
		Pesos	Ctvs.	Pesos	Ctvs.	Pesos	Ctvs.	Pesos	Ctvs.	Pesos	Ctvs.	Pesos	Ctvs.	Pesos	Ctvs.												

CLAVE

0

7

3

1

2

1

0

7

3

1

2

2

0

7

3

1

1

1

0

7

3

2

1

3

0

7

3

1

2

3

0

7

3

2

1

4

0

7

3

6

0

0

TOTAL DEL GASTO DIARIO

NOMBRE DE LA PERSONA QUE UTILIZÓ EL SERVICIO O PAGÓ POR EL SERVICIO DE ENTREGA A DOMICILIO DE ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO	NÚMERO DE RENGLÓN <i>Asigne el número de renglón que corresponda según el Cuestionario de Hogares y Vivienda Sección III</i>	SERVICIOS DE TRANSPORTE																									
		SERVICIO DE TRANSPORTE COLECTIVO, SERVICIO DE COMBI O SERVICIO DE MICROBÚS		TAXI		RENTA DE VEHÍCULO PARTICULAR CON CHOFER: UBER, DIDI, ETCÉTERA		AUTOBÚS FORÁNEO COTIDIANO		OTRO TRANSPORTE DE PASAJEROS POR CARRETERA		OTRO TRANSPORTE DE PASAJEROS POR AGUA		PAGO POR SERVICIO DE ENTREGA A DOMICILIO DE ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO													
		Pesos	Ctvs.	Pesos	Ctvs.	Pesos	Ctvs.	Pesos	Ctvs.	Pesos	Ctvs.	Pesos	Ctvs.	Pesos	Ctvs.												

CLAVE

0

7

3

2

1

5

0

7

3

2

2

1

0

7

3

2

2

2

0

7

3

2

1

2

0

7

3

2

9

0

1

8

1

2

1

1

1

8

1

2

1

2

TOTAL DEL GASTO DIARIO

REGALOS PROVENIENTES DE OTROS HOGARES
ALIMENTOS, BEBIDAS, TABACO, SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE PÚBLICO

1. Durante el día de hoy, ¿usted o alguna de las personas que conforman este hogar recibió como regalo de otro hogar, alimentos, bebidas, cigarros, puros, tabaco o alimentos para animales domésticos o le pagaron el pasaje del colectivo, camión, taxi, etcétera?

Sí

1

NO

2

Cruce

→ Pase a Remuneraciones en especie

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO		CLAVE	CANTIDAD		COSTO ESTIMADO		FRECUENCIA	
2. ¿Qué artículos o servicios recibió?		Registre la clave del artículo o servicio	3. ¿Qué cantidad recibió?		4. ¿Cuánto le costaría este artículo o servicio si lo hubiera comprado?		5. ¿Con qué frecuencia lo recibe?	
			Registre la cantidad en KG o L				1 Diario 5 Lo recibió una sola vez	
							2 Cada semana 6 Otros (Especifique)	
							3 Una vez al mes	
							4 Cada año	
								CÓDIGO
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								

TOTAL A725

REMUNERACIONES EN ESPECIE
ALIMENTOS, BEBIDAS, TABACO, SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE PÚBLICO

1. Durante el día de hoy, ¿usted o alguna de las personas que conforman este hogar recibió alimentos, bebidas, servicios de alimentación o de transporte como pago por parte de su trabajo?

Sí

1

NO

2

Cruce

→ Pase a Transferencias en especie

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO		CLAVE	CANTIDAD		GASTO EFECTUADO		COSTO ESTIMADO		NOMBRE	NÚMERO DE RENGLÓN	FRECUENCIA	
2. ¿Qué artículos o servicios recibió?		Registre la clave del artículo o servicio	3. ¿Qué cantidad recibió?		4. ¿Realizó algún pago?		5. ¿Cuánto pagó por el artículo o servicio?		6. ¿Cuánto le costaría este artículo o servicio si lo hubiera comprado?		7. ¿Quién recibió este artículo o servicio?	
			Registre la cantidad en KG o L								8. ¿Con qué frecuencia lo recibe?	
											1 Una vez a la semana 8 Una vez al mes	
											2 Dos veces a la semana 9 Otros (Especifique)	
											3 Tres veces a la semana	
											4 Cuatro veces a la semana	
											5 Cinco veces a la semana	
											6 Seis veces a la semana	
											7 Una vez a la quincena	
												CÓDIGO
01					1	2						
02					1	2						
03					1	2						
04					1	2						
05					1	2						
06					1	2						
07					1	2						

