

ENCUESTA NACIONAL DE INGRESOS Y GASTOS DE LOS HOGARES 2004

CUESTIONARIO BÁSICO

UBICACIÓN GEOGRÁFICA						
1) Entidad Federativa:						
2) Municipio:						
3) Localidad:						
4) AGEB:						
5) Número de control:						

DOMICILIO DE LA VIVIENDA	
Colonia:	
Calle:	
Número exterior:	Número interior:
Manzana, lote o sección:	
Entre calles:	y

Folio 2004 —

Resultado de la entrevista

CONFIDENCIALIDAD

Conforme a las disposiciones del Artículo 38 de la Ley de Información Estadística y Geográfica en vigor, "Los datos e informes que los particulares proporcionen para fines estadísticos o provengan de registros administrativos o civiles, serán manejados, para efectos de esta Ley, bajo la observancia de los principios de confidencialidad y reserva y no podrán comunicarse, en ningún caso, en forma nominativa o individualizada, ni harán prueba ante autoridad administrativa o fiscal, ni en juicio o fuera de él."

OBLIGATORIEDAD

De acuerdo con el Artículo 42, párrafo primero, de la Ley de Información Estadística y Geográfica en vigor, "Los informantes 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 a prestar el auxilio y cooperación que requieran las mismas."

CONFIDENCIAL

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

<input type="text"/>					
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

PARA INFORMACIÓN LEVANTADA EN MENOS DE SIETE DÍAS



INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA
GEOGRAFÍA E INFORMÁTICA

www.inegi.gob.mx

ENCUESTA NACIONAL DE INGRESOS Y GASTOS DE LOS HOGARES 2004

CONFIDENCIAL

PRESENTACIÓN DE LA ENCUESTA

BUENOS ... MI NOMBRE ES Y TRABAJO EN EL INEGI (MOSTRAR CREDENCIAL) ESTAMOS REALIZANDO UNA ENCUESTA EN VIVIENDAS DE TODO EL PAÍS, PARA LO CUAL NECESITAMOS HACERLE ALGUNAS PREGUNTAS SOBRE SU VIVIENDA Y LAS PERSONAS QUE VIVEN AQUÍ: SU EDAD, ESCOLARIDAD, SU TRABAJO, SUS GASTOS PARA IR AL TRABAJO, PARA IR A LA ESCUELA, PARA HACER LA COMIDA, ETCÉTERA.

¿ME PERMITE EMPEZAR LA ENTREVISTA?

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y DE LA VIVIENDA

CAPÍTULO 1. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

CAPÍTULO 2. RESIDENTES E IDENTIFICACIÓN DE HOGARES EN LA VIVIENDA

CAPÍTULO 3. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

A. HOJA DE REGISTRO BÁSICO (HRB)

B. CONDICIÓN DE ACTIVIDAD Y CARACTERÍSTICAS OCUPACIONALES

CAPÍTULO 4. EQUIPAMIENTO DEL HOGAR

CAPÍTULO 1. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

PAREDES O MUROS	TECHOS	PISOS																																																																																												
<p>01. ¿De qué material es la mayor parte de las paredes o muros de esta vivienda? <i>Escuche la respuesta y cruce un código</i></p> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Pedazos de cartón, hule, llantas, botes, etc.....</td><td style="text-align:center;">01</td></tr> <tr><td>Lámina de cartón</td><td style="text-align:center;">02</td></tr> <tr><td>Lámina metálica o de asbesto.....</td><td style="text-align:center;">03</td></tr> <tr><td>Carrizo o bambú</td><td style="text-align:center;">04</td></tr> <tr><td>Hojas de palma o palmera</td><td style="text-align:center;">05</td></tr> <tr><td>Embarro o bajareque.....</td><td style="text-align:center;">06</td></tr> <tr><td>Madera, tejamanil o troncos</td><td style="text-align:center;">07</td></tr> <tr><td>Adobe.....</td><td style="text-align:center;">08</td></tr> <tr><td>Multipanel o panel</td><td style="text-align:center;">09</td></tr> <tr><td>Tabique, ladrillo, tabicón, block</td><td style="text-align:center;">10</td></tr> <tr><td>Piedra o cantera</td><td style="text-align:center;">11</td></tr> <tr><td>Concreto</td><td style="text-align:center;">12</td></tr> <tr><td>Otro material. Especifique: <input style="width:100%;" type="text"/></td><td style="text-align:center;">13</td></tr> <tr><td><input style="width:100%; height:15px;" type="text"/></td><td></td></tr> <tr><td><input style="width:100%; height:15px;" type="text"/></td><td></td></tr> </table>	Pedazos de cartón, hule, llantas, botes, etc.....	01	Lámina de cartón	02	Lámina metálica o de asbesto.....	03	Carrizo o bambú	04	Hojas de palma o palmera	05	Embarro o bajareque.....	06	Madera, tejamanil o troncos	07	Adobe.....	08	Multipanel o panel	09	Tabique, ladrillo, tabicón, block	10	Piedra o cantera	11	Concreto	12	Otro material. Especifique: <input style="width:100%;" type="text"/>	13	<input style="width:100%; height:15px;" type="text"/>		<input style="width:100%; height:15px;" type="text"/>		<p>02. ¿De qué material es la mayor parte de los techos de esta vivienda? <i>Escuche la respuesta y cruce un código</i></p> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Pedazos de cartón, hule, etc.</td><td style="text-align:center;">01</td></tr> <tr><td>Lámina de cartón</td><td style="text-align:center;">02</td></tr> <tr><td>Lámina metálica o de asbesto.....</td><td style="text-align:center;">03</td></tr> <tr><td>Hojas de palma o palmera.....</td><td style="text-align:center;">04</td></tr> <tr><td>Carrizo o bambú.....</td><td style="text-align:center;">05</td></tr> <tr><td>Madera, tejamanil o troncos.....</td><td style="text-align:center;">06</td></tr> <tr><td>Terrado con vigería.....</td><td style="text-align:center;">07</td></tr> <tr><td>Teja</td><td style="text-align:center;">08</td></tr> <tr><td>Losa de concreto sólida o con tabique, tabicón o uncel</td><td style="text-align:center;">09</td></tr> <tr><td>Vigueta de acero con tabique, tabicón, uncel, cuña o bovedilla.....</td><td style="text-align:center;">10</td></tr> <tr><td>Otro material. Especifique: <input style="width:100%;" type="text"/></td><td style="text-align:center;">11</td></tr> <tr><td><input style="width:100%; height:15px;" type="text"/></td><td></td></tr> <tr><td><input style="width:100%; height:15px;" type="text"/></td><td></td></tr> </table> <p>03. ¿El techo de esta vivienda se gotea?</p> <p style="text-align:right;"><i>Cruce</i></p> <p>SÍ <input style="width:30px; text-align:center;" type="text" value="1"/></p> <p>NO <input style="width:30px; text-align:center;" type="text" value="2"/></p>	Pedazos de cartón, hule, etc.	01	Lámina de cartón	02	Lámina metálica o de asbesto.....	03	Hojas de palma o palmera.....	04	Carrizo o bambú.....	05	Madera, tejamanil o troncos.....	06	Terrado con vigería.....	07	Teja	08	Losa de concreto sólida o con tabique, tabicón o uncel	09	Vigueta de acero con tabique, tabicón, uncel, cuña o bovedilla.....	10	Otro material. Especifique: <input style="width:100%;" type="text"/>	11	<input style="width:100%; height:15px;" type="text"/>		<input style="width:100%; height:15px;" type="text"/>		<p>04. ¿De qué material es la mayor parte de los pisos de esta vivienda? <i>Escuche la respuesta y cruce un código</i></p> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Tierra</td><td style="text-align:center;">1</td></tr> <tr><td>Cemento o firme</td><td style="text-align:center;">2</td></tr> <tr><td>Loseta vinílica, linóleum o congóleum</td><td style="text-align:center;">3</td></tr> <tr><td>Mosaico o loseta de cemento</td><td style="text-align:center;">4</td></tr> <tr><td>Vitropiso, mármol o terrazo</td><td style="text-align:center;">5</td></tr> <tr><td>Madera, duela o parquet</td><td style="text-align:center;">6</td></tr> <tr><td>Alfombra.....</td><td style="text-align:center;">7</td></tr> <tr><td>Otro material. Especifique: <input style="width:100%;" type="text"/></td><td style="text-align:center;">8</td></tr> <tr><td><input style="width:100%; height:15px;" type="text"/></td><td></td></tr> <tr><td><input style="width:100%; height:15px;" type="text"/></td><td></td></tr> </table> <p style="text-align:center;">ANTIGÜEDAD DE LA VIVIENDA</p> <p>05. ¿Esta vivienda fue construida hace... <i>Lea y cruce un código</i></p> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>menos de un año?.....</td><td style="text-align:center;">1</td></tr> <tr><td>de 1 a 5 años?</td><td style="text-align:center;">2</td></tr> <tr><td>de 6 a 10 años?</td><td style="text-align:center;">3</td></tr> <tr><td>de 11 a 20 años?</td><td style="text-align:center;">4</td></tr> <tr><td>de 21 a 30 años?</td><td style="text-align:center;">5</td></tr> <tr><td>de 31 a 50 años?</td><td style="text-align:center;">6</td></tr> <tr><td>más de 50 años?</td><td style="text-align:center;">7</td></tr> <tr><td>No sabe</td><td style="text-align:center;">8</td></tr> </table>	Tierra	1	Cemento o firme	2	Loseta vinílica, linóleum o congóleum	3	Mosaico o loseta de cemento	4	Vitropiso, mármol o terrazo	5	Madera, duela o parquet	6	Alfombra.....	7	Otro material. Especifique: <input style="width:100%;" type="text"/>	8	<input style="width:100%; height:15px;" type="text"/>		<input style="width:100%; height:15px;" type="text"/>		menos de un año?.....	1	de 1 a 5 años?	2	de 6 a 10 años?	3	de 11 a 20 años?	4	de 21 a 30 años?	5	de 31 a 50 años?	6	más de 50 años?	7	No sabe	8
Pedazos de cartón, hule, llantas, botes, etc.....	01																																																																																													
Lámina de cartón	02																																																																																													
Lámina metálica o de asbesto.....	03																																																																																													
Carrizo o bambú	04																																																																																													
Hojas de palma o palmera	05																																																																																													
Embarro o bajareque.....	06																																																																																													
Madera, tejamanil o troncos	07																																																																																													
Adobe.....	08																																																																																													
Multipanel o panel	09																																																																																													
Tabique, ladrillo, tabicón, block	10																																																																																													
Piedra o cantera	11																																																																																													
Concreto	12																																																																																													
Otro material. Especifique: <input style="width:100%;" type="text"/>	13																																																																																													
<input style="width:100%; height:15px;" type="text"/>																																																																																														
<input style="width:100%; height:15px;" type="text"/>																																																																																														
Pedazos de cartón, hule, etc.	01																																																																																													
Lámina de cartón	02																																																																																													
Lámina metálica o de asbesto.....	03																																																																																													
Hojas de palma o palmera.....	04																																																																																													
Carrizo o bambú.....	05																																																																																													
Madera, tejamanil o troncos.....	06																																																																																													
Terrado con vigería.....	07																																																																																													
Teja	08																																																																																													
Losa de concreto sólida o con tabique, tabicón o uncel	09																																																																																													
Vigueta de acero con tabique, tabicón, uncel, cuña o bovedilla.....	10																																																																																													
Otro material. Especifique: <input style="width:100%;" type="text"/>	11																																																																																													
<input style="width:100%; height:15px;" type="text"/>																																																																																														
<input style="width:100%; height:15px;" type="text"/>																																																																																														
Tierra	1																																																																																													
Cemento o firme	2																																																																																													
Loseta vinílica, linóleum o congóleum	3																																																																																													
Mosaico o loseta de cemento	4																																																																																													
Vitropiso, mármol o terrazo	5																																																																																													
Madera, duela o parquet	6																																																																																													
Alfombra.....	7																																																																																													
Otro material. Especifique: <input style="width:100%;" type="text"/>	8																																																																																													
<input style="width:100%; height:15px;" type="text"/>																																																																																														
<input style="width:100%; height:15px;" type="text"/>																																																																																														
menos de un año?.....	1																																																																																													
de 1 a 5 años?	2																																																																																													
de 6 a 10 años?	3																																																																																													
de 11 a 20 años?	4																																																																																													
de 21 a 30 años?	5																																																																																													
de 31 a 50 años?	6																																																																																													
más de 50 años?	7																																																																																													
No sabe	8																																																																																													
OBSERVACIONES:																																																																																														

CAPÍTULO 1. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

CUARTO PARA COCINAR	TENENCIA DE LA VIVIENDA	OBSERVACIONES:
<p>06. ¿Esta vivienda tiene cuarto para cocinar?</p> <p style="text-align: right;"><i>Cruce</i></p> <p>SÍ <input type="text" value="1"/></p> <p>NO <input type="text" value="2"/> → 08</p>	<p>12. ¿Alguna de las personas que viven aquí ... <i>Lea y cruce un código</i></p> <p>renta o alquila la vivienda? <input type="text" value="1"/></p> <p>le prestan la vivienda por parte de su trabajo? <input type="text" value="2"/></p> <p>le presta la vivienda un familiar o amigo? <input type="text" value="3"/></p> <p>está pagando la vivienda?..... <input type="text" value="4"/></p> <p>es el propietario de esta vivienda? <input type="text" value="5"/> → 14</p> <p>Otra situación. <i>Especifique:</i> <input style="width: 200px;" type="text"/></p>	
<p>07. ¿En el cuarto donde cocinan también duermen?</p> <p style="text-align: right;"><i>Cruce</i></p> <p>SÍ <input type="text" value="1"/></p> <p>NO <input type="text" value="2"/></p>		
NÚMERO DE CUARTOS	<p>13. Ante el dueño ¿quién es la persona responsable de la vivienda?</p> <p style="text-align: right;"><i>N.R.</i></p> <p>..... <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> → 15</p> <p style="text-align: center;"><i>Nombre</i></p>	
<p>08. ¿Cuántos cuartos se usan para dormir, sin contar pasillos?</p> <p><input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/></p>	<p>14. ¿Quién es el dueño de la vivienda?</p> <p style="text-align: right;"><i>N.R.</i></p> <p>..... <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/></p> <p style="text-align: center;"><i>Nombre</i></p>	
<p>09. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando la cocina?</p> <p><i>No cuente pasillos ni baños</i></p> <p><input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/></p>	<p style="text-align: right;"><i>N.R.</i></p> <p>..... <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/></p> <p style="text-align: center;"><i>Nombre</i></p>	
COMBUSTIBLE PARA COCINAR		
<p>10. ¿Qué combustibles usan para cocinar o calentar sus alimentos?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lea y cruce uno o más códigos • Si sólo usan un combustible → 12 <p style="text-align: right;"><i>Cruce</i></p> <p>¿Gas?..... <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/></p> <p>¿Leña?..... <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>¿Carbón?..... <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/></p> <p>¿Petróleo?..... <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="4"/></p> <p>¿Electricidad?..... <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="5"/></p> <p>Otro combustible. <i>Especifique:</i></p> <p><input style="width: 150px;" type="text"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="6"/></p>	<p>11. ¿Cuál utilizan con mayor frecuencia?</p> <p><input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="6"/></p>	

CAPÍTULO 1. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

DISPONIBILIDAD DE AGUA	SERVICIO SANITARIO	ENERGÍA ELÉCTRICA
<p>15. ¿En esta vivienda tienen agua de ... <i>Lea y cruce un código</i></p> <p>la red pública, dentro de la vivienda? <input type="text" value="1"/></p> <p>la red pública, fuera de la vivienda pero dentro del terreno? <input type="text" value="2"/></p> <p>una llave pública o hidrante? <input type="text" value="3"/></p> <p>otra vivienda? <input type="text" value="4"/></p> <p>una pipa? <input type="text" value="5"/></p> <p>un pozo? <input type="text" value="6"/></p> <p>un río, arroyo o lago? <input type="text" value="7"/></p> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">} → 17</div>	<p>17. ¿Esta vivienda tiene... <i>Lea y cruce un código</i></p> <p>hoyo negro o pozo ciego? <input type="text" value="1"/></p> <p>letrina? <input type="text" value="2"/></p> <p>excusado o sanitario sin conexión de agua? <input type="text" value="3"/></p> <p>excusado o sanitario con conexión de agua? <input type="text" value="4"/></p> <p>No tiene servicio sanitario <input type="text" value="5"/> → 21</p> <p>18. El o la.... ¿lo (a) usan solamente las personas que viven en esta vivienda?</p> <p style="text-align: center;"><i>Cruce</i></p> <p>Sí <input type="text" value="1"/></p> <p>NO <input type="text" value="2"/></p> <p>19. ¿Cuántos cuartos de baño tiene esta vivienda? <input style="width: 40px;" type="text"/></p>	<p>21. ¿De dónde obtienen la luz eléctrica ... <i>Lea y cruce un código</i></p> <p>del servicio público? <input type="text" value="1"/></p> <p>de una planta particular? <input type="text" value="2"/></p> <p>de otra fuente? <i>Especifique:</i> <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%; margin: 2px 0;"></div> <p>No tiene luz eléctrica <input type="text" value="4"/> → 23</p> <p>22. ¿Cuántos focos tiene esta vivienda? <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/></p>
<p style="text-align: center;">FRECUENCIA DE AGUA</p> <p>16. ¿Cada cuándo llega el agua a su vivienda? <i>Escuche la respuesta y cruce un código</i></p> <p>Un día a la semana..... <input type="text" value="1"/></p> <p>Dos días a la semana <input type="text" value="2"/></p> <p>Tres días a la semana <input type="text" value="3"/></p> <p>Cuatro días a la semana <input type="text" value="4"/></p> <p>Cinco días a la semana <input type="text" value="5"/></p> <p>Seis días a la semana <input type="text" value="6"/></p> <p>Diario algunas horas al día <input type="text" value="7"/></p> <p>Diario durante todo el día <input type="text" value="8"/></p> <p>Otro periodo. <i>Especifique:</i> <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%; margin: 2px 0;"></div>	<p style="text-align: center;">DRENAJE</p> <p>20. ¿Esta vivienda tiene drenaje o desagüe conectado a ... <i>Lea y cruce un código</i></p> <p>la red pública? <input type="text" value="1"/></p> <p>una fosa séptica? <input type="text" value="2"/></p> <p>una tubería que va a dar a una barranca o grieta? <input type="text" value="3"/></p> <p>una tubería que va a dar a un río, lago o mar? <input type="text" value="4"/></p> <p>No tiene drenaje <input type="text" value="5"/></p>	<p>OBSERVACIONES:</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>

CAPÍTULO 2. RESIDENTES E IDENTIFICACIÓN DE HOGARES EN LA VIVIENDA

RESIDENTES EN LA VIVIENDA		OBSERVACIONES:
1. ¿Cuántas personas viven normalmente en esta vivienda contando a los niños chiquitos y a los ancianos?	<input type="text"/> <input type="text"/>	
HOGARES EN LA VIVIENDA		
2. ¿Las... personas que viven en esta vivienda comparten un mismo gasto para comer?	Cruce SÍ <input type="text"/> 1 → 4 NO <input type="text"/> 2	
3. ¿Cuántos hogares o grupos de personas tienen gastos separados para comer contando el de usted?	<input type="text"/> Levante cuestionarios en cada hogar	
HUÉSPEDES EN EL HOGAR		
4. ¿Hay personas en este hogar que paguen por dormir aquí en su vivienda?	Cruce SÍ <input type="text"/> 1 NO <input type="text"/> 2 → 7	5. ¿Cuántos? <input type="text"/> Si hay 6 o más, suspenda la entrevista y repórtelo
6. ¿De esa o esas... personas cuántas de ellas también le pagan por comer en este hogar?	<input type="text"/>	
TRABAJADORES DOMÉSTICOS EN EL HOGAR		HUÉSPEDES Y TRABAJADORES DOMÉSTICOS
7. ¿Tienen trabajadores domésticos que duerman en esta vivienda?	Cruce SÍ <input type="text"/> 1 NO <input type="text"/> 2 → Capítulo 3 A	
8. ¿Cuántos? <input type="text"/>	Incluya a los familiares de éstos	
9. ¿De ese o esos... trabajadores domésticos cuántos comen de los alimentos que se preparan en este hogar?	<input type="text"/>	

CAPÍTULO 3. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS
A. HOJA DE REGISTRO BÁSICO (HRB)

01 N Ú M E R O D E R E N G L Ó N	PARA TODAS LAS PERSONAS					PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS	
	02. LISTA DE PERSONAS	03.PARENTESCO		04. SEXO	05. EDAD	06. ENTIDAD O PAÍS DE RESIDENCIA EN 1999	
	¿Cuál es el nombre de los integrantes de este hogar empezando por el jefe o la jefa? <i>Incluya a los huéspedes, a los trabajadores domésticos y a sus familiares al final de la lista</i> <i>Anote los nombres</i>	¿Qué es... del jefe(a) del hogar? <i>Anote la respuesta</i>		... es 1 Hombre 2 Mujer <i>Pregunte en caso de duda</i> <i>Cruce</i>	¿Cuántos años cumplidos tiene...? • Menos de un año, anote "00" • 97 años o más, anote "97"	¿Hace 5 años, en octubre de 1999 en qué estado de la República Mexicana o país vivía...? <i>Anote la respuesta</i>	
		03.1 CÓDIGO				06.1 CÓDIGO	
01		JEFE O JEFA DEL HOGAR	1 | 0 | 0	1 | 2			
02			| | |	1 | 2			
03			| | |	1 | 2			
04			| | |	1 | 2			
05			| | |	1 | 2			
06			| | |	1 | 2			
07			| | |	1 | 2			
08			| | |	1 | 2			
09			| | |	1 | 2			
10			| | |	1 | 2			
11			| | |	1 | 2			
12			| | |	1 | 2			
13			| | |	1 | 2			
14			| | |	1 | 2			
15			| | |	1 | 2			
16			| | |	1 | 2			
17			| | |	1 | 2			
18			| | |	1 | 2			
19			| | |	1 | 2			
20			| | |	1 | 2			

CAPÍTULO 3. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS
A. HOJA DE REGISTRO BÁSICO (HRB)

07 NÚMERO DE RENGLÓN	PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS										
	08. ALFABETISMO		09. ASISTENCIA A LA ESCUELA		10. NIVEL Y GRADO AL QUE ASISTE			11. TIPO DE ESCUELA		12. BECAS	
	¿Sabe leer y escribir un recado?		¿Asiste a la escuela?		¿Cuál es el año o grado al que asiste? <i>Escuche la respuesta y anote el nivel y grado</i>			¿La escuela a la que asiste es... <i>Lea y anote un código</i>		¿Le otorgaron beca para este año escolar? ¿Quién se la otorga? <i>Lea y anote un código</i>	
	Cruce SÍ NO		Cruce SÍ NO → 16		NIVEL 1 Preescolar 2 Primaria 3 Secundaria 4 Carrera técnica con secundaria terminada 5 Preparatoria o bachillerato 6 Carrera técnica con preparatoria terminada 7 Normal 8 Profesional 9 Maestría o doctorado			10.1 NIVEL 10.2 GRADO O AÑO		11.1 CÓDIGO	
	1	2	1	2							
|	1	2	1	2							
|	1	2	1	2							
|	1	2	1	2							
|	1	2	1	2							
|	1	2	1	2							
|	1	2	1	2							
|	1	2	1	2							
|	1	2	1	2							
|	1	2	1	2							
|	1	2	1	2							
|	1	2	1	2							
|	1	2	1	2							
|	1	2	1	2							
|	1	2	1	2							
|	1	2	1	2							
|	1	2	1	2							
|	1	2	1	2							
|	1	2	1	2							
|	1	2	1	2							
|	1	2	1	2							

CAPÍTULO 3. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

A. HOJA DE REGISTRO BÁSICO (HRB)

13 N Ú M E R O D E R E N G L Ó N	PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS							
	14. CRÉDITOS EDUCATIVOS		15. CLASE DE BECA O CRÉDITO		16. NIVEL DE INSTRUCCIÓN			17. ANTECEDENTE ESCOLAR
	PREPARATORIA HASTA POSGRADO							
	¿Le otorgaron crédito educativo para este año escolar? ¿Quién se lo otorgó? <i>Lea y anote un código</i>		¿Cómo recibe su beca o crédito educativo...? <i>Lea y anote un código</i>		¿Hasta qué año o grado aprobó en la escuela? <i>Escuche la respuesta y anote el nivel y grado</i>			¿Qué estudios le pidieron para ingresar a ...? <i>Lea y anote un código</i>
1. ¿Su escuela pública o de gobierno? 2. ¿Su escuela privada o de paga? 3. ¿Un organismo de gobierno? 4. ¿Una institución privada? 5. No le otorgaron crédito		1. sólo en dinero? 2. sólo en artículos? 3. en dinero y en artículos? 4. no paga colegiatura? 5. sólo paga parte de la colegiatura?		NIVEL 0 Ninguno 1 Preescolar 2 Primaria 3 Secundaria 4 Preparatoria o bachillerato 5 Normal 6 Carrera técnica o comercial 7 Profesional 8 Maestría 9. Doctorado <div style="margin-left: 100px;"> } → 19 </div>			1. primaria terminada? 2. secundaria terminada? 3. preparatoria o bachillerato terminado? 4. licenciatura o profesional? 5. maestría?	
		14.1	15.1	16.1	16.2			17.1
		CÓDIGO	CÓDIGO	NIVEL	GRADO O AÑO			CÓDIGO

CAPÍTULO 3. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

A. HOJA DE REGISTRO BÁSICO (HRB)

PARA PERSONAS DE 12 AÑOS Y MÁS					
SÓLO PARA MUJERES				PARA HOMBRES Y MUJERES	
18 N Ú M E R O D E R E N G L Ó N	19. HIJOS NACIDOS VIVOS	20. HIJOS MUERTOS	21. HIJOS SOBREVIVIENTES	22. ESTADO CONYUGAL	
	<p>¿En total cuántas hijas e hijos que nacieron vivos ha tenido?</p> <p><i>Ninguno, anote "00" → 22</i></p>	<p>¿De sus hijas e hijos que nacieron vivos cuántos han muerto?</p> <p><i>Ninguno, anote "00"</i></p>	<p>¿Cuántas de sus hijas e hijos viven actualmente, aunque no residan en esta vivienda?</p> <p><i>Ninguno, anote "00"</i> <i>Verifique : Col. 19= Col. 20 + Col. 21</i></p>	<p>¿Actualmente... <i>Lea y anote un código</i></p> <p>1. vive con su pareja en unión libre? 2. está separado(a)? 3. está divorciado(a)? 4. está viudo(a)? 5. está casado(a)? 6. está soltero(a)?</p>	22.1	CÓDIGO

CAPÍTULO 3. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS
B. CONDICIÓN DE ACTIVIDAD Y CARACTERÍSTICAS OCUPACIONALES

01 NÚMERO DE RENGLÓN	PARA MIEMBROS DEL HOGAR DE 12 AÑOS Y MÁS								
	POBLACIÓN OCUPADA					05. BUSCADORES DE TRABAJO Y PNEA		06. NÚMERO DE TRABAJOS	
	02. CONDICIÓN DE ACTIVIDAD		03. VERIFICACIÓN DE ACTIVIDAD		04. MOTIVO DE AUSENCIA		05. BUSCADORES DE TRABAJO Y PNEA		06. NÚMERO DE TRABAJOS
	Durante el mes pasado _____, Mes ¿Trabajó?		Para ayudar a la economía de su hogar, el mes pasado ... Lea y anote un código 1. ¿Vendió o hizo algún producto para su venta? 2. ¿Prestó algún servicio a cambio de un pago? (cortar el cabello, dar clases, lavar ropa ajena) 3. ¿Ayudó en las tierras o en el negocio de un familiar u otra persona? 4. No trabajó el mes pasado		¿Cuál es la razón principal por la que no trabajó el mes pasado? Lea y anote un código 1. ¿Estaba enfermo o tenía permiso para no trabajar? 2. ¿Estaba de vacaciones o recibiendo capacitación? 3. ¿Había conflicto laboral o huelga? 4. ¿No tenía materias primas, clientes o el equipo estaba descompuesto? 5. ¿No es temporada de trabajo agrícola? 6. ¿Había mal clima u otro fenómeno natural? 7. Ninguna de las anteriores		Entonces el mes pasado ... Lea y anote uno o más códigos 1. ¿Estuvo buscando trabajo ? 2. ¿Rentó o alquiló alguna propiedad? 3. ¿Es pensionado o jubilado por su trabajo? 4. ¿Se dedicó a los quehaceres del hogar? 5. ¿Se dedicó a estudiar? 6. ¿Es una persona con alguna limitación física o mental que le impide trabajar? 7. Está en otra situación diferente a las anteriores. Sólo en esta opción especifique:		
Cruce Sí → 06 NO		03.1 CÓDIGO		04.1 CÓDIGO		05.1 CÓDIGO		¿Cuántos trabajos o empleos tuvo el mes pasado? <i>Identifique el principal</i>	
|	1	2							
|	1	2							
|	1	2							
|	1	2							
|	1	2							
|	1	2							
|	1	2							
|	1	2							
|	1	2							
|	1	2							

OBSERVACIONES:

CAPÍTULO 3. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS
B. CONDICIÓN DE ACTIVIDAD Y CARACTERÍSTICAS OCUPACIONALES

07 NÚMERO DE RENGLÓN	CARACTERÍSTICAS DEL TRABAJO PRINCIPAL										
	08. TRABAJO DENTRO DEL PAÍS		09. POSICIÓN EN EL TRABAJO		10. ASIGNACIÓN DE SUELDO		O C U P A C I Ó N				
	¿Este trabajo lo realizó dentro del país?		En ese trabajo del mes pasado ¿Usted fue... <i>Lea y anote un código</i>		¿En este trabajo usted recibe o tiene asignado un sueldo?		11. TAREAS O FUNCIONES		12. NOMBRE DE LA OCUPACIÓN		
	Cruce		1. obrero(a) o empleado(a)? 2. jornalero(a) o peón? 3. trabajador(a) sin pago en un negocio que no es del hogar? 4. trabajador(a) sin pago en un negocio propiedad del hogar? 5. trabajador(a) por cuenta propia (solo(a) o con trabajadores sin pago)? 6. patrón(a) (contrata uno o más trabajadores con pago)? 7. miembro de una cooperativa?	11	Cruce		¿Cuáles son las tareas o funciones principales que desempeñó en este trabajo o en su negocio? <i>Anote:</i> ¿Qué hace? supervisa, elabora, repara, vende, fabrica, cría, siembra, etc. ¿Qué es lo que supervisa, vende, o siembra, etc.? ¿Lo hace manualmente o con máquina?		¿Cuál es el nombre del oficio, puesto o cargo? Nombre completo de la ocupación		12.1 CÓDIGO CMO
	SÍ	NO			SÍ	NO					
	1	2			1	2					
	1	2			1	2					
	1	2			1	2					
	1	2			1	2					
	1	2			1	2					
	1	2			1	2					
	1	2			1	2					
	1	2			1	2					
	1	2			1	2					
	1	2			1	2					
	1	2			1	2					

OBSERVACIONES:

CAPÍTULO 3. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS
B. CONDICIÓN DE ACTIVIDAD Y CARACTERÍSTICAS OCUPACIONALES

13 NÚMERO DE RENGLO	CARACTERÍSTICAS DEL TRABAJO PRINCIPAL							19. IDENTIFICACIÓN DE OTRO(S) TRABAJO(S)			
	14. NOMBRE DE LA EMPRESA	15. ACTIVIDAD ECONÓMICA DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN	16. TAMAÑO DE LA EMPRESA		SÓLO PARA OBRERO(A), EMPLEADO(A), JORNALERO O PEÓN		18. AFILIACIÓN A SINDICATOS				
	¿Cuál es el nombre de la (su) empresa, negocio o institución? Anote: 1. No tiene nombre 2. Trabajador doméstico O el nombre completo de la empresa, negocio, taller, etc.	¿A qué se dedica esta (su) empresa, negocio o institución para la que trabajó o ayudó? Anote: ¿Qué hace principalmente? fabrica, maquila, produce, elabora, repara, vende, cría, siembra o presta algún servicio? ¿De qué material es lo que hace? plástico, alambre, tela, papel, etc. o ¿Qué tipo de servicio presta? ¿Dónde lo hace? en la calle, en la fábrica, en la casa, en la escuela, en la oficina, en la parcela, en un local, etc.	Durante el mes pasado... ¿Cuántas personas incluyéndose usted laboraron en su trabajo o negocio? Escuche la respuesta y anote un código 1. 1 2. 2 a 5 3. 6 a 10 4. 11 a 15 5. 16 y más Cuenta propia, patrones y miembros de cooperativa con: • 1 trabajo → 19 • 2 o más trabajos → 21		¿En este empleo tiene contrato escrito ... <i>Lea y anote un código</i> 1. temporal o por obra determinada? 2. de base, planta o por tiempo indefinido? 3. No tiene contrato por escrito		¿En este empleo pertenece a algún sindicato?		Además del trabajo del que ya hablamos, el mes pasado... <i>Lea y anote uno o más códigos</i> 1. ¿Vendió o hizo algún producto para su venta? 2. ¿Prestó algún servicio a cambio de un pago? <i>(cortar el cabello, dar clases, lavar ropa ajena)</i> 3. ¿Ayudó en las tierras o en el negocio de un familiar u otra persona? 4. No tiene otro trabajo → 31		
			15.1 CÓDIGO SCIAN	16.1 CÓDIGO	17.1 CÓDIGO	Cruce Sí NO					
|						1	2				
|						1	2				
|						1	2				
|						1	2				
|						1	2				
|						1	2				
|						1	2				
|						1	2				
|						1	2				

CAPÍTULO 3. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS
B. CONDICIÓN DE ACTIVIDAD Y CARACTERÍSTICAS OCUPACIONALES

20 NÚMERO DE RENGLÓN	CARACTERÍSTICAS DEL TRABAJO SECUNDARIO								
	21. TRABAJO DENTRO DEL PAÍS		22. POSICIÓN EN EL TRABAJO		23. ASIGNACIÓN DE SUELDO		O C U P A C I Ó N		
	Ahora vamos hablar de su segundo trabajo ¿Este trabajo lo realizó dentro del país?		En ese trabajo del mes pasado ¿Usted fue... <i>Lea y anote un código</i> 1. obrero(a) o empleado(a)? 2. jornalero(a) o peón? 3. trabajador(a) sin pago en un negocio que no es del hogar? 4. trabajador(a) sin pago en un negocio propiedad del hogar? 5. trabajador(a) por cuenta propia(solo(a) o con trabajadores sin pago)? 6. patrón(a) (contrata uno o más trabajadores con pago)? 7. miembro de una cooperativa?		¿En este trabajo usted recibe o tiene asignado un sueldo?		24. TAREAS O FUNCIONES		25. NOMBRE DE LA OCUPACIÓN
	Cruce SÍ NO		22.1 CÓDIGO	Cruce SÍ NO		¿Cuáles son las tareas o funciones principales que desempeñó en este trabajo o en su negocio? <i>Anote:</i> ¿Qué hace? supervisa, elabora, repara, vende, fabrica, cría, siembra, etc. ¿Qué es lo que supervisa, vende o siembra, etc.? ¿Lo hace manualmente o con máquina?		¿Cuál es el nombre del oficio, puesto o cargo? <i>Nombre completo de la ocupación</i>	
	1	2		1	2			25.1 CÓDIGO CMO	
	1	2		1	2				
	1	2		1	2				
	1	2		1	2				
	1	2		1	2				
	1	2		1	2				
	1	2		1	2				
	1	2		1	2				
	1	2		1	2				
	1	2		1	2				
	1	2		1	2				

OBSERVACIONES:

CAPÍTULO 3. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

B. CONDICIÓN DE ACTIVIDAD Y CARACTERÍSTICAS OCUPACIONALES

26 NÚMERO DE REGISTRO	CARACTERÍSTICAS DEL TRABAJO SECUNDARIO						31. TOTAL DE HORAS TRABAJADAS
	27. NOMBRE DE LA EMPRESA	28. ACTIVIDAD ECONÓMICA DE LA EMPRESA			SÓLO PARA OBRERO(A), EMPLEADO(A), JORNALERO O PEÓN		
	¿Cuál es el nombre de la (su) empresa, negocio o institución? <i>Anote:</i> 1. No tiene nombre 2. Trabajador doméstico O el nombre completo de la empresa, negocio, taller, etc.	¿A qué se dedica esta (su) empresa, negocio o institución para la que trabajó o ayudó? <i>Anote:</i> ¿Qué hace principalmente? fabrica, maquila, produce, elabora, repara, vende, cría, siembra o presta algún servicio? ¿De qué material es lo que hace? plástico, alambre, tela, papel, etc. o ¿Qué tipo de servicio presta? ¿Dónde lo hace? en la calle, en la fábrica, en la casa, en la escuela, en la oficina, en la parcela, en un local, etc.	29. TIPO DE CONTRATACIÓN		30. AFILIACIÓN A SINDICATOS		
			¿En este empleo tiene contrato escrito... <i>Lea y anote un código</i> 1. temporal o por obra determinada? 2. de base, planta o por tiempo indefinido? 3. No tiene contrato por escrito		¿En este empleo pertenece a algún sindicato? <i>Cruce</i> SÍ NO			¿En total cuántas horas a la semana trabajó? Sume el tiempo de todos los trabajos y anote
			28.1 CÓDIGO SCIAN	29.1 CÓDIGO			
|			| | |		1	2	| | |
|			| | |		1	2	| | |
|			| | |		1	2	| | |
|			| | |		1	2	| | |
|			| | |		1	2	| | |
|			| | |		1	2	| | |
|			| | |		1	2	| | |
|			| | |		1	2	| | |
|			| | |		1	2	| | |
|			| | |		1	2	| | |
|			| | |		1	2	| | |

3 o más trabajos: Anote el nombre y código de la posición en el trabajo, la ocupación, la actividad económica y el nombre dejando espacios para registrar los códigos.	OBSERVACIONES:
N.R. 	
N.R. 	