TOTAL A735

TRANSFERENCIAS EN ESPECIE ALIMENTOS, BEBIDAS, SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE PÚBLICO

1. Durante el día de hoy, ¿usted o alguna de las personas que conforman este hogar recibió alimentos, bebidas, servicios de alimentación o de transporte a un precio menor o sin pago por parte del gobierno, partidos políticos o de alguna institución?

Cruce

SÍ **1** NO **2** → *Pase a Autoconsumo*

NOMBRE DEL ARTÍCULO		CLAVE	CANTIDAD		GASTO EFECTUADO		ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN		COSTO ESTIMADO		FRECUENCIA	
2. ¿Qué artículo o servicios recibió?		Registre la clave del artículo o servicio	3. ¿Qué cantidad recibió?		4. ¿Realizó algún pago?	5. ¿Cuánto pagó por este artículo o servicio?	6. ¿Quién le proporcionó el artículo o servicio? <i>Registre el nombre de la organización o institución y asigne el código de acuerdo al catálogo</i>		7. ¿Cuánto le costaría este artículo o servicio si lo hubiera comprado?	8. ¿Con qué frecuencia lo recibe? 1 Diario 2 Cada semana 3 Una vez al mes 4 Cada año 5 Lo recibió una sola vez 6 Otros (<i>Especifique</i>)		
			Unidad	Decimales	SÍ NO Pase 6	Pesos Ctvos.			Pesos Ctvos.			
01			█	1 2	█			█				
02			█	1 2	█			█				
03			█	1 2	█			█				
04			█	1 2	█			█				
05			█	1 2	█			█				
06			█	1 2	█			█				
07			█	1 2	█			█				

TOTAL A745

OBSERVACIONES:

APARTADO 1.1 ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO
GASTOS DIARIOS PARA CONSUMIR DENTRO DE CASA

1. Durante el día de hoy, ¿usted o alguna de las personas que conforman este hogar realizaron algún gasto en alimentos y bebidas, para preparar el desayuno, la comida, la cena, o gastaron en carnicas, pizzas, etc., o en cigarros, puros, tabaco, o alimentos para animales domésticos?

Sí

Cruce

1

NO

2

→ Pase a Gastos en servicios de alimentación consumidos fuera de casa

SEXTO DÍA

DÍA

FECHA

NOMBRE DEL ARTÍCULO		CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	GASTO		FORMA DE PAGO			EQUIVALENCIA POR UNIDAD KG O L	CANTIDAD KG O L
2. ¿Qué alimentos, bebidas y tabaco compraron?		Registre la clave del artículo	3. ¿Qué cantidad compraron? Escriba la cantidad y unidad de medida	4. ¿Dónde lo compraron?	Registre código del lugar de compra (ver catálogo de códigos)	5. ¿Cuánto pagaron?		6. ¿Cuál fue la forma de pago de estos artículos? (Muestre la tarjeta 1 y registre uno o dos códigos)			Si anotaron KG o L, en pregunta 3 escriba 1.000	Pregunta 3 x columna Equivalencia por unidad KG o L
						Pesos	Ctvos.					
01												
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

16		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
17		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
18		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
19		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
20		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
21		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
22		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
23		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
24		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>

TOTAL A706

GASTOS DIARIOS EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN CONSUMIDOS FUERA DE CASA

1. Durante el día de hoy, ¿usted o alguna de las personas que conforman este hogar acudieron a algún restaurante, cafetería, taquería, etc., para desayunar, comer, cenar o consumir alimentos entre cada comida?

SÍ

1

NO

2

Cruce

→ Pase a Transporte público

CLAVE		NÚMERO DE SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN		LUGAR DE CONSUMO	CÓDIGO	GASTO		FORMA DE PAGO			OBSERVACIONES:	
		2. ¿Cuántos desayunos, comidas, cenas o entrecomidas consumieron?		3. ¿Cuál es el lugar en donde desayunaron, comieron o cenaron?	Registre el código del lugar de consumo (ver catálogo de códigos)	4. ¿Cuánto pagaron?	5. ¿Cuál fue la forma de pago de estos servicios?	(Muestre la tarjeta 1 y registre uno o dos códigos)				
		CANT.										
01	1 1 1 1 1 1 1		DESAYUNOS									
02	1 1 1 1 1 1 2		COMIDAS									
03	1 1 1 1 1 1 3		CENAS									
04	1 1 1 1 1 1 4		ENTRECOMIDAS									
TOTAL A716												

APARTADO 1.2 TRANSPORTE PÚBLICO
GASTOS DIARIOS

1. Durante el día de hoy, ¿usted o alguna de las personas que conforman este hogar realizaron gasto en servicios de transporte público?

Sí

NO

1

2

Cruce

→

Pase a Regalos provenientes de otros hogares

SEXTO DÍA

DÍA

FECHA

NOMBRE DE LA PERSONA QUE UTILIZÓ EL SERVICIO	NÚMERO DE RENGLÓN <i>Asigne el número de renglón que corresponda según el Cuestionario de Hogares y Vivienda Sección III</i>	SERVICIOS DE TRANSPORTE																							
		METRO		TREN LIGERO		TREN SUBURBANO		AUTOBÚS URBANO Y SUBURBANO		TROLEBÚS		METROBÚS		FUNICULAR, TELEFÉRICO Y CABLEBÚS NO TURÍSTICOS											
		Pesos	Cvtos.	Pesos	Cvtos.	Pesos	Cvtos.	Pesos	Cvtos.	Pesos	Cvtos.	Pesos	Cvtos.	Pesos	Cvtos.										

CLAVE

073121073122073111073213073123073214073600

TOTAL DEL GASTO DIARIO

NOMBRE DE LA PERSONA QUE UTILIZÓ EL SERVICIO O PAGÓ POR EL SERVICIO DE ENTREGA A DOMICILIO DE ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO	NÚMERO DE RENGLÓN <i>Asigne el número de renglón que corresponda según el Cuestionario de Hogares y Vivienda Sección III</i>	SERVICIOS DE TRANSPORTE																	
		SERVICIO DE TRANSPORTE COLECTIVO, SERVICIO DE COMBI O SERVICIO DE MICROBÚS		TAXI		RENTA DE VEHÍCULO PARTICULAR CON CHOFER: UBER, DIDI, ETCÉTERA		AUTOBÚS FORÁNEO COTIDIANO		OTRO TRANSPORTE DE PASAJEROS POR CARRETERA		OTRO TRANSPORTE DE PASAJEROS POR AGUA		PAGO POR SERVICIO DE ENTREGA A DOMICILIO DE ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO					
		Pesos	Cvtos.	Pesos	Cvtos.	Pesos	Cvtos.	Pesos	Cvtos.	Pesos	Cvtos.	Pesos	Cvtos.	Pesos	Cvtos.				

CLAVE

073215073221073222073212073290181211181212

TOTAL DEL GASTO DIARIO

REGALOS PROVENIENTES DE OTROS HOGARES
ALIMENTOS, BEBIDAS, TABACO, SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE PÚBLICO

1. Durante el día de hoy, ¿usted o alguna de las personas que conforman este hogar recibió como regalo de otro hogar, alimentos, bebidas, cigarros, puros, tabaco o alimentos para animales domésticos o le pagaron el pasaje del colectivo, camión, taxi, etcétera?

Cruce
SÍ 1 NO 2 → Pase a Remuneraciones en especie

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO		CLAVE	CANTIDAD		COSTO ESTIMADO		FRECUENCIA	
2. ¿Qué artículos o servicios recibió?		Registre la clave del artículo o servicio	3. ¿Qué cantidad recibió?		4. ¿Cuánto le costaría este artículo o servicio si lo hubiera comprado?		5. ¿Con qué frecuencia lo recibe?	
			Registre la cantidad en KG o L				1 Diario 5 Lo recibió una sola vez 2 Cada semana 6 Otros (Especifique) 3 Una vez al mes 4 Cada año	
			Unidad	Decimales	Pesos	Ctvs.		CÓDIGO
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								

TOTAL A726

REMUNERACIONES EN ESPECIE
ALIMENTOS, BEBIDAS, TABACO, SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE PÚBLICO

1. Durante el día de hoy, ¿usted o alguna de las personas que conforman este hogar recibió alimentos, bebidas, servicios de alimentación o de transporte como pago por parte de su trabajo?