CAPÍTULO 3. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS B. CONDICIÓN DE ACTIVIDAD Y CARACTERÍSTICAS OCUPACIONALES

32 N Ú M E R O D E R E N G L O N		SÓLO PARA CÓDIGO 1 OBRERO(A) O EMPLEADO(A) Y 2 JORNALERO O PEÓN EN POSICIÓN Y LOS QUE CONTESTARON OPCIÓN 1 EN PREGUNTAS 10 Y/O 23																																																					
		33. P R E S T A C I O N E S P R O V E N I E N T E S D E L O S T R A B A J O S P R I N C I P A L Y S E C U N D A R I O																																																					
		¿En este(os) trabajo(s) le dan las siguientes prestaciones aunque no las utilice ...															Lea todas las opciones y anote los códigos que tuvieron respuesta afirmativa																																						
	<div style="font-size: 0.8em; padding: 2px;"> 01. servicios médicos del IMSS? 02. servicios médicos del ISSSTE? 03. servicios médicos del ISSSTE estatal? 04. servicios médicos de PEMEX, del ejército o de la marina? 05. servicios médicos de universidades? 06. servicios médicos privados? 07. aguinaldo? </div>	<div style="font-size: 0.8em; padding: 2px;"> 08. vacaciones con goce de sueldo? 09. SAR o AFORE? 10. prima vacacional? 11. crédito para vivienda? 12. capacitación y otro tipo de cursos? 13. becas y apoyos educativos? 14. seguro de vida? </div>	<div style="font-size: 0.8em; padding: 2px;"> 15. reparto de utilidades? 16. fondo de ahorro o caja de ahorro? 17. préstamos en dinero ? 18. guarderías y estancias infantiles? 19. tiempo para cuidados maternos o paternos? 20. acceso a actividades recreativas y/o culturales? </div>	<div style="font-size: 0.8em; padding: 2px;"> 21. ayuda de despensa? 22. servicio de comedor? 23. ayuda alimentaria en efectivo? 24. crédito FONACOT? 25. ayuda para transporte en efectivo? 26. otro tipo de ayuda para transporte? 27. obtención de algún servicio sin pago o con descuento (como luz, agua, teléfono, etc.)? </div>	<div style="font-size: 0.8em; padding: 2px;"> 28. ayuda para renta de la casa habitación? 29. seguro privado de gastos médicos? 30. otras prestaciones? <i>Sólo en esta opción especifique</i> 31. no tiene prestaciones provenientes de su(s) trabajo(s)? </div>																																																		
Código 30	N.R.																														Código 30	N.R.																							
Especifique:	N.R.																														Especifique:	N.R.																							
	N.R.																															N.R.																							

CAPÍTULO 3. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS
B. CONDICIÓN DE ACTIVIDAD Y CARACTERÍSTICAS OCUPACIONALES

PARA MIEMBROS DEL HOGAR DE 12 AÑOS Y MÁS

TRABAJOS DIFERENTES A LOS REALIZADOS EL MES PASADO									
34 NÚMERO DE RENGLÓN	CONDICIÓN DE ACTIVIDAD DE LOS 5 MESES ANTERIORES AL MES PASADO				PERCEPCIÓN DE INGRESOS				<ul style="list-style-type: none"> • 1 "Sí" en alguna de las col's, 35 a 38, aplique formato de ingresos del Cap. 20 • Además pregunte y anote: <ul style="list-style-type: none"> • Número de trabajos • Nombre y código de la posición en el trabajo • Actividad económica
	35. POBLACIÓN OCUPADA		36. BUSCADORES DE TRABAJO Y PNEA		37. POR TRABAJOS REALIZADOS EN LOS 5 MESES ANTERIORES AL MES PASADO		38. POR TRABAJOS REALIZADOS HACE MÁS DE 6 MESES		
	Durante los meses de _____ a _____, usted...				Durante los meses de _____ a _____ ¿recibió ingresos, sueldos, salarios, jornal, ganancias o utilidades en dinero o en especie por este trabajo o trabajos?		¿Recibió ingresos en dinero o en especie durante los meses de _____ a _____ provenientes de un empleo o trabajo que realizó en _____ o en meses anteriores?		
¿Trabajó en algo completamente diferente a lo que desempeñó el mes pasado de manera continua, esporádica o eventual?		¿Trabajó de manera continua, esporádica o eventual en una empresa, institución, rancho, parcela o negocio propio?							
Cruce Sí → 37 NO → 38		Cruce Sí NO → 38		Cruce Sí NO		Cruce Sí NO			
1	2	1	2	1	2	1	2		N.R. [] []
1	2	1	2	1	2	1	2		
1	2	1	2	1	2	1	2		
1	2	1	2	1	2	1	2		
1	2	1	2	1	2	1	2		
1	2	1	2	1	2	1	2		N.R. [] []
1	2	1	2	1	2	1	2		
1	2	1	2	1	2	1	2		
1	2	1	2	1	2	1	2		
1	2	1	2	1	2	1	2		
1	2	1	2	1	2	1	2		N.R. [] []
1	2	1	2	1	2	1	2		
1	2	1	2	1	2	1	2		

OBSERVACIONES:

CAPÍTULO 4. EQUIPAMIENTO DEL HOGAR

APARATOS Y ARTÍCULOS PROPIEDAD DEL HOGAR									
08. ¿Este hogar cuenta con...	09 CLAVE	10. ¿Cuántos son?	11. ¿Lo(s) o la(s) usa(n) también en su negocio?		08. ¿Este hogar cuenta con...	09 CLAVE	10. ¿Cuántos son?	11. ¿Lo(s) o la(s) usa(n) también en su negocio?	
			Cruce					Cruce	
			SÍ	NO				SÍ	NO
estéreo, modular, minicomponente o consola?	01		1	2	lavadora?	23		1	2
reproductor de discos compactos?	02		1	2	plancha eléctrica?	24		1	2
radiograbadora con reproductor de CD?	03		1	2	máquina de coser?	25		1	2
radiograbadora sin reproductor de CD?	04		1	2	ventilador?	26		1	2
radio?	05		1	2	aparato de aire acondicionado?. <i>Excluya sistema</i>	27		1	2
televisión blanco y negro?	06		1	2	aparato calefactor?. <i>Excluya sistema</i>	28		1	2
televisión a color?	07		1	2	aspiradora?	29		1	2
videocasetera?	08		1	2	computadora?	30		1	2
DVD (reproductor de discos de video)?	09		1	2	impresora?	31		1	2
licuadora?	10		1	2	escáner, quemador, modem y otros aparatos?	32		1	2
batidora?	11		1	2	video juegos: nintendo, play station, sega u otros?	33		1	2
extractor de jugos eléctrico?	12		1	2	Otros aparatos que no le haya mencionado. <i>Especifique:</i>	34		1	2
tostador?	13		1	2					
cafetera eléctrica?	14		1	2					
sandwichera eléctrica?	15		1	2					
exprimidor de jugos eléctrico?	16		1	2					
abrelatas eléctrico?	17		1	2					
horno eléctrico?	18		1	2					
horno de microondas?	19		1	2					
refrigerador?	20		1	2					
estufa de gas o estufa eléctrica?	21		1	2					
molino de mano?	22		1	2					
					OBSERVACIONES:				

GASTO MENSUAL

CAPÍTULO 7. LIMPIEZA Y CUIDADOS DE LA CASA

CAPÍTULO 8. CUIDADOS PERSONALES

CAPÍTULO 9. EDUCACIÓN, CULTURA Y RECREACIÓN

CAPÍTULO 10. COMUNICACIONES Y SERVICIOS PARA VEHÍCULOS

CAPÍTULO 11. VIVIENDA Y SERVICIOS DE CONSERVACIÓN

TARJETAS DE CRÉDITO

1.- ¿ Alguna de las personas que conforman su hogar, contaron durante el mes pasado, con tarjeta de crédito bancaria: Banamex, Bancomer, HSBC, Santander Serfin, etc.?

Cruce
SÍ 1 ¿Cuál(es)?
NO 2

2.- ¿ Alguna de las personas que conforman su hogar, contaron durante el mes pasado, con tarjeta de crédito comercial: Sears, Fábricas de Francia, etc.?

SÍ 1 ¿Cuál(es)?
NO 2

CAPÍTULO 7. LIMPIEZA Y CUIDADOS DE LA CASA

01 CONCEPTO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	04 LUGAR DE COMPRA	4.1	05 FORMA DE PAGO	06 COSTO DE LOS ARTÍCULOS	07 GASTO MENSUAL
El mes pasado ¿compró algún artículo de los que le voy a mencionar?		¿Cuántos... compró? ¿Cuál fue su presentación y precio unitario?	¿Dónde compró este artículo?	C Ó D I G O	Este artículo ¿lo pagó...? 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria 3. Con tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

A) ARTÍCULOS DE LIMPIEZA Y CUIDADOS DE LA CASA

Detergentes (polvo, líquido, pasta, gel)	C001						
Jabón de barra	C002						
Blanqueadores	C003						
Suavizantes de telas	C004						
Limpiadores (en polvo o líquido)	C005						
Servilletas y papel absorbente	C006						
Platos y vasos desechables, papel aluminio y encerado	C007						
Escobas, trapeadores, recogedor	C008						
Fibras, estropajos, escobetas, pinzas para ropa, lazos	C009						
Jergas y trapos de cocina	C010						
Cerillos	C011						
Pilas	C012						
Focos	C013						
Cera y limpia muebles	C014						
Insecticidas líquido, en polvo, pastilla, raid eléctrico	C015						
Desodorante ambiental y sanitario	C016						
Recipientes de lámina (cubetas, tinas, etc.)	C017						
Recipientes de plástico (cubetas, tinas, mangueras, etc.)	C018						
Otros artículos. <i>Especifique</i>	C019						

SUBTOTAL

C701

OBSERVACIONES:

C019:

C024:

CAPÍTULO 7. LIMPIEZA Y CUIDADOS DE LA CASA

01 CONCEPTO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	04 LUGAR DE COMPRA	4.1	05 FORMA DE PAGO	06 COSTO DE LOS ARTÍCULOS	07 GASTO MENSUAL
El mes pasado ¿utilizó algún servicio de los que le voy a mencionar?		¿Cuántos servicios utilizó? ¿Cuál fue su precio unitario?	¿Dónde recibió este servicio?	C O D I G O	Este servicio ¿lo pagó...? 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria 3. Con tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

B) SERVICIOS PARA EL HOGAR

Servicio doméstico	C020						
Lavandería	C021						
Tintorería	C022						
Jardinería	C023						
Otros servicios: fumigación, etc.	C024						

SUBTOTAL

C702

TOTAL DEL CAPÍTULO

C901

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

SÍ
No la utilizó

Cruce

1
2

¿Cuánto pagó?

TB02

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

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

SÍ
No la utilizó

1
2

¿Cuánto pagó?

TC02

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

GASTO EN REGALOS A PERSONAS NO MIEMBROS DEL HOGAR

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

SÍ
NO

Cruce

1
2

¿Cuánto pagó?

T903

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

→ Autoconsumo

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

SÍ
No la utilizó

1
2

¿Cuánto pagó?

TR02

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

CAPÍTULO 7. LIMPIEZA Y CUIDADOS DE LA CASA

AUTOCONSUMO

De estos artículos y servicios ¿tomó o utilizó durante el mes pasado alguno de su negocio?

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 CÓDIGO	05 GASTO MENSUAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio tomó o utilizó?	Registre la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad tomó de ...? y ¿Cuál fue su forma de presentación? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado?		Transcriba el precio estimado total de la Columna 03 PESOS
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
TOTAL A000				

PAGO EN ESPECIE

De estos artículos y servicios ¿recibió durante el mes pasado alguno como pago por su trabajo?

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 CÓDIGO	05 GASTO MENSUAL ESTIMADO	06 FORMA DE PAGO POR EL TRABAJO	07 NOMBRE	08 NÚMERO DE RENGLÓN
¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad recibió de...? y ¿Cuál fue su forma de presentación? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado?		Transcriba el precio estimado total de la Columna 03 PESOS	¿Este artículo o servicio lo obtuvo como? 1. Parte del sueldo 2. Complemento del sueldo	Registre el nombre de la persona que recibió el pago en especie	Transcriba de la HRB
			2				
			2				
			2				
			2				
			2				
			2				
TOTAL P000							

CAPÍTULO 7. LIMPIEZA Y CUIDADOS DE LA CASA

REGALOS

De estos artículos y servicios ¿recibió durante el mes pasado alguno como regalo por parte de otro hogar, del gobierno, organizaciones privadas, partidos políticos, etc.?

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN	05 CÓDIGO	06 GASTO MENSUAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad recibió de ...? y ¿Cuál fue su forma de presentación? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado?	¿Quién le regaló el artículo o servicio? Registre el nombre de la organización o institución, si es pública o privada. Si proviene de alguna persona, registre "otro hogar".	Registre código	Transcriba el precio estimado total de la Columna 03 PESOS
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	

TOTAL R000

APOYOS QUE RECIBE EL HOGAR

De estos artículos y servicios ¿adquirió durante el mes pasado alguno como ayuda por parte de organizaciones privadas, del gobierno, partidos políticos, etc.?

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN	04.1 CÓDIGO	05 GASTO MENSUAL EFECTUADO	06 GASTO MENSUAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio adquirió?	Registre la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad... adquirió? y ¿Cuál fue su forma de presentación? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado?	¿Quién le otorgó el artículo o servicio? Registre el nombre de la organización o institución, si es pública o privada.	Registre código	¿Cuánto pagó por este artículo o servicio? PESOS	Transcriba el precio estimado total de la Columna 03
				4		
				4		
				4		
				4		
				4		
				4		

TOTAL V000

CAPÍTULO 8. CUIDADOS PERSONALES

01 CONCEPTO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	04 LUGAR DE COMPRA	4.1 C Ó D I G O	05 FORMA DE PAGO	06 COSTO DE LOS ARTÍCULOS	07 GASTO MENSUAL
El mes pasado ¿Compró algún artículo de los que le voy a mencionar?		¿Cuántos . . . compró? ¿Cuál fue su presentación y precio unitario?	¿Dónde compró este artículo?		Este artículo ¿lo pagó...? 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria 3. Con tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

A) ARTÍCULOS PARA EL CUIDADO PERSONAL

Jabón de tocador	D001						
Lociones y perfumes	D002						
Pasta dental, enjuague bucal, hilo dental, cepillo dental	D003						
Champús, enjuagues, tratamiento para el cabello	D004						
Tintes y líquidos para permanente	D005						
Desodorante, talco, bronceadores	D006						
Crema, para el cuerpo, para la cara y tratamiento facial	D007						
Gel, spray, mousse para el cabello	D008						
Crema para afeitar y rastrillos	D009						
Cosméticos, polvo y maquillaje sombra, lápiz labial, delineador de ojos, etc.	D010						
Esmalte para uñas	D011						
Papel sanitario, pañuelos desechables	D012						
Toallas sanitarias	D013						
Pañales desechables	D014						
Artículos de tocador para bebé	D015						
Cepillos y peines	D016						
Artículos eléctricos: rasuradora, secadora, etc.	D017						
Reparación y/o mantenimiento de los artículos anteriores	D018						
Otros: donas y mariposas para el cabello, limas de uñas, pasadores, etc.	D019						

SUBTOTAL

D701

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

OBSERVACIONES:

D019:

D024:

CAPÍTULO 8. CUIDADOS PERSONALES

01 CONCEPTO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	04 LUGAR DE COMPRA	4.1	05 FORMA DE PAGO	06 COSTO DE LOS ARTÍCULOS	07 GASTO MENSUAL
El mes pasado ¿Utilizó algún servicio de los que le voy a mencionar?		¿Cuántos servicios utilizó? ¿Cuál fue su precio unitario?	¿Dónde recibió este servicio?	C Ó D I G O	Este servicio ¿lo pagó...? 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria 3. Con tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

B) SERVICIO PARA EL CUIDADO PERSONAL

Corte de cabello y peinado	D020						
Baños y masajes	D021						
Permanentes y tintes	D022						
Manicure	D023						
Otros servicios: rasurar, depilar, etc.	D024						

SUBTOTAL

D702

TOTAL DEL CAPÍTULO

D901

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

SÍ
No la utilizó

Cruce

1
2

¿Cuánto pagó?

TB03

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

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

SÍ
No la utilizó

1
2

¿Cuánto pagó?

TC03

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

GASTO EN REGALOS A PERSONAS NO MIEMBROS DEL HOGAR

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

SÍ
NO

Cruce

1
2

¿Cuánto pagó?

T904

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

→ Autoconsumo

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

SÍ
No la utilizó

1
2

¿Cuánto pagó?

TR03

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

CAPÍTULO 8. CUIDADOS PERSONALES AUTOCONSUMO

De estos artículos y servicios ¿Tomó o utilizó durante el mes pasado alguno de su negocio?

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 CÓDIGO	05 GASTO MENSUAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio tomó o utilizó?	Registre la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad tomó de ...? y ¿Cuál fue su forma de presentación? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado?		Transcriba el precio estimado total de la Columna 03 PESOS
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
TOTAL A000				

PAGO EN ESPECIE

De estos artículos y servicios ¿recibió durante el mes pasado alguno como pago por su trabajo?

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 CÓDIGO	05 GASTO MENSUAL ESTIMADO	06 FORMA DE PAGO POR EL TRABAJO	07 NOMBRE	08 NÚMERO DE RENGLÓN
¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad recibió de...? y ¿Cuál fue su forma de presentación? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado?		Transcriba el precio estimado total de la Columna 03 PESOS	¿Este artículo o servicio lo obtuvo como? 1. Parte del sueldo 2. Complemento del sueldo	Registre el nombre de la persona que recibió el pago en especie	Transcriba de la HRB
			2				
			2				
			2				
			2				
			2				
			2				
TOTAL P000							

CAPÍTULO 8. CUIDADOS PERSONALES

REGALOS

De estos artículos y servicios ¿recibió durante el mes pasado alguno como regalo por parte de otro hogar, del gobierno, organizaciones privadas, partidos políticos, etc.?

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN	05 CÓDIGO	06 GASTO MENSUAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad recibió de ...? y ¿Cuál fue su forma de presentación? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado?	¿Quién le regaló el artículo o servicio? Registre el nombre de la organización o institución, si es pública o privada. Si proviene de alguna persona, registre "otro hogar".	Registre código	Transcriba el precio estimado total de la Columna 03 PESOS
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	

TOTAL R000

APOYOS QUE RECIBE EL HOGAR

De estos artículos y servicios ¿adquirió durante el mes pasado alguno como ayuda por parte de organizaciones privadas, del gobierno, partidos políticos, etc.?

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN	04.1 CÓDIGO	05 GASTO MENSUAL EFECTUADO	06 GASTO MENSUAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio adquirió?	Registre la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad... adquirió? y ¿Cuál fue su forma de presentación? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado?	¿Quién le otorgó el artículo o servicio? Registre el nombre de la organización o institución, si es pública o privada.	Registre código	¿Cuánto pagó por este artículo o servicio? PESOS	Transcriba el precio estimado total de la Columna 03
				4		
				4		
				4		
				4		
				4		
				4		

TOTAL V000

CAPÍTULO 9. EDUCACIÓN, CULTURA Y RECREACIÓN

01 CLAVE	02		03 NIVEL DE EDUCACIÓN EN QUE SE REALIZÓ EL GASTO	GASTOS EN EDUCACIÓN			07 FORMA DE PAGO	08 COSTO DE LOS ARTÍCULOS	09 GASTO MENSUAL
	NÚMERO DE RENGLÓN	NOMBRE		04 PAGO DE INSCRIPCIONES	05 PAGO DE COLEGIATURAS	06 PAGO DE MATERIAL ESCOLAR			
Complete la clave	Transcriba de la HRB a los miembros del hogar de 5 años y más	<p>Durante el mes pasado ¿realizó algún gasto en preescolar, primaria, secundaria, preparatoria, profesional o posgrado o educación técnica?</p> <p><i>Si la respuesta es "Sí" registre el nivel</i></p>	<p>De este gasto ¿cuánto pagó de inscripción?</p> <p>PESOS</p>	<p>De este gasto ¿cuánto pagó de colegiatura?</p> <p>PESOS</p>	<p>De este gasto ¿cuánto pagó de material escolar?</p> <p>PESOS</p>	<p>Este artículo o servicio ¿lo pagó...?</p> <p>1. De contado 2. Tarjeta de crédito bancaria 3. Tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (persona particular o establecimiento comercial)</p>	<p>¿Cuál fue el precio acordado o pactado?</p> <p><i>Sólo cuando tenga información en col. 06 "Pago de material escolar"</i></p> <p>PESOS</p>	<p>¿Cuánto pagó el mes pasado?</p> <p>PESOS</p>	

A) GASTOS EN EDUCACIÓN BÁSICA, MEDIA O SUPERIOR

E | 0 | 0 |									
E | 0 | 0 |									
E | 0 | 0 |									
E | 0 | 0 |									
E | 0 | 0 |									
E | 0 | 0 |									
E | 0 | 0 |									
E | 0 | 0 |									
E | 0 | 0 |									
E | 0 | 0 |									
E | 0 | 0 |									
E | 0 | 0 |									

B) GASTOS EN EDUCACIÓN TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL HOGAR DE 12 AÑOS Y MÁS

E | 0 | 0 | 7									
E | 0 | 0 | 7									
E | 0 | 0 | 7									
E | 0 | 0 | 7									
E | 0 | 0 | 7									
E | 0 | 0 | 7									
E | 0 | 0 | 7									

SUBTOTAL E701

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

CAPÍTULO 9. EDUCACIÓN, CULTURA Y RECREACIÓN

01 CONCEPTO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	04 LUGAR DE COMPRA	4.1	05 FORMA DE PAGO	06 COSTO DE LOS ARTÍCULOS	07 GASTO MENSUAL
El mes pasado ¿compró o utilizó algún artículo o servicio de los que le voy a mencionar?		¿Cuántos . . . compró? ¿Cuál fue su presentación y precio unitario?	¿Dónde compró este artículo?	C Ó D I G O	Este artículo o servicio ¿ lo pagó...? 1. De contado 2. Tarjeta de crédito bancaria 3. Tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

C) SERVICIOS DE EDUCACIÓN

Estancias infantiles (excepto preprimaria)	E008						
Enseñanza adicional	E009						
Educación especial para discapacitados	E010						
Internados	E011						
Cuidado de niños (persona particular)	E012						
Transporte escolar	E013						

D) ARTÍCULOS E IMPREVISTOS EDUCATIVOS

Libros para la escuela	E014						
Pago de imprevistos como: derecho a examen, examen extraordinario, cursos de regularización, etc.	E015						
Equipo escolar: máquinas de escribir, calculadora, etc.	E016						
Pago de imprevistos para educación técnica como: derecho a examen, cursos de regularización, etc.	E017						
Material para la educación adicional	E018						
Reparación y/o mantenimiento de equipo escolar	E019						

E) ARTÍCULOS DE CULTURA Y RECREACIÓN

Enciclopedia y libros (excluya los de la escuela)	E020						
Periódicos	E021						
Revistas	E022						
Audiocassetes, discos y discos compactos	E023						
Otros. <i>Especifique:</i>	E024						

SUBTOTAL

E702

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

CAPÍTULO 9. EDUCACIÓN, CULTURA Y RECREACIÓN

01 CONCEPTO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	04 LUGAR DE COMPRA	4.1 C Ó D I G O	05 FORMA DE PAGO	06 COSTO DE LOS ARTÍCULOS	07 GASTO MENSUAL
El mes pasado ¿utilizó algún servicio de los que le voy a mencionar?		¿Cuántos... servicios utilizó? ¿Cuál fue su precio unitario?	¿Dónde recibió este servicio?		Este servicio ¿lo pagó...? 1. De contado 2. Tarjeta de crédito bancaria 3. Tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

F) SERVICIOS DE RECREACIÓN

Cines	E025						
Teatros y conciertos	E026						
Centros nocturnos (incluye alimentos, bebidas, tabaco, cover, propinas, etc.)	E027						
Espectáculos deportivos	E028						
Lotería y juegos de azar	E029						
Cuotas a centros sociales, asociaciones, clubes, etc.	E030						
Servicios de televisión por cable, satélite, pago por evento y paquetes	E031						
Renta de cassetes para video juegos, discos compactos y video cassetes	E032						
Otros gastos de recreación: museo, ferias, juegos mecánicos, balnearios, etc.	E033						

SUBTOTAL E703

TOTAL DEL CAPÍTULO E901

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

SÍ
No la utilizó

Cruce

1
2

¿Cuánto pagó?

TB04

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

SÍ
No la utilizó

1
2

¿Cuánto pagó?

TC04

GASTO EN REGALOS A PERSONAS NO MIEMBROS DEL HOGAR

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

SÍ
NO

Cruce

1
2

¿Cuánto pagó?

T905

→ Autoconsumo

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

SÍ
No la utilizó

1
2

¿Cuánto pagó?

TR04

OBSERVACIONES:
E024:
E033:

OBSERVACIONES:

CAPÍTULO 9. EDUCACIÓN, CULTURA Y RECREACIÓN

AUTOCONSUMO

De estos artículos y servicios ¿tomó o utilizó durante el mes pasado alguno de su negocio?

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 CÓDIGO	05 GASTO MENSUAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio tomó o utilizó?	Registre la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad tomó de...? y ¿Cuál fue su forma de presentación? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado?		Transcriba el precio estimado total de la Columna 03 PESOS
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
TOTAL A000				

PAGO EN ESPECIE

De estos artículos y servicios ¿recibió durante el mes pasado alguno como pago por su trabajo?

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 CÓDIGO	05 GASTO MENSUAL ESTIMADO	06 FORMA DE PAGO POR EL TRABAJO	07 NOMBRE	08 NÚMERO DE RENGLÓN
¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad recibió de...? y ¿Cuál fue su forma de presentación? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado?		Transcriba el precio estimado total de la Columna 03 PESOS	¿Este artículo o servicio lo obtuvo como? 1. Parte del sueldo 2. Complemento del sueldo	Registre el nombre de la persona que recibió el pago en especie	Transcriba de la HRB
			2				
			2				
			2				
			2				
			2				
			2				
TOTAL P000							

CAPÍTULO 9. EDUCACIÓN, CULTURA Y RECREACIÓN

REGALOS

De estos artículos y servicios ¿recibió durante el mes pasado alguno como regalo por parte de otro hogar, del gobierno, organizaciones privadas, partidos políticos, etc.?

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN	05 CÓDIGO	06 GASTO MENSUAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad recibió de ...? y ¿Cuál fue su forma de presentación? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado?	¿Quién le regaló el artículo o servicio? Registre el nombre de la organización o institución, si es pública o privada. Si proviene de alguna persona, registre "otro hogar"	Registre código	Transcriba el precio estimado total de la Columna 03 PESOS
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
TOTAL R000					

APOYOS QUE RECIBE EL HOGAR

De estos artículos y servicios ¿adquirió durante el mes pasado alguno como ayuda por parte de organizaciones privadas, del gobierno, partidos políticos, etc.?

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN	04.1 CÓDIGO	05 GASTO MENSUAL EFECTUADO	06 GASTO MENSUAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio adquirió?	Registre la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad... adquirió? y ¿Cuál fue su forma de presentación? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado?	¿Quién le otorgó el artículo o servicio? Registre el nombre de la organización o institución, si es pública o privada.	Registre código	¿Cuánto pagó por este artículo o servicio? PESOS	Transcriba el precio estimado total de la Columna 03
				4		
				4		
				4		
				4		
				4		
				4		
TOTAL V000						

CAPÍTULO 10. COMUNICACIONES Y SERVICIOS PARA VEHÍCULOS

01 CONCEPTO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	04 LUGAR DE COMPRA	4.1	05 FORMA DE PAGO	06 COSTO DE LOS ARTÍCULOS	07 GASTO MENSUAL
El mes pasado ¿compró o utilizó algún artículo o servicio de los que le voy a mencionar?		¿Cuántos . . . compró? ¿Cuál fue su presentación y precio unitario?	¿Dónde compró este artículo?	C Ó D I G O	Este artículo o servicio ¿ lo pagó...? 1. De contado 2. Tarjeta de crédito bancaria 3. Tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

A) COMUNICACIONES

Instalación de la línea de teléfono particular	F001						
Largas distancias de línea particular	F002						
Llamadas locales de la línea particular	F003						
Teléfonos celulares: pago inicial y equipo	F004						
Compra de tarjeta y pago por el servicio de teléfono celular	F005						
Teléfono público	F006						
Estampillas para correo, paquetería, telégrafo	F007						
Internet	F008						
Otros servicios: fax público, beeper, etc.	F009						

B) COMBUSTIBLES, MANTENIMIENTO Y SERVICIOS PARA VEHÍCULOS

Gasolina, diesel o gas	F010						
Aceites y lubricantes	F011						
Reparación de llantas	F012						
Pensión y estacionamiento	F013						
Lavado y engrasado	F014						
Otros servicios: encerado, inflado de llantas, etc.	F015						

TOTAL DE CAPÍTULO

F901

OBSERVACIONES:
F009:
F015:

CAPÍTULO 10. COMUNICACIONES Y SERVICIOS PARA VEHÍCULOS

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

Sí
No la utilizó

Cruce

1
2

¿Cuánto pagó?

TB05

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

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

Sí
No la utilizó

1
2

¿Cuánto pagó?

TC05

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

GASTO EN REGALOS A PERSONAS NO MIEMBROS DEL HOGAR

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

SÍ
NO

Cruce

1
2

¿Cuánto pagó?

T906

→ Autoconsumo

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

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

Sí
No la utilizó

1
2

¿Cuánto pagó?

TR05

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

OBSERVACIONES:

CAPÍTULO 10. COMUNICACIÓN Y SERVICIOS PARA VEHÍCULOS

AUTOCONSUMO

De estos artículos y servicios ¿tomó o utilizó durante el mes pasado alguno del negocio?

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 CÓDIGO	05 GASTO MENSUAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio tomó o utilizó?	Registre la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad tomó de ...? y ¿Cuál fue su forma de presentación? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado?		Transcriba el precio estimado total de la Columna 03 PESOS
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
TOTAL A000				

PAGO EN ESPECIE

De estos artículos y servicios ¿recibió durante el mes pasado alguno como pago por su trabajo?

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 CÓDIGO	05 GASTO MENSUAL ESTIMADO	06 FORMA DE PAGO POR EL TRABAJO	07 NOMBRE	08 NÚMERO DE RENGLÓN
¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad recibió de...? y ¿Cuál fue su forma de presentación? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado?		Transcriba el precio estimado total de la Columna 03 PESOS	¿Este artículo o servicio lo obtuvo como? 1. Parte del sueldo 2. Complemento del sueldo	Registre el nombre de la persona que recibió el pago en especie	Transcriba de la HRB
			2				
			2				
			2				
			2				
			2				
			2				
TOTAL P000							

CAPÍTULO 10. COMUNICACIÓN Y SERVICIOS PARA VEHÍCULOS

REGALOS

De estos artículos y servicios ¿recibió durante el mes pasado alguno como regalo por parte de otro hogar, del gobierno, organizaciones privadas, partidos políticos, etc.?

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN	05 CÓDIGO	06 GASTO MENSUAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad recibió de ...? y ¿Cuál fue su forma de presentación? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado?	¿Quién le regaló el artículo o servicio? Registre el nombre de la organización o institución, si es pública o privada. Si proviene de alguna persona, registre "otro hogar".	Registre código	Transcriba el precio estimado total de la Columna 03 PESOS
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	

TOTAL R000

APOYOS QUE RECIBE EL HOGAR

De estos artículos y servicios ¿adquirió durante el mes pasado alguno como ayuda por parte de organizaciones privadas, del gobierno, partidos políticos, etc.?

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN	04.1 CÓDIGO	05 GASTO MENSUAL EFECTUADO	06 GASTO MENSUAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio adquirió?	Registre la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad... adquirió? y ¿Cuál fue su forma de presentación? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado?	¿Quién le otorgó el artículo o servicio? Registre el nombre de la organización o institución, si es pública o privada.		¿Cuánto pagó por este artículo o servicio? PESOS	Transcriba el precio estimado total de la Columna 03
				4		
				4		
				4		
				4		
				4		
				4		

TOTAL V000

CAPÍTULO 11. VIVIENDA Y SERVICIOS DE CONSERVACIÓN

A) VIVIENDA

TIPO DE TENENCIA: _____

Transcriba el tipo de tenencia así como el código captado en el capítulo 1 pregunta 12

Código

01 CONCEPTO	02 CLAVE	03 GASTO MENSUAL	04 NÚMERO DE RENGLÓN	ESTIMACIÓN DEL ALQUILER MENSUAL				
				05 TIPO DE TENENCIA	06 CLAVE	07	08 CLAVE	09
¿Durante el mes pasado cuánto pagó por concepto de...?						¿Cuánto cobraría usted si estuviera rentando su(esta) vivienda?		¿Cuánto pagaría usted si estuviera rentando su(esta) vivienda?
Vivienda propia	G001	| | | | | | | |						
Cuota por la vivienda recibida como prestación en el trabajo	G002	| | | | | | | |	|	Está pagando la vivienda Es el propietario de esta vivienda	G011	| | | | | | | |	G012	| | | | | | | |
Renta o alquiler de la vivienda	G003	| | | | | | | |		Le prestaron la vivienda por parte de su trabajo	G013	| | | | | | | |	G014	| | | | | | | |
Cuota de la vivienda en otra situación	G004	| | | | | | | |		Le presta un familiar o amigo esta vivienda	G015	| | | | | | | |	G016	| | | | | | | |
Cuota o pago del hogar adicional	G005	| | | | | | | |		Otra situación	G017	| | | | | | | |	G018	| | | | | | | |
Alquiler de terrenos	G006	| | | | | | | |						
Agua	G007	| | | | | | | |						
Energía eléctrica	G008	| | | | | | | |						
Gas	G009	| | | | | | | |						
Impuesto predial	G010	| | | | | | | |						
SUBTOTAL	G701	| | | | | | | |						

OBSERVACIONES:

CAPÍTULO 11. VIVIENDA Y SERVICIOS DE CONSERVACIÓN

01 CONCEPTO	02 CLAVE	03 LUGAR DE COMPRA	03.1	04 FORMA DE PAGO	05 COSTO DE LOS ARTÍCULOS	06 GASTO MENSUAL
El mes pasado ¿compró o utilizó algún artículo o servicio de los que le voy a mencionar?		¿Dónde compró este artículo?	C Ó D I G O	Este artículo o servicio ¿ lo pagó...? 1. De contado 2. Tarjeta de crédito bancaria 3. Tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	¿Cuál fue el precio acordado o pactado?	¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

B) SERVICIOS DE CONSERVACIÓN

1. Cuota por servicios de conservación

Recolección de basura	G019					
Cuotas de vigilancia	G020					
Cuotas de administración	G021					
Otros servicios	G022					

2. Combustibles

Petróleo	G023					
Diesel	G024					
Carbón	G025					
Leña	G026					
Combustible para calentar	G027					
Velas y veladoras	G028					
Otros combustibles: cartón, papel, etc.	G029					

SUBTOTAL

TOTAL DE CAPÍTULO

OBSERVACIONES:

G022:

G029:

CAPÍTULO 11. VIVIENDA Y SERVICIOS DE CONSERVACIÓN

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

- Sí
 No la utilizó

Cruce

1
2

¿Cuánto pagó?