Cruce
SÍ 1 NO 2 → Pase a Transferencias en especie

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO		CLAVE	CANTIDAD		GASTO EFECTUADO		COSTO ESTIMADO		NOMBRE	NÚMERO DE RENGLÓN	FRECUENCIA	
2. ¿Qué artículos o servicios recibió?		Registre la clave del artículo o servicio	3. ¿Qué cantidad recibió?		4. ¿Realizó algún pago?		5. ¿Cuánto pagó por el artículo o servicio?		6. ¿Cuánto le costaría este artículo o servicio si lo hubiera comprado?		7. ¿Quién recibió este artículo o servicio?	
			Registre la cantidad en KG o L								8. ¿Con qué frecuencia lo recibe?	
			Unidad	Decimales	SÍ NO Pase 6		Pesos	Ctvs.	Pesos	Ctvs.	1 Una vez a la semana 8 Una vez al mes 2 Dos veces a la semana 9 Otros (Especifique) 3 Tres veces a la semana 4 Cuatro veces a la semana 5 Cinco veces a la semana 6 Seis veces a la semana 7 Una vez a la quincena	
												CÓDIGO
01					1 2							
02					1 2							
03					1 2							
04					1 2							
05					1 2							
06					1 2							
07					1 2							

TOTAL A736

APARTADO 1.1 ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO
GASTOS DIARIOS PARA CONSUMIR DENTRO DE CASA

1. Durante el día de hoy, ¿usted o alguna de las personas que conforman este hogar realizaron algún gasto en alimentos y bebidas, para preparar el desayuno, la comida, la cena, o gastaron en carnicas, pizzas, etc., o en cigarros, puros, tabaco, o alimentos para animales domésticos?

Sí

1

 NO

2

Cruce

→ Pase a Gastos en servicios de alimentación consumidos fuera de casa

SÉPTIMO DÍA
DÍA

FECHA

NOMBRE DEL ARTÍCULO		CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	GASTO		FORMA DE PAGO			EQUIVALENCIA POR UNIDAD KG O L	CANTIDAD KG O L
2. ¿Qué alimentos, bebidas y tabaco compraron?		Registre la clave del artículo	3. ¿Qué cantidad compraron? Escriba la cantidad y unidad de medida	4. ¿Dónde lo compraron?	Registre código del lugar de compra (ver catálogo de códigos)	5. ¿Cuánto pagaron?		6. ¿Cuál fue la forma de pago de estos artículos? (Muestre la tarjeta 1 y registre uno o dos códigos)			Si anotaron KG o L, en pregunta 3 escriba 1.000	Pregunta 3 x columna Equivalencia por unidad KG o L
01						Pesos	Ctvos.					
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

16		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
17		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
18		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
19		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
20		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
21		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
22		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
23		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
24		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>

TOTAL A707

GASTOS DIARIOS EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN CONSUMIDOS FUERA DE CASA

1. Durante el día de hoy, ¿usted o alguna de las personas que conforman este hogar acudieron a algún restaurante, cafetería, taquería, etc., para desayunar, comer, cenar o consumir alimentos entre cada comida?

Cruce
SÍ

1

 NO

2

 → *Pase a Transporte público*

CLAVE	NÚMERO DE SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN		LUGAR DE CONSUMO	CÓDIGO	GASTO		FORMA DE PAGO		OBSERVACIONES:
	2. ¿Cuántos desayunos, comidas, cenas o entrecomidas consumieron?		3. ¿Cuál es el lugar en donde desayunaron, comieron o cenaron?	Registre el código del lugar de consumo (ver catálogo de códigos)	4. ¿Cuánto pagaron?	5. ¿Cuál fue la forma de pago de estos servicios?			
	CANT.				Pesos	Ctvos.	(Muestre la tarjeta 1 y registre uno o dos códigos)		
01	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	DESAYUNOS		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div></div>		
02	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	COMIDAS		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div></div>		
03	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	CENAS		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div></div>		
04	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	ENTRECOMIDAS		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div></div>		
05	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	OTROS EVENTOS		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div></div>		
06	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	EVENTOS RECREATIVOS		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div></div>		