TB06

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

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

- Sí
 No la utilizó

1
2

¿Cuánto pagó?

TC06

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

GASTO EN REGALOS A PERSONAS NO MIEMBROS DEL HOGAR

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

- Sí
 NO

Cruce

1
2

¿Cuánto pagó?

T907

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

→ Autoconsumo

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

- Sí
 No la utilizó

1
2

¿Cuánto pagó?

TR06

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

OBSERVACIONES:

OBSERVACIONES:

CAPÍTULO 11. VIVIENDA Y SERVICIOS DE CONSERVACIÓN AUTOCONSUMO

De estos artículos y servicios ¿tomó o utilizó durante el mes pasado alguno del negocio?

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 CÓDIGO	05 GASTO MENSUAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio tomó o utilizó?	Registre la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad tomó de ...? y ¿Cuál fue su forma de presentación? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado?		Transcriba el precio estimado total de la Columna 03 PESOS
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
TOTAL A000				

PAGO EN ESPECIE

De estos artículos y servicios ¿recibió durante el mes pasado alguno como pago por su trabajo?

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 CÓDIGO	05 GASTO MENSUAL ESTIMADO	06 FORMA DE PAGO POR EL TRABAJO	07 NOMBRE	08 NÚMERO DE RENGLÓN
¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad recibió de...? y ¿Cuál fue su forma de presentación? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado?		Transcriba el precio estimado total de la Columna 03 PESOS	¿Este artículo o servicio lo obtuvo como? 1. Parte del sueldo 2. Complemento del sueldo	Registre el nombre de la persona que recibió el pago en especie	Transcriba de la HRB
			2				
			2				
			2				
			2				
			2				
			2				
TOTAL P000							

CAPÍTULO 11. VIVIENDA Y SERVICIOS DE CONSERVACIÓN

REGALOS

De estos artículos y servicios ¿recibió durante el mes pasado alguno como regalo por parte de otro hogar, del gobierno, organizaciones privadas, partidos políticos, etc.?

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN	05 CÓDIGO	06 GASTO MENSUAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad recibió de ...? y ¿Cuál fue su forma de presentación? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado?	¿Quién le regaló el artículo o servicio? Registre el nombre de la organización o institución, si es pública o privada. Si proviene de alguna persona registre "otro hogar"	Registre código	Transcriba el precio estimado total de la Columna 03 PESOS
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
TOTAL R000					

APOYOS QUE RECIBE EL HOGAR

De estos artículos y servicios ¿adquirió durante el mes pasado alguno como ayuda por parte de organizaciones privadas, del gobierno, partidos políticos, etc.?

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN	04.1 CÓDIGO	05 GASTO MENSUAL EFECTUADO	06 GASTO MENSUAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio adquirió?	Registre la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad... adquirió? y ¿Cuál fue su forma de presentación? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado?	¿Quién le otorgó el artículo o servicio? Registre el nombre de la organización o institución, si es pública o privada.	Registre código	¿Cuánto pagó por este artículo o servicio? PESOS	Transcriba el precio estimado total de la columna 03
				4		
				4		
				4		
				4		
				4		
				4		
TOTAL V000						

OBSERVACIONES:

GASTO TRIMESTRAL

CAPÍTULO 12. PRENDAS DE VESTIR, CALZADO Y ACCESORIOS

CAPÍTULO 13. CRISTALERÍA, BLANCOS Y UTENSILIOS DOMÉSTICOS

CAPÍTULO 14. CUIDADOS DE LA SALUD

TARJETAS DE CRÉDITO

1.- ¿Alguna de las personas que conforman su hogar, cuenta con tarjeta de crédito bancaria: Banamex, Bancomer, HSBC, Santander Serfin, etc.?

Cruce
SÍ 1 ¿Cuál (es)?
NO 2

2.- ¿Alguna de las personas que conforman su hogar, cuenta con tarjeta de crédito comercial: Sears, Fábricas de Francia, etc.?

SÍ 1 ¿Cuál (es)?
NO 2

CAPÍTULO 12. PRENDAS DE VESTIR, CALZADO Y ACCESORIOS

01 CONCEPTO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	04 LUGAR DE COMPRA	4.1	05 FORMA DE PAGO	06 COSTO DE LOS ARTÍCULOS	07 ENGANCHE Y ABONOS	08 CONTADO	09 GASTO TRIMESTRAL	10 GASTO MENSUAL
En los tres meses anteriores ¿compró algún artículo de los que le voy a mencionar?		¿Cuánto... compró? ¿Cuál fue su presentación y precio unitario?	¿Dónde compró este artículo?	C O D I G O	Este artículo ¿lo pagó...? 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria 3. Con tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	¿Cuánto pagó de enganche y abonos? PESOS	¿Cuánto pagó de contado? PESOS	sume las cantidades de las columnas 07 y 08 PESOS	¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

A) PRENDAS DE VESTIR PARA PERSONAS DE 0 A 4 AÑOS

Pantalones	H001									
Trajes, sacos, conjuntos, abrigos, gabardinas e impermeables	H002									
Vestidos	H003									
Camisas	H004									
Playeras	H005									
Camisetas	H006									
Suéteres, sudaderas y chambritas	H007									
Blusas	H008									
Pants	H009									
Truzas y bóxer	H010									
Pantaletas	H011									
Calcetines, calcetas, tobilleras y tines	H012									
Calzones de hule	H013									
Pañales de tela	H014									
Telas, confecciones y reparaciones	H015									
Otras prendas de vestir: baberos, delantales, fajillas, batas, pijamas	H016									
SUBTOTAL	H701									

OBSERVACIONES:

H016:

CAPÍTULO 12. PRENDAS DE VESTIR, CALZADO Y ACCESORIOS

01 CONCEPTO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	04 LUGAR DE COMPRA	4.1	05 FORMA DE PAGO	06 COSTO DE LOS ARTÍCULOS	07 ENGANCHE Y ABONOS	08 CONTADO	09 GASTO TRIMESTRAL	10 GASTO MENSUAL
En los tres meses anteriores ¿compró algún artículo de los que le voy a mencionar?		¿Cuánto... compró? ¿Cuál fue su presentación y precio unitario?	¿Dónde compró este artículo?	C O D I G O	Este artículo ¿lo pagó...? 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria 3. Con tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	¿Cuánto pagó de enganche y abonos? PESOS	¿Cuánto pagó de contado? PESOS	sume las cantidades de las columnas 07 y 08 PESOS	¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

B) PRENDAS DE VESTIR PARA PERSONAS DE 5 A 17 AÑOS

PRENDAS DE VESTIR PARA HOMBRE

Pantalones	H017									
Camisas	H018									
Playeras	H019									
Trajes, sacos, abrigos, gabardinas e impermeables	H020									
Chamarras	H021									
Suéteres y sudaderas	H022									
Truzas y bóxer	H023									
Camisetas	H024									
Calcetines, calcetas y tines	H025									
Pants	H026									
Telas, confecciones y reparaciones	H027									
Otras prendas de vestir para hombre: corbatas, batas, pijamas, etc.	H028									

SUBTOTAL

H702

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

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

OBSERVACIONES
H028:

CAPÍTULO 12. PRENDAS DE VESTIR, CALZADO Y ACCESORIOS

01 CONCEPTO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	04 LUGAR DE COMPRA	4.1	05 FORMA DE PAGO	06 COSTO DE LOS ARTÍCULOS	07 ENGANCHE Y ABONOS	08 CONTADO	09 GASTO TRIMESTRAL	10 GASTO MENSUAL
En los tres meses anteriores ¿compró algún artículo de los que le voy a mencionar?		¿Cuánto... compró? ¿Cuál fue su presentación y precio unitario?	¿Dónde compró este artículo?	C Ó D I G O	Este artículo ¿lo pagó...? 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria 3. Con tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	¿Cuánto pagó de enganche y abonos? PESOS	¿Cuánto pagó de contado? PESOS	sume las cantidades de las columnas 07 y 08 PESOS	¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

PRENDAS DE VESTIR PARA MUJER

Pantalones	H029									
Blusas	H030									
Playeras	H031									
Trajes, sacos, conjuntos, abrigos, gabardinas e impermeables	H032									
Vestidos	H033									
Faldas	H034									
Suéteres y sudaderas	H035									
Chamarras	H036									
Calcetas, tobilleras, tines y mallas	H037									
Pantaletas y fajas	H038									
Brassieres	H039									
Fondos y corpiños	H040									
Medias, pantimedias y tobimedias	H041									
Pants	H042									
Telas, confecciones y reparaciones	H043									
Otras prendas de vestir para mujer: rebozo, pijamas, camisones, batas	H044									

SUBTOTAL H703

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

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

OBSERVACIONES:

H044:

CAPÍTULO 12. PRENDAS DE VESTIR, CALZADO Y ACCESORIOS

01 CONCEPTO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	04 LUGAR DE COMPRA	4.1 C O D I G O	05 FORMA DE PAGO	06 COSTO DE LOS ARTÍCULOS	07 ENGANCHE Y ABONOS	08 CONTADO	09 GASTO TRIMESTRAL	10 GASTO MENSUAL
En los tres meses anteriores ¿compró algún artículo de los que le voy a mencionar?		¿Cuánto... compró? ¿Cuál fue su presentación y precio unitario?	¿Dónde compró este artículo?		Este artículo ¿lo pagó...? 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria 3. Con tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	¿Cuánto pagó de enganche y abonos? PESOS	¿Cuánto pagó de contado? PESOS	sume las cantidades de las columnas 07 y 08 PESOS	¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

C) PRENDAS DE VESTIR PARA PERSONAS DE 18 AÑOS Y MÁS

PRENDAS DE VESTIR PARA HOMBRE

Pantalones	H045									
Camisas	H046									
Playeras	H047									
Trajes, sacos, conjuntos, abrigos, gabardinas e impermeables	H048									
Suéteres y sudaderas	H049									
Chamarras	H050									
Truzas y bóxer	H051									
Camisetas	H052									
Calcetines, calcetas y tines	H053									
Pants	H054									
Telas, confecciones y reparaciones	H055									
Otras prendas de vestir para hombre: corbatas, batas, pijamas, etc.	H056									
SUBTOTAL		H704								

OBSERVACIONES:

H056:

CAPÍTULO 12. PRENDAS DE VESTIR, CALZADO Y ACCESORIOS

01 CONCEPTO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	04 LUGAR DE COMPRA	4.1	05 FORMA DE PAGO	06 COSTO DE LOS ARTÍCULOS	07 ENGANCHE Y ABONOS	08 CONTADO	09 GASTO TRIMESTRAL	10 GASTO MENSUAL
En los tres meses anteriores ¿compró algún artículo de los que le voy a mencionar?		¿Cuánto... compró? ¿Cuál fue su presentación y precio unitario?	¿Dónde compró este artículo?	C Ó D I G O	Este artículo ¿lo pagó...? 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria 3. Con tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	¿Cuánto pagó de enganche y abonos? PESOS	¿Cuánto pagó de contado por este artículo? PESOS	sume las cantidades de las columnas 07 y 08 PESOS	¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

PRENDAS DE VESTIR PARA MUJER

Pantalones	H057									
Blusas	H058									
Playeras	H059									
Trajes, sacos, conjuntos, abrigos, gabardinas e impermeables	H060									
Vestidos	H061									
Faldas	H062									
Suéteres y sudaderas	H063									
Chamarras	H064									
Calcetas, tobilleras, tines y mallas	H065									
Pantaletas y fajas	H066									
Brassieres	H067									
Fondos y corpiños	H068									
Medias, pantimedias y tobimedias	H069									
Pants	H070									
Telas, confecciones y reparaciones	H071									
Otras prendas de vestir para mujer: rebozos, pijamas, camisones, batas, etc.	H072									

D) OTROS

Uniformes y prendas de vestir para actividades educativas, artísticas y deportivas	H073									
Prendas de vestir para eventos especiales derivados de la educación	H074									
Telas confecciones y reparaciones	H075									

SUBTOTAL H705

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

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

CAPÍTULO 12. PRENDAS DE VESTIR, CALZADO Y ACCESORIOS

01 CONCEPTO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	04 LUGAR DE COMPRA	4.1	05 FORMA DE PAGO	06 COSTO DE LOS ARTÍCULOS	07 ENGANCHE Y ABONOS	08 CONTADO	09 GASTO TRIMESTRAL	10 GASTO MENSUAL
En los tres meses anteriores ¿compró algún artículo de los que le voy a mencionar?		¿Cuánto... compró? ¿Cuál fue su presentación y precio unitario?	¿Dónde compró este(os) artículo(s)?	C Ó D I G O	Este artículo ¿lo pagó...? 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria 3. Con tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	¿Cuánto pagó de enganche y abonos? PESOS	¿Cuánto pagó de contado? PESOS	sume las cantidades de las columnas 07 y 08 PESOS	¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

E) CALZADO PARA PERSONAS DE 0 A 4 AÑOS

Zapatos y sandalias para vestir	H076									
Botas	H077									
Tenis	H078									
Huaraches	H079									
Sandalias para baño o descanso	H080									
Pantufilas	H081									

F) CALZADO PARA PERSONAS DE 5 A 17 AÑOS

CALZADO PARA HOMBRE

Zapatos	H082									
Botas	H083									
Tenis	H084									
Huaraches	H085									
Sandalias para baño o descanso	H086									
Pantufilas	H087									

SUBTOTAL H706

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

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

OBSERVACIONES:
H072:

CAPÍTULO 12. PRENDAS DE VESTIR, CALZADO Y ACCESORIOS

01 CONCEPTO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	04 LUGAR DE COMPRA	04.1	05 FORMA DE PAGO	06 COSTO DE LOS ARTÍCULOS	07 ENGANCHE Y ABONOS	08 CONTADO	09 GASTO TRIMESTRAL	10 GASTO MENSUAL
En los tres meses anteriores ¿compró algún artículo de los que le voy a mencionar?		¿Cuánto... compró? ¿Cuál fue su presentación y precio unitario?	¿Dónde compró este artículo?	C Ó D I G O	Este artículo ¿lo pagó...? 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria 3. Con tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	¿Cuánto pagó de enganche y abonos? PESOS	¿Cuánto pagó de contado? PESOS	<i>sume las cantidades de las columnas 07 y 08</i> PESOS	¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

CALZADO PARA MUJER

Zapatos y sandalias para vestir	H088									
Botas	H089									
Tenis	H090									
Huaraches	H091									
Sandalias para baño o descanso	H092									
Pantufilas	H093									

G) CALZADO PARA PERSONAS DE 18 AÑOS Y MÁS

CALZADO PARA HOMBRE

Zapatos	H094									
Botas	H095									
Tenis	H096									
Huaraches	H097									
Sandalias para baño o descanso	H098									
Pantufilas	H099									

SUBTOTAL

H707

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

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

OBSERVACIONES:

CAPÍTULO 12. PRENDAS DE VESTIR, CALZADO Y ACCESORIOS

01 CONCEPTO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	04 LUGAR DE COMPRA	4.1 C Ó D I G O	05 FORMA DE PAGO	06 COSTO DE LOS ARTÍCULOS	07 ENGANCHE Y ABONOS	08 CONTADO	09 GASTO TRIMESTRAL	10 GASTO MENSUAL
En los tres meses anteriores ¿compró o utilizó algún artículo o servicio de los que le voy a mencionar?		¿Cuánto... compró o utilizó? ¿Cuál fue su presentación y precio unitario?	¿Dónde compró o recibió este artículo o servicio?		Este artículo ¿lo pagó...? 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria 3. Con tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	¿Cuánto pagó de enganche y abonos? PESOS	¿Cuánto pagó de contado? PESOS	sume las cantidades de las columnas 07 y 08 PESOS	¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

CALZADO PARA MUJER

Zapatos o sandalias para vestir	H100									
Botas	H101									
Tenis	H102									
Huaraches	H103									
Sandalias para baño o descanso	H104									
Pantufas	H105									

H) MANTENIMIENTO, REPARACIÓN Y ACCESORIOS DE CALZADO

Servicio de limpieza y reparación de calzado	H106									
Crema para calzado	H107									
Otros: agujetas, cepillos, etc.	H108									

SUBTOTAL H708

--

--

--

OBSERVACIONES:

H108:

CAPÍTULO 12. PRENDAS DE VESTIR, CALZADO Y ACCESORIOS

01 CONCEPTO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	04 LUGAR DE COMPRA	4.1	05 FORMA DE PAGO	06 COSTO DE LOS ARTÍCULOS	07 ENGANCHE Y ABONOS	08 CONTADO	09 GASTO TRIMESTRAL	10 GASTO MENSUAL
En los tres meses anteriores ¿compró algún artículo de los que le voy a mencionar?		¿Cuánto... compró? ¿Cuál fue su presentación y precio unitario?	¿Dónde compró este artículo?	C Ó D I G O	¿Este artículo lo pagó... 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria 3. Con tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	¿Cuánto pagó de enganche y abonos? PESOS	¿Cuánto pagó de contado? PESOS	sume las cantidades de las columnas 07 y 08 PESOS	¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

I) ACCESORIOS Y EFECTOS PERSONALES

Bolsas	H109									
Cinturones, carteras y monederos	H110									
Diademas	H111									
Encendedores, cigarreras y polveras	H112									
Joyería de fantasía	H113									
Portafolios	H114									
Relojes de pulso	H115									
Sombreros, gorros y cachuchas	H116									
Otros accesorios: lentes oscuros, etc.	H117									
Artículos y accesorios para el cuidado del bebe	H118									
Reparación y/o mantenimiento de los artículos anteriores	H119									

SUBTOTAL H709

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

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

TOTAL DEL CAPÍTULO 12 H901

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

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

OBSERVACIONES:
H117:

CAPÍTULO 12. PRENDAS DE VESTIR, CALZADO Y ACCESORIOS

		Cruce		MENSUAL		TRIMESTRAL	
1.	Durante el trimestre pasado ¿pagó usted o alguna de las personas que forman parte de su hogar alguno de estos artículos con tarjeta de crédito bancaria?	SÍ No la utilizó	1 2	¿Cuánto pagó? TB07	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
2.	Durante el trimestre pasado ¿pagó usted o alguna de las personas que forman parte de su hogar alguno de estos con tarjeta de crédito comercial?	SÍ No la utilizó	1 2	¿Cuánto pagó? TC07	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

GASTO EN REGALOS A PERSONAS NO MIEMBROS DEL HOGAR

		Cruce		MENSUAL		TRIMESTRAL	
1.	Durante el trimestre pasado ¿compró algún artículo o servicio para regalar a personas que no forman parte de su hogar?	SÍ NO	1 2	¿Cuánto pagó? T908 → Autoconsumo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
2.	De los artículos o servicios que compró durante el trimestre pasado para regalar ¿pagó alguno con tarjeta de crédito bancaria o comercial?	SÍ No la utilizó	1 2	¿Cuánto pagó? TR07	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

OBSERVACIONES:

CAPÍTULO 12. PRENDAS DE VESTIR, CALZADO Y ACCESORIOS AUTOCONSUMO

De estos artículos y servicios ¿tomó o utilizó durante los tres meses anteriores alguno de su negocio?

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 CÓDIGO	05 GASTO TRIMESTRAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio tomó o utilizó?	Registre la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad tomó de...? y ¿Cuál fue su forma de presentación? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado?		Transcriba el precio estimado total de la columna 03 PESOS
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
			1	
TOTAL A000				

PAGO EN ESPECIE

De estos artículos y servicios ¿recibió durante los tres meses anteriores alguno como pago por su trabajo?

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 CÓDIGO	05 GASTO TRIMESTRAL ESTIMADO	06 FORMA DE PAGO POR EL TRABAJO	07 NOMBRE	08 NÚMERO DE RENGLÓN
¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad recibió de...? y ¿Cuál fue su forma de presentación? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado?		Transcriba el precio estimado total de la columna 03 PESOS	¿Este artículo o servicio lo obtuvo como? 1. Parte del sueldo 2. Complemento del sueldo	Registre el nombre de la persona que recibió el pago en especie	Transcriba de la HRB.
			2				
			2				
			2				
			2				
			2				
			2				
TOTAL P000							

CAPÍTULO 12. PRENDAS DE VESTIR, CALZADO Y ACCESORIOS

REGALOS

De estos artículos y servicios ¿recibió durante los tres meses anteriores alguno como regalo por parte de otro hogar, del gobierno, organizaciones privadas, partidos políticos, etc.?

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN	05 CÓDIGO	06 GASTO TRIMESTRAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad recibió de ...? y ¿Cuál fue su forma de presentación? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado?	¿Quién le regaló el artículo o servicio? Registre el nombre de la institución si es pública o privada. Si proviene de alguna persona, registre "otro hogar"	Registre código	Transcriba el precio estimado total de la columna 03 PESOS
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	
				3	

TOTAL R000

APOYOS QUE RECIBE EL HOGAR

De estos artículos y servicios ¿adquirió durante los tres meses anteriores alguno como ayuda por parte de organizaciones privadas, del gobierno, partidos políticos, etc.?

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN	4.1 CÓDIGO	05 GASTO TRIMESTRAL EFECTUADO	06 GASTO TRIMESTRAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio adquirió?	Registre la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad... adquirió? y ¿Cuál fue su forma de presentación? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado?	¿Quién le proporcionó el artículo o servicio? Registre el nombre de la organización o institución, si es pública o privada.	Registre código	¿Cuánto pagó por este artículo o servicio? PESOS	Transcriba el precio estimado total de la columna 03
				4		
				4		
				4		
				4		
				4		
				4		

TOTAL V000

CAPÍTULO 13. CRISTALERÍA, BLANCOS Y UTENSILIOS DOMÉSTICOS

01 CONCEPTO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	04 LUGAR DE COMPRA	4.1 C Ó D I G O	05 FORMA DE PAGO	06 COSTO DE LOS ARTÍCULOS	07 ENGANCHE Y ABONOS	08 CONTADO	09 GASTO TRIMESTRAL	10 GASTO MENSUAL
En los tres meses anteriores ¿compró algún artículo de los que le voy a mencionar?		¿Cuánto... compró? ¿Cuál fue su presentación y precio unitario?	¿Dónde compró este artículo?		Este artículo ¿lo pagó...? 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria 3. Con tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	¿Cuánto pagó de enganche y abonos? PESOS	¿Cuánto pagó de contado? PESOS	Sume las cantidades de las columnas 07 y 08 PESOS	¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

A) CRISTALERÍA, VAJILLAS Y UTENSILIOS DOMÉSTICOS

Vajilla completa de cristal, barro, plástico, etc.	1001									
Piezas sueltas de vajilla de cristal, barro, plástico, etc.	1002									
Recipientes o cajas de plástico para la cocina	1003									
Vasos, copas y jarras de cristal, plástico, cerámica, etc.	1004									
Cubiertos	1005									
Objetos ornamentales	1006									
Accesorios de hule y plástico: jabonera, tapetes, espejos, etc.	1007									
Reloj de pared o mesa	1008									
Batería de cocina y piezas sueltas	1009									
Olla express	1010									
Otros utensilios: tijeras, abrelatas, pinzas para hielo, etc.	1011									
Herramientas: martillo, pinzas, taladro, etc.	1012									
Reparación y/o mantenimiento de los artículos anteriores	1013									

SUBTOTAL

1701

OBSERVACIONES:

1011:

CAPÍTULO 13. CRISTALERÍA, BLANCOS Y UTENSILIOS DOMÉSTICOS

01 CONCEPTO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	04 LUGAR DE COMPRA	4.1	05 FORMA DE PAGO	06 COSTO DE LOS ARTÍCULOS	07 ENGANCHE Y ABONOS	08 CONTADO	09 GASTO TRIMESTRAL	10 GASTO MENSUAL
En los tres meses anteriores ¿compró algún artículo de los que le voy a mencionar?		¿Cuánto... compró? ¿Cuál fue su presentación y precio unitario?	¿Dónde compró este artículo?	C Ó D I G O	Este artículo ¿lo pagó...? 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria 3. Con tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	¿Cuánto pagó de enganche y abonos? PESOS	¿Cuánto pagó de contado? PESOS	Sume las cantidades de las columnas 07 y 08 PESOS	¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

B) BLANCOS, MANTELERÍA Y ARTÍCULOS DE MERCERÍA

Colchones	I014									
Colchonetas	I015									
Cobertores y cobijas	I016									
Sábanas	I017									
Fundas	I018									
Colchas, edredones	I019									
Manteles y servilletas	I020									
Toallas	I021									
Cortinas	I022									
Telas, confecciones y reparaciones de artículos anteriores	I023									
Hilos, hilazas y estambres	I024									
Agujas, cierres, botones y broches	I025									
Otros artículos: hamacas, almohadas, cojines, secadores, etc.	I026									
SUBTOTAL	I702									
TOTAL DEL CAPÍTULO	I901									

OBSERVACIONES:

I026:

CAPÍTULO 13. CRISTALERÍA, BLANCOS Y UTENSILIOS DOMÉSTICOS

1. Durante el trimestre pasado ¿Pagó usted o alguna de las personas que forman parte de su hogar alguno de estos artículos con tarjeta de crédito bancaria?

Sí
No la utilizó

Cruce
1
2

¿Cuánto pagó?

TB08

MENSUAL

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

TRIMESTRAL

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

2. Durante el trimestre pasado ¿Pagó usted o alguna de las personas que forman parte de su hogar alguno de estos artículos con tarjeta de crédito comercial?

Sí
No la utilizó

1
2

¿Cuánto pagó?

TC08

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

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

GASTO EN REGALOS A PERSONAS NO MIEMBROS DEL HOGAR

1. Durante el trimestre pasado ¿Compró algún artículo o servicio para regalar a personas que no forman parte de su hogar?

SÍ
NO

Cruce
1
2

¿Cuánto pagó?

T909

MENSUAL

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

TRIMESTRAL

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

→ Autoconsumo

2. De los artículos o servicios que compró durante el trimestre pasado para regalar ¿Pagó alguno con tarjeta de crédito bancaria o comercial?

SÍ
No la utilizó

1
2

¿Cuánto pagó?

TR08

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

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

OBSERVACIONES:

CAPÍTULO 13. CRISTALERÍA, BLANCOS Y UTENSILIOS DOMÉSTICOS

AUTOCONSUMO

De estos artículos y servicios ¿tomó o utilizó durante los tres meses anteriores alguno de su negocio?

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 CÓDIGO	05 GASTO TRIMESTRAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio tomó o utilizó?	Registre la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad tomó de ...? y ¿Cuál fue su forma de presentación? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado?		Transcriba el precio estimado de la columna 03 PESOS
	| | | |		1	| | | | | | | |
	| | | |		1	| | | | | | | |
	| | | |		1	| | | | | | | |
	| | | |		1	| | | | | | | |
	| | | |		1	| | | | | | | |
	| | | |		1	| | | | | | | |

TOTAL A000

--

PAGO EN ESPECIE

De estos artículos y servicios ¿recibió durante los tres meses anteriores alguno como pago por su trabajo?

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 CÓDIGO	05 GASTO TRIMESTRAL ESTIMADO	06 FORMA DE PAGO POR EL TRABAJO	07 NOMBRE	08 NÚMERO DE RENGLÓN
¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad recibió de...? y ¿Cuál fue su forma de presentación? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado?		Transcriba el precio estimado total de la columna 03 PESOS	¿Este artículo o servicio lo obtuvo como? 1. Parte del sueldo 2. Complemento del sueldo	Registre el nombre de la persona que recibió el pago en especie	Transcriba de la HRB.
	| | | |		2	| | | | | | | |			| |
	| | | |		2	| | | | | | | |			| |
	| | | |		2	| | | | | | | |			| |
	| | | |		2	| | | | | | | |			| |
	| | | |		2	| | | | | | | |			| |
	| | | |		2	| | | | | | | |			| |

TOTAL P000

--

CAPÍTULO 13. CRISTALERÍA, BLANCOS Y UTENSILIOS DOMÉSTICOS REGALOS

De estos artículos y servicios ¿recibió durante los tres meses anteriores alguno como regalo por parte de otro hogar, del gobierno, organizaciones privadas, partidos políticos, etc.?

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN	05 CÓDIGO	06 GASTO TRIMESTRAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio "recibió"?	Registre la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad recibió de ...? y ¿Cuál fue su forma de presentación? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado?	¿Quién le regaló el artículo o servicio? Registre el nombre de la institución si es pública o privada. Si proviene de alguna persona registre "otro hogar"	Registre código	Transcriba el precio estimado total de la columna 03 PESOS
				3 |	
				3 |	
				3 |	
				3 |	
				3 |	
				3 |	
TOTAL R000					

APOYOS QUE RECIBE EL HOGAR

De estos artículos y servicios ¿adquirió durante los tres meses anteriores alguno como ayuda por parte de organizaciones privadas, del gobierno, partidos políticos, etc.?

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN	4.1 CÓDIGO	05 GASTO TRIMESTRAL EFECTUADO	06 GASTO TRIMESTRAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio adquirió?	Registre la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad... adquirió? y ¿Cuál fue su forma de presentación? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado?	¿Quién le proporcionó el artículo o servicio? Registre el nombre de la organización o institución, si es pública o privada.	Registre código	¿Cuánto pagó por este artículo o servicio? PESOS	Transcriba el precio estimado total de la columna 03
				4 |		
				4 |		
				4 |		
				4 |		
				4 |		
				4 |		
TOTAL V000						

CAPÍTULO 14. CUIDADOS DE LA SALUD

01 CONCEPTO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	04 LUGAR DE COMPRA	05 CÓDIGO DE LA INSTITUCIÓN	06 FORMA DE PAGO	07 COSTO DE LOS ARTÍCULOS	08 ENGANCHE Y ABONOS	09 CONTADO	10 GASTO TRIMESTRAL	11 GASTO MENSUAL
		¿Cuánto ... compró o utilizó? ¿Cuál fue su presentación y precio unitario?	¿Dónde compró este artículo? 01 Mercado 02 Tianguis 03 Específica del ramo 04 Supermercado y departamentales 05 Compras fuera del país 10 Otros	¿En dónde recibió el servicio y/o los productos? 01 Médicos particulares 02 IMSS 07 SSA 08 DIF 09 Universidades públicas 10 Otros servicios	Este artículo o servicio ¿lo pagó...? 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria 3. Con tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	¿Cuánto pagó de enganche y abonos? PESOS	¿Cuánto pagó de contado? PESOS	Sume las cantidades de las columnas 08 y 09 PESOS	¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

En los tres meses anteriores ¿el hogar realizó gasto por concepto de parto?

(Cerciórese que el gasto sea para miembros del hogar)

SÍ 1
NO 2 → Embarazo

A. SERVICIOS MÉDICOS DURANTE EL PARTO

Honorarios por servicios profesionales: cirugía, anestesia, etc.	J001									
Hospitalización	J002									
Análisis clínicos y estudios médicos: Rayos X, ultrasonido, etc.	J003									
Medicamentos recetados y material de curación	J004									
Servicios de partera	J005									
Otros: servicio de ambulancia	J006									
SUBTOTAL	J701									

OBSERVACIONES:

J006:

CAPÍTULO 14. CUIDADOS DE LA SALUD

01 CONCEPTO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	04 LUGAR DE COMPRA	05 CÓDIGO DE LA INSTITUCIÓN	06 FORMA DE PAGO	07 COSTO DE LOS ARTÍCULOS	08 ENGANCHE Y ABONOS	09 CONTADO	10 GASTO TRIMESTRAL	11 GASTO MENSUAL
		¿Cuánto ... compró o utilizó? ¿Cuál fue su presentación y precio unitario?	¿Dónde compró este artículo? 01 Mercado 02 Tianguis 03 Específica del ramo 04 Supermercado y departamentales 05 Compras fuera del país 06 Otros	¿En dónde recibió el servicio y/o los productos? 01 Médicos particulares 02 IMSS 03 SSA 04 DIF 05 Universidades públicas 06 Otros servicios	Este artículo o servicio ¿lo pagó...? 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria 3. Con tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	¿Cuánto pagó de enganche y abonos? PESOS	¿Cuánto pagó de contado? PESOS	Sume las cantidades de las columnas 08 y 09 PESOS	¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

En los tres meses anteriores ¿el hogar realizó gasto por concepto de embarazo?