TOTAL A717

APARTADO 1.2 TRANSPORTE PÚBLICO
GASTOS DIARIOS

1. Durante el día de hoy, ¿usted o alguna de las personas que conforman este hogar realizaron gasto en servicios de transporte público?

si [1] NO [2]
Cruce
Pase a Regalos provenientes de otros hogares

SÉPTIMO DÍA
DÍA [7]
FECHA

Table with 10 columns: NOMBRE DE LA PERSONA QUE UTILIZÓ EL SERVICIO, NÚMERO DE RENGLÓN, and 8 categories of public transport services (METRO, TREN LIGERO, TREN SUBURBANO, AUTOBÚS URBANO Y SUBURBANO, TROLEBÚS, METROBÚS, FUNICULAR, etc.). Each category has Pesos and Ctvos. sub-columns. Includes a CLAVE row and a TOTAL DEL GASTO DIARIO row.

Table with 10 columns: NOMBRE DE LA PERSONA QUE UTILIZÓ EL SERVICIO O PAGÓ POR EL SERVICIO DE ENTREGA A DOMICILIO DE ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO, NÚMERO DE RENGLÓN, and 8 categories of transport services (SERVICIO DE TRANSPORTE COLECTIVO, TAXI, RENTA DE VEHÍCULO PARTICULAR, AUTOBÚS FORÁNEO, etc.). Each category has Pesos and Ctvos. sub-columns. Includes a CLAVE row and a TOTAL DEL GASTO DIARIO row.

REGALOS PROVENIENTES DE OTROS HOGARES
ALIMENTOS, BEBIDAS, TABACO, SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE PÚBLICO

1. Durante el día de hoy, ¿usted o alguna de las personas que conforman este hogar recibió como regalo de otro hogar, alimentos, bebidas, cigarros, puros, tabaco o alimentos para animales domésticos o le pagaron el pasaje del colectivo, camión, taxi, etcétera?

Cruce

SÍ1NO2

→ Pase a Remuneraciones en especie

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO		CLAVE	CANTIDAD		COSTO ESTIMADO		FRECUENCIA	
2. ¿Qué artículos o servicios recibió?		Registre la clave del artículo o servicio	3. ¿Qué cantidad recibió?		4. ¿Cuánto le costaría este artículo o servicio si lo hubiera comprado?		5. ¿Con qué frecuencia lo recibe?	
			Registre la cantidad en KG o L				1 Diario 2 Cada semana 3 Una vez al mes 4 Cada año 5 Lo recibió una sola vez 6 Otros (Especifique)	
			Unidad	Decimales	Pesos	Ctvs.		CÓDIGO
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								

TOTAL A727

REMUNERACIONES EN ESPECIE
ALIMENTOS, BEBIDAS, TABACO, SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE PÚBLICO

1. Durante el día de hoy, ¿usted o alguna de las personas que conforman este hogar recibió alimentos, bebidas, servicios de alimentación o de transporte como pago por parte de su trabajo?

Cruce

SÍ1NO2

→ Pase a Transferencias en especie

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO		CLAVE	CANTIDAD		GASTO EFECTUADO		COSTO ESTIMADO		NOMBRE	NÚMERO DE RENGLÓN	FRECUENCIA	
2. ¿Qué artículos o servicios recibió?		Registre la clave del artículo o servicio	3. ¿Qué cantidad recibió?		4. ¿Realizó algún pago?		5. ¿Cuánto pagó por el artículo o servicio?		6. ¿Cuánto le costaría este artículo o servicio si lo hubiera comprado?		7. ¿Quién recibió este artículo o servicio?	
			Registre la cantidad en KG o L								Asigne el número de renglón que corresponda según el Cuestionario de Hogares y Vivienda Sección III	
			Unidad	Decimales	SÍNO	Pase 6	Pesos	Ctvs.	Pesos	Ctvs.		8. ¿Con qué frecuencia lo recibe?
												1 Una vez a la semana 2 Dos veces a la semana 3 Tres veces a la semana 4 Cuatro veces a la semana 5 Cinco veces a la semana 6 Seis veces a la semana 7 Una vez a la quincena 8 Una vez al mes 9 Otros (Especifique)
01					1	2						
02					1	2						
03					1	2						
04					1	2						
05					1	2						
06					1	2						
07					1	2						

TOTAL A737

TRANSFERENCIAS EN ESPECIE ALIMENTOS, BEBIDAS, SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE PÚBLICO

1. Durante el día de hoy, ¿usted o alguna de las personas que conforman este hogar recibió alimentos, bebidas, servicios de alimentación o de transporte a un precio menor o sin pago por parte del gobierno, partidos políticos o de alguna institución?

Cruce

SÍ	1	NO	2
----	---	----	---

→ *Pase a Autoconsumo*

NOMBRE DEL ARTÍCULO		CLAVE	CANTIDAD		GASTO EFECTUADO						ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN		COSTO ESTIMADO		FRECUENCIA		
2. ¿Qué artículo o servicios recibió?		<i>Registre la clave del artículo o servicio</i>	3. ¿Qué cantidad recibió?		4. ¿Realizó algún pago?		5. ¿Cuánto pagó por este artículo o servicio?				6. ¿Quién le proporcionó el artículo o servicio?		7. ¿Cuánto le costaría este artículo o servicio si lo hubiera comprado?		8. ¿Con qué frecuencia lo recibe?		
			<i>Registre la cantidad en KG o L</i>												<div>1 Diario 2 Cada semana 3 Una vez al mes 4 Cada año 5 Lo recibió una sola vez</div>		
			<i>Unidad</i>	<i>Decimales</i>	SÍ	NO <i>Pase 6</i>	<i>Pesos</i>		<i>Ctvs.</i>				<i>Pesos</i>	<i>Ctvs.</i>			
01				█	1	2	█			█							
02				█	1	2	█			█							
03				█	1	2	█			█							
04				█	1	2	█			█							
05			█	1	2	█			█								
06			█	1	2	█			█								
07			█	1	2	█			█								

TOTAL A747

OBSERVACIONES:

AUTOCONSUMO
ALIMENTOS, BEBIDAS, TABACO, SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE PÚBLICO

1. ¿Algún integrante cuenta con algún negocio propiedad del hogar que se dedique a elaborar, vender o procesar alimentos, bebidas o tabaco, o bien a prestar servicios de alimentación o transporte?

Cruce
SÍ 1 NO 2 → Entrevistador: Realice las preguntas de Estimación mensual el sexto día de la entrevista

PRIMER DÍA

2. ¿Tomó el día de ayer usted o alguna de las personas que conforman este hogar de su negocio o de su producción...?

Mencione ejemplos de los artículos o servicios que se relacionen con el negocio del hogar

Cruce
SÍ 1 NO 2

NOMBRE DEL ARTÍCULO		CLAVE	CANTIDAD		COSTO ESTIMADO	
3. ¿Qué artículos y/o servicios tomó?		Registre la clave del artículo o servicio	4. ¿Cuánto tomó de...? Mencione el nombre del artículo o servicio registrado en la pregunta 3 Registre la cantidad en KG o L Unidades Decimales		5. ¿Cuánto pagaría por... si lo hubiera comprado? Pesos Centavos	
01						
02						
03						
04						
05						
06						

A751

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

SEGUNDO DÍA

2. ¿Tomó el día de ayer usted o alguna de las personas que conforman este hogar de su negocio o de su producción...?

Mencione ejemplos de los artículos o servicios que se relacionen con el negocio del hogar

Cruce
SÍ 1 NO 2

01						
02						
03						
04						
05						
06						

A752

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

TERCER DÍA

2. ¿Tomó el día de ayer usted o alguna de las personas que conforman este hogar de su negocio o de su producción...?

Mencione ejemplos de los artículos o servicios que se relacionen con el negocio del hogar

Cruce
SÍ 1 NO 2

01						
02						
03						
04						
05						
06						

A753

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

2. ¿Tomó el día de ayer usted o alguna de las personas que conforman este hogar de su negocio o de su producción...?

Cruce

2. ¿Tomó el día de ayer usted o alguna de las personas que conforman este hogar de su negocio o de su producción...?

Cruce

2. ¿Tomó el día de ayer usted o alguna de las personas que conforman este hogar de su negocio o de su producción...?

Cruce

2. ¿Tomó el día de ayer usted o alguna de las personas que conforman este hogar de su negocio o de su producción...?