(Cerciórese que el gasto sea para miembros del hogar)

SÍ 1
NO 2 → Consulta externa

B. SERVICIOS MÉDICOS Y MEDICAMENTOS DURANTE EL EMBARAZO

Consultas médicas	J007									
Consultas, placas, puentes dentales y otros	J008									
Medicamentos recetados	J009									
Vitaminas y complementos alimenticios	J010									
Análisis clínicos y estudios médicos: Rayos X, ultrasonidos	J011									
Hospitalización durante el embarazo (no parto)	J012									
Servicios de partera	J013									
Yerbas medicinales, remedios caseros, etcétera	J014									
Otros servicios: ambulancia, aplicación de inyecciones, vacunas, etcétera	J015									
SUBTOTAL	J702									

OBSERVACIONES:

J015:

CAPÍTULO 14. CUIDADOS DE LA SALUD

01 CONCEPTO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	04 LUGAR DE COMPRA	05 CÓDIGO DE LA INSTITUCIÓN	06 FORMA DE PAGO	07 COSTO DE LOS ARTÍCULOS	08 ENGANCHE Y ABONOS	09 CONTADO	10 GASTO TRIMESTRAL	11 GASTO MENSUAL
En los tres meses anteriores ¿compró o utilizó algún artículo o servicio de los que le voy a mencionar?		¿Cuánto ... compró o utilizó? ¿Cuál fue su presentación y precio unitario?	¿Dónde compró este artículo? 01 Mercado 02 Tianguis 03 Específica del ramo 04 Supermercado y departamentales 05 Compras fuera del país 06 Otros	¿En dónde recibió el servicio y/o los productos? 01 Médicos particulares 02 IMSS 03 SSA 04 DIF 05 Universidades públicas 06 Otros servicios	Este artículo o servicio ¿lo pagó...? 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria 3. Con tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	¿Cuánto pagó de enganche y abonos? PESOS	¿Cuánto pagó de contado? PESOS	Sume las cantidades de las columnas 08 y 09 PESOS	¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

C) CONSULTA EXTERNA (NO HOSPITALARIA NI EMBARAZO)

SERVICIOS MÉDICOS

Consultas médico general	J016									
Consultas médico especialista (pediatría y ginecología, etc.)	J017									
Consultas dentales (placas dentales o prótesis dentales, etc.)	J018									
Análisis clínicos y estudios médicos: rayos X	J019									

MEDICAMENTOS RECETADOS PARA:

Diarrea, infecciones y malestar estomacal	J020									
Gripe	J021									
Piel	J022									
Alergias	J023									
Tos	J024									
Infecciones de la garganta	J025									
Fiebre	J026									
Inflamación	J027									
Otras infecciones (antibióticos)	J028									
Dolor de cabeza y migraña	J029									
Otro tipo de dolores	J030									
Presión arterial	J031									
Diabetes	J032									
Vitaminas	J033									
Anticonceptivos	J034									
Otros medicamentos	J035									

SUBTOTAL

J703

CAPÍTULO 14. CUIDADOS DE LA SALUD

01 CONCEPTO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	04 LUGAR DE COMPRA	05 CÓDIGO DE LA INSTITUCIÓN	06 FORMA DE PAGO	07 COSTO DE LOS ARTÍCULOS	08 ENGANCHE Y ABONOS	09 CONTADO	10 GASTO TRIMESTRAL	11 GASTO MENSUAL
En los tres meses anteriores ¿compró o utilizó algún artículo o servicio de los que le voy a mencionar?		¿Cuánto ... compró o utilizó? ¿Cuál fue su presentación y precio unitario?	¿Dónde compró este artículo? 01 Mercado 02 Tianguis 03 Específica del ramo 04 Supermercado y departamentales 05 Compras fuera del país 10 Otros	¿En dónde recibió el servicio y/o los productos? 01 Médicos particulares 02 IMSS 07 SSA 08 DIF 09 Universidades públicas 10 Otros servicios	Este artículo o servicio ¿lo pagó...? 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria 3. Con tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	¿Cuánto pagó de enganche y abonos? PESOS	¿Cuánto pagó de contado? PESOS	<i>Sume las cantidades de las columnas 08 y 09</i> PESOS	¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

D) CONTROL DE PESO

Consultas Médicas	J036									
Medicamentos	J037									
Tratamiento	J038									

E) ATENCIÓN HOSPITALARIA (NO INCLUYE PARTO)

Honorarios por servicios profesionales: cirujano, anestesista, etc.	J039									
Hospitalización	J040									
Análisis clínicos y estudios médicos (rayos X, electros, etc.)	J041									
Medicamentos recetados y material de curación	J042									
Otros: servicios de ambulancia, oxígeno, suero, sondas, bolsas de diálisis y de orina, cómodos, etc.	J043									

F) MEDICAMENTOS SIN RECETA Y MATERIAL DE CURACIÓN

MEDICAMENTOS PARA:

Diarrea, infecciones y malestar estomacal	J044									
Gripe	J045									
Piel	J046									
Alergias	J047									
Tos	J048									
Infecciones de la garganta	J049									
Fiebre	J050									
Inflamación	J051									
Otras infecciones (antibióticos)	J052									

SUBTOTAL J704

CAPÍTULO 14. CUIDADOS DE LA SALUD

01 CONCEPTO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	04 LUGAR DE COMPRA	05 CÓDIGO DE LA INSTITUCIÓN	06 FORMA DE PAGO	07 COSTO DE LOS ARTÍCULOS	08 ENGANCHE Y ABONOS	09 CONTADO	10 GASTO TRIMESTRAL	11 GASTO MENSUAL
En los tres meses anteriores ¿compró o utilizó algún artículo o servicio de los que le voy a mencionar?		¿Cuánto ... compró o utilizó? ¿Cuál fue su presentación y precio unitario?	¿Dónde compró este artículo? <i>01 Mercado</i> <i>02 Tianguis</i> <i>03 Específica del ramo</i> <i>04 Supermercado y departamentales</i> <i>05 Compras fuera del país</i> <i>10 Otros</i>	¿En dónde recibió el servicio y/o los productos? <i>01 Médicos particulares</i> <i>02 IMSS</i> <i>07 SSA</i> <i>08 DIF</i> <i>09 Universidades públicas</i> <i>10 Otros servicios</i>	Este artículo o servicio ¿lo pagó...? 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria 3. Con tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	¿Cuánto pagó de enganche y abonos? PESOS	¿Cuánto pagó de contado? PESOS	<i>Sume las cantidades de las columnas 08 y 09</i> PESOS	¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

MEDICAMENTOS PARA:

Dolor de cabeza y migraña	J053									
Otro tipo de dolores	J054									
Vitaminas	J055									
Presión arterial	J056									
Diabetes	J057									
Anticonceptivos	J058									
Otros medicamentos	J059									

MATERIAL DE CURACIÓN

Algodón, gasas, vendas, etc.	J060									
Alcohol, merthiolate, solución antiséptica, etc.	J061									

G) MEDICINA ALTERNATIVA

Consultas con el curandero, huesero, quiropráctico, etc.	J062									
Medicamento naturista, hierbas medicinales, remedios caseros	J063									
Medicamento homeopático	J064									

SUBTOTAL

J705

OBSERVACIONES:

J035:

J043:

J052:

J059:

CAPÍTULO 14. CUIDADOS DE LA SALUD

01 CONCEPTO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	04 LUGAR DE COMPRA	05 CÓDIGO DE LA INSTITUCIÓN	06 FORMA DE PAGO	07 COSTO DE LOS ARTÍCULOS	08 ENGANCHE Y ABONOS	09 CONTADO	10 GASTO TRIMESTRAL	11 GASTO MENSUAL
En los tres meses anteriores ¿compró o utilizó algún artículo o servicio de los que le voy a mencionar?		¿Cuánto ... compró o utilizó? ¿Cuál fue su presentación y precio unitario?	¿Dónde compró este artículo? 01 Mercado 02 Tianguis 03 Específica del ramo 04 Supermercado y departamentales 05 Compras fuera del país 10 Otros	¿En dónde recibió el servicio y/o los productos? 01 Médicos particulares 02 IMSS 07 SSA 08 DIF 09 Universidades públicas 10 Otros servicios	Este artículo o servicio ¿lo pagó...? 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria 3. Con tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	¿Cuánto pagó de enganche y abonos? PESOS	¿Cuánto pagó de contado? PESOS	Sume las cantidades de las columnas 08 y 09 PESOS	¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

H. APARATOS ORTOPÉDICOS Y TERAPÉUTICOS

Anteojos y lentes de contacto	J065									
Aparatos para sordera	J066									
Aparatos ortopédicos y para terapia, silla de ruedas, andadera, muletas, etc.	J067									
Reparación y mantenimiento de aparatos ortopédicos	J068									
Otros: pago de enfermeras y personal al cuidado de enfermos, terapias, etc.	J069									

I. SEGURO MÉDICO

Cuotas a hospitales o clínicas	J070									
Cuotas a compañías de seguros	J071									
Cuotas de seguro popular	J072									

SUBTOTAL J706

TOTAL DEL CAPÍTULO 14 J901

OBSERVACIONES:

J069:

CAPÍTULO 14. CUIDADOS DE LA SALUD

1. Durante el trimestre pasado ¿pagó usted o alguna de las personas que forman parte de su hogar algún artículo con tarjeta de crédito bancaria?

Sí No la utilizó	Cruce	¿Cuánto pagó?	TB09	MENSUAL	TRIMESTRAL
	1 2			<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. Durante el trimestre pasado ¿pagó usted o alguna de las personas que forman parte de su hogar algún artículo con tarjeta de crédito comercial?

Sí No la utilizó	Cruce	¿Cuánto pagó?	TC09	MENSUAL	TRIMESTRAL
	1 2			<input type="text"/>	<input type="text"/>

GASTO EN REGALOS A PERSONAS NO MIEMBROS DEL HOGAR

1. Durante el trimestre pasado ¿compró algún artículo o servicio para regalar a personas que no forman parte de su hogar?

Sí NO	Cruce	¿Cuánto pagó? → Autoconsumo	T910	MENSUAL	TRIMESTRAL
	1 2			<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

Sí No la utilizó	Cruce	¿Cuánto pagó?	TR09	MENSUAL	TRIMESTRAL
	1 2			<input type="text"/>	<input type="text"/>

OBSERVACIONES:

CAPÍTULO 14. CUIDADOS DE LA SALUD

AUTOCONSUMO

De estos artículos y servicios ¿tomó o utilizó durante los tres meses anteriores alguno de su negocio?

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 CÓDIGO	05 GASTO TRIMESTRAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio tomó o utilizó ?	Registre la clave del artículo o servicio	¿ Qué cantidad tomó de ...? y ¿cuál fue su forma de presentación? ¿ Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado?		Transcriba el precio estimado total de la columna 03 PESOS
	| | | |		1	| | | | | | | |
	| | | |		1	| | | | | | | |
	| | | |		1	| | | | | | | |
	| | | |		1	| | | | | | | |
	| | | |		1	| | | | | | | |
	| | | |		1	| | | | | | | |

TOTAL A000

--

PAGO EN ESPECIE

De estos artículos y servicios ¿recibió durante los tres meses anteriores alguno como pago por su trabajo?

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 CÓDIGO	05 NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	5.1 CÓDIGO	06 GASTO TRIMESTRAL ESTIMADO	07 FORMA DE PAGO POR EL TRABAJO	08 NOMBRE	09 NÚMERO DE RENGLÓN
¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad recibió de... ? y ¿Cuál fue su forma de presentación? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado?		¿Cuál es el nombre de la institución que le proporcionó el artículo o servicio? <i>Registre el nombre de la institución y si es pública o privada</i>		Transcriba el precio estimado total de la columna 03 PESOS	¿ Este artículo o servicio lo obtuvo cómo? 1. Parte del sueldo 2. Complemento del sueldo	Registre el nombre de la persona que recibió el pago en especie	Transcriba de la HRB
	| | | |		2		| |	| | | | | | | |			| |
	| | | |		2		| |	| | | | | | | |			| |
	| | | |		2		| |	| | | | | | | |			| |
	| | | |		2		| |	| | | | | | | |			| |
	| | | |		2		| |	| | | | | | | |			| |

TOTAL P000

--

CAPÍTULO 14. CUIDADOS DE LA SALUD

REGALOS

De estos artículos y servicios ¿recibió durante los tres meses anteriores alguno como regalo por parte de otro hogar, del gobierno, organizaciones privadas, partidos políticos, etcétera ?

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN, EMPRESA O INSTITUCIÓN	05 CÓDIGO	06 GASTO TRIMESTRAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad recibió de ...? y ¿Cuál fue su forma de presentación? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado?	¿Quién le regaló el artículo o servicio? <i>Registre el nombre de la institución, organización si es pública o privada. Si proviene de alguna persona, registre "otro hogar"</i>	Registre código	Transcriba el precio estimado total de la columna 03 PESOS
	| | | |			3 | | |	| | | | | | | | | |
	| | | |			3 | | |	| | | | | | | | | |
	| | | |			3 | | |	| | | | | | | | | |
	| | | |			3 | | |	| | | | | | | | | |
	| | | |			3 | | |	| | | | | | | | | |
	| | | |			3 | | |	| | | | | | | | | |
TOTAL R000					| | | | | | | | | |

APOYOS QUE RECIBE EL HOGAR

De estos artículos y servicios ¿adquirió durante los tres meses anteriores alguno como ayuda por parte de organizaciones privadas, del gobierno, partidos políticos, etc. ?

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN	4.1 CÓDIGO	05 GASTO TRIMESTRAL EFECTUADO	06 GASTO TOTAL TRIMESTRAL
¿Qué artículo o servicio adquirió?	Registre la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad... adquirió? y ¿Cuál fue su forma de presentación? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado?	¿Quién le proporcionó el artículo o servicio? <i>Registre el nombre de la organización o institución, si es pública o privada.</i>	Registre código	¿Cuánto pagó por este artículo o servicio? PESOS	Transcriba el precio estimado total de la columna 03
	| | | |			4 | | |	| | | | | | | | | |	| | | | | | | | | |
	| | | |			4 | | |	| | | | | | | | | |	| | | | | | | | | |
	| | | |			4 | | |	| | | | | | | | | |	| | | | | | | | | |
	| | | |			4 | | |	| | | | | | | | | |	| | | | | | | | | |
	| | | |			4 | | |	| | | | | | | | | |	| | | | | | | | | |
	| | | |			4 | | |	| | | | | | | | | |	| | | | | | | | | |
TOTAL V000					| | | | | | | | | |	| | | | | | | | | |

GASTO SEMESTRAL

CAPÍTULO 15. ENSERES DOMÉSTICOS Y MANTENIMIENTO DE LA VIVIENDA

CAPÍTULO 16. ARTÍCULOS DE ESPARCIMIENTO

CAPÍTULO 17. TRANSPORTE

CAPÍTULO 18. OTROS GASTOS

TARJETAS DE CRÉDITO

1.- ¿ Alguna de las personas que conforman su hogar, contaron durante los seis meses anteriores, con tarjeta de crédito bancaria: Banamex, Bancomer, HSBC, Santander Serfin, etc.?

Cruce
SÍ 1 ¿Cuál(es)?
NO 2

2.- ¿ Alguna de las personas que conforman su hogar, contaron durante los seis meses anteriores, con tarjeta de crédito comercial: Sears, Fábricas de Francia, etc.?

SÍ 1 ¿Cuál(es)?
NO 2

CAPÍTULO 15. ENSERES DOMÉSTICOS Y MANTENIMIENTO DE LA VIVIENDA

01 CONCEPTO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	04 LUGAR DE COMPRA	04.1	05 FORMA DE PAGO	06 COSTO DE LOS ARTÍCULOS	07 ENGANCHE Y ABONOS	08 CONTADO	09 GASTO SEMESTRAL	10 GASTO MENSUAL
En los seis meses anteriores ¿compró algún artículo de los que le voy a mencionar?		¿Cuántos... compró? ¿Cuál fue su presentación y precio unitario?	¿Dónde compró este artículo?	C Ó D I G O	Este artículo ¿lo pagó...? 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria 3. Con tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	¿Cuánto pagó de enganche y abonos? PESOS	¿Cuánto pagó de contado? PESOS	Sume las cantidades de las columnas 07 y 08 PESOS	¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

A) ENSERES DOMÉSTICOS

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

SUBTOTAL

K701

OBSERVACIONES:

CAPÍTULO 15. ENSERES DOMÉSTICOS Y MANTENIMIENTO DE LA VIVIENDA

01 CONCEPTO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	04 LUGAR DE COMPRA	04.1	05 FORMA DE PAGO	06 COSTO DE LOS ARTÍCULOS	07 ENGANCHE Y ABONOS	08 CONTADO	09 GASTO SEMESTRAL	10 GASTO MENSUAL
En los seis meses anteriores ¿compró algún artículo de los que le voy a mencionar?		¿Cuántos... compró? ¿Cuál fue su presentación y precio unitario?	¿Dónde compró este artículo?	C Ó D I G O	Este artículo ¿lo pagó...? 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria 3. Con tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	¿Cuánto pagó de enganche y abonos? PESOS	¿Cuánto pagó de contado? PESOS	Sume las cantidades de las columnas 07 y 08 PESOS	¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

A) ENSERES DOMÉSTICOS

Calentador de gas	K017									
Calentador de otro combustible	K018									
Lámparas eléctricas (incluye candiles)	K019									
Lámparas de otro combustible	K020									
Tanque de gas e instalación	K021									
Lavadero, tinaco y bomba de agua	K022									
Otros aparatos: tostador, calefactor, horno eléctrico, etc.	K023									
Reparación, y/o mantenimiento de los artículos anteriores	K024									

B) MUEBLES

Juego de recámara	K025									
Piezas sueltas de recámara: camas, tocadores, literas, etc.	K026									
Juego de comedor o antecomedor	K027									
Piezas sueltas para comedor o antecomedor (mesas, sillas)	K028									
Juego de sala	K029									
Piezas sueltas para sala (mesa de centro)	K030									
Muebles para cocina (gabinete, mesa, etcétera.)	K031									
Muebles para baño (taza, tina, tina de hidromasaje, etc.)	K032									
Muebles para jardín	K033									
Alfombras y tapetes	K034									
Otros muebles: libreros, escritorio, mesa para televisión	K035									
Reparación y/o mantenimiento de los artículos anteriores	K036									
SUBTOTAL	K702									

CAPÍTULO 15. ENSERES DOMÉSTICOS Y MANTENIMIENTO DE LA VIVIENDA

01 CONCEPTO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	04 LUGAR DE COMPRA	04.1	05 FORMA DE PAGO	06 COSTO DE LOS ARTÍCULOS	07 ENGANCHE Y ABONOS	08 CONTADO	09 GASTO SEMESTRAL	10 GASTO MENSUAL
En los seis meses anteriores ¿compró algún artículo de los que le voy a mencionar?		¿Cuántos... compró? ¿Cuál fue su presentación y precio unitario?	¿Dónde compró este artículo?	C Ó D I G O	Este artículo ¿lo pagó...? 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria 3. Con tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	¿Cuánto pagó de enganche y abonos? PESOS	¿Cuánto pagó de contado? PESOS	Sume las cantidades de las columnas 07 y 08 PESOS	¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

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

Materiales para reparación y mantenimiento	K037									
Servicios de reparación y mantenimiento	K038									
Materiales para ampliación y remodelación	K039									
Servicios para: ampliación y remodelación	K040									

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

Materiales para reparación y mantenimiento	K041									
Servicios de reparación y mantenimiento	K042									
Materiales para ampliación, construcción y remodelación	K043									
Servicios para: ampliación, construcción y remodelación	K044									
SUBTOTAL	K703									
TOTAL DEL CAPÍTULO 15	K901									

OBSERVACIONES:

K023:

K035:

CAPÍTULO 15. ENSERES DOMÉSTICOS Y MANTENIMIENTO DE LA VIVIENDA

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

	Cruce			MENSUAL	SEMESTRAL
Sí	1	¿Cuánto pagó?	TB10		
No la utilizó	2				

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

	Cruce			MENSUAL	SEMESTRAL
Sí	1	¿Cuánto pagó?	TC10		
No la utilizó	2				

GASTO EN REGALOS A PERSONAS NO MIEMBROS DEL HOGAR

1. Durante el semestre pasado ¿compró algún artículo o servicio para regalar a personas que no forman parte de su hogar?

	Cruce			MENSUAL	SEMESTRAL
Sí	1	¿Cuánto pagó?	T911		
NO	2	→ Autoconsumo			

2 De los artículos o servicios que compró durante el semestre pasado para regalar ¿pagó alguno con tarjeta de crédito bancaria o comercial?

	Cruce			MENSUAL	SEMESTRAL
Sí	1	¿Cuánto pagó?	TR10		
No la utilizó	2				

OBSERVACIONES:

CAPÍTULO 15. ENSERES DOMÉSTICOS Y MANTENIMIENTO DE LA VIVIENDA

AUTOCONSUMO

De estos artículos y servicios ¿tomó o utilizó durante los seis meses anteriores alguno de su negocio?

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 CÓDIGO	05 GASTO SEMESTRAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio tomó ó utilizó?	Registre la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad tomó de ...? y ¿Cuál fue su forma de presentación? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado?		Transcriba el precio estimado total de la Columna 03 PESOS
	| | | |		1	| | | | | | | |
	| | | |		1	| | | | | | | |
	| | | |		1	| | | | | | | |
	| | | |		1	| | | | | | | |
	| | | |		1	| | | | | | | |
	| | | |		1	| | | | | | | |
TOTAL A000				| | | | | | | |

PAGO EN ESPECIE

De estos artículos y servicios ¿recibió durante los seis meses anteriores alguno como pago por su trabajo?

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 CÓDIGO	05 GASTO SEMESTRAL ESTIMADO	06 FORMA DE PAGO POR EL TRABAJO	07 NOMBRE	08 NÚMERO DE RENGLÓN
¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad recibió de...? y ¿Cuál fue su forma de presentación? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado?		Transcriba el precio estimado total de la Columna 03 PESOS	¿Este artículo o servicio lo obtuvo como? 1. Parte del sueldo 2. Complemento del sueldo	Registre el nombre de la persona que recibió el pago en especie	Transcriba de la HRB
	| | | |		2	| | | | | | | |	.....		| |
	| | | |		2	| | | | | | | |	.....		| |
	| | | |		2	| | | | | | | |	.....		| |
	| | | |		2	| | | | | | | |	.....		| |
	| | | |		2	| | | | | | | |	.....		| |
	| | | |		2	| | | | | | | |	.....		| |
TOTAL P000				| | | | | | | |			| |

CAPÍTULO 15. ENSERES DOMÉSTICOS Y MANTENIMIENTO DE LA VIVIENDA REGALOS

De estos artículos y servicios ¿recibió durante los seis meses anteriores alguno como regalo por parte de otro hogar, del gobierno, organizaciones privadas, partidos políticos, etc.?

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN, EMPRESA O INSTITUCIÓN	05 CÓDIGO	06 GASTO SEMESTRAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad recibió de ...? y ¿Cuál fue su forma de presentación? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado?	¿Quién le regaló el artículo o servicio? Registre el nombre de la organización o institución, si es pública o privada. Si proviene de alguna persona, registre "otro hogar".	Registre código	Transcriba el precio estimado total de la columna 03 PESOS
	| | | |			3 |	| | | | | | | |
	| | | |			3 |	| | | | | | | |
	| | | |			3 |	| | | | | | | |
	| | | |			3 |	| | | | | | | |
	| | | |			3 |	| | | | | | | |
	| | | |			3 |	| | | | | | | |
				TOTAL R000	| | | | | | | |

APOYOS QUE RECIBE EL HOGAR

De estos artículos y servicios ¿adquirió durante los seis meses anteriores alguno como ayuda por parte de organizaciones privadas, del gobierno, partidos políticos, etc.?

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN	04.1 CÓDIGO	05 GASTO SEMESTRAL EFECTUADO	06 GASTO SEMESTRAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio adquirió?	Registre la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad... adquirió? y ¿Cuál fue su forma de presentación? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado?	¿Quién le proporcionó el artículo o servicio? Registre el nombre de la organización o institución, si es pública o privada.	Registre código	¿Cuánto pagó por este artículo o servicio? PESOS	Transcriba el precio estimado total de la columna 03
	| | | |			4 |	| | | | | | | |	| | | | | | | |
	| | | |			4 |	| | | | | | | |	| | | | | | | |
	| | | |			4 |	| | | | | | | |	| | | | | | | |
	| | | |			4 |	| | | | | | | |	| | | | | | | |
	| | | |			4 |	| | | | | | | |	| | | | | | | |
	| | | |			4 |	| | | | | | | |	| | | | | | | |
				TOTAL V000	| | | | | | | |	| | | | | | | |

CAPÍTULO 16. ARTÍCULOS DE ESPARCIMIENTO

01 CONCEPTO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	04 LUGAR DE COMPRA	04.1	05 FORMA DE PAGO	06 COSTO DE LOS ARTÍCULOS	07 ENGANCHE Y ABONOS	08 CONTADO	09 GASTO SEMESTRAL	10 GASTO MENSUAL
En los seis meses anteriores ¿compró algún artículo de los que le voy a mencionar?		¿Cuántos... compró? ¿Cuál fue su presentación y precio unitario?	¿Dónde compró este artículo?	C Ó D I G O	Este artículo ¿lo pagó...? 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria 3. Con tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	¿Cuánto pagó de enganche y abonos? PESOS	¿Cuánto pagó de contado? PESOS	Sume las cantidades de las columnas 07 y 08 PESOS	¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

A) ARTÍCULOS Y EQUIPO AUDIOVISUAL

Radio y radio despertador sin tocacintas	L001									
Estéreo y modular	L002									
Grabadora con o sin despertador (excepto con reproductor de CD's)	L003									
Televisión blanco y negro (incluye portátil)	L004									
Televisión color (incluye portátil)	L005									
Videocasetera y DVD	L006									
Computadora	L007									
Accesorios para computadora (mouse, módem, etcétera.)	L008									
Antena parabólica, decodificador, control remoto, etcétera.	L009									
Accesorios: bocinas, audífonos, antena aérea, control remoto, etc.	L010									
Videocassettes, cartuchos y discos para video juegos	L011									
Reproductor de discos compactos (incluye discman, grabadora con CD's)	L012									
Reproductor de discos compactos para vehículos y autoestereos	L013									
Alquiler de T.V. videocaseteras, videocámaras, computadoras y equipo	L014									
Otros aparatos: regresadora de video, walkman, etcétera.	L015									
Reparación y/o mantenimiento de los artículos anteriores	L016									
SUBTOTAL	L701									

OBSERVACIONES:

L015:

CAPÍTULO 16. ARTÍCULOS DE ESPARCIMIENTO

01 CONCEPTO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	04 LUGAR DE COMPRA	04.1	05 FORMA DE PAGO	06 COSTO DE LOS ARTÍCULOS	07 ENGANCHE Y ABONOS	08 CONTADO	09 GASTO SEMESTRAL	10 GASTO MENSUAL
En los seis meses anteriores ¿compró algún artículo de los que le voy a mencionar?		¿Cuántos... compró? ¿Cuál fue su presentación y precio unitario?	¿Dónde compró este artículo?	C Ó D I G O	Este artículo ¿lo pagó...? 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria 3. Con tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	¿Cuánto pagó de enganche y abonos? PESOS	¿Cuánto pagó de contado? PESOS	Sume las cantidades de las columnas 07 y 08 PESOS	¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

B) EQUIPO FOTOGRAFICO Y DE VIDEO

Proyectores	L017									
Cámaras fotográficas y de video	L018									
Material fotográfico, películas	L019									
Servicio fotográfico, revelado e impresión	L020									
Otros artículos y servicios: triple, alquiler de equipo, proyectores, etc.	L021									
Reparación y mantenimiento de los artículos anteriores	L022									

C) OTROS ARTÍCULOS DE ESPARCIMIENTO

Juguetes, juegos de mesa	L023									
Juegos electrónicos, video juegos	L024									
Instrumentos musicales	L025									
Artículos de deporte y cacería (aparatos para ejercicio, etc.)	L026									
Artículos de jardinería: plantas, flores, macetas, tierra, abono, etc.	L027									
Reparación y/o mantenimiento de los artículos anteriores (especifique)	L028									
Compra y cuidado de animales domésticos: patos, perros, etc.	L029									

SUBTOTAL

L702

TOTAL DEL CAPÍTULO 16

L901

OBSERVACIONES:

L021:

OBSERVACIONES:

CAPÍTULO 16. ARTÍCULOS DE ESPARCIMIENTO AUTOCONSUMO

De estos artículos y servicios ¿tomó o utilizó durante los seis meses anteriores alguno de su negocio?

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 CÓDIGO	05 GASTO SEMESTRAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio tomó o utilizó?	Registre la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad tomó de ...? y ¿Cuál fue su forma de presentación? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado?		Transcriba el precio estimado total de la Columna 03 PESOS
	| | | |		1	| | | | | | | |
	| | | |		1	| | | | | | | |
	| | | |		1	| | | | | | | |
	| | | |		1	| | | | | | | |
	| | | |		1	| | | | | | | |
	| | | |		1	| | | | | | | |
			TOTAL A000	| | | | | | | |

PAGO EN ESPECIE

De estos artículos y servicios ¿recibió durante los seis meses anteriores alguno como pago por su trabajo?

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 CÓDIGO	05 GASTO SEMESTRAL ESTIMADO	06 FORMA DE PAGO POR EL TRABAJO	07 NOMBRE	08 NÚMERO DE RENGLÓN
¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad recibió de...? y ¿Cuál fue su forma de presentación? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado?		Transcriba el precio estimado total de la Columna 03 PESOS	¿Este artículo o servicio lo obtuvo como? 1. Parte del sueldo 2. Complemento del sueldo	Registre el nombre de la persona que recibió el pago en especie	Transcriba de la HRB
	| | | |		2	| | | | | | | |			| |
	| | | |		2	| | | | | | | |			| |
	| | | |		2	| | | | | | | |			| |
	| | | |		2	| | | | | | | |			| |
	| | | |		2	| | | | | | | |			| |
	| | | |		2	| | | | | | | |			| |
				TOTAL P000	| | | | | | | |		

CAPÍTULO 16. ARTÍCULOS DE ESPARCIMIENTO REGALOS

De estos artículos y servicios ¿recibió durante los seis meses anteriores alguno como regalo por parte de otro hogar, del gobierno, organizaciones privadas, partidos políticos, etc.?

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN, EMPRESA O INSTITUCIÓN	05 CÓDIGO	06 GASTO SEMESTRAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad recibió de ...? y ¿Cuál fue su forma de presentación? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado?	¿Quién le regaló el artículo o servicio? Registre el nombre de la organización o institución, si es pública o privada. Si proviene de alguna persona, registre "otro hogar".	Registre código	Transcriba el precio estimado total de la columna 03 PESOS
	| | | |			3 |	| | | | | | | |
	| | | |			3 |	| | | | | | | |
	| | | |			3 |	| | | | | | | |
	| | | |			3 |	| | | | | | | |
	| | | |			3 |	| | | | | | | |
	| | | |			3 |	| | | | | | | |
TOTAL R000					| | | | | | | |

APOYOS QUE RECIBE EL HOGAR

De estos artículos y servicios ¿adquirió durante los seis meses anteriores alguno como ayuda por parte de organizaciones privadas, del gobierno, partidos políticos, etc.?

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN	04.1 CÓDIGO	05 GASTO SEMESTRAL EFECTUADO	06 GASTO SEMESTRAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio adquirió?	Registre la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad... adquirió? y ¿Cuál fue su forma de presentación? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado?	¿Quién le proporcionó el artículo o servicio? Registre el nombre de la organización o institución, si es pública o privada.	Registre código	¿Cuánto pagó por este artículo o servicio? PESOS	Transcriba el precio estimado total de la columna 03
	| | | |			4 |	| | | | | | | |	| | | | | | | |
	| | | |			4 |	| | | | | | | |	| | | | | | | |
	| | | |			4 |	| | | | | | | |	| | | | | | | |
	| | | |			4 |	| | | | | | | |	| | | | | | | |
	| | | |			4 |	| | | | | | | |	| | | | | | | |
	| | | |			4 |	| | | | | | | |	| | | | | | | |
TOTAL V000					| | | | | | | |	| | | | | | | |

CAPÍTULO 17. TRANSPORTE

01 CONCEPTO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	04 LUGAR DE COMPRA	04.1 CÓDIGO	05 FORMA DE PAGO	06 COSTO DE LOS ARTÍCULOS	07 ENGANCHE Y ABONOS	08 CONTADO	09 GASTO SEMESTRAL	10 GASTO MENSUAL
En los seis meses anteriores ¿compró o adquirió algún artículo o servicio de los que le voy a mencionar?		¿Cuántos... compró o utilizó? ¿Cuál fue su presentación y precio unitario?	¿Dónde compró o recibió este artículo o servicio?		Este artículo o servicio ¿lo pagó? 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria 3. Con tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	¿Cuánto pagó de enganche y abonos? PESOS	¿Cuánto pagó de contado? PESOS	Sume las cantidades de las columnas 07 y 08 PESOS	¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

A) TRANSPORTE

Transporte foráneo	M001									
Transporte ferroviario	M002									
Transporte aéreo	M003									
Servicio de carga y mudanza	M004									
Cuotas de autopista	M005									
Otros: lancha, barco, carreta, alquiler de vehículos, etc.	M006									

B) ADQUISICIÓN DE VEHÍCULOS DE USO PARTICULAR

Automóvil y/o Guayin	M007									
Camioneta (Pick up)	M008									
Motoneta, motocicleta	M009									
Bicicleta	M010									
Otros: remolque, lancha, triciclo, etc.	M011									

SUBTOTAL

M701

OBSERVACIONES:

M006:

M011:

M018:

CAPÍTULO 17. TRANSPORTE

01 CONCEPTO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	04 LUGAR DE COMPRA	04.1 CÓDIGO	05 FORMA DE PAGO	06 COSTO DE LOS ARTÍCULOS	07 ENGANCHE Y ABONOS	08 CONTADO	09 GASTO SEMESTRAL	10 GASTO MENSUAL
En los seis meses anteriores ¿compró o adquirió algún artículo o servicio de los que le voy a mencionar?		¿Cuántos... compró o utilizó? ¿Cuál fue su presentación y precio unitario?	¿Dónde compró o recibió este artículo o servicio?		Este artículo o servicio ¿lo pagó? 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria 3. Con tarjeta de crédito comercial 4. Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	¿Cuál fue el precio acordado o pactado? PESOS	¿Cuánto pagó de enganche y abonos? PESOS	¿Cuánto pagó de contado? PESOS	Sume las cantidades de las columnas 07 y 08 PESOS	¿Cuánto pagó el mes pasado? PESOS

C) REFACCIONES, PARTES, ACCESORIOS Y MANTENIMIENTO DE VEHÍCULOS

Llantas	M012									
Acumulador	M013									
Refacciones: bujías, bandas, filtros, etc.	M014									
Partes de vehículos: vidrios, salpicaderas, etc.	M015									
Accesorios: espejos, manijas, antenas, etc.	M016									
Servicios de afinación, alineación y balanceo	M017									
Otros servicios: Ajuste de motor, de frenos, hojalatería, pintura, etc.	M018									

SUBTOTAL M702

TOTAL DEL CAPÍTULO 17 M901

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

Sí 1
No la utilizó 2

¿Cuánto pagó?

TB12

MENSUAL

SEMESTRAL

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

Sí 1
No la utilizó 2

¿Cuánto pagó?

TC12

GASTO EN REGALOS A PERSONAS NO MIEMBROS DEL HOGAR

1. Durante el semestre pasado ¿compró algún artículo o servicio para regalar a personas que no forman parte de su hogar?

Sí 1
NO 2

¿Cuánto pagó?

T913

MENSUAL

SEMESTRAL

→ Autoconsumo

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

Sí 1
No la utilizó 2

¿Cuánto pagó?

TR12

CAPÍTULO 17. TRANSPORTE AUTOCONSUMO

De estos artículos y servicios ¿tomó o utilizó durante los seis meses anteriores alguno de su negocio?

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 CÓDIGO	05 GASTO SEMESTRAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio tomó o utilizó?	Registre la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad tomó de ...? y ¿Cuál fue su forma de presentación? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado?		Transcriba el precio estimado total de la Columna 03 PESOS
	| | | |		1	| | | | | | | |
	| | | |		1	| | | | | | | |
	| | | |		1	| | | | | | | |
	| | | |		1	| | | | | | | |
	| | | |		1	| | | | | | | |
	| | | |		1	| | | | | | | |
TOTAL A000				| | | | | | | |

PAGO EN ESPECIE

De estos artículos y servicios ¿recibió durante los seis meses anteriores alguno como pago por su trabajo?

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 CÓDIGO	05 GASTO SEMESTRAL ESTIMADO	06 FORMA DE PAGO POR EL TRABAJO	07 NOMBRE	08 NÚMERO DE RENGLÓN
¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad recibió de...? y ¿Cuál fue su forma de presentación? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado?		Transcriba el precio estimado total de la Columna 03 PESOS	¿Este artículo o servicio lo obtuvo como? 1. Parte del sueldo 2. Complemento del sueldo	Registre el nombre de la persona que recibió el pago en especie	Transcriba de la HRB
	| | | |		2	| | | | | | | |			| |
	| | | |		2	| | | | | | | |			| |
	| | | |		2	| | | | | | | |			| |
	| | | |		2	| | | | | | | |			| |
	| | | |		2	| | | | | | | |			| |
	| | | |		2	| | | | | | | |			| |
TOTAL P000				| | | | | | | |			| |

CAPÍTULO 17. TRANSPORTE REGALOS

De estos artículos y servicios ¿recibió durante los seis meses anteriores alguno como regalo por parte de otro hogar, del gobierno, organizaciones privadas, partidos políticos, etc.?

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN, EMPRESA O INSTITUCIÓN	05 CÓDIGO	06 GASTO SEMESTRAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad recibió de ...? y ¿Cuál fue su forma de presentación? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado?	¿Quién le regaló el artículo o servicio? Registre el nombre de la organización o institución, si es pública o privada. Si proviene de alguna persona, registre "otro hogar".	Registre código	Transcriba el precio estimado total de la columna 03 PESOS
	| | | |			3 |	| | | | | | | |
	| | | |			3 |	| | | | | | | |
	| | | |			3 |	| | | | | | | |
	| | | |			3 |	| | | | | | | |
	| | | |			3 |	| | | | | | | |
	| | | |			3 |	| | | | | | | |
TOTAL R000					| | | | | | | |

APOYOS QUE RECIBE EL HOGAR

De estos artículos y servicios ¿adquirió durante los seis meses anteriores alguno como ayuda por parte de organizaciones privadas, del gobierno, partidos políticos, etc.?

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN	04.1 CÓDIGO	05 GASTO SEMESTRAL EFECTUADO	06 GASTO SEMESTRAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio adquirió?	Registre la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad... adquirió? y ¿Cuál fue su forma de presentación? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado?	¿Quién le proporcionó el artículo o servicio? Registre el nombre de la organización o institución, si es pública o privada.	Registre código	¿Cuánto pagó por este artículo o servicio? PESOS	Transcriba el precio estimado total de la columna 03
	| | | |			4 |	| | | | | | | |	| | | | | | | |
	| | | |			4 |	| | | | | | | |	| | | | | | | |
	| | | |			4 |	| | | | | | | |	| | | | | | | |
	| | | |			4 |	| | | | | | | |	| | | | | | | |
	| | | |			4 |	| | | | | | | |	| | | | | | | |
	| | | |			4 |	| | | | | | | |	| | | | | | | |
TOTAL V000					| | | | | | | |	| | | | | | | |

CAPÍTULO 18. OTROS GASTOS

(01) CONCEPTO	(02) CLAVE	(03) GASTO SEMESTRAL	(04) GASTO MENSUAL
En los seis meses anteriores ¿utilizó algún servicio de los que le voy a mencionar?		¿Cuánto pagó en los seis meses?	¿Cuánto pagó el mes pasado?
		PESOS	PESOS

A) GASTOS DIVERSOS

Servicios profesionales de: abogados, notarios, arquitectos, etcétera (no médicos)	N001	|_|_|_|_|_|_|_|	|_|_|_|_|_|_|_|
Funerales y cementerios	N002	|_|_|_|_|_|_|_|	|_|_|_|_|_|_|_|
Paquetes para fiesta (salón, comida, orquesta)	N003	|_|_|_|_|_|_|_|	|_|_|_|_|_|_|_|
Gastos turísticos: paquetes, hospedajes, alimentos, tours, etc.	N004	|_|_|_|_|_|_|_|	|_|_|_|_|_|_|_|
Hospedaje o alojamiento sin fines turísticos (con o sin alimentos)	N005	|_|_|_|_|_|_|_|	|_|_|_|_|_|_|_|
Gastos en cargos comunales para festividades locales	N006	|_|_|_|_|_|_|_|	|_|_|_|_|_|_|_|
Contribuciones para obras del servicio público local	N007	|_|_|_|_|_|_|_|	|_|_|_|_|_|_|_|
Seguro de automóvil	N008	|_|_|_|_|_|_|_|	|_|_|_|_|_|_|_|
Seguros contra incendio, daños y riesgos para la vivienda, educación y seguro de vida (no capitalizable)	N009	|_|_|_|_|_|_|_|	|_|_|_|_|_|_|_|
Otros gastos diversos no comprendidos en las categorías anteriores. <i>Especifique</i>	N010	|_|_|_|_|_|_|_|	|_|_|_|_|_|_|_|
	SUBTOTAL N701	|_|_|_|_|_|_|_|	|_|_|_|_|_|_|_|

OBSERVACIONES:

N010:

CAPÍTULO 18. OTROS GASTOS

(01) CONCEPTO	(02) CLAVE	(03) GASTO SEMESTRAL	(04) GASTO MENSUAL
En los seis meses anteriores ¿utilizó algún servicio de los que le voy a mencionar?		¿Cuánto pagó en los seis meses?	¿Cuánto pagó el mes pasado?
		PESOS	PESOS

B) TRANSFERENCIAS

Indemnizaciones pagadas a terceros	N011		
Pérdidas y robos en dinero (excluya negocios)	N012		
Ayuda a parientes y personas no miembros del hogar (en dinero)	N013		
Contribuciones a instituciones benéficas en dinero, iglesias, cruz roja , incluye servicios eclesiásticos	N014		
Servicios del sector público: expedición de pasaporte, actas, títulos, etc.	N015		
Trámites para vehículos: licencias, placas, verificación vehicular, etc.	N016		
	SUBTOTAL	N702	
	TOTAL DEL CAPÍTULO 18	N901	

Cruce

1. Durante el semestre pasado ¿pagó usted o alguna de las personas que forman parte de su hogar alguno de estos artículos con tarjeta de crédito bancaria?	Sí	1	¿Cuánto pagó?	TB13	MENSUAL	SEMESTRAL
	No la utilizó	2				
2. Durante el semestre pasado ¿pagó usted o alguna de las personas que forman parte de su hogar alguno de estos artículos con tarjeta de crédito comercial?	Sí	1	¿Cuánto pagó?	TC13	MENSUAL	SEMESTRAL
	No la utilizó	2				

GASTO EN REGALOS A PERSONAS NO MIEMBROS DEL HOGAR

Cruce

1. Durante el semestre pasado ¿compró algún artículo o servicio para regalar a personas que no forman parte de su hogar?	Sí	1	¿Cuánto pagó?	T914	MENSUAL	SEMESTRAL
	NO	2					→ Autoconsumo
2. De los artículos o servicios que compró durante el semestre pasado para regalar ¿pagó alguno con tarjeta de crédito bancaria o comercial?	Sí	1	¿Cuánto pagó?	TR13	MENSUAL	SEMESTRAL
	No la utilizó	2				

CAPÍTULO 18. OTROS GASTOS AUTOCONSUMO

De estos artículos y servicios ¿tomó o utilizó durante los seis meses anteriores alguno de su negocio?

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 CÓDIGO	05 GASTO SEMESTRAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio tomó o utilizó?	Registre la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad tomó de...? y ¿Cuál fue su forma de presentación? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado?		Transcriba el precio estimado total de la Columna 03 PESOS
	| | | |		1	| | | | | | | |
	| | | |		1	| | | | | | | |
	| | | |		1	| | | | | | | |
	| | | |		1	| | | | | | | |
	| | | |		1	| | | | | | | |
	| | | |		1	| | | | | | | |
TOTAL A000				| | | | | | | |

PAGO EN ESPECIE

De estos artículos y servicios ¿recibió alguno durante los seis meses anteriores como pago por su trabajo?

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 CÓDIGO	05 GASTO SEMESTRAL ESTIMADO	06 FORMA DE PAGO POR EL TRABAJO	07 NOMBRE	08 NÚMERO DE RENGLÓN
¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad recibió de...? y ¿Cuál fue su forma de presentación? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado?		Transcriba el precio estimado total de la Columna 03 PESOS	¿Este artículo o servicio lo obtuvo como? 1. Parte del sueldo 2. Complemento del sueldo	Registre el nombre de la persona que recibió el pago en especie	Transcriba de la HRB
	| | | |		2	| | | | | | | |	.....		|
	| | | |		2	| | | | | | | |	.....		|
	| | | |		2	| | | | | | | |	.....		|
	| | | |		2	| | | | | | | |	.....		|
	| | | |		2	| | | | | | | |	.....		|
	| | | |		2	| | | | | | | |	.....		|
TOTAL P000				| | | | | | | |			

CAPÍTULO 18. OTROS GASTOS REGALOS

De estos artículos y servicios ¿recibió durante los seis meses anteriores alguno como regalo por parte de otro hogar, del gobierno, organizaciones privadas, partidos políticos, etc.?

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN, EMPRESA O INSTITUCIÓN	05 CÓDIGO	06 GASTO SEMESTRAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad recibió de ...? y ¿Cuál fue su forma de presentación? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado?	¿Quién le regaló el artículo o servicio? Registre el nombre de la organización o institución, si es pública o privada. Si proviene de alguna persona, registre "otro hogar".	Registre código	Transcriba el precio estimado total de la columna 03 PESOS
	| | | |			3 |	| | | | | | | |
	| | | |			3 |	| | | | | | | |
	| | | |			3 |	| | | | | | | |
	| | | |			3 |	| | | | | | | |
	| | | |			3 |	| | | | | | | |
	| | | |			3 |	| | | | | | | |
TOTAL R000					| | | | | | | |

APOYOS QUE RECIBE EL HOGAR

De estos artículos y servicios ¿adquirió durante los seis meses anteriores alguno como ayuda por parte de organizaciones privadas, del gobierno, partidos políticos, etc.?

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN	04.1 CÓDIGO	05 GASTO SEMESTRAL EFECTUADO	06 GASTO SEMESTRAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio adquirió?	Registre la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad... adquirió? y ¿Cuál fue su forma de presentación? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado?	¿Quién le proporcionó el artículo o servicio? Registre el nombre de la organización o institución, si es pública o privada.	Registre código	¿Cuánto pagó por este artículo o servicio? PESOS	Transcriba el precio estimado total de la columna 03
	| | | |			4 |	| | | | | | | |	| | | | | | | |
	| | | |			4 |	| | | | | | | |	| | | | | | | |
	| | | |			4 |	| | | | | | | |	| | | | | | | |
	| | | |			4 |	| | | | | | | |	| | | | | | | |
	| | | |			4 |	| | | | | | | |	| | | | | | | |
	| | | |			4 |	| | | | | | | |	| | | | | | | |
TOTAL V000					| | | | | | | |	| | | | | | | |

OBSERVACIONES:

GASTO SEMESTRAL

CAPÍTULO 19. EROGACIONES FINANCIERAS Y DE CAPITAL

TARJETAS DE CRÉDITO

1.- ¿ Alguna de las personas que conforman su hogar, contaron durante los seis meses anteriores, con tarjeta de crédito bancaria: Banamex, Bancomer, HSBC, Santander Serfin, etc.?

Cruce
SÍ 1 ¿Cuál(es)?
NO 2

2.- ¿ Alguna de las personas que conforman su hogar, contaron durante los seis meses anteriores, con tarjeta de crédito comercial: Sears, Fábricas de Francia, etc.?

SÍ 1 ¿Cuál(es)?
NO 2

CAPÍTULO 19. EROGACIONES FINANCIERAS Y DE CAPITAL

(01) CONCEPTO	(02) CLAVE	(03) GASTOS MES PASADO	(04) GASTOS DE LOS CINCO MESES ANTERIORES									
De los siguientes conceptos ¿Cuánto gastó durante los seis meses anteriores?		El mes pasado	¿Cuáles fueron sus gastos durante los meses de...?									
		¿Cuánto gastó por?										

Depósitos en cuentas de ahorro, tandas, cajas de ahorro, etc.	Q001																			
Préstamos a personas no miembros del hogar	Q002																			
Pago a tarjeta de crédito bancaria o comercial (incluye intereses)	Q003																			
Pago de deudas a la empresa donde trabajan y/o a otras personas o instituciones (excluya créditos hipotecarios)	Q004																			
Pago de intereses por préstamos recibidos	Q005																			
Compra de monedas nacionales o extranjeras, metales preciosos, alhajas, obras de arte, etc.	Q006																			
Seguro de vida capitalizable	Q007																			
Herencias dotes y legados	Q008																			
Compra de casas, condominios, locales o terrenos que no habita el hogar	Q009																			
Compra de terrenos, casas o condominios que habita el hogar	Q010																			
Pago de hipotecas de bienes inmuebles: casa, locales, terrenos, edificios, etc.	Q011																			
Otras erogaciones no consideradas en las preguntas anteriores (especifique)	Q012																			
Compra de maquinaria, equipo, animales destinados a la reproducción, utilizados en negocios propiedad el hogar	Q013																			
Balance negativo en negocios propiedad del hogar agropecuarios y no agropecuarios	Q014																			
Compra de valores: cédulas, acciones y bonos	Q015																			
Compra de marcas, patentes y derechos de autor	Q016																			

TOTAL DEL CAPÍTULO	Q901																			
--------------------	------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

MES PASADO

OBSERVACIONES:
Q012:

CAPÍTULO 19. EROGACIONES FINANCIERAS Y DE CAPITAL

		Cruce			MENSUAL	SEMESTRAL
1. Durante el semestre pasado ¿pagó usted o alguna de las personas que forman parte de su hogar alguno de estos artículos con tarjeta de crédito bancaria?	Sí No la utilizó	1 2	¿Cuánto pagó?	TB14	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
2. Durante el semestre pasado ¿pagó usted o alguna de las personas que forman parte de su hogar alguno de estos artículos con tarjeta de crédito comercial?	Sí No la utilizó	1 2	¿Cuánto pagó?	TC14	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

GASTO EN REGALOS A PERSONAS NO MIEMBROS DEL HOGAR

		Cruce			MENSUAL	SEMESTRAL
1. Durante el semestre pasado ¿compró algún artículo o servicio para regalar a personas que no forman parte de su hogar?	SÍ NO	1 2	¿Cuánto pagó?	T915	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
			➔ Autoconsumo			
2. De los artículos o servicios que compró durante el semestre pasado para regalar ¿pagó alguno con tarjeta de crédito bancaria o comercial?	Sí No la utilizó	1 2	¿Cuánto pagó?	TR14	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

OBSERVACIONES:

CAPÍTULO 19. EROGACIONES FINANCIERAS Y DE CAPITAL AUTOCONSUMO

De estos artículos y servicios ¿tomó o utilizó durante los seis meses anteriores alguno de su negocio?

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 CÓDIGO	05 GASTO SEMESTRAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio tomó o utilizó?	Registre la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad tomó de ...? y ¿Cuál fue su forma de presentación? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado?		Transcriba el precio estimado total de la Columna 03 PESOS
	| | | |		1	| | | | | | | |
	| | | |		1	| | | | | | | |
	| | | |		1	| | | | | | | |
	| | | |		1	| | | | | | | |
	| | | |		1	| | | | | | | |
	| | | |		1	| | | | | | | |
	| | | |		1	| | | | | | | |
TOTAL A000				| | | | | | | |

PAGO EN ESPECIE

De estos artículos y servicios ¿recibió alguno durante los seis meses anteriores como pago por su trabajo?

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 CÓDIGO	05 GASTO SEMESTRAL ESTIMADO	06 FORMA DE PAGO POR EL TRABAJO	07 NOMBRE	08 NÚMERO DE RENGLÓN
¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad recibió de...? y ¿Cuál fue su forma de presentación? ¿Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado?		Transcriba el precio estimado total de la Columna 03 PESOS	¿Este artículo o servicio lo obtuvo como? 1. Parte del sueldo 2. Complemento del sueldo	Registre el nombre de la persona que recibió el pago en especie	Transcriba de la HRB
	| | | |		2	| | | | | | | |	.....		| |
	| | | |		2	| | | | | | | |	.....		| |
	| | | |		2	| | | | | | | |	.....		| |
	| | | |		2	| | | | | | | |	.....		| |
	| | | |		2	| | | | | | | |	.....		| |
	| | | |		2	| | | | | | | |	.....		| |
TOTAL P000				| | | | | | | |			| |

CAPÍTULO 19. EROGACIONES FINANCIERAS Y DE CAPITAL REGALOS

De estos artículos y servicios ¿recibió durante los seis meses anteriores alguno como regalo por parte de otro hogar, del gobierno, organizaciones privadas, partidos políticos, etc.?

01 NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	02 CLAVE	03 CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO ESTIMADO	04 NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN, EMPRESA O INSTITUCIÓN	05 CÓDIGO	06 GASTO SEMESTRAL ESTIMADO
¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	¿ Qué cantidad recibió de ...? ¿Cuál fue su forma de presentación? ¿ Cuánto habría pagado por... si lo hubiera comprado?	¿Quién le regaló el artículo o servicio? Registre el nombre de la organización o institución, si es pública o privada. Si proviene de alguna persona, registre "otro hogar".	Registre código	Transcriba el precio estimado total de la columna 03 PESOS
	| | | | |			3 |	| | | | |
	| | | | |			3 |	| | | | |
	| | | | |			3 |	| | | | |
	| | | | |			3 |	| | | | |
	| | | | |			3 |	| | | | |
	| | | | |			3 |	| | | | |
TOTAL R000					| | | | |

OBSERVACIONES:

CAPÍTULO 20. INGRESOS DEL HOGAR

INGRESOS INDIVIDUALES DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

INGRESOS INDIVIDUALES DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR DE 12 AÑOS Y MÁS

INGRESOS INDIVIDUALES DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR MENORES DE 12 AÑOS

CONCENTRADO DE INGRESOS DEL HOGAR

CAPÍTULO 20. INGRESOS DEL HOGAR

INGRESOS INDIVIDUALES DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR DE 12 AÑOS Y MÁS

NOMBRE _____

JEFE O JEFA 0 1

CÓDIGO DE TRABAJO

¿Cuánto dinero recibió por?
concepto

(01) CONCEPTO	(02) CLAVE	(03) INGRESO DEL MES PASADO				(04) INGRESOS MENSUALES							

A) INGRESOS POR REMUNERACIONES AL TRABAJO ASALARIADO

Anote el nombre y número del mes antes de iniciar la entrevista

¡IMPORTANTE!

- No incluya en el dato reportado los descuentos que le hacen en su trabajo, como los impuestos, pago de cuotas al sindicato, pagos al seguro social, al ISSSTE o cualquier otra institución de seguridad social, el ahorro que realiza para las pensiones o retiro y cualquier otro descuento similar.
- Incluya a su ingreso los pagos que se hacen por algún préstamo en efectivo, pagos que hace porque la empresa le prestó dinero para comprar su casa y el pago que usted realiza si adquirió un seguro voluntario.

Sueldos, salarios o jornal	P001																
Destajo	P002																
Comisiones y propinas	P003																
Horas extras	P004																
Aguinaldo	P005																
Incentivos, gratificaciones o premios	P006																
Bono, percepción adicional o sobresueldo	P007																
Primas vacacionales y otras prestaciones en efectivo	P008																
Reparto de utilidades	P009																

¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo?

P491

B) INGRESOS DE NEGOCIOS PROPIOS

Negocios industriales	P010																
Negocios comerciales	P011																
Negocios de prestación de servicios	P012																
Negocios agrícolas	P013																
Negocios de cría, explotación y productos derivados de animales	P014																
Negocios de reproducción, recolección de productos forestales y tala de árboles	P015																
Negocios de pesca, caza y captura de animales	P016																

¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo?

P492

C) INGRESOS POR COOPERATIVAS

Sueldos o salarios	P017																			
Ganancias o utilidades	P018																			
¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo?	P493																			

D) INGRESOS DE SOCIEDADES

Sueldos, salarios o jornal	P019																			
Destajo	P020																			
Comisiones y propinas	P021																			
Horas extras	P022																			
Aguinaldo	P023																			
Incentivos, gratificaciones o premios	P024																			
Bono, percepción adicional o sobresueldo	P025																			
Primas vacacionales y otras prestaciones en efectivo	P026																			
Reparto de utilidades	P027																			
Ganancias o utilidades	P028																			
¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo?	P494																			

E) INGRESOS DE EMPRESAS QUE FUNCIONAN COMO SOCIEDADES

Sueldos, salarios o jornal	P029																			
Destajo	P030																			
Comisiones y propinas	P031																			
Horas extras	P032																			
Aguinaldo	P033																			
Incentivos, gratificaciones o premios	P034																			
Bono, percepción adicional o sobresueldo	P035																			
Primas vacacionales y otras prestaciones en efectivo	P036																			
Reparto de utilidades	P037																			
Ganancias o utilidades	P038																			
¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo?	P495																			

SUBTOTAL DEL JEFE (P001 a P038)	P701																			
---------------------------------	------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(01) CONCEPTO	(02) CLAVE	(03) INGRESO DEL MES PASADO		(04) INGRESOS MENSUALES									

F) INGRESOS POR RENTA DE LA PROPIEDAD

Anote el nombre y número del mes antes de iniciar la entrevista

Alquiler de tierras y terrenos, dentro y fuera del país	P039																
Alquiler de casas, edificios, locales y otros inmuebles que están dentro del país	P040																
Alquiler de casas, edificios, locales y otros inmuebles que están fuera del país	P041																
Intereses provenientes de inversiones a plazo fijo	P042																
Intereses provenientes de cuentas de ahorro	P043																
Intereses provenientes de préstamos a terceros	P044																
Rendimientos provenientes de acciones o dividendos, bonos y cédulas	P045																
Alquiler de marcas, patentes y derechos de autor	P046																
Otros ingresos por renta de la propiedad no considerados en los anteriores. <i>Especifique:</i>	P047																

G) INGRESOS POR TRANSFERENCIAS

Jubilaciones y/o pensiones originadas dentro del país	P048																
Jubilaciones y/o pensiones provenientes de otros países	P049																
Indemnizaciones recibidas de seguros contra riesgos a terceros	P050																
Indemnizaciones por accidentes de trabajo	P051																
Indemnizaciones por despido y retiro voluntario	P052																
Becas provenientes de organizaciones no gubernamentales	P053																
Becas provenientes del gobierno	P054																
Donativos provenientes de organizaciones no gubernamentales	P055																
Donativos provenientes del gobierno	P056																
Regalos o donativos en dinero provenientes de otros hogares	P057																
Ingresos provenientes de otros países	P058																
Beneficio del PROGRESA u Oportunidades	P059																
Beneficio del PROCAMPO	P060																

H) OTROS INGRESOS CORRIENTES

Otros ingresos corrientes no considerados en los anteriores. <i>Especifique:</i>	P061																			
SUBTOTAL DEL JEFE (P039 a P061)	P702																			

I) PERCEPCIONES FINANCIERAS Y DE CAPITAL

Retiro de inversiones, ahorros, tandas, cajas de ahorro, etc.	P062																			
Pagos recibidos de préstamos que usted hizo a personas no miembros del hogar	P063																			
Préstamos recibidos de personas no miembros del hogar o instituciones, excluya préstamos hipotecarios	P064																			
Venta de monedas, metales preciosos, joyas y obras de arte, etc.	P065																			
Venta de acciones, bonos y cédulas	P066																			
Venta de marcas, patentes y derechos de autor	P067																			
Herencias, dotes y legados	P068																			
Loterías y juegos de azar	P069																			
Venta de casas, condominios, etc., que están dentro y fuera del país	P070																			
Venta de terrenos etc., que están dentro y fuera del país	P071																			
Venta de maquinaria, equipos, animales de producción, vehículos, etc., utilizados en el negocio	P072																			
Venta de vehículos, aparatos eléctricos de segunda mano, etc.	P073																			
Préstamos hipotecarios por bienes inmuebles casas, terrenos, edificios y locales	P074																			
Seguros de vida	P075																			
Otras percepciones financieras y de capital no consideradas en las anteriores. <i>Especifique:</i>	P076																			
SUBTOTAL DEL JEFE (P062 a P076)	P703																			
TOTAL DEL JEFE (P701 + P702 + P703)	P901																			

OBSERVACIONES DE:

INCISO F) Renta de la Propiedad; P0__

P060 Beneficio de PROCAMPO:

CAPÍTULO 20. INGRESOS DEL HOGAR

INGRESOS INDIVIDUALES DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR DE 12 AÑOS Y MÁS

NOMBRE _____

NÚMERO DE RENGLÓN

CÓDIGO DE TRABAJO

¿Cuánto dinero recibió por?
concepto

(01) CONCEPTO	(02) CLAVE	(03) INGRESO DEL MES PASADO				(04) INGRESOS MENSUALES							

A) INGRESOS POR REMUNERACIONES AL TRABAJO ASALARIADO

Anote el nombre y número del mes antes de iniciar la entrevista

¡IMPORTANTE!

- No incluya en el dato reportado los descuentos que le hacen en su trabajo, como los impuestos, pago de cuotas al sindicato, pagos al seguro social, al ISSSTE o cualquier otra institución de seguridad social, el ahorro que realiza para las pensiones o retiro y cualquier otro descuento similar.
- Incluya a su ingreso los pagos que se hacen por algún préstamo en efectivo, pagos que hace porque la empresa le prestó dinero para comprar su casa y el pago que usted realiza si adquirió un seguro voluntario.

Sueldos, salarios o jornal	P001																
Destajo	P002																
Comisiones y propinas	P003																
Horas extras	P004																
Aguinaldo	P005																
Incentivos, gratificaciones o premios	P006																
Bono, percepción adicional o sobresueldo	P007																
Primas vacacionales y otras prestaciones en efectivo	P008																
Reparto de utilidades	P009																

¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo?

P491

B) INGRESOS DE NEGOCIOS PROPIOS

Negocios industriales	P010																
Negocios comerciales	P011																
Negocios de prestación de servicios	P012																
Negocios agrícolas	P013																
Negocios de cría, explotación y productos derivados de animales	P014																
Negocios de reproducción, recolección de productos forestales y tala de árboles	P015																
Negocios de pesca, caza y captura de animales	P016																

¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo?

P492

C) INGRESOS POR COOPERATIVAS

Sueldos o salarios	P017																			
Ganancias o utilidades	P018																			

¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo?	P493																			

D) INGRESOS DE SOCIEDADES

Sueldos, salarios o jornal	P019																			
Destajo	P020																			
Comisiones y propinas	P021																			
Horas extras	P022																			
Aguinaldo	P023																			
Incentivos, gratificaciones o premios	P024																			
Bono, percepción adicional o sobresueldo	P025																			
Primas vacacionales y otras prestaciones en efectivo	P026																			
Reparto de utilidades	P027																			
Ganancias o utilidades	P028																			

¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo?	P494																			

E) INGRESOS DE EMPRESAS QUE FUNCIONAN COMO SOCIEDADES

Sueldos, salarios o jornal	P029																			
Destajo	P030																			
Comisiones y propinas	P031																			
Horas extras	P032																			
Aguinaldo	P033																			
Incentivos, gratificaciones o premios	P034																			
Bono, percepción adicional o sobresueldo	P035																			
Primas vacacionales y otras prestaciones en efectivo	P036																			
Reparto de utilidades	P037																			
Ganancias o utilidades	P038																			

¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo?	P495																			

SUBTOTAL DEL MIEMBRO (P001 a P038)	P701																			
------------------------------------	------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(01) CONCEPTO	(02) CLAVE	(03) INGRESO DEL MES PASADO			(04) INGRESOS MENSUALES											

F) INGRESOS POR RENTA DE LA PROPIEDAD

Anote el nombre y número del mes antes de iniciar la entrevista

Alquiler de tierras y terrenos, dentro y fuera del país	P039																			
Alquiler de casas, edificios, locales y otros inmuebles que están dentro del país	P040																			
Alquiler de casas, edificios, locales y otros inmuebles que están fuera del país	P041																			
Intereses provenientes de inversiones a plazo fijo	P042																			
Intereses provenientes de cuentas de ahorro	P043																			
Intereses provenientes de préstamos a terceros	P044																			
Rendimientos provenientes de acciones o dividendos, bonos y cédulas	P045																			
Alquiler de marcas, patentes y derechos de autor	P046																			
Otros ingresos por renta de la propiedad no considerados en los anteriores. <i>Especifique:</i>	P047																			

G) INGRESOS POR TRANSFERENCIAS

Jubilaciones y/o pensiones originadas dentro del país	P048																			
Jubilaciones y/o pensiones provenientes de otros países	P049																			
Indemnizaciones recibidas de seguros contra riesgos a terceros	P050																			
Indemnizaciones por accidentes de trabajo	P051																			
Indemnizaciones por despido y retiro voluntario	P052																			
Becas provenientes de organizaciones no gubernamentales	P053																			
Becas provenientes del gobierno	P054																			
Donativos provenientes de organizaciones no gubernamentales	P055																			
Donativos provenientes del gobierno	P056																			
Regalos o donativos en dinero provenientes de otros hogares	P057																			
Ingresos provenientes de otros países	P058																			
Beneficio del PROGRESA u Oportunidades	P059																			
Beneficio del PROCAMPO	P060																			

H) OTROS INGRESOS CORRIENTES

Otros ingresos corrientes no considerados en los anteriores. <i>Especifique:</i>	P061																							
SUBTOTAL DEL MIEMBRO (P039 a P061)	P702																							

I) PERCEPCIONES FINANCIERAS Y DE CAPITAL

Retiro de inversiones, ahorros, tandas, cajas de ahorro, etc.	P062																							
Pagos recibidos de préstamos que usted hizo a personas no miembros del hogar	P063																							
Préstamos recibidos de personas no miembros del hogar o instituciones, excluya préstamos hipotecarios	P064																							
Venta de monedas, metales preciosos, joyas y obras de arte, etc.	P065																							
Venta de acciones, bonos y cédulas	P066																							
Venta de marcas, patentes y derechos de autor	P067																							
Herencias, dotes y legados	P068																							
Loterías y juegos de azar	P069																							
Venta de casas, condominios, etc., que están dentro y fuera del país	P070																							
Venta de terrenos etc., que están dentro y fuera del país	P071																							
Venta de maquinaria, equipos, animales de producción, vehículos, etc., utilizados en el negocio	P072																							
Venta de vehículos, aparatos eléctricos de segunda mano, etc.	P073																							
Préstamos hipotecarios por bienes inmuebles casas, terrenos, edificios y locales	P074																							
Seguros de vida	P075																							
Otras percepciones financieras y de capital no consideradas en las anteriores. <i>Especifique:</i>	P076																							
SUBTOTAL DEL MIEMBRO (P062 a P076)	P703																							
TOTAL DEL MIEMBRO (P701 + P702 + P703)	P901																							

OBSERVACIONES DE:

INCISO F) Renta de la Propiedad; P0__

P060 Beneficio de PROCAMPO:

CAPÍTULO 20. INGRESOS DEL HOGAR

INGRESOS INDIVIDUALES DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR DE 12 AÑOS Y MÁS

NOMBRE _____

NÚMERO DE RENGLÓN

CÓDIGO DE TRABAJO

¿Cuánto dinero recibió por?
concepto

(01) CONCEPTO	(02) CLAVE	(03) INGRESO DEL MES PASADO				(04) INGRESOS MENSUALES							
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

A) INGRESOS POR REMUNERACIONES AL TRABAJO ASALARIADO

Anote el nombre y número del mes antes de iniciar la entrevista

¡IMPORTANTE!

- No incluya en el dato reportado los descuentos que le hacen en su trabajo, como los impuestos, pago de cuotas al sindicato, pagos al seguro social, al ISSSTE o cualquier otra institución de seguridad social, el ahorro que realiza para las pensiones o retiro y cualquier otro descuento similar.
- Incluya a su ingreso los pagos que se hacen por algún préstamo en efectivo, pagos que hace porque la empresa le prestó dinero para comprar su casa y el pago que usted realiza si adquirió un seguro voluntario.

Sueldos, salarios o jornal	P001	<input type="text"/>																	
Destajo	P002	<input type="text"/>																	
Comisiones y propinas	P003	<input type="text"/>																	
Horas extras	P004	<input type="text"/>																	
Aguinaldo	P005	<input type="text"/>																	
Incentivos, gratificaciones o premios	P006	<input type="text"/>																	
Bono, percepción adicional o sobresueldo	P007	<input type="text"/>																	
Primas vacacionales y otras prestaciones en efectivo	P008	<input type="text"/>																	
Reparto de utilidades	P009	<input type="text"/>																	

¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo? P491

B) INGRESOS DE NEGOCIOS PROPIOS

Negocios industriales	P010	<input type="text"/>																	
Negocios comerciales	P011	<input type="text"/>																	
Negocios de prestación de servicios	P012	<input type="text"/>																	
Negocios agrícolas	P013	<input type="text"/>																	
Negocios de cría, explotación y productos derivados de animales	P014	<input type="text"/>																	
Negocios de reproducción, recolección de productos forestales y tala de árboles	P015	<input type="text"/>																	
Negocios de pesca, caza y captura de animales	P016	<input type="text"/>																	

¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo? P492

C) INGRESOS POR COOPERATIVAS

Sueldos o salarios	P017																			
Ganancias o utilidades	P018																			

¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo?	P493																			

D) INGRESOS DE SOCIEDADES

Sueldos, salarios o jornal	P019																			
Destajo	P020																			
Comisiones y propinas	P021																			
Horas extras	P022																			
Aguinaldo	P023																			
Incentivos, gratificaciones o premios	P024																			
Bono, percepción adicional o sobresueldo	P025																			
Primas vacacionales y otras prestaciones en efectivo	P026																			
Reparto de utilidades	P027																			
Ganancias o utilidades	P028																			

¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo?	P494																			

E) INGRESOS DE EMPRESAS QUE FUNCIONAN COMO SOCIEDADES

Sueldos, salarios o jornal	P029																			
Destajo	P030																			
Comisiones y propinas	P031																			
Horas extras	P032																			
Aguinaldo	P033																			
Incentivos, gratificaciones o premios	P034																			
Bono, percepción adicional o sobresueldo	P035																			
Primas vacacionales y otras prestaciones en efectivo	P036																			
Reparto de utilidades	P037																			
Ganancias o utilidades	P038																			

¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo?	P495																			

SUBTOTAL DEL MIEMBRO (P001 a P038)	P701																			
------------------------------------	------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(01) CONCEPTO	(02) CLAVE	(03) INGRESO DEL MES PASADO		(04) INGRESOS MENSUALES											

F) INGRESOS POR RENTA DE LA PROPIEDAD

Anote el nombre y número del mes antes de iniciar la entrevista

Alquiler de tierras y terrenos, dentro y fuera del país	P039															
Alquiler de casas, edificios, locales y otros inmuebles que están dentro del país	P040															
Alquiler de casas, edificios, locales y otros inmuebles que están fuera del país	P041															
Intereses provenientes de inversiones a plazo fijo	P042															
Intereses provenientes de cuentas de ahorro	P043															
Intereses provenientes de préstamos a terceros	P044															
Rendimientos provenientes de acciones o dividendos, bonos y cédulas	P045															
Alquiler de marcas, patentes y derechos de autor	P046															
Otros ingresos por renta de la propiedad no considerados en los anteriores. <i>Especifique:</i>	P047															

G) INGRESOS POR TRANSFERENCIAS

Jubilaciones y/o pensiones originadas dentro del país	P048															
Jubilaciones y/o pensiones provenientes de otros países	P049															
Indemnizaciones recibidas de seguros contra riesgos a terceros	P050															
Indemnizaciones por accidentes de trabajo	P051															
Indemnizaciones por despido y retiro voluntario	P052															
Becas provenientes de organizaciones no gubernamentales	P053															
Becas provenientes del gobierno	P054															
Donativos provenientes de organizaciones no gubernamentales	P055															
Donativos provenientes del gobierno	P056															
Regalos o donativos en dinero provenientes de otros hogares	P057															
Ingresos provenientes de otros países	P058															
Beneficio del PROGRESA u Oportunidades	P059															
Beneficio del PROCAMPO	P060															

H) OTROS INGRESOS CORRIENTES

Otros ingresos corrientes no considerados en los anteriores. <i>Especifique:</i>	P061																			
SUBTOTAL DEL MIEMBRO (P039 a P061)	P702																			

I) PERCEPCIONES FINANCIERAS Y DE CAPITAL

Retiro de inversiones, ahorros, tandas, cajas de ahorro, etc.	P062																			
Pagos recibidos de préstamos que usted hizo a personas no miembros del hogar	P063																			
Préstamos recibidos de personas no miembros del hogar o instituciones, excluya préstamos hipotecarios	P064																			
Venta de monedas, metales preciosos, joyas y obras de arte, etc.	P065																			
Venta de acciones, bonos y cédulas	P066																			
Venta de marcas, patentes y derechos de autor	P067																			
Herencias, dotes y legados	P068																			
Loterías y juegos de azar	P069																			
Venta de casas, condominios, etc., que están dentro y fuera del país	P070																			
Venta de terrenos etc., que están dentro y fuera del país	P071																			
Venta de maquinaria, equipos, animales de producción, vehículos, etc., utilizados en el negocio	P072																			
Venta de vehículos, aparatos eléctricos de segunda mano, etc.	P073																			
Préstamos hipotecarios por bienes inmuebles casas, terrenos, edificios y locales	P074																			
Seguros de vida	P075																			
Otras percepciones financieras y de capital no consideradas en las anteriores. <i>Especifique:</i>	P076																			
SUBTOTAL DEL MIEMBRO (P062 a P076)	P703																			
TOTAL DEL MIEMBRO (P701 + P702 + P703)	P901																			

OBSERVACIONES DE:

INCISO F) Renta de la Propiedad; P0__

P060 Beneficio de PROCAMPO:

CAPÍTULO 20. INGRESOS DEL HOGAR

INGRESOS INDIVIDUALES DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR DE 12 AÑOS Y MÁS

NOMBRE _____

NÚMERO DE RENGLÓN

CÓDIGO DE TRABAJO

¿Cuánto dinero recibió por?
 concepto

(01) CONCEPTO	(02) CLAVE	(03) INGRESO DEL MES PASADO				(04) INGRESOS MENSUALES							

A) INGRESOS POR REMUNERACIONES AL TRABAJO ASALARIADO

Anote el nombre y número del mes antes de iniciar la entrevista

¡IMPORTANTE!

- No incluya en el dato reportado los descuentos que le hacen en su trabajo, como los impuestos, pago de cuotas al sindicato, pagos al seguro social, al ISSSTE o cualquier otra institución de seguridad social, el ahorro que realiza para las pensiones o retiro y cualquier otro descuento similar.
- Incluya a su ingreso los pagos que se hacen por algún préstamo en efectivo, pagos que hace porque la empresa le prestó dinero para comprar su casa y el pago que usted realiza si adquirió un seguro voluntario.

Sueldos, salarios o jornal	P001																
Destajo	P002																
Comisiones y propinas	P003																
Horas extras	P004																
Aguinaldo	P005																
Incentivos, gratificaciones o premios	P006																
Bono, percepción adicional o sobresueldo	P007																
Primas vacacionales y otras prestaciones en efectivo	P008																
Reparto de utilidades	P009																

¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo? P491

B) INGRESOS DE NEGOCIOS PROPIOS

Negocios industriales	P010																
Negocios comerciales	P011																
Negocios de prestación de servicios	P012																
Negocios agrícolas	P013																
Negocios de cría, explotación y productos derivados de animales	P014																
Negocios de reproducción, recolección de productos forestales y tala de árboles	P015																
Negocios de pesca, caza y captura de animales	P016																

¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo? P492

C) INGRESOS POR COOPERATIVAS

Sueldos o salarios	P017																			
Ganancias o utilidades	P018																			

¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo?	P493																		

D) INGRESOS DE SOCIEDADES

Sueldos, salarios o jornal	P019																			
Destajo	P020																			
Comisiones y propinas	P021																			
Horas extras	P022																			
Aguinaldo	P023																			
Incentivos, gratificaciones o premios	P024																			
Bono, percepción adicional o sobresueldo	P025																			
Primas vacacionales y otras prestaciones en efectivo	P026																			
Reparto de utilidades	P027																			
Ganancias o utilidades	P028																			

¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo?	P494																		

E) INGRESOS DE EMPRESAS QUE FUNCIONAN COMO SOCIEDADES

Sueldos, salarios o jornal	P029																			
Destajo	P030																			
Comisiones y propinas	P031																			
Horas extras	P032																			
Aguinaldo	P033																			
Incentivos, gratificaciones o premios	P034																			
Bono, percepción adicional o sobresueldo	P035																			
Primas vacacionales y otras prestaciones en efectivo	P036																			
Reparto de utilidades	P037																			
Ganancias o utilidades	P038																			

¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo?	P495																		

SUBTOTAL DEL MIEMBRO (P001 a P038)	P701																			
------------------------------------	------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(01) CONCEPTO	(02) CLAVE	(03) INGRESO DEL MES PASADO				(04) INGRESOS MENSUALES							

F) INGRESOS POR RENTA DE LA PROPIEDAD

Anote el nombre y número del mes antes de iniciar la entrevista

Alquiler de tierras y terrenos, dentro y fuera del país	P039													
Alquiler de casas, edificios, locales y otros inmuebles que están dentro del país	P040													
Alquiler de casas, edificios, locales y otros inmuebles que están fuera del país	P041													
Intereses provenientes de inversiones a plazo fijo	P042													
Intereses provenientes de cuentas de ahorro	P043													
Intereses provenientes de préstamos a terceros	P044													
Rendimientos provenientes de acciones o dividendos, bonos y cédulas	P045													
Alquiler de marcas, patentes y derechos de autor	P046													
Otros ingresos por renta de la propiedad no considerados en los anteriores. <i>Especifique:</i>	P047													

G) INGRESOS POR TRANSFERENCIAS

Jubilaciones y/o pensiones originadas dentro del país	P048													
Jubilaciones y/o pensiones provenientes de otros países	P049													
Indemnizaciones recibidas de seguros contra riesgos a terceros	P050													
Indemnizaciones por accidentes de trabajo	P051													
Indemnizaciones por despido y retiro voluntario	P052													
Becas provenientes de organizaciones no gubernamentales	P053													
Becas provenientes del gobierno	P054													
Donativos provenientes de organizaciones no gubernamentales	P055													
Donativos provenientes del gobierno	P056													
Regalos o donativos en dinero provenientes de otros hogares	P057													
Ingresos provenientes de otros países	P058													
Beneficio del PROGRESA u Oportunidades	P059													
Beneficio del PROCAMPO	P060													

H) OTROS INGRESOS CORRIENTES

Otros ingresos corrientes no considerados en los anteriores. <i>Especifique:</i>	P061																			
SUBTOTAL DEL MIEMBRO (P039 a P061)	P702																			

I) PERCEPCIONES FINANCIERAS Y DE CAPITAL

Retiro de inversiones, ahorros, tandas, cajas de ahorro, etc.	P062																			
Pagos recibidos de préstamos que usted hizo a personas no miembros del hogar	P063																			
Préstamos recibidos de personas no miembros del hogar o instituciones, excluya préstamos hipotecarios	P064																			
Venta de monedas, metales preciosos, joyas y obras de arte, etc.	P065																			
Venta de acciones, bonos y cédulas	P066																			
Venta de marcas, patentes y derechos de autor	P067																			
Herencias, dotes y legados	P068																			
Loterías y juegos de azar	P069																			
Venta de casas, condominios, etc., que están dentro y fuera del país	P070																			
Venta de terrenos etc., que están dentro y fuera del país	P071																			
Venta de maquinaria, equipos, animales de producción, vehículos, etc., utilizados en el negocio	P072																			
Venta de vehículos, aparatos eléctricos de segunda mano, etc.	P073																			
Préstamos hipotecarios por bienes inmuebles casas, terrenos, edificios y locales	P074																			
Seguros de vida	P075																			
Otras percepciones financieras y de capital no consideradas en las anteriores. <i>Especifique:</i>	P076																			
SUBTOTAL DEL MIEMBRO (P062 a P076)	P703																			
TOTAL DEL MIEMBRO (P701 + P702 + P703)	P901																			

OBSERVACIONES DE:

INCISO F) Renta de la Propiedad; P0__

P060 Beneficio de PROCAMPO:

CAPÍTULO 20. INGRESOS DEL HOGAR

INGRESOS INDIVIDUALES DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR DE 12 AÑOS Y MÁS

NOMBRE _____

NÚMERO DE RENGLÓN

CÓDIGO DE TRABAJO

¿Cuánto dinero recibió por?
concepto

(01) CONCEPTO	(02) CLAVE	(03) INGRESO DEL MES PASADO				(04) INGRESOS MENSUALES							
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

A) INGRESOS POR REMUNERACIONES AL TRABAJO ASALARIADO

Anote el nombre y número del mes antes de iniciar la entrevista

¡IMPORTANTE!

- No incluya en el dato reportado los descuentos que le hacen en su trabajo, como los impuestos, pago de cuotas al sindicato, pagos al seguro social, al ISSSTE o cualquier otra institución de seguridad social, el ahorro que realiza para las pensiones o retiro y cualquier otro descuento similar.
- Incluya a su ingreso los pagos que se hacen por algún préstamo en efectivo, pagos que hace porque la empresa le prestó dinero para comprar su casa y el pago que usted realiza si adquirió un seguro voluntario.

Sueldos, salarios o jornal	P001	<input type="text"/>																	
Destajo	P002	<input type="text"/>																	
Comisiones y propinas	P003	<input type="text"/>																	
Horas extras	P004	<input type="text"/>																	
Aguinaldo	P005	<input type="text"/>																	
Incentivos, gratificaciones o premios	P006	<input type="text"/>																	
Bono, percepción adicional o sobresueldo	P007	<input type="text"/>																	
Primas vacacionales y otras prestaciones en efectivo	P008	<input type="text"/>																	
Reparto de utilidades	P009	<input type="text"/>																	

¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo? P491

B) INGRESOS DE NEGOCIOS PROPIOS

Negocios industriales	P010	<input type="text"/>																	
Negocios comerciales	P011	<input type="text"/>																	
Negocios de prestación de servicios	P012	<input type="text"/>																	
Negocios agrícolas	P013	<input type="text"/>																	
Negocios de cría, explotación y productos derivados de animales	P014	<input type="text"/>																	
Negocios de reproducción, recolección de productos forestales y tala de árboles	P015	<input type="text"/>																	
Negocios de pesca, caza y captura de animales	P016	<input type="text"/>																	

¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo? P492

C) INGRESOS POR COOPERATIVAS

Sueldos o salarios	P017																			
Ganancias o utilidades	P018																			

¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo?	P493																			

D) INGRESOS DE SOCIEDADES

Sueldos, salarios o jornal	P019																			
Destajo	P020																			
Comisiones y propinas	P021																			
Horas extras	P022																			
Aguinaldo	P023																			
Incentivos, gratificaciones o premios	P024																			
Bono, percepción adicional o sobresueldo	P025																			
Primas vacacionales y otras prestaciones en efectivo	P026																			
Reparto de utilidades	P027																			
Ganancias o utilidades	P028																			

¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo?	P494																			

E) INGRESOS DE EMPRESAS QUE FUNCIONAN COMO SOCIEDADES

Sueldos, salarios o jornal	P029																			
Destajo	P030																			
Comisiones y propinas	P031																			
Horas extras	P032																			
Aguinaldo	P033																			
Incentivos, gratificaciones o premios	P034																			
Bono, percepción adicional o sobresueldo	P035																			
Primas vacacionales y otras prestaciones en efectivo	P036																			
Reparto de utilidades	P037																			
Ganancias o utilidades	P038																			

¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo?	P495																			

SUBTOTAL DEL MIEMBRO (P001 a P038)	P701																			
------------------------------------	------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(01) CONCEPTO	(02) CLAVE	(03) INGRESO DEL MES PASADO	(04) INGRESOS MENSUALES											

F) INGRESOS POR RENTA DE LA PROPIEDAD

Anote el nombre y número del mes antes de iniciar la entrevista

Alquiler de tierras y terrenos dentro, y fuera del país	P039																
Alquiler de casas, edificios, locales y otros inmuebles que están dentro del país	P040																
Alquiler de casas, edificios, locales y otros inmuebles que están fuera del país	P041																
Intereses provenientes de inversiones a plazo fijo	P042																
Intereses provenientes de cuentas de ahorro	P043																
Intereses provenientes de préstamos a terceros	P044																
Rendimientos provenientes de acciones o dividendos, bonos y cédulas	P045																
Alquiler de marcas, patentes y derechos de autor	P046																
Otros ingresos por renta de la propiedad no considerados en los anteriores. <i>Especifique:</i>	P047																

G) INGRESOS POR TRANSFERENCIAS

Jubilaciones y/o pensiones originadas dentro del país	P048																
Jubilaciones y/o pensiones provenientes de otros países	P049																
Indemnizaciones recibidas de seguros contra riesgos a terceros	P050																
Indemnizaciones por accidentes de trabajo	P051																
Indemnizaciones por despido y retiro voluntario	P052																
Becas provenientes de organizaciones no gubernamentales	P053																
Becas provenientes del gobierno	P054																
Donativos provenientes de organizaciones no gubernamentales	P055																
Donativos provenientes del gobierno	P056																
Regalos o donativos en dinero provenientes de otros hogares	P057																
Ingresos provenientes de otros países	P058																
Beneficio del PROGRESA u Oportunidades	P059																
Beneficio del PROCAMPO	P060																

H) OTROS INGRESOS CORRIENTES

Otros ingresos corrientes no considerados en los anteriores. <i>Especifique:</i>	P061																			
SUBTOTAL DEL MIEMBRO (P039 a P061)	P702																			

I) PERCEPCIONES FINANCIERAS Y DE CAPITAL

Retiro de inversiones, ahorros, tandas, cajas de ahorro, etc.	P062																			
Pagos recibidos de préstamos que usted hizo a personas no miembros del hogar	P063																			
Préstamos recibidos de personas no miembros del hogar o instituciones, excluya préstamos hipotecarios	P064																			
Venta de monedas, metales preciosos, joyas y obras de arte, etc.	P065																			
Venta de acciones, bonos y cédulas	P066																			
Venta de marcas, patentes y derechos de autor	P067																			
Herencias, dotes y legados	P068																			
Loterías y juegos de azar	P069																			
Venta de casas, condominios, etc., que están dentro y fuera del país	P070																			
Venta de terrenos etc., que están dentro y fuera del país	P071																			
Venta de maquinaria, equipos, animales de producción, vehículos, etc., utilizados en el negocio	P072																			
Venta de vehículos, aparatos eléctricos de segunda mano, etc.	P073																			
Préstamos hipotecarios por bienes inmuebles casas, terrenos, edificios y locales	P074																			
Seguros de vida	P075																			
Otras percepciones financieras y de capital no consideradas en las anteriores. <i>Especifique:</i>	P076																			
SUBTOTAL DEL MIEMBRO (P062 a P076)	P703																			
TOTAL DEL MIEMBRO (P701 + P702 + P703)	P901																			

OBSERVACIONES DE:																			
INCISO F) Renta de la Propiedad; P0__																			
P060 Beneficio de PROCAMPO:																			

CAPÍTULO 20. INGRESOS DEL HOGAR

INGRESOS INDIVIDUALES DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR DE 12 AÑOS Y MÁS

NOMBRE _____

NÚMERO DE RENGLÓN

CÓDIGO DE TRABAJO

¿Cuánto dinero recibió por?
concepto

(01) CONCEPTO	(02) CLAVE	(03) INGRESO DEL MES PASADO		(04) INGRESOS MENSUALES											
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

A) INGRESOS POR REMUNERACIONES AL TRABAJO ASALARIADO

Anote el nombre y número del mes antes de iniciar la entrevista

¡IMPORTANTE!

- No incluya en el dato reportado los descuentos que le hacen en su trabajo, como los impuestos, pago de cuotas al sindicato, pagos al seguro social, al ISSSTE o cualquier otra institución de seguridad social, el ahorro que realiza para las pensiones o retiro y cualquier otro descuento similar.
- Incluya a su ingreso los pagos que se hacen por algún préstamo en efectivo, pagos que hace porque la empresa le prestó dinero para comprar su casa y el pago que usted realiza si adquirió un seguro voluntario.

Sueldos, salarios o jornal	P001	<input type="text"/>																
Destajo	P002	<input type="text"/>																
Comisiones y propinas	P003	<input type="text"/>																
Horas extras	P004	<input type="text"/>																
Aguinaldo	P005	<input type="text"/>																
Incentivos, gratificaciones o premios	P006	<input type="text"/>																
Bono, percepción adicional o sobresueldo	P007	<input type="text"/>																
Primas vacacionales y otras prestaciones en efectivo	P008	<input type="text"/>																
Reparto de utilidades	P009	<input type="text"/>																

¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo? P491

B) INGRESOS DE NEGOCIOS PROPIOS

Negocios industriales	P010	<input type="text"/>																
Negocios comerciales	P011	<input type="text"/>																
Negocios de prestación de servicios	P012	<input type="text"/>																
Negocios agrícolas	P013	<input type="text"/>																
Negocios de cría, explotación y productos derivados de animales	P014	<input type="text"/>																
Negocios de reproducción, recolección de productos forestales y tala de árboles	P015	<input type="text"/>																
Negocios de pesca, caza y captura de animales	P016	<input type="text"/>																

¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo? P492

C) INGRESOS POR COOPERATIVAS

Sueldos o salarios	P017																			
Ganancias o utilidades	P018																			

¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo?	P493																			

D) INGRESOS DE SOCIEDADES

Sueldos, salarios o jornal	P019																			
Destajo	P020																			
Comisiones y propinas	P021																			
Horas extras	P022																			
Aguinaldo	P023																			
Incentivos, gratificaciones o premios	P024																			
Bono, percepción adicional o sobresueldo	P025																			
Primas vacacionales y otras prestaciones en efectivo	P026																			
Reparto de utilidades	P027																			
Ganancias o utilidades	P028																			

¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo?	P494																			

E) INGRESOS DE EMPRESAS QUE FUNCIONAN COMO SOCIEDADES

Sueldos, salarios o jornal	P029																			
Destajo	P030																			
Comisiones y propinas	P031																			
Horas extras	P032																			
Aguinaldo	P033																			
Incentivos, gratificaciones o premios	P034																			
Bono, percepción adicional o sobresueldo	P035																			
Primas vacacionales y otras prestaciones en efectivo	P036																			
Reparto de utilidades	P037																			
Ganancias o utilidades	P038																			

¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo?	P495																			

SUBTOTAL DEL MIEMBRO (P001 a P038)	P701																			
------------------------------------	------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(01) CONCEPTO	(02) CLAVE	(03)	(04)														
		INGRESO DEL MES PASADO	INGRESOS MENSUALES														

F) INGRESOS POR RENTA DE LA PROPIEDAD

Anote el nombre y número del mes antes de iniciar la entrevista

Alquiler de tierras y terrenos, dentro y fuera del país	P039																
Alquiler de casas, edificios, locales y otros inmuebles que están dentro del país	P040																
Alquiler de casas, edificios, locales y otros inmuebles que están fuera del país	P041																
Intereses provenientes de inversiones a plazo fijo	P042																
Intereses provenientes de cuentas de ahorro	P043																
Intereses provenientes de préstamos a terceros	P044																
Rendimientos provenientes de acciones o dividendos, bonos y cédulas	P045																
Alquiler de marcas, patentes y derechos de autor	P046																
Otros ingresos por renta de la propiedad no considerados en los anteriores. <i>Especifique:</i>	P047																

G) INGRESOS POR TRANSFERENCIAS

Jubilaciones y/o pensiones originadas dentro del país	P048																
Jubilaciones y/o pensiones provenientes de otros países	P049																
Indemnizaciones recibidas de seguros contra riesgos a terceros	P050																
Indemnizaciones por accidentes de trabajo	P051																
Indemnizaciones por despido y retiro voluntario	P052																
Becas provenientes de organizaciones no gubernamentales	P053																
Becas provenientes del gobierno	P054																
Donativos provenientes de organizaciones no gubernamentales	P055																
Donativos provenientes del gobierno	P056																
Regalos o donativos en dinero provenientes de otros hogares	P057																
Ingresos provenientes de otros países	P058																
Beneficio del PROGRESA u Oportunidades	P059																
Beneficio del PROCAMPO	P060																

H) OTROS INGRESOS CORRIENTES

Otros ingresos corrientes no considerados en los anteriores. <i>Especifique:</i>	P061														

SUBTOTAL DEL MIEMBRO (P039 a P061)	P702														
------------------------------------	------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

I) PERCEPCIONES FINANCIERAS Y DE CAPITAL

Retiro de inversiones, ahorros, tandas, cajas de ahorro, etc.	P062														
Pagos recibidos de préstamos que usted hizo a personas no miembros del hogar	P063														
Préstamos recibidos de personas no miembros del hogar o instituciones, excluya préstamos hipotecarios	P064														
Venta de monedas, metales preciosos, joyas y obras de arte, etc.	P065														
Venta de acciones, bonos y cédulas	P066														
Venta de marcas, patentes y derechos de autor	P067														
Herencias, dotes y legados	P068														
Loterías y juegos de azar	P069														
Venta de casas, condominios, etc., que están dentro y fuera del país	P070														
Venta de terrenos etc., que están dentro y fuera del país	P071														
Venta de maquinaria, equipos, animales de producción, vehículos, etc., utilizados en el negocio	P072														
Venta de vehículos, aparatos eléctricos de segunda mano, etc.	P073														
Préstamos hipotecarios por bienes inmuebles casas, terrenos, edificios y locales	P074														
Seguros de vida	P075														
Otras percepciones financieras y de capital no consideradas en las anteriores. <i>Especifique:</i>	P076														

SUBTOTAL DEL MIEMBRO (P062 a P076)	P703														
------------------------------------	------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

TOTAL DEL MIEMBRO (P701 + P702 + P703)	P901														
--	------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

OBSERVACIONES DE:

INCISO F) Renta de la Propiedad; P0__

P060 Beneficio de PROCAMPO:

CAPÍTULO 20. INGRESOS DEL HOGAR

INGRESOS DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR MENORES DE 12 AÑOS

NOMBRE _____

NÚMERO DE RENGLÓN

CÓDIGO DE TRABAJO

PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR DE 5 A 11 AÑOS PREGUNTAR AL RESPONSABLE DEL MENOR

1. Durante los meses de _____ a _____, ¿tal vez ayudó trabajando...
periodo de referencia

zona urbana
**en una tienda, taller o en el supermercado y le pagaron?
 realizando mandados o quehaceres en una sola casa?**

zona rural
**cuidando animales o realizando labores del campo para un solo patrón?
 en una tienda o en un taller haciendo artesanías?**

(01) CONCEPTO	(02) CLAVE	(03) INGRESO DEL MES PASADO	(04) INGRESOS MENSUALES											
<i>Anote el nombre y número del mes antes de iniciar la entrevista.</i>														
Sueldos, salarios o jornal	P001													
Comisiones y propinas	P003													

2. ¿Durante este mismo tiempo...

zona urbana
**vendió dulces, botes de aluminio o cualquier otro producto por su cuenta?
 fue a cortar el pasto de varios vecinos?**

zona rural
**cuidó vacas, chivos, puercos, gallinas o realizó labores en el campo para varios patrones?
 cortó o recolectó leña, flores, frutos o capturó animales como peces, pájaros, víboras para venderlos por su cuenta?**

Negocios industriales	P010													
Negocios comerciales	P011													
Negocios de prestación de servicios	P012													
Negocios agrícolas	P013													
Negocios de cría, explotación y productos derivados de animales	P014													
Negocios de producción, recolección de productos forestales y tala de árboles	P015													
Negocios de pesca, caza y captura de animales	P016													

SUBTOTAL DEL MIEMBRO (P001 a P016)	P701													
------------------------------------	------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR MENORES DE 12 AÑOS PREGUNTAR AL RESPONSABLE DEL MENOR

3. Durante los meses de _____ a _____, ¿recibió dinero porque...
periodo de referencia

le dan intereses de una cuenta de ahorro o plazo fijo?

Intereses provenientes de inversiones a plazo fijo	P042																			
Intereses provenientes de cuentas de ahorro	P043																			
Otros ingresos por renta de la propiedad no considerados anteriormente. <i>Especifique:</i>	P047																			

4. Durante este mismo tiempo, ¿recibió dinero porque...

le envían de otro país?

tuvo un accidente y le ayudan económicamente?

tiene una beca?

alguna persona le otorga una pensión alimenticia en efectivo?

Pensiones originadas dentro del país	P048																			
Pensiones provenientes de otros países	P049																			
Becas provenientes de organizaciones no gubernamentales	P053																			
Becas provenientes del gobierno	P054																			
Donativos provenientes de organizaciones no gubernamentales	P055																			
Donativos provenientes del gobierno	P056																			
Regalos o donativos en dinero provenientes de otros hogares	P057																			
Ingresos provenientes de otros países	P058																			
Beneficio de PROGRESA u Oportunidades	P059																			
Otros ingresos por transferencias no considerados anteriormente. <i>Complete la clave</i>	P0__																			

Otros ingresos corrientes no considerados en los anteriores. <i>Especifique:</i>	P061																			

SUBTOTAL DEL MIEMBRO (P042 a P061)	P702																			
------------------------------------	------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. ¿Recibió dinero porque...

algún familiar o conocido que falleció se lo dejó?		ganó en algún juego de azar o lotería?		vendió algún poema o canción que él escribió?		vendió algo para obtener dinero?	
Retiro de ahorros	P062	|_|	|_|	|_|	|_|	|_|	|_|
Herencias, dotes y legados	P068	|_|	|_|	|_|	|_|	|_|	|_|
Loterías y juegos de azar	P069	|_|	|_|	|_|	|_|	|_|	|_|
Otras percepciones financieras y de capital no consideradas en los anteriores. <i>Especifique:</i>	P076	|_|	|_|	|_|	|_|	|_|	|_|
		_	_	_	_	_	_
SUBTOTAL DEL MIEMBRO (P062 a P076)		P703	|_|	|_|	|_|	|_|	|_|
TOTAL DEL MIEMBRO (P701 + P702 + P703)		P901	|_|	|_|	|_|	|_|	|_|

OBSERVACIONES DE: P053 y P054 Becas:

**CAPÍTULO 20. INGRESOS DEL HOGAR
CONCENTRADO DE INGRESOS DEL HOGAR**

(01) CONCEPTO	(02) CLAVE	(03)	(04)							
		INGRESO DEL MES PASADO	INGRESOS MENSUALES							

A) INGRESOS POR REMUNERACIONES AL TRABAJO ASALARIADO

Anote el nombre y número del mes antes de iniciar la entrevista

Sueldos, salarios o jornal	P001												
Destajo	P002												
Comisiones y propinas	P003												
Horas extras	P004												
Aguinaldo	P005												
Incentivos, gratificaciones o premios	P006												
Bono, percepción adicional o sobresueldo	P007												
Primas vacacionales y otras prestaciones en efectivo	P008												
Reparto de utilidades	P009												

B) INGRESOS DE NEGOCIOS PROPIOS

Negocios industriales	P010												
Negocios comerciales	P011												
Negocios de prestación de servicios	P012												
Negocios agrícolas	P013												
Negocios de cría, explotación y productos derivados de animales	P014												
Negocios de reproducción, recolección de productos forestales y tala de árboles	P015												
Negocios de pesca, caza y captura de animales	P016												

OBSERVACIONES:

C) INGRESOS POR COOPERATIVAS

Sueldos o salarios	P017																		
Ganancias o utilidades	P018																		

D) INGRESOS DE SOCIEDADES

Sueldos, salarios o jornal	P019																		
Destajo	P020																		
Comisiones y propinas	P021																		
Horas extras	P022																		
Aguinaldo	P023																		
Incentivos, gratificaciones o premios	P024																		
Bono, percepción adicional o sobresueldo	P025																		
Primas vacacionales y otras prestaciones en efectivo	P026																		
Reparto de utilidades	P027																		
Ganancias o utilidades	P028																		

E) INGRESOS DE EMPRESAS QUE FUNCIONAN COMO SOCIEDADES

Sueldos, salarios o jornal	P029																		
Destajo	P030																		
Comisiones y propinas	P031																		
Horas extras	P032																		
Aguinaldo	P033																		
Incentivos, gratificaciones o premios	P034																		
Bono, percepción adicional o sobresueldo	P035																		
Primas vacacionales y otras prestaciones en efectivo	P036																		
Reparto de utilidades	P037																		
Ganancias o utilidades	P038																		

SUBTOTAL (P001 a P038)	P801																		
------------------------	------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(01) CONCEPTO	(02) CLAVE	(03) INGRESO DEL MES PASADO		(04) INGRESOS MENSUALES												

F) INGRESOS POR RENTA DE LA PROPIEDAD

Anote el nombre y número del mes antes de iniciar la entrevista

Alquiler de tierras y terrenos dentro y fuera del país	P039																	
Alquiler de casas, edificios, locales y otros inmuebles que están dentro del país	P040																	
Alquiler de casas, edificios, locales y otros inmuebles que están fuera del país	P041																	
Intereses provenientes de inversiones a plazo fijo	P042																	
Intereses provenientes de cuentas de ahorro	P043																	
Intereses provenientes de préstamos a terceros	P044																	
Rendimientos provenientes de acciones o dividendos, bonos y cédulas	P045																	
Alquiler de marcas, patentes y derechos de autor	P046																	
Otros ingresos por renta de la propiedad no considerados en los anteriores	P047																	

G) INGRESOS POR TRANSFERENCIAS

Jubilaciones y/o pensiones originadas dentro del país	P048																	
Jubilaciones y/o pensiones provenientes de otros países	P049																	
Indemnizaciones recibidas de seguros contra riesgos a terceros	P050																	
Indemnizaciones por accidentes de trabajo	P051																	
Indemnizaciones por despido y retiro voluntario	P052																	
Becas provenientes de organizaciones no gubernamentales	P053																	
Becas provenientes del gobierno	P054																	
Donativos provenientes de organizaciones no gubernamentales	P055																	
Donativos provenientes del gobierno	P056																	
Regalos o donativos en dinero provenientes de otros hogares	P057																	
Ingresos provenientes de otros países	P058																	
Beneficio del PROGRESA u Oportunidades	P059																	
Beneficio del PROCAMPO	P060																	

H) OTROS INGRESOS CORRIENTES

Otros ingresos corrientes no considerados en los anteriores	P061					
SUBTOTAL (P039 a P061)		P802				

I) PERCEPCIONES FINANCIERAS Y DE CAPITAL

Retiro de inversiones, ahorros, tandas, cajas de ahorro, etc.	P062					
Pagos recibidos de préstamos que usted hizo a personas no miembros del hogar	P063					
Préstamos recibidos de personas no miembros del hogar o instituciones, excluya préstamos hipotecarios	P064					
Venta de monedas, metales preciosos, joyas y obras de arte, etc.	P065					
Venta de acciones, bonos y cédulas	P066					
Venta de marcas, patentes y derechos de autor	P067					
Herencias, dotes y legados	P068					
Loterías y juegos de azar	P069					
Venta de casas, condominios, etc., que están dentro y fuera del país	P070					
Venta de terrenos etc., que están dentro y fuera del país	P071					
Venta de maquinaria, equipos, animales de producción, vehículos, etc., utilizados en el negocio	P072					
Venta de vehículos, aparatos eléctricos de segunda mano, etc.	P073					
Préstamos hipotecarios por bienes inmuebles casas, terrenos, edificios y locales	P074					
Seguros de vida	P075					
Otras percepciones financieras y de capital no consideradas en las anteriores.	P076					

SUBTOTAL (P062 a P076)		P803				
------------------------	--	------	--	--	--	--

TOTAL (P801 + P802 + P803)		P999				
----------------------------	--	------	--	--	--	--

OBSERVACIONES:

OBSERVACIONES:

CAPÍTULO 20. INGRESOS DEL HOGAR

FORMATOS DE NEGOCIOS AGROPECUARIOS Y NO AGROPECUARIOS

IDENTIFICACIÓN DEL TIPO DE NEGOCIO

NEGOCIOS INDUSTRIALES, COMERCIALES Y DE SERVICIOS (NO AGROPECUARIOS)

NEGOCIOS AGRÍCOLAS

NEGOCIOS DE CRÍA, EXPLOTACIÓN Y PRODUCTOS DERIVADOS DE ANIMALES

NEGOCIOS DE REPRODUCCIÓN, RECOLECCIÓN DE PRODUCTOS FORESTALES Y TALA DE ÁRBOLES

NEGOCIOS DE PESCA, CAZA Y CAPTURA DE ANIMALES

CAPÍTULO 20. INGRESOS DEL HOGAR

IDENTIFICACIÓN DEL TIPO DE NEGOCIO

PARA LOS MIEMBROS DEL HOGAR QUE TRABAJARON COMO PATRONES, CUENTA PROPIA Y COOPERATIVISTAS

(1) NÚMERO DE REGLÓN	(2) NOMBRE	(3) TRABAJO	(4) SOCIOS QUE VIVEN EN EL HOGAR					(5) CONTABILIDAD DEL NEGOCIO		(6) REGISTRO	
Transcriba de HRB	Transcriba del capítulo 3 col. nombre	Anote el código de trabajo Para cada uno utilice un renglón, para trabajos anteriores al mes pasado anote código 8 ó 9 según corresponda	<p align="center">¿Cuenta con socios en su negocio que sean miembros del hogar?</p> <p align="center">¿Cuántos?</p> <p align="center">Anote el número de personas</p> <p>Cruce Sí Anote N.R. de los socios Cruce NO</p>					<p>Para realizar las cuentas en su negocio... <i>Lea y anote un código</i></p> <p>1. ¿Utiliza los servicios de un contador o un profesional?</p> <p>2. ¿Utiliza los cuadernos de ingreso proporcionados por la secretaría de hacienda?</p> <p>3. ¿Realiza apuntes personales?</p> <p>4. Otro especifique</p> <p>5. No realiza cuentas</p> <p><i>Pase a formato de negocios (excepto código 9 de columna 03)</i></p> <p>Opción 4, especifique: Código</p>		<p>¿Su negocio cuenta con un registro ante notario como sociedad?</p> <p>SÍ → Formatos individuales D o C</p> <p>NO → Formatos individuales E o C</p> <p align="center">Cruce</p> <p align="center">SÍ NO</p>	
		|_|_|	1					2		1	2
		|_|_|	1					2		1	2
		|_|_|	1					2		1	2
		|_|_|	1					2		1	2
		|_|_|	1					2		1	2
		|_|_|	1					2		1	2
		|_|_|	1					2		1	2
		|_|_|	1					2		1	2
		|_|_|	1					2		1	2
		|_|_|	1					2		1	2
		|_|_|	1					2		1	2
		|_|_|	1					2		1	2
		|_|_|	1					2		1	2
		|_|_|	1					2		1	2

OBSERVACIONES:

CAPÍTULO 20. INGRESOS DEL HOGAR

NEGOCIOS INDUSTRIALES, COMERCIALES Y DE SERVICIOS (NO AGROPECUARIOS)

NOMBRE DEL PROPIETARIO _____

NÚMERO DE RENGLÓN

CÓDIGO DE TRABAJO

ACTIVIDAD ECONÓMICA

Apóyese en la información del capítulo 3, columnas de actividad económica de la empresa.

Cruce una o más opciones

Industrial

 1

Comercial

 2

Servicios

 3

1. ¿Cuenta con socios en su negocio?

Cruce

SÍ 1

NO 2

1.1. ¿Cuántos?

→ Preg. 1.2

→ Preg. 2

1.2. ¿Cuántos son miembros del hogar?

1.3. ¿Cuántos no son miembros del hogar?

1.3.1. ¿Cuántos hombres?

1.3.2. ¿Cuántas mujeres?

2. ¿Cuántas personas ocupó en su negocio? (sin incluirse usted)

Con "0" → Preg. 3

2.1.1. ¿Cuántos hombres?

2.1.2. ¿Cuántas mujeres?

2.2. ¿A cuántas personas les pagó?

2.3. ¿Cuántas eran miembros del hogar que le ayudaron sin pago?

2.4. ¿Cuántas no eran miembros del hogar que le ayudaron sin pago?

3. ¿Dónde realizó sus actividades?

Lea y cruce uno o más códigos

En su domicilio, sin una instalación especial.....

3.1

En su domicilio, con una instalación especial.....

3.2

Ambulante de casa en casa o en la calle.....

3.3

Puesto improvisado en la vía pública o tianguis.....

3.4

En el domicilio de los clientes.....

3.5

En vehículo para el transporte de personas o mercancías como taxi, pesero, camión, etc.....

3.6

Puesto fijo en la calle.....

3.7

En un local, taller, fábrica o establecimiento.....

3.8

Otro lugar no mencionado anteriormente. *Especifique:*

3.9

Preg. 4

OBSERVACIONES:

4. ¿Cuánto gastó por.....?										
concepto										
(1) CONCEPTO	(2) CLAVE	(3) GASTOS DEL MES PASADO			(4) GASTOS MENSUALES					
<i>Anote el nombre y número del mes antes de iniciar la entrevista</i>										
Renta de edificios, locales, etc. (o parte proporcional si la paga)	4.01									
Agua (o parte proporcional si la paga)	4.02									
Luz (o parte proporcional si la paga)	4.03									
Gas (o parte proporcional si la paga)	4.04									
Teléfono (o parte proporcional si la paga)	4.05									
Alquiler de transporte, fletes, seguros y peajes	4.06									
Pago que hace a terceros por concepto de maquila	4.07									
Reparación y mantenimiento de vehículos	4.08									
Reparación y/o mantenimiento de maquinaria, mobiliario, equipo, establecimiento y/o local	4.09									
Combustibles y gasolina para vehículos, maquinaria y equipo	4.10									
Cuotas a organizaciones, servicios profesionales, etc.	4.11									
Compra de materia prima	4.12									
Compra de mercancía o artículos para su venta	4.13									
Compra de material	4.14									
Compra de uniformes al personal, transporte del personal relacionado con el negocio	4.15									
Pago de sueldos y salarios	4.16									
Prestaciones pagadas por ley (IMSS - SAR)	4.17									
Otras prestaciones (FONACOT, Vales de despensa)	4.18									
Intereses por créditos y/o préstamos recibidos (destinados a la producción)	4.19									
Seguros	4.20									
Pago de impuestos (multas, licencias de operación, verificación vehicular)	4.21									
Predial (o parte proporcional si la paga)	4.22									
Otros gastos no considerados en las categorías anteriores	4.23									
Especifique:										
GASTO TOTAL	4.00									

Para los Negocios Industriales

5. ¿Cuál es el costo de producción de los artículos...

5.1. que produjo ?

5.2. que maquiló ?

SUBTOTAL 1

6. ¿Cuánto recibió...

6.1. por los artículos que vendió, maquiló?

Incluya el dinero que toma para el hogar

6.2. por los servicios que prestó?

Incluya el dinero que toma para el hogar

SUBTOTAL 2

7. ¿Cuánto recibió como pago en especie por su trabajo?

Estime su valor

8. INGRESOS DEL NEGOCIO

Suma subtotal 2 + 7, reste renglón 4.00 y anótelos en 8.1 u 8.2

8.1. Ganancias

8.2. Pérdidas

Sólo cuando tenga socios no miembros del hogar

9. ¿Cuál fue su ingreso o con cuánto se quedó el hogar?

9.1. Pérdida

TRANSCRIBA A FORMATOS INDIVIDUALES SEGÚN CORRESPONDA O Q014 RENGLÓN 8 CON INFORMACIÓN EN 8 Y 9 TRANSCRIBA SÓLO 9

10. ¿Esta actividad la realiza...

durante todo el año?

1 → Preg. 11

sólo algunas épocas del año?

2 → Preg. 10.1

inició actividades este año?

3 → Preg. 11

10.1. ¿En qué meses realizó esta actividad?

Lea y cruce una o más opciones

Ene.	Feb.	Mar.	Abr.	May.	Jun.	Jul.	Ago.	Sep.	Oct.	Nov.	Dic.
<input type="checkbox"/> 0|1	<input type="checkbox"/> 0|2	<input type="checkbox"/> 0|3	<input type="checkbox"/> 0|4	<input type="checkbox"/> 0|5	<input type="checkbox"/> 0|6	<input type="checkbox"/> 0|7	<input type="checkbox"/> 0|8	<input type="checkbox"/> 0|9	<input type="checkbox"/> 1|0	<input type="checkbox"/> 1|1	<input type="checkbox"/> 1|2

→ Preg. 11

OBSERVACIONES:

(03) INGRESO DEL MES PASADO			(04) INGRESOS MENSUALES																	

Anote el número del mes antes de iniciar la entrevista

11. De lo que produce, vende o de los servicios que presta
¿cuánto destinó para... *estime el valor*

11.1. regalar?

11.2. pagar a sus trabajadores?

11.3. pagar una deuda que adquirió para el negocio?

11.4. pagar una deuda referente al hogar?

12. ¿Cuánto dinero recibió como apoyo para su negocio....

12.1. del gobierno federal, estatal o municipal con el
compromiso de pagarlo?

12.2. o sin el compromiso de pagarlo?

12.3. de instituciones no gubernamentales con el
compromiso de pagarlo?

12.4. o sin el compromiso de pagarlo?

13. ¿Cuál es el valor de los productos que se encontraban
en proceso de elaboración, el último día del mes
pasado?

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

14. ¿Cuál es el valor de los productos o mercancías que
aún no había vendido, el último día del mes pasado?

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

15. ¿Cuál es el valor de los productos o servicios que guardó
o tomó para continuar con sus procesos productivos?

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

OBSERVACIONES DE PREGUNTAS:

12.1:

12.2:

12.3:

12.4:

CAPÍTULO 20. INGRESOS DEL HOGAR

NEGOCIOS AGRÍCOLAS (CICLO OTOÑO - INVIERNO)

NOMBRE DEL AGRICULTOR: _____

NÚMERO DE RENGLÓN

CÓDIGO DE TRABAJO

ACTIVIDAD ECONÓMICA

1. ¿Sembró o cosechó entre octubre de 2003 y febrero de 2004 o tuvo huertos familiares, invernaderos, viveros u hortalizas propiedad del hogar?

Cruce

SÍ 1 → Preg. 2 NO 2 → Preg. 1.1

1.1. ¿Preparó sus tierras para el siguiente ciclo agrícola?

SÍ 1 → Preg. 19 NO 2 → Preg. 20

(2) NOMBRE	(2.1) CÓDIGO	(3) COSECHA		(4) CAUSA DE NO COSECHA	(4.1) CÓDI- GO	(5) MES DE COSECHA	(6) LUGAR DONDE REALIZÓ SUS ACTIVIDADES		(7) APARCERÍAS		(8) CANTIDAD COSECHADA				OBSERVACIONES:
		¿Cosechó este producto? Cruce SÍ NO → 5	¿Por qué no cosechó? → Siguiente renglón o preg. 19				¿En qué mes cose- chó?	¿Las actividades las realizó dentro del predio de la vivienda? Cruce SÍ NO		¿El cultivo se hizo a medias o aparcerías? Cruce SÍ NO		NO en preg. 7 ¿Cuánto cosechó? SÍ en preg. 7 ¿Con cuánto se quedó? Incluya lo que tomó y/o vendió antes de haber realizado la cosecha		(8.1) CANTIDAD		(8.2) UNIDAD DE MEDIDA	(8.3) EQUIVALENCIA EN KILOGRAMOS POR UNIDAD	(8.4) TOTAL DE LA COSECHA EN KILOGRAMOS Col. 8.1 x Col. 8.3
	1 | | | |	1	2		| |	| |	1	2	1	2				| | | | |	
	1 | | | |	1	2		| |	| |	1	2	1	2				| | | | |	
	1 | | | |	1	2		| |	| |	1	2	1	2				| | | | |	
	1 | | | |	1	2		| |	| |	1	2	1	2				| | | | |	
	1 | | | |	1	2		| |	| |	1	2	1	2				| | | | |	
	1 | | | |	1	2		| |	| |	1	2	1	2				| | | | |	
	1 | | | |	1	2		| |	| |	1	2	1	2				| | | | |	
	1 | | | |	1	2		| |	| |	1	2	1	2				| | | | |	
	1 | | | |	1	2		| |	| |	1	2	1	2				| | | | |	
	1 | | | |	1	2		| |	| |	1	2	1	2				| | | | |	
	1 | | | |	1	2		| |	| |	1	2	1	2				| | | | |	
	1 | | | |	1	2		| |	| |	1	2	1	2				| | | | |	
	1 | | | |	1	2		| |	| |	1	2	1	2				| | | | |	
	1 | | | |	1	2		| |	| |	1	2	1	2				| | | | |	

NEGOCIOS AGRÍCOLAS (CICLO OTOÑO - INVIERNO)

(9) NOMBRE	(9.1) CÓDIGO	(10) VENTA DE LA COSECHA				(11) VALOR DE LA COSECHA			(12) CONSUMO PARA LA PRODUCCIÓN				
		(10.1) CANTIDAD	(10.2) UNIDAD DE MEDIDA	(10.3) EQUIVALENCIA EN KILOGRAMOS POR UNIDAD	(10.4) TOTAL DE LA VENTA EN KILOGRAMOS <i>Col. 10.1 x Col. 10.3</i>	(11.1) PRECIO POR UNIDAD	(11.2) UNIDAD DE MEDIDA	(11.3) VALOR EN PESOS <i>Col. 10.1 x Col. 11.1</i>	(12.1) CANTIDAD	(12.2) UNIDAD DE MEDIDA	(12.3) EQUIVALENCIA EN KILOGRAMOS POR UNIDAD	(12.4) TOTAL DEL CONSUMO EN KILOGRAMOS <i>Col. 12.1 x Col. 12.3</i>	(12.5) VALOR ESTIMADO EN PESOS <i>Col. 12.4 x Col. 16</i>
¿Cuáles eran los cultivos, frutales, agaves y/o plantaciones? <i>Enliste</i>		¿Vendió de su cosecha? <i>Incluya lo que vendió antes de haber realizado la cosecha</i>				De lo que vendió ¿a cómo se lo pagaron?			¿Guardó o tomó de su cosecha para sembrar y/o alimentar a los animales utilizados en la producción? <i>Incluya lo que tomó antes de haber realizado la cosecha</i>				
		Sí ¿Cuánto? NO <i>Cancele y → Preg. 12</i>							Sí ¿Cuánto? NO <i>Cancele y continúe</i>				
		1											
		1											
		1											
		1											
		1											
		1											
		1											
		1											
		1											
		1											
		SUBTOTAL 101							SUBTOTAL 102				

NEGOCIOS AGRÍCOLAS (CICLO OTOÑO - INVIERNO)

(13) NOMBRE	(13.1) CÓDIGO	(14) AUTOCONSUMO					(15) REGALOS Y PAGO DE DEUDAS					(16) PRECIO POR KILOGRAMO		
¿Cuáles eran los cultivos, frutales, agaves y/o plantaciones? Enliste		De su cultivo ¿destinó alguna cantidad para consumo del hogar? <i>Incluya lo que tomó antes de la cosecha para consumir y la alimentación de los animales para uso doméstico del hogar , excluya los destinados a la producción</i> Sí ¿Cuánto? NO Cancele y continúe					De su cultivo ¿destinó alguna cantidad para regalar o pagar alguna deuda o servicio? <i>Incluya lo que utilizó antes de la cosecha</i> Sí ¿Cuánto? NO Cancele y continúe					Sólo cuando hay información col. 12, 14 y/o 15 ¿A cómo lo hubiera vendido por kilogramo?		
		(14.1) CANTIDAD	(14.2) UNIDAD DE MEDIDA	(14.3) EQUIVALENCIA EN KILOGRAMOS POR UNIDAD	(14.4) TOTAL DEL AUTOCONSUMO EN KILOGRAMOS Col. 14.1 x Col. 14.3	(14.5) VALOR ESTIMADO EN PESOS Col. 14.4 x Col. 16	(15.1) CANTIDAD	(15.2) UNIDAD DE MEDIDA	(15.3) EQUIVALENCIA EN KILOGRAMOS POR UNIDAD	(15.4) TOTAL DE REGALOS Y PAGO DE DEUDAS EN KILOGRAMOS Col. 15.1 x Col. 15.3	(15.5) VALOR ESTIMADO EN PESOS Col. 15.4 x Col. 16			
1														
1														
1														
1														
1														
1														
1														
1														
1														
1														
1														
1														
1														
1														
1														
1														
1														

SUBTOTAL 103

SUBTOTAL 104

NEGOCIOS AGRÍCOLAS (CICLO OTOÑO - INVIERNO)

(17) NOMBRE	(17.1) CÓDIGO	• Si tiene información en pregunta 15 • Sin información → 19			
		(18) DESTINO DE LOS PRODUCTOS QUE REGALÓ O PAGÓ			
¿Cuáles eran los cultivos, frutales, agaves y/o plantaciones? <i>Enliste</i>		¿Destinó de su producción para . . .			
		(18.1) PAGO A TRABAJADORES	(18.2) DEUDA DEL NEGOCIO	(18.3) DEUDA DEL HOGAR	(18.4) REGALOS
		pagar a sus trabajadores? <i>Estime en pesos</i>	pagar una deuda que adquirió para el negocio? <i>Estime en pesos</i>	pagar una deuda referente al hogar? <i>Estime en pesos</i>	regalar? <i>Estime en pesos</i>
	1| | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
	1| | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
	1| | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
	1| | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
	1| | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
	1| | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
	1| | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
	1| | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
	1| | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
	1| | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
	1| | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
	1| | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |
SUBTOTAL 105		| | | | |	| | | | |	| | | | |	| | | | |

19. ¿Cuánto dinero recibió como apoyo para su cultivo...

19.1. del gobierno federal, estatal o municipal con el compromiso de pagarlo?

19.2. o sin el compromiso de pagarlo?

19.3. de instituciones no gubernamentales con el compromiso de pagarlo?

19.4. o sin el compromiso de pagarlo?

20. ¿Cuánto dinero recibió como apoyo de PROCAMPO?

Transcriba a P060

OBSERVACIONES DE PREGUNTAS:

19.1:

19.2:

19.3:

19.4:

NEGOCIOS AGRÍCOLAS (GASTOS, CICLO OTOÑO - INVIERNO)

NOMBRE DEL AGRICULTOR: _____ NÚMERO DE RENGLÓN

CÓDIGO DE TRABAJO ACTIVIDAD ECONÓMICA

PERSONAL OCUPADO

Durante este ciclo agrícola...

1. en total ¿cuántos trabajadores ocupó?

Con 00 → Preg. 2

1.1. de éstos ¿cuántos son hombres?

1.2. ¿y cuántas son mujeres?

OBSERVACIONES:

2. Entre Octubre de 2003 y Febrero del año 2004 ¿Cuánto gastó en ...?

Lea cada una de las claves, al terminar → Preg. 21

(1) CONCEPTO	(2) CLAVE	(3) GASTO Pesos
Alquiler de tierras	2.01	| | | | | | | | |
ALQUILER DE MAQUINARIA, EQUIPO Y ANIMALES PARA:		
Barbecho, rastreo, surcado y siembra	2.02	| | | | | | | | |
Limpia, fumigación, otras labores	2.03	| | | | | | | | |
Cosecha y desgrane	2.04	| | | | | | | | |
Semillas y plantas compradas	2.05	| | | | | | | | |
Abonos y fertilizantes	2.06	| | | | | | | | |
Insecticidas, fungicidas y herbicidas	2.07	| | | | | | | | |
Gasolina y diesel para maquinaria y vehículos de transporte	2.08	| | | | | | | | |
Refacciones, partes y mantenimiento de vehículos	2.09	| | | | | | | | |
Mantenimiento de maquinaria	2.10	| | | | | | | | |
Riego	2.11	| | | | | | | | |
Cuotas a organizaciones y cámaras, servicios profesionales, etc.	2.12	| | | | | | | | |
Alquiler de transporte, fletes, seguros y peajes	2.13	| | | | | | | | |
Alimentos comprados para los animales de trabajo (tiro o tronco)	2.14	| | | | | | | | |
Renta de una bodega o local, compra de uniformes para el personal	2.15	| | | | | | | | |
Intereses por créditos y/o préstamos (destinados a la producción)	2.16	| | | | | | | | |
Seguros	2.17	| | | | | | | | |
PAGO DE JORNALEROS O PEONES PARA:		
Barbecho, rastreo, surcado y siembra	2.18	| | | | | | | | |
Limpia, aplicación de fertilizantes, insecticidas	2.19	| | | | | | | | |
Cosecha y desgrane	2.20	| | | | | | | | |
Impuestos y catastros	2.21	| | | | | | | | |
Prestaciones pagadas por ley (IMSS, SAR O AFORE, INFONAVIT)	2.22	| | | | | | | | |
Otras prestaciones (pago de renta o vivienda para uso de los trabajadores)	2.23	| | | | | | | | |
Otros gastos. <i>Especifique:</i>	2.24	| | | | | | | | |
GASTO TOTAL	2.00	| | | | | | | | |

NEGOCIOS AGRÍCOLAS (CICLO PRIMAVERA - VERANO)

21. ¿Sembró o cosechó entre marzo de 2004 al día de hoy o tuvo huertos familiares, invernaderos, viveros u hortalizas propiedad del hogar?

Cruce

Sí 1 → Preg. 22 NO 2 → Preg. 21.1

21.1. ¿Preparó sus tierras para el siguiente ciclo agrícola?

Sí 1 → Preg. 39 NO 2 → Preg. 40

(22) NOMBRE	(22.1) CÓDIGO	(23) COSECHA		(24) CAUSA DE NO COSECHA	(24.1) CÓDI- GO	(25) MES DE COSECHA	(26) LUGAR DONDE REALIZÓ SUS ACTIVIDADES		(27) APARCERÍAS		(28) CANTIDAD COSECHADA				OBSERVACIONES:
		¿Cosechó este producto?	→ Cruce SÍ NO → 25				¿Por qué no cosechó?	→ Cruce SÍ NO → Siguiendo renglón o preg. 39	¿En qué mes cose- chó?	¿Las actividades las realizó dentro del predio de la vivienda?	→ Cruce SÍ NO	¿El cultivo se hizo a medias o aparcerías?	→ Cruce SÍ NO	NO en preg. 27 ¿Cuánto cosechó?	
	1	1	2				1	2	1	2					
	1	1	2				1	2	1	2					
	1	1	2				1	2	1	2					
	1	1	2				1	2	1	2					
	1	1	2				1	2	1	2					
	1	1	2				1	2	1	2					
	1	1	2				1	2	1	2					
	1	1	2				1	2	1	2					
	1	1	2				1	2	1	2					
	1	1	2				1	2	1	2					
	1	1	2				1	2	1	2					
	1	1	2				1	2	1	2					
	1	1	2				1	2	1	2					
	1	1	2				1	2	1	2					

NEGOCIOS AGRÍCOLAS (CICLO PRIMAVERA - VERANO)

(29) NOMBRE	(29.1) CÓDIGO	(30) VENTA DE LA COSECHA				(31) VALOR DE LA COSECHA			(32) CONSUMO PARA LA PRODUCCIÓN				
¿Cuáles eran los cultivos, frutales, agaves y/o plantaciones? <i>Enliste</i>		¿Vendió de su cosecha? <i>Incluya lo que vendió antes de haber realizado la cosecha</i> Sí ¿Cuánto? NO Cancele y → Preg. 32				De lo que vendió ¿a cómo se lo pagaron?			¿Guardó o tomó de su cosecha para sembrar y/o alimentar a los animales utilizados en la producción? <i>Incluya lo que tomó antes de haber realizado la cosecha</i> Sí ¿Cuánto? NO Cancele y continúe				
		(30.1) CANTIDAD	(30.2) UNIDAD DE MEDIDA	(30.3) EQUIVALENCIA EN KILOGRAMOS POR UNIDAD	(30.4) TOTAL DE LA VENTA EN KILOGRAMOS <i>Col. 30.1 x Col. 31.3</i>	(31.1) PRECIO POR UNIDAD	(31.2) UNIDAD DE MEDIDA	(31.3) VALOR EN PESOS <i>Col. 30.1 x Col. 31.1</i>	(32.1) CANTIDAD	(32.2) UNIDAD DE MEDIDA	(32.3) EQUIVALENCIA EN KILOGRAMOS POR UNIDAD	(32.4) TOTAL DEL CONSUMO EN KILOGRAMOS <i>Col. 32.1 x Col. 32.3</i>	(32.5) VALOR ESTIMADO EN PESOS <i>Col. 32.4 x Col. 36</i>
	2												
	2												
	2												
	2												
	2												
	2												
	2												
	2												
	2												
	2												
	2												
	2												
	2												
	2												
	2												

SUBTOTAL 201

SUBTOTAL 202

NEGOCIOS AGRÍCOLAS (CICLO PRIMAVERA - VERANO)

(33) NOMBRE	(33.1) CÓDIGO	(34) AUTOCONSUMO					(35) REGALOS Y PAGO DE DEUDAS					(36) PRECIO POR KILOGRAMO
¿Cuáles eran los cultivos, frutales, agaves y/o plantaciones? Enliste		De su cultivo ¿destinó alguna cantidad para consumo del hogar? <i>Incluya lo que tomó antes de la cosecha para consumir y la alimentación de los animales para uso doméstico del hogar, excluya los destinados a la producción</i> Sí ¿Cuánto? NO Cancele y continúe					De su cultivo ¿destinó alguna cantidad para regalar o pagar alguna deuda o servicio? <i>Incluya lo que utilizó antes de la cosecha</i> Sí ¿Cuánto? NO Cancele y continúe					<i>Sólo cuando hay información en col. 32, 34 y/o 35</i> ¿A cómo lo hubiera vendido por kilogramo?
		(34.1) CANTIDAD	(34.2) UNIDAD DE MEDIDA	(34.3) EQUIVALENCIA EN KILOGRAMOS POR UNIDAD	(34.4) TOTAL DEL AUTOCONSUMO EN KILOGRAMOS <i>Col. 34.1 x Col. 34.3</i>	(34.5) VALOR ESTIMADO EN PESOS <i>Col. 34.4 x Col. 36</i>	(35.1) CANTIDAD	(35.2) UNIDAD DE MEDIDA	(35.3) EQUIVALENCIA EN KILOGRAMOS POR UNIDAD	(35.4) TOTAL DE REGALOS Y PAGO DE DEUDAS EN KILOGRAMOS <i>Col. 35.1 x Col. 35.3</i>	(35.5) VALOR ESTIMADO EN PESOS <i>Col. 35.4 x Col. 36</i>	
	2| | |				| | | | | |	| | | | | |				| | | | | |	| | | | | |	| | | | | |
	2| | |				| | | | | |	| | | | | |				| | | | | |	| | | | | |	| | | | | |
	2| | |				| | | | | |	| | | | | |				| | | | | |	| | | | | |	| | | | | |
	2| | |				| | | | | |	| | | | | |				| | | | | |	| | | | | |	| | | | | |
	2| | |				| | | | | |	| | | | | |				| | | | | |	| | | | | |	| | | | | |
	2| | |				| | | | | |	| | | | | |				| | | | | |	| | | | | |	| | | | | |
	2| | |				| | | | | |	| | | | | |				| | | | | |	| | | | | |	| | | | | |
	2| | |				| | | | | |	| | | | | |				| | | | | |	| | | | | |	| | | | | |
	2| | |				| | | | | |	| | | | | |				| | | | | |	| | | | | |	| | | | | |
	2| | |				| | | | | |	| | | | | |				| | | | | |	| | | | | |	| | | | | |
	2| | |				| | | | | |	| | | | | |				| | | | | |	| | | | | |	| | | | | |
	2| | |				| | | | | |	| | | | | |				| | | | | |	| | | | | |	| | | | | |
	2| | |				| | | | | |	| | | | | |				| | | | | |	| | | | | |	| | | | | |

SUBTOTAL 203

SUBTOTAL 204

NEGOCIOS AGRÍCOLAS (GASTOS, CICLO PRIMAVERA - VERANO)

NOMBRE DEL AGRICULTOR: _____ NÚMERO DE RENGLÓN

CÓDIGO DE TRABAJO ACTIVIDAD ECONÓMICA

PERSONAL OCUPADO

Durante este ciclo Agrícola...

3. en total ¿cuántos trabajadores ocupó? Con 00 → Preg. 4

3.1. de éstos ¿cuántos son hombres?

3.2. ¿y cuántas son mujeres?

Durante el mes Pasado...

4. ¿Cuántos trabajadores ocupó? Con 00 → Preg. 7

5. ¿A cuántos trabajadores les pagó?

6. ¿A cuántos trabajadores no les pagó?

OBSERVACIONES:

7. De Marzo de 2004 a la fecha de la entrevista ¿Cuánto gastó en ...?		
<i>Lea cada una de las claves, al terminar → Cría, explotación y productos derivados de animales</i>		
(1) CONCEPTO	(2) CLAVE	(3) GASTO Pesos
Alquiler de tierras	7.01	| | | | | | | |
ALQUILER DE MAQUINARIA, EQUIPO Y ANIMALES PARA:		
Barbecho, rastreo, surcado y siembra	7.02	| | | | | | | |
Limpia, fumigación, otras labores	7.03	| | | | | | | |
Cosecha y desgrane	7.04	| | | | | | | |
Semillas y plantas compradas	7.05	| | | | | | | |
Abonos y fertilizantes	7.06	| | | | | | | |
Insecticidas, fungicidas y herbicidas	7.07	| | | | | | | |
Gasolina y diesel para maquinaria y vehículos de transporte	7.08	| | | | | | | |
Refacciones, partes y mantenimiento de vehículos	7.09	| | | | | | | |
Mantenimiento de maquinaria	7.10	| | | | | | | |
Riego	7.11	| | | | | | | |
Cuotas a organizaciones y cámaras, servicios profesionales, etc.	7.12	| | | | | | | |
Alquiler de transporte, fletes, seguros y peajes	7.13	| | | | | | | |
Alimentos comprados para los animales de trabajo (tiro o tronco)	7.14	| | | | | | | |
Renta de una bodega o local, compra de uniformes para el personal	7.15	| | | | | | | |
Intereses por créditos y/o préstamos (destinados a la producción)	7.16	| | | | | | | |
Seguros	7.17	| | | | | | | |
PAGO DE JORNALEROS O PEONES PARA:		
Barbecho, rastreo, surcado y siembra	7.18	| | | | | | | |
Limpia, aplicación de fertilizantes, insecticidas	7.19	| | | | | | | |
Cosecha y desgrane	7.20	| | | | | | | |
Impuestos y catastros	7.21	| | | | | | | |
Prestaciones pagadas por ley (IMSS SAR o AFORE, INFONAVIT)	7.22	| | | | | | | |
Otras prestaciones (pago de renta o vivienda para uso de los trabajadores)	7.23	| | | | | | | |
Otros gastos. <i>Especifique:</i>	7.24	| | | | | | | |
GASTO TOTAL	7.00	| | | | | | | |

CAPÍTULO 20. INGRESOS DEL HOGAR NEGOCIOS DE CRÍA, EXPLOTACIÓN Y PRODUCTOS DERIVADOS DE ANIMALES

NOMBRE DEL PRODUCTOR: _____

NÚMERO DE RENGLÓN

CÓDIGO DE TRABAJO ACTIVIDAD ECONÓMICA

1. ¿Crió o explotó animales entre _____ de 2003 y _____ de 2004?
mes mes

Sí 1 → Preg. 2 NO 2 → Productos derivados de animales

2. De los animales que crió o explotó ¿vendió algunos de ellos? Sí 1 → Col. 1 NO 2 → Preg. 3

(1) NOMBRE DEL PRODUCTO ¿Cuáles? <i>Enliste</i>	(1.1) CÓDIGO	¿Cuánto vendió?			(5) VALOR TOTAL DE LA VENTA Col. 2 x Col. 4 Pesos
		(2) CANTIDAD	(3) UNIDAD	(4) PRECIO POR UNIDAD Pesos	

SUBTOTAL 301

3. De los animales que crió o explotó ¿destinó para el consumo del hogar? Sí 1 → Col. 1 NO 2 → Preg. 4

(1) NOMBRE DEL PRODUCTO ¿Cuáles? <i>Enliste</i>	(1.1) CÓDIGO	¿Cuánto destinó para el consumo del hogar?			(5) VALOR TOTAL DEL CONSUMO Col. 2 x Col. 4 Pesos
		(2) CANTIDAD	(3) UNIDAD	(4) PRECIO ESTIMADO POR UNIDAD Pesos	

SUBTOTAL 302

4. De los animales que crió o explotó ¿comprometió algunos para su venta? Sí 1 → Col. 1 NO 2 → Preg. 5

(1) NOMBRE DEL PRODUCTO ¿Cuáles? <i>Enliste</i>	(1.1) CÓDIGO	¿Cuántos comprometió para su venta?			(5) VALOR TOTAL DE LO COMPROMETIDO PARA SU VENTA Col. 2 x Col. 4 Pesos
		(2) CANTIDAD	(3) UNIDAD	(4) PRECIO POR UNIDAD Pesos	

SUBTOTAL 303

5. De los animales que crió o explotó ¿utilizó alguno para su negocio? Sí 1 → Col. 1 NO 2 → Preg. 6

(1) NOMBRE DEL PRODUCTO ¿Cuáles? <i>Enliste</i>	(1.1) CÓDIGO	¿Cuánto utilizó para su negocio?			(5) VALOR TOTAL DEL CONSUMO PARA LA PRODUCCIÓN Col. 2 x Col. 4 Pesos → Preg. 6
		(2) CANTIDAD	(3) UNIDAD	(4) PRECIO POR UNIDAD Pesos	

SUBTOTAL 304

NEGOCIOS DE CRÍA, EXPLOTACIÓN Y PRODUCTOS DERIVADOS DE ANIMALES

6. De los animales que crió explotó ¿regaló o utilizó alguno para pagar alguna deuda o servicio? Sí → Col. 1 NO → Productos derivados de animales

(1) NOMBRE DEL PRODUCTO <i>¿Cuáles? Enliste</i>	(1.1) CÓDIGO	¿Cuánto dedicó para regalar o pagar una deuda o servicio?				DESTINO DE LOS PRODUCTOS QUE REGALÓ O UTILIZÓ PARA PAGAR UNA DEUDA • Si tiene información en pregunta 6 ¿Destinó de su producción para . . .			
		(2) CANTIDAD	(3) UNIDAD	(4) PRECIO POR UNIDAD Pesos	(5) VALOR TOTAL DE REGALOS Y PAGO DE DEUDAS Col. 2 x Col. 4 Pesos	(6) PAGO A TRABAJADORES <i>pagar a sus trabajadores? Estime en pesos</i>	(7) DEUDA DEL NEGOCIO <i>pagar una deuda que adquirió para el negocio? Estime en pesos</i>	(8) DEUDAS DEL HOGAR <i>pagar una deuda referente al hogar? Estime en pesos</i>	(9) REGALOS <i>regalar? Estime en pesos</i>
SUBTOTAL 305									

OBSERVACIONES:

NEGOCIOS DE CRÍA, EXPLOTACIÓN Y PRODUCTOS DERIVADOS DE ANIMALES

NOMBRE DEL PRODUCTOR: _____

NÚM. DE RENGLÓN DE LA H.R.B.

CÓDIGO DE TRABAJO

ACTIVIDAD ECONÓMICA

1. ¿Obtuvo algún producto derivado de sus animales entre _____ de 2003 y _____ de 2004? Sí 1 → Preg. 2 NO 2 → Gastos de producción en actividades de cría, explotación

mes mes

2. De los productos que obtuvo ¿vendió algunos de ellos? Sí 1 → Col. 1 NO 2 → Preg. 3

(1) NOMBRE DEL PRODUCTO ¿Cuáles? <i>Enliste</i>	(1.1) CÓDIGO	¿Cuánto vendió?			(5) VALOR TOTAL DE LA VENTA Col. 2 x Col. 4 Pesos
		(2) CANTIDAD	(3) UNIDAD	(4) PRECIO POR UNIDAD Pesos	

SUBTOTAL 401

3. De los productos que obtuvo ¿destinó para el consumo del hogar? Sí 1 → Col. 1 NO 2 → Preg. 4

(1) NOMBRE DEL PRODUCTO ¿Cuáles? <i>Enliste</i>	(1.1) CÓDIGO	¿Cuánto dedicó para el consumo del hogar?			(5) VALOR TOTAL DEL CONSUMO Col. 2 x Col. 4 Pesos
		(2) CANTIDAD	(3) UNIDAD	(4) PRECIO ESTIMADO POR UNIDAD Pesos	

SUBTOTAL 402

4. De los productos que obtuvo ¿comprometió algunos para su venta? Sí 1 → Col. 1 NO 2 → Preg. 5

(1) NOMBRE DEL PRODUCTO ¿Cuáles? <i>Enliste</i>	(1.1) CÓDIGO	¿Cuántos comprometió para su venta?			(5) VALOR TOTAL DE LO COMPROMETIDO PARA LA VENTA Col. 2 x Col. 4 Pesos
		(2) CANTIDAD	(3) UNIDAD	(4) PRECIO POR UNIDAD Pesos	

SUBTOTAL 403

5. De los productos que obtuvo ¿utilizó alguno para su negocio? Sí 1 → Col. 1 NO 2 → Preg. 6

(1) NOMBRE DEL PRODUCTO ¿Cuáles? <i>Enliste</i>	(1.1) CÓDIGO	¿Cuántos utilizó para su negocio?			(5) VALOR TOTAL DEL CONSUMO PARA LA PRODUCCIÓN Col. 2 x Col. 4 Pesos → 6
		(2) CANTIDAD	(3) UNIDAD	(4) PRECIO POR UNIDAD Pesos	

SUBTOTAL 404

NEGOCIOS DE CRÍA, EXPLOTACIÓN Y PRODUCTOS DERIVADOS DE ANIMALES

6. De los productos que obtuvo ¿regaló o utilizó alguno para pagar alguna deuda o servicio?									
Sí <input type="text" value="1"/> → Col. 1 NO <input type="text" value="2"/> → Preg. 7									
(1) NOMBRE DEL PRODUCTO <i>¿Cuáles? Enliste</i>	(1.1) CÓDIGO	¿Cuánto dedicó para regalar o pagar una deuda o servicio?				DESTINO DE LOS PRODUCTOS QUE REGALÓ O UTILIZÓ PARA PAGAR UNA DEUDA			
		(2) CANTIDAD	(3) UNIDAD	(4) PRECIO POR UNIDAD Pesos	(5) VALOR TOTAL DE REGALOS Y PAGO DE DEUDAS <i>Col. 2 x Col. 4 Pesos</i>	• Si tiene información en pregunta 6 ¿Destinó de su producción para . . .			
						(6) PAGO A TRABAJADORES	(7) DEUDA DEL NEGOCIO	(8) DEUDAS DEL HOGAR	(9) REGALOS
						pagar a sus trabajadores? <i>Estime en pesos</i>	pagar una deuda que adquirió para el negocio? <i>Estime en pesos</i>	pagar una deuda referente al hogar? <i>Estime en pesos</i>	regalar? <i>Estime en pesos</i>
SUBTOTAL 405									

7. ¿Cuál es el valor de los animales o productos derivados que se encontraban en crecimiento o elaboración y aún no había vendido el último día del mes pasado?	<input style="width:100%;" type="text"/>
8. ¿Cuál es el valor de los animales y/o productos que tenía listos para la venta, autoconsumo, regalo o pago de deudas? (hasta el último día del mes pasado)	<input style="width:100%;" type="text"/>
9. ¿Cuánto dinero recibió como apoyo para su negocio...	
9.1 del gobierno federal, estatal o municipal con el compromiso de pagarlo?	<input style="width:100%;" type="text"/>
9.2 o sin el compromiso de pagarlo?	<input style="width:100%;" type="text"/>
9.3 de instituciones no gubernamentales con el compromiso de pagarlo?	<input style="width:100%;" type="text"/>
9.4 o sin el compromiso de pagarlo?	<input style="width:100%;" type="text"/>
	→ Gastos

OBSERVACIONES DE PREGUNTAS:
9.1:
9.2:
9.3:
9.4:

NEGOCIOS DE CRÍA, EXPLOTACIÓN Y PRODUCTOS DERIVADOS DE ANIMALES (GASTOS)

NOMBRE DEL PRODUCTOR: _____

NÚMERO DE RENGLÓN

CÓDIGO DE TRABAJO

ACTIVIDAD ECONÓMICA

PERSONAL OCUPADO

Durante el mes Pasado...

1. ¿cuántos trabajadores ocupó?

Con 00 → Preg. 4

2. ¿a cuántos trabajadores les pagó?

3. ¿a cuántos trabajadores no les pagó?

4. Entre _____ de 2003 y _____ de 2004

mes mes

En total ¿cuántos trabajadores ocupó?

Con 00 → Preg. 5

4.1. ¿De éstos cuántos son hombres?

4.2. ¿Y cuántas son mujeres?

OBSERVACIONES:

5. Entre _____ de 2003 y _____ de 2004, ¿Cuánto gastó en ...

mes

mes

(1) CONCEPTO	(2) CLAVE	(3) GASTO PESOS
Servicios profesionales (Veterinarios, Zootecnistas, etc.)	5.01	<input type="text"/>
Alquiler de transportes, fletes, seguros y peajes	5.02	<input type="text"/>
Refacciones, partes y mantenimiento de vehículos	5.03	<input type="text"/>
Gasolina y diesel para maquinaria y vehículos de transporte	5.04	<input type="text"/>
Refacciones, partes y mantenimiento de maquinaria	5.05	<input type="text"/>
Compra de animales (pollitos para engorda, cerdos, becerros, etc.)	5.06	<input type="text"/>
Alimentos para animales de producción	5.07	<input type="text"/>
Vacunas y medicinas	5.08	<input type="text"/>
Alquiler de pastos	5.09	<input type="text"/>
Abonos y fertilizantes	5.10	<input type="text"/>
Compra de uniformes al personal, transporte del personal relacionado con el negocio	5.11	<input type="text"/>
Pago a trabajadores	5.12	<input type="text"/>
Prestaciones pagadas por ley (IMSS, SAR o AFORE, etc.)	5.13	<input type="text"/>
Otras prestaciones (FONACOT, vales de despensa)	5.14	<input type="text"/>
Intereses por créditos y/o préstamos (destinados a la producción)	5.15	<input type="text"/>
Seguros	5.16	<input type="text"/>
Impuestos (catastro)	5.17	<input type="text"/>
Otros gastos no considerados en las categorías anteriores. <i>Especifique:</i>	5.18	<input type="text"/>
GASTO TOTAL	5.00	<input type="text"/>

→ Reproducción y recolección de productos forestales

NEGOCIOS DE REPRODUCCIÓN, RECOLECCIÓN DE PRODUCTOS FORESTALES Y TALA DE ÁRBOLES

6. De los productos que obtuvo o recolectó ¿regaló o utilizó alguno para pagar alguna deuda o servicio? Sí <input type="text" value="1"/> → Col. 1 NO <input type="text" value="2"/> → Preg. 7									
(1) NOMBRE DEL PRODUCTO ¿Cuáles? <i>Enliste</i>	(1.1) CÓDIGO	¿Cuánto dedicó para regalar o pagar una deuda servicio?				DESTINO DE LOS PRODUCTOS QUE REGALÓ O UTILIZÓ PARA PAGAR UNA DEUDA • Si tiene información en pregunta 6 ¿Destinó de su producción para . . .			
		(2) CANTIDAD	(3) UNIDAD	(4) PRECIO POR UNIDAD Pesos	(5) VALOR TOTAL DE REGALOS Y PAGO DE DEUDAS Col. 2 x Col. 4 Pesos	(6) PAGO A TRABAJADORES pagar a sus trabajadores? <i>Estime en pesos</i>	(7) DEUDA DEL NEGOCIO pagar una deuda que adquirió para el negocio? <i>Estime en pesos</i>	(8) DEUDAS DEL HOGAR pagar una deuda referente al hogar? <i>Estime en pesos</i>	(9) REGALOS regalar? <i>Estime en pesos</i>
				SUBTOTAL 505					

7. ¿Cuál es el valor de los productos que se encontraban en crecimiento, elaboración o bien los productos que recolectó y aún no había vendido el día último del mes pasado?

8. ¿Cuál es el valor de los productos que tenía listos para la venta, autoconsumo, regalo o pago de deuda (hasta el último día del mes pasado)?

9. ¿Cuánto dinero recibió como apoyo para su negocio...

9.1. del gobierno federal, estatal o municipal con el compromiso de pagarlo?

9.2. o sin el compromiso de pagarlo?

9.3. de instituciones no gubernamentales con el compromiso de pagarlo?

9.4. o sin el compromiso de pagarlo?

→ Gastos

OBSERVACIONES DE PREGUNTAS:

9.1:

9.2:

9.3:

9.4:

NEGOCIOS DE PRODUCCIÓN, RECOLECCIÓN DE PRODUCTOS FORESTALES Y TALA DE ÁRBOLES (GASTOS)

NOMBRE DEL PRODUCTOR: _____

NÚMERO DE RENGLÓN

CÓDIGO DE TRABAJO ACTIVIDAD ECONÓMICA

PERSONAL OCUPADO

Durante el mes Pasado...

1. ¿cuántos trabajadores ocupó?

Con 00 → Preg. 4

2. ¿a cuántos trabajadores les pagó?

3. ¿a cuántos trabajadores no les pagó?

4. Entre _____ de 2003 y _____ de 2004
mes mes

En total ¿cuántos trabajadores ocupó?

Con 00 → Preg. 5

4.1. De estos ¿cuántos son hombres?

4.2. ¿Y cuántas son mujeres?

OBSERVACIONES:

5. Entre _____ de 2003 y _____ de 2004. ¿Cuánto gastó en ...
mes mes

(1) CONCEPTO	(2) CLAVE	(3) GASTO PESOS
Servicios profesionales (Técnicos agrónomos, Zootecnistas, etc.)	5.01	| | | | | | | | | |
Alquiler de transportes, fletes, seguros y peajes	5.02	| | | | | | | | | |
Refacciones, partes y mantenimiento de vehículos	5.03	| | | | | | | | | |
Gasolina y diesel para maquinaria y vehículos de transporte	5.04	| | | | | | | | | |
Refacciones, partes y mantenimiento de maquinaria	5.05	| | | | | | | | | |
Abonos y fertilizantes	5.06	| | | | | | | | | |
Insecticidas, fungicidas y herbicidas	5.07	| | | | | | | | | |
Compra de plantas y árboles para reforestación	5.08	| | | | | | | | | |
Compra de uniformes al personal, transporte del personal relacionado con el negocio	5.09	| | | | | | | | | |
Pago a trabajadores	5.10	| | | | | | | | | |
Prestaciones pagadas por ley (IMSS, SAR o AFORE, etc.)	5.11	| | | | | | | | | |
Otras prestaciones (FONACOT, vales de despensa)	5.12	| | | | | | | | | |
Intereses por créditos y/o préstamos (destinados a la producción)	5.13	| | | | | | | | | |
Seguros	5.14	| | | | | | | | | |
Impuestos (catastro)	5.15	| | | | | | | | | |
Otros gastos no considerados en las categorías anteriores. <i>Especifique:</i>	5.16	| | | | | | | | | |
GASTO TOTAL	5.00	| | | | | | | | | |

→ Pesca, caza y captura de animales

CAPÍTULO 20. INGRESOS DEL HOGAR NEGOCIOS DE PESCA, CAZA Y CAPTURA DE ANIMALES

NOMBRE DEL PRODUCTOR: _____

NÚMERO DE RENGLÓN

CÓDIGO DE TRABAJO

ACTIVIDAD ECONÓMICA

1. ¿Cazó o capturó algún animal entre _____ de 2003 y _____ de 2004?
mes mes

Sí 1 → Preg. 2 NO 2 → Pase a otro miembro o termine

2. De lo que pescó, cazó o capturó ¿vendió alguno de ellos? Sí 1 → Col. 1 NO 2 → Preg. 3

(1) NOMBRE DEL PRODUCTO ¿Cuáles? Enliste	(1.1) CÓDIGO	¿Cuánto vendió?			(5) VALOR TOTAL DE LA VENTA Col. 2 x Col. 4 Pesos
		(2) CANTIDAD	(3) UNIDAD	(4) PRECIO POR UNIDAD Pesos	

SUBTOTAL 601

3. De lo que pescó, cazó o capturó ¿destinó para el consumo del hogar? Sí 1 → Col. 1 NO 2 → Preg. 4

(1) NOMBRE DEL PRODUCTO ¿Cuáles? Enliste	(1.1) CÓDIGO	¿Cuánto destinó para el consumo del hogar?			(5) VALOR TOTAL DEL CONSUMO Col. 2 x Col. 4 Pesos
		(2) CANTIDAD	(3) UNIDAD	(4) PRECIO ESTIMADO POR UNIDAD Pesos	

SUBTOTAL 602

4. De lo que pescó, cazó o capturó ¿comprometió alguno para su venta? Sí 1 → Col. 1 NO 2 → Preg. 5

(1) NOMBRE DEL PRODUCTO ¿Cuáles? Enliste	(1.1) CÓDIGO	¿Cuántos comprometió para su venta?			(5) VALOR TOTAL DE LO COMPROMETIDO PARA SU VENTA Col. 2 x Col. 4 Pesos
		(2) CANTIDAD	(3) UNIDAD	(4) PRECIO POR UNIDAD Pesos	

SUBTOTAL 603

5. De lo que pescó, cazó o capturó ¿utilizó alguno para el negocio? Sí 1 → Col. 1 NO 2 → Preg. 6

(1) NOMBRE DEL PRODUCTO ¿Cuáles? Enliste	(1.1) CÓDIGO	¿Cuánto utilizó para su negocio?			(5) VALOR TOTAL DEL CONSUMO PARA LA PRODUCCIÓN Col. 2 x Col. 4 Pesos → Preg. 6
		(2) CANTIDAD	(3) UNIDAD	(4) PRECIO POR UNIDAD Pesos	

SUBTOTAL 604

NEGOCIOS DE PESCA, CAZA Y CAPTURA DE ANIMALES (GASTOS)

NOMBRE DEL PRODUCTOR: _____

NÚMERO DE RENGLÓN

CÓDIGO DE TRABAJO

ACTIVIDAD ECONÓMICA

PERSONAL OCUPADO

Durante el mes Pasado...

1. ¿cuántos trabajadores ocupó?

Con 00 → Preg. 4

2. ¿a cuántos trabajadores les pagó?

3. ¿a cuántos trabajadores no les pagó?

4. Entre _____ de 2003 y _____ de 2004
mes mes

En total ¿cuántos trabajadores ocupó?

Con 00 → Preg. 5

4.1. De éstos ¿cuántos son hombres?

4.2. ¿Y cuántas son mujeres?

OBSERVACIONES:

5. Entre _____ de 2003 y _____ de 2004. ¿Cuánto gastó en ...
mes mes

(1) CONCEPTO	(2) CLAVE	(3) GASTO PESOS
Servicios profesionales (Biólogo marino)	5.01	| | | | | | | | | | | | | | | |
Alquiler de transportes, fletes, seguros y peajes	5.02	| | | | | | | | | | | | | | | |
Refacciones, partes y mantenimiento de vehículos	5.03	| | | | | | | | | | | | | | | |
Gasolina y diesel para maquinaria y vehículos de transporte	5.04	| | | | | | | | | | | | | | | |
Refacciones, partes y mantenimiento de maquinaria	5.05	| | | | | | | | | | | | | | | |
Alimentos para animales de producción	5.06	| | | | | | | | | | | | | | | |
Vacunas y medicinas	5.07	| | | | | | | | | | | | | | | |
Compra de uniformes al personal, transporte del personal relacionado con el negocio	5.08	| | | | | | | | | | | | | | | |
Pago a trabajadores	5.09	| | | | | | | | | | | | | | | |
Prestaciones pagadas por ley (IMSS, SAR o AFORE, etcétera)	5.10	| | | | | | | | | | | | | | | |
Otras prestaciones (FONACOT, vales de despensa)	5.11	| | | | | | | | | | | | | | | |
Intereses por créditos y/o préstamos (destinados a la producción)	5.12	| | | | | | | | | | | | | | | |
Seguros	5.13	| | | | | | | | | | | | | | | |
Impuestos (catastro)	5.14	| | | | | | | | | | | | | | | |
Otros gastos no considerados en las categorías anteriores <i>Especifique:</i>	5.15	| | | | | | | | | | | | | | | |
GASTO TOTAL		5.00 | | | | | | | | | | | | | | | |

→ Pase a otro miembro o termine

HOJA DE BALANCE

(Mensual)

RENLÓN	NÚMERO DE PÁGINA	CAPÍTULO	NOMBRE DEL CAPÍTULO	RENLÓN	INGRESOS Y GASTOS MENSUAL Pesos
01	36	5	Estimación del gasto mensual en alimentos y bebidas consumidas dentro y fuera de casa y tabaco Clave A901	01	
02	38	6	Estimación del gasto mensual en transporte público Clave B901	02	
03	23	7	Limpieza y cuidados de la casa Clave C901	03	
04	27	8	Cuidados personales Clave D901	04	
05	32	9	Educación, cultura y recreación Clave E901	05	
06	36	10	Comunicaciones y servicios para vehículos Clave F901	06	
07	41	11	Vivienda y servicios de conservación Clave G901	07	
08	56	12	Prendas de vestir, calzado y accesorios Clave H901	08	
09	61	13	Cristalería, blancos y utensilios domésticos Clave I901	09	
10	71	14	Cuidados de la salud Clave J901	10	
11	80	15	Enseres domésticos y mantenimiento de la vivienda Clave K901	11	
12	85	16	Artículos de esparcimiento Clave L901	12	
13	91	17	Transporte Clave M901	13	
14	95	18	Otros gastos Clave N901	14	
15			Regalos que hizo el hogar, sume claves de Cuadernillo: Pág. 36 (T901), Pág. 37 (T902) y del Cuestionario: Pág. 23 (T903), Pág. 27 (T904), Pág. 32 (T905), Pág. 37 (T906), Pág. 42 (T907), Pág. 57 (T908), Pág. 62 (T909), Pág. 72 (T910), Pág. 81 (T911), Pág. 86 (T912), Pág. 91 (T913), Pág. 95 (T914)	15	
16		20	Total del gasto. Sume del renglón 1 al 15	16	
17			Total de ingresos del hogar sume columna del mes pasado subtotal del hogar clave P801+ P802	17	
18			BALANCE. Diferencia de los renglones 17 - 16	18	
19			Tarjeta de crédito bancaria o comercial, sume las claves de Cuadernillo: Pág. 36 (TB01 y TC01), Pág. 37 (TR01) y del Cuestionario: Pág. 23 (TB02, TC02, TR02), Pág. 27 (TB03, TC03, TR03), Pág. 32 (TB04, TC04, TR04), Pág. 37 (TB05, TC05, TR05), Pág. 42 (TB06, TC06, TR06), Pág. 57 (TB07, TC07, TR07), Pág. 62 (TB08, TC08, TR08), Pág. 72 (TB09, TC09, TR09), Pág. 81 (TB10, TC10, TR10), Pág. 86 (TB11, TC11, TR11), Pág. 91 (TB12, TC12, TR12), Pág. 95 (TB13, TC13, TR13), Pág. 101 (TB14, TC14, TR14)	19	
20	137	20	Percepciones financieras y de capital, subtotal del hogar clave P803 columna del mes pasado	20	
21			Ingreso total. Sume los renglones 17, 19 y 20	21	
22	100	19	Erogaciones financieras y de capital, columna del mes pasado clave Q901	22	
23			Gasto total. Sume los renglones 16, 22 clave (T915) de la página 101	23	
24			BALANCE TOTAL. Diferencia de los renglones 21 - 23	24	

OBSERVACIONES:

INFORME DEL LLENADO DEL CUADERNILLO

1.- La información del cuadernillo fue registrada por el :

Informante

Cruce una opción

1 Termine

Informante y Entrevistador

2 → 2

Entrevistador

3 → 2

2.- El informante no registró los datos debido a:

Cruce una opción

No sabe leer ni escribir..... 1

No habla español..... 2

Se negó rotundamente _____ 3
Especifique

Por inseguridad de llenar los formatos..... 4

No entendió el llenado de los formatos..... 5

Por falta de tiempo..... 6

Otra causa _____ 7
Especifique

OBSERVACIONES:

CÓDIGOS DE RESULTADO DE ENTREVISTA

ENTREVISTA COMPLETA		NO RESPUESTA	
01	Entrevista completa correcta	05	Ausencia temporal
02	Entrevista completa correcta levantada en otro periodo	06	Se negó a dar información
ENTREVISTA INCOMPLETA		07	El informante no podía dar información
		08	Sin entrevista por otros motivos (problemas operativos)
03	Entrevista incompleta porque se dió otra cita	09	Vivienda colectiva
04	Entrevista incompleta	10	El domicilio no es vivienda
		11	Vivienda deshabitada
		12	Vivienda de uso temporal
		13	Vivienda demolida
		14	Sin entrevista por otros motivos (problemas muestrales)
<i>Código exclusivo para el Jefe de Captura Validación</i>			
15	Retorno a campo		

CONTROL DE LAS VISITAS

NÚMERO DE VISITAS	FECHA DE LA VISITA		TIEMPO DE ENTREVISTA			RESULTADO DE LA VISITA * (Ver códigos)
	DÍA	MES	HRS	MINUTOS		
1	|	|				|
2	|	|				|
3	|	|				|
4	|	|				|
5	|	|				|
6	|	|				|
7	|	|				|
TIEMPO TOTAL DE LA ENTREVISTA						

RESULTADO FINAL DE LA ENTREVISTA

REGISTRO DEL PERSONAL

PUESTOS	NOMBRE	FIRMA	FECHA DE ENTREGA
ENTREVISTADOR			
JEFE DE GRUPO			
CAPTURISTA VALIDADOR			
JEFE DE CAPTURA VALIDACIÓN			
JEFE DE ÁREA ESTATAL			

ENCUESTA NACIONAL DE INGRESOS Y GASTOS DE LOS HOGARES 2004

CUADERNILLO DE GASTOS DIARIOS EN ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO Y TRANSPORTE PÚBLICO

UBICACIÓN GEOGRÁFICA						
1) Entidad Federativa:						
2) Municipio:						
3) Localidad:						
4) AGEB:						
5) Número de control:						

Folio 2004 —

Resultado de la entrevista

DOMICILIO DE LA VIVIENDA	
Colonia:	
Calle:	
Número exterior:	Número interior:
Manzana, lote o sección:	
Entre calles:	y

CONFIDENCIALIDAD

Conforme a las disposiciones del Artículo 38 de la Ley de Información Estadística y Geográfica en vigor, "Los datos e informes que los particulares proporcionen para fines estadísticos o provengan de registros administrativos o civiles, serán manejados, para efectos de esta Ley, bajo la observancia de los principios de confidencialidad y reserva y no podrán comunicarse, en ningún caso, en forma nominativa o individualizada, ni harán prueba ante autoridad administrativa o fiscal, ni en juicio o fuera de él."

OBLIGATORIEDAD

De acuerdo con el Artículo 42, párrafo primero, de la Ley de Información Estadística y Geográfica en vigor, "Los informantes 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 a prestar el auxilio y cooperación que requieran las mismas."

CONFIDENCIAL

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

PARA INFORMACIÓN LEVANTADA
EN MENOS DE SIETE DÍAS



INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA
GEOGRAFÍA E INFORMÁTICA

www.inegi.gob.mx

ENCUESTA NACIONAL DE INGRESOS Y GASTOS DE LOS HOGARES 2004

CONFIDENCIAL

CUADERNILLO DE GASTOS DIARIOS
EN ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO
Y TRANSPORTE PÚBLICO



**INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA
GEOGRAFÍA E INFORMÁTICA**

CATÁLOGO DE ALIMENTOS

C L A V E	CONCEPTO	U N I D A D
-----------------------	----------	----------------------------

ALIMENTOS

1. Cereales

Maíz

A001	Maíz en grano	Kg.
A002	Harina de maíz	Kg.
A003	Masa de maíz	Kg.
A004	Tortilla de maíz	Kg.
A005	Tostadas	Kg.
A006	Otros productos de maíz	Kg.

Trigo

A007	Harina de trigo	Kg.
A008	Tortillas de harina	Kg.
A009	Pasta para sopa	Kg.
A010	Galletas dulces	Kg.
A011	Galletas saladas	Kg.
A012	Pan blanco: bolillo, telera, baguette	Kg.
A013	Pan de dulce: en pieza o empaquetado	Kg.
A014	Pan para sandwich, hamburguesa y hot dog	Kg.
A015	Pasteles y pastelillos: en pieza o empaquetado	Kg.
A016	Otros productos de trigo: grano, salvado, etc.	Kg.

Arroz

A017	Arroz en grano	Kg.
A018	Otros productos de arroz: harina	Kg.

Otros cereales

A019	Cereal de maíz, de trigo, de arroz, de avena, granola, etc.	Kg.
A020	Frituras, palomitas, cheetos, doritos, etc.	Kg.
A021	Sopas instantáneas	Kg.
A022	Otros cereales: avena, cebada, centeno, etc.	Kg.

2. Carnes

A) de Res y Ternera

A023	Bistec: aguayón, cuete, paloma, pierna, etc.	Kg.
A024	Arrachera, filete	Kg.
A025	Milanesa	Kg.
A026	Chamorro de res	Kg.
A027	Chuleta de costilla	Kg.

A028	Aldilla, fajilla para asar, diezmilló	Kg.
A029	Cocido o retazo con hueso	Kg.
A030	Cortes especiales: t-bone, roast beef, etc.	Kg.
A031	Hamburguesa para asar	Kg.
A032	Molida	Kg.
A033	Pulpa en trozo	Kg.
A034	Otras partes de la res: cabeza, ubre, etc.	Kg.
A035	Vísceras: corazón, hígado, médula, panza, etc.	Kg.

B) De Puerco

A036	Bistec	Kg.
A037	Pierna (en trozo)	Kg.
A038	Pulpa en trozos (lomo, etc.)	Kg.
A039	Molida	Kg.
A040	Costilla y chuleta	Kg.
A041	Espaldilla	Kg.
A042	Codillo	Kg.
A043	Otras partes del puerco: cabeza, espinazo, panza, pecho, etc.	Kg.
A044	Vísceras: corazón, hígado, riñones, etc.	Kg.

Carnes Procesadas

A045	Carne enchilada	Kg.
A046	Chicharrón	Kg.
A047	Chorizo y longaniza	Kg.
A048	Chuleta ahumada	Kg.
A049	Machaca y carnes secas	Kg.
A050	Jamón	Kg.
A051	Mortadela, queso de puerco y salami	Kg.
A052	Lardo o tocino	Kg.
A053	Salchicha	Kg.
A054	Otras carnes procesadas de res y puerco: rellena, cecina, etc.	Kg.

C) Aves

Pollo

A055	Pierna, muslo y pechuga con hueso	Kg.
A056	Pierna, muslo y pechuga sin hueso	Kg.
A057	Pollo entero o en piezas (excepto pierna, muslo y pechuga)	Kg.
A058	Vísceras y otras partes del pollo: alas, cabeza, pescuezo, molleja, hígado, etc.	Kg.
A059	Otras aves: gallina, pavo, pato, etc.	Kg.

Carnes Procesadas de Aves

A060	Chorizo de pollo, jamón y nugget, salchicha, mortadela, etc.	Kg.
------	--	-----

D) Otras carnes

A061	Cordero: borrego y carnero	Kg.
A062	Chivo y cabrito	Kg.
A063	Otras carnes: caballo, iguana, conejo, rana, venado, etc.	Kg.

3. Pescados y Mariscos

A) Pescados

Frescos

A064	Pescado entero limpio y sin limpiar (bagre, carpa, mojarra, etc.)	Kg.
A065	Filete de pescado	Kg.

Procesados

A066	Atún	Kg.
A067	Salmón y bacalao	Kg.
A068	Ahumado, seco, nugget, sardina	Kg.

Otros Pescados

A069	Angula, mantarraya, anguilas, hueva, etc.	Kg.
------	---	-----

B) Mariscos

A070	Frescos: almeja, camarón, calamar, jaiba, ostión, pulpo, etc.	Kg.
A071	Procesados: ahumado, envasado, harina, camarón seco	Kg.

4. Leche y sus Derivados

A) Leche

A072	De vaca, líquida pasteurizada: deslactosada, descremada, entera, light, saborizada, semidescremada, etc.	Lt.
A073	Condensada	Kg.
A074	Evaporada	Kg.
A075	En polvo (entera o descremada)	Kg.
A076	Modificada o maternizada	Kg.
A077	No pasteurizada (leche bronca)	Lt.
A078	Otras leches: de burra, de cabra, etc.	Lt.

B) Quesos

A079	Amarillo	Kg.
A080	Añejo y cotija	Kg.
A081	Chihuahua	Kg.
A082	Fresco	Kg.
A083	Manchego	Kg.
A084	Oaxaca o asadero	Kg.
A085	Otros quesos: cottage, doble crema, enchilado, etc.	Kg.

CATÁLOGO DE ALIMENTOS

C) Otros Derivados de la Leche

A086	Crema	Kg.
A087	Mantequilla	Kg.
A088	Yogurt	Kg.
A089	Otros: jocoque, requesón, suero, etc.	Kg.

5. Huevos

A090	De gallina: blanco y rojo	Kg.
A091	Otros: codorniz, pata, pava, tortuga, etc.	Kg.

6. Aceites y Grasas

A) Aceites

A092	Aceite vegetal: cáñola, cártamo, girasol, maíz, etc.	Lt.
A093	Aceite de coco, oliva, soya	Lt.

B) Grasas

A094	Margarina	Kg.
A095	Manteca de puerco	Kg.
A096	Manteca vegetal	Kg.
A097	Otros: aceite de tortuga, bacalao, tiburón, enjundia	Kg.

7. Tubérculos

A) Crudos o Frescos

A098	Betabel y camote	Kg.
A099	Papa	Kg.
A100	Rábano	Kg.
A101	Otros tubérculos: jenjibre, nabo, yuca, etc.	Kg.

B) Tubérculos Procesados

A102	Harina para puré (papa)	Kg.
A103	Papas fritas en bolsa o a granel	

8. Verduras, Legumbres, Leguminosas y Semillas

A) Verduras y Legumbres Frescas

A104	Acelgas, espinacas y verdolagas	Kg.
A105	Aguacate	Kg.
A106	Ajo	Kg.
A107	Brócoli	Kg.
A108	Calabaza y calabacita	Kg.
A109	Cebolla	Kg.
A110	Chayote	Kg.
A111	Chícharo	Kg.
A112	Chile jalapeño	Kg.
A113	Chile poblano	Kg.
A114	Chile serrano	Kg.
A115	Otros chiles: ancho, árbol, habanero, chipotle, etc.	Kg.

A116	Cilantro	Kg.
A117	Col y repollo	Kg.
A118	Ejote	Kg.
A119	Elote	Kg.
A120	Epazote	Kg.
A121	Jitomate (bola, guajillo, saladet, etc.)	Kg.
A122	Lechuga	Kg.
A123	Nopal	Kg.
A124	Pepino	Kg.
A125	Perejil y yerbabuena	Kg.
A126	Tomate verde	Kg.
A127	Zanahoria	Kg.
A128	Otras verduras: aceitunas, alcachofa, berenjena, berro, quelites, etc.	Kg.
A129	Germinados: de maíz, de trigo, de soya, etc.	Kg.

B) Verduras y Legumbres Procesadas

A130	Chiles envasados: en escabeche (rajadas, rodajas y enteros)	Kg.
A131	Chiles secos o en polvo: guajillo, pasilla, ancho, piquín, puya, de árbol, etc.	Kg.
A132	Verduras y legumbres envasadas: aceitunas, alcaparras, champiñones, etc.	Kg.
A133	Verduras y legumbres congeladas: verduras mixtas en bolsa, etc.	Kg.

C) Leguminosas

A134	Frijol: bayo, flor de mayo, negro, etc.	Kg.
A135	Garbanzo	Kg.
A136	Haba: amarilla y verde	Kg.
A137	Lenteja	Kg.
A138	Otras leguminosas: alubia, alverjón, etc.	Kg.

D) Leguminosas Procesadas

A139	Frijol envasado: en caja, en lata, en bolsa, etc.	Kg.
A140	Otras leguminosas: alubia, garbanzo, haba, lenteja, soya, etc.	Kg.

E) Semillas

A141	A granel: ajonjolí, almendra, nuez, piñón, pistache, etc.	Kg.
A142	Envasadas: ajonjolí, amaranto, girasol, nuez, piñón, etc.	Kg.
A143	Procesadas: harina de ajonjolí, castaña asada, calabaza, etc.	Kg.

9. Frutas

A) Frutas Frescas

A144	Anona, chirimoya y guanábana	Kg.
A145	Cereza, fresa, frambuesa y zarzamora	Kg.
A146	Chabacano, durazno y melocotón	Kg.
A147	Chicozapote y mamey	Kg.

A148	Ciruela y jobo	Kg.
A149	Guayaba	Kg.
A150	Lima	Kg.
A151	Limón	Kg.
A152	Mandarina, tangerina	Kg.
A153	Toronja	Kg.
A154	Mango	Kg.
A155	Manzana y perón	Kg.
A156	Melón	Kg.
A157	Naranja	Kg.
A158	Papaya	Kg.
A159	Pera	Kg.
A160	Piña	Kg.
A161	Pitahaya y tuna	Kg.
A162	Plátano macho y de castilla	Kg.
A163	Plátano tabasco	Kg.
A164	Otros plátanos: dominico, morado, roatan, etc.	Kg.
A165	Sandía	Kg.
A166	Uva	Kg.
A167	Otras frutas: caña, coco, granada, higo, jícama, nanche, tamarindo, etc.	Kg.

B) Frutas Procesadas

A168	Almíbar y conserva (chabacano, durazno, fresa, mango, etc.)	Kg.
A169	Cristalizadas, secas y enchiladas: pasitas, ciruela pasa, dátiles, etc.	Kg.

10. Azúcar y Miel

A170	Azúcar (blanca y morena)	Kg.
A171	Miel de abeja	Lt.
A172	Otros: Azúcar glass, dietética, moscabado, miel de caña, piloncillo	Kg.

11. Café, Té y Chocolate

A) Café

A173	Tostado en grano molido	Kg.
A174	Tostado soluble	Kg.

B) Té

A175	Flor y hojas para té (anís, jamaica, manzanilla, naranja, etc.)	Kg.
A176	Soluble (azahar, canela, limón, manzanilla, negro, etc.)	Kg.

C) Chocolate

A177	En tableta	Kg.
A178	En polvo	Kg.
A179	Otros: cocoa, jarabe de chocolate, etc.	Kg.

CATÁLOGO DE ALIMENTOS

12. Especies y Aderezos

A180	Canela	Kg.
A181	Clavo	Kg.
A182	Comino, tomillo y orégano	Kg.
A183	Concentrados de pollo y tomate	Kg.
A184	Mayonesa	Kg.
A185	Mole en polvo o en pasta	Kg.
A186	Mostaza	Kg.
A187	Pimienta	Kg.
A188	Sal	Kg.
A189	Salsas (dulces y picantes)	Kg.
A190	Vinagre	Lt.
A191	Otros: ablandadores de carne, aderezos, polvo para hornear, salsa de soya, etc.	Kg.

13. Otros Alimentos

A) Alimentos Preparados para Bebé

A192	Cereal: arroz, avena, plátano, mixto; etc.	Kg.
A193	Papilla: ejote con jamón colado; jamón, vegetales, cereal picado, etc.	Kg.
A194	Jugos de frutas y verduras de cualquier combinación	Lt.

B) Alimentos Preparados (para consumir en casa)

A195	Pizzas	Kg.
A196	Carnitas	Kg.
A197	Pollo rostizado	Kg.
A198	Barbacoa y birria	Kg.
A199	Otros alimentos preparados: atole, flautas, guisados, hot dog, emparedados, sopas, tacos, tamales, tortas, sopas, menudo, pozole, arroz con leche, etc.	Kg.

C) Alimentos Diversos

A200	Hongos (champiñones, huitlacoche, setas, etc.)	Kg.
A201	Insectos: chapulín, chinicuil, gusano de maguey, hormiga (chicatana), etc.	Kg.

D) Dulces y Postres

A202	Flanes, gelatinas y pudines en polvo	Kg.
A203	Cajetas, dulces de leche y jamoncillos	Kg.
A204	Ates, crema de cacahuete, mermeladas y jaleas	Kg.
A205	Helados, nieves y paletas de hielo	Kg.
A206	Caramelos, paletas de dulce y otras golosinas	Kg.

14. Gastos Relacionados con la Elaboración de Alimentos

A207	Molienda de nixtamal	Kg.
A208	Otros gastos relacionados con la preparación de alimentos: Hojas de maíz y plátano para tamal, cal para nixtamal, etc.	Kg.

15. Gasto en Alimentos y/o Bebidas en Paquete

A209	Alimentos y/o bebidas en paquete: despensa	Kg.
------	--	-----

16. Alimentos para animales domésticos

A210	Alimentos para animales de esparcimiento	Kg.
A211	Alimentos para animales para uso del hogar	Kg.

BEBIDAS

A) Bebidas No Alcohólicas

A212	Agua purificada (mineral, quina, desmineralizada), con o sin sabor	Lt.
A213	Agua preparada y jugos naturales	Lt.
A214	Jugos y néctares envasados	Lt.
A215	Concentrados y polvo para preparar bebidas	Kg.
A216	Refrescos de cola y de sabores	Lt.
A217	Bebidas energéticas: gatorade, enerplex, etc.	Lt.
A218	Jarabe natural: granadina, sangrita, hielo, etc.	Lt.

B) Bebidas Alcohólicas

A219	Brandy	Lt.
A220	Cerveza: de barril, en botella, en lata	Lt.
A221	Anís	Lt.
A222	Jerez	Lt.
A223	Licor o cremas de frutas: de café, guayaba, naranja, etc.	Lt.
A224	Aguamiel, pulque, tlachique	Lt.
A225	Mezcal	Lt.
A226	Ron: añejo, blanco, con limón	Lt.
A227	Rompopo	Lt.
A228	Sidra: blanca y rosada	Lt.
A229	Tequila: añejo, azul y blanco	Lt.
A230	Vino de mesa: blanco, rosado, tinto	Lt.
A231	Vodka	Lt.
A232	Whisky	Lt.

A233	Bebidas preparadas envasadas: caribe cooler, viña real, xtassy, zas, president-cola ron & cola; cocteles: daiquiri, margarita, piña colada	Lt.
A234	Otros: champagne	Lt.

Alimentos y Bebidas Consumidas Fuera del Hogar

A235	Desayuno	
A236	Comida	
A237	Cena	
A238	Entrecomidas	
A239	Otros eventos fuera del hogar	

TABACO

A240	Cigarros	Gr.
A241	Puros	Gr.
A242	Tabaco: En hoja y picado	Gr.

A243	Despensa de alimentos que otorgan organizaciones privadas o de gobierno	
------	---	--

GASTO SEMANAL

CAPÍTULO 5. ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO
CAPÍTULO 6. TRANSPORTE PÚBLICO

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	<input type="checkbox"/> 1	Cada tercer día	<input type="checkbox"/> 4
Cada 15 días	<input type="checkbox"/> 2	Diariamente.....	<input type="checkbox"/> 5
Cada 8 días	<input type="checkbox"/> 3	Otros (<i>especifique</i>)	<input type="checkbox"/> 6 <input type="text"/>

TARJETAS DE CRÉDITO

Cruce

1.- ¿Alguna de las personas que conforman su hogar, cuenta con tarjeta de crédito bancaria: Banamex, Bancomer, HSBC, Santander Serfin, etc.?

SÍ	<input type="checkbox"/> 1	¿Cuál(es)?	<input type="text"/>
NO	<input type="checkbox"/> 2		

2.- ¿Alguna de las personas que conforman su hogar, cuenta con tarjeta de crédito comercial: Sears, Fábricas de Francia, etc.?

SÍ	<input type="checkbox"/> 1	¿Cuál(es)?	<input type="text"/>
NO	<input type="checkbox"/> 2		

CAPÍTULO 6. TRANSPORTE PÚBLICO

GASTOS DIARIOS

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

PRIMER DÍA

1

DÍA _____

FECHA _____

(01) NOMBRE DE LA PERSONA QUE UTILIZÓ EL SERVICIO	NÚM DE REGLÓN <i>Transcriba del HRB</i>	SERVICIOS DE TRANSPORTE						
		(02) METRO	(03) AUTOBÚS	(04) TROLEBÚS O TRANVÍA	(05) COLECTIVO, COMBI O MICROBÚS	(06) TAXI, RADIO-TAXI (SITIO)	(07) AUTOBÚS FORÁNEO	(08) OTROS: LANCHA, PANGA, PEAJE
CLAVE		B001	B002	B003	B004	B005	B006	B007
TOTAL DEL GASTO DIARIO								

REGALOS QUE RECIBE EL HOGAR

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

Durante el día de ayer, usted o alguna de las personas que conforman este hogar ¿recibieron como regalo alimentos, cigarros, puros, tabaco o alimentos para animales domésticos, les pagaron el pasaje o les dieron un "aventón"?

(01) NOMBRE DEL ARTÍCULO	(02) CLAVE	(03) CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	(04) NOMBRE DE QUIEN OTORGÓ EL REGALO	(05) CÓDIGO	(06) COSTO ESTIMADO	(07) EQUIVALENCIA POR UNIDAD EN Kgs. o Lts.	(08) CANTIDAD Kgs. o Lts.
¿Qué recibieron como regalo?	<i>Registre la clave artículo o servicio</i>	¿Qué cantidad les regalaron? <i>Anote la cantidad y unidad de medida</i>	¿Quién le regaló el...? <i>Registre el nombre de la organización o institución y si es pública o privada. Si proviene de alguna persona registre "Otro hogar