Cruce

[illegible][illegible][illegible][illegible]

SECCIÓN II. ESTIMACIÓN MENSUAL
ESTIMACIÓN DEL GASTO MENSUAL EN ALIMENTOS, BEBIDAS, SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN Y TABACO

1. Durante el mes pasado, ¿cuánto gastaron en total en alimentos y bebidas para consumir en casa? Incluya el gasto que realizaron en despensa o mandado y el gasto realizado en alimentos y bebidas recibidas a un precio menor de parte de organizaciones privadas o de gobierno.

CLAVE A805

2. Durante el mes pasado, ¿cuánto gastaron en total en desayunos, comidas, cenas o entrecomidas, consumidas fuera de casa?

CLAVE A806

3. ¿Cuánto gastaron en total durante el mes pasado en cigarros, puros y tabaco?

CLAVE A807

TOTAL *Realice la sumatoria de las claves A805, A806 y A807*

CLAVE A901

4. De este gasto que realizó el mes pasado en alimentos y bebidas consumidas dentro de casa, así como desayunos, comidas, cenas o entrecomidas consumidas fuera de casa y tabaco...

¿pagó alguno(s) con su tarjeta de crédito bancaria o comercial?

Cruce

SÍ

1

NO

2

→ TB01

¿Cuánto pagó?

HÁBITOS DE COMPRA

1. Las compras en alimentos y bebidas que hace cada_____ ¿las realizó en alguno de los días en los que ha registrado (proporcionado) la información de sus gastos en alimentos?

Cruce

SÍ

1

NO

2

OBSERVACIONES:

ESTIMACIÓN DEL GASTO MENSUAL EN TRANSPORTE PÚBLICO

1. Durante el mes pasado, ¿cuánto gastó en total usted y las demás personas que conforman este hogar en servicios de transporte público como autobús, colectivo, taxi, etcétera?

B901

ESTIMACIÓN DEL GASTO MENSUAL EN TRANSPORTE PÚBLICO PARA REGALAR A PERSONAS AJENAS AL HOGAR

2. Durante el mes pasado usted y las demás personas que conforman este hogar, ¿le pagaron el pasaje del camión, metro, taxi, etc., a alguna persona que no viva con ustedes?

Cruce

SÍ

1

NO

2

¿Cuánto estima que gastaron?

T902

PROGRAMAS SOCIALES (LICONSA Y DICONSA)

1. Actualmente, ¿usted o algún integrante del hogar es beneficiario del Programa de Abasto Social de Leche (Liconsa)?

Escuche la respuesta y cruce un código

Sí.....

1

No.....

2

→ Pase a pregunta 4

2. ¿Les condicionan el otorgamiento de leche Liconsa con la compra de algún otro artículo?

Escuche la respuesta y cruce un código

Sí.....

1

No.....

2

3. ¿Cuántos litros de leche Liconsa compra el hogar a la semana?

4 litros

1

8 litros

2

12 litros

3

16 litros

4

20 litros

5

24 litros

6

Otro

7

Escuche la respuesta y cruce un código

Especifique:

4. ¿Hay tienda Diconsa en su colonia o localidad?

Escuche la respuesta y cruce un código

Sí.....

1

No.....

2

No sabe.....

9

Termino

5. ¿Con qué frecuencia usted o algún integrante del hogar compra en la tienda Diconsa?

Escuche la respuesta y cruce un código

Siempre.....

1

A veces.....

2

Nunca.....

3

→ Termine

6. ¿Les condicionan la venta de artículos alimentarios en la tienda Diconsa con la compra de algún otro artículo?

Escuche la respuesta y cruce un código

Sí.....

1

No.....

2

7. ¿Cuánto paga usted o algún integrante del hogar por alimentos semanalmente en la tienda Diconsa?

Escuche la respuesta y cruce un código

50 pesos

1

100 pesos

2

150 pesos

3

200 pesos

4

250 pesos

5

Otro

7

Especifique:

OBSERVACIONES:

Revisión del supervisor de cuadernillo de gastos diarios

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

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

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

Total de errores

CONTROL DE LAS VISITAS

NÚMERO DE REGLÓN		DÍA DE REVISIÓN	TIEMPO TOTAL DE LA ENTREVISTA		
			HORAS	MINUTOS	

NOMBRE Y FIRMA DEL ENTREVISTADOR

NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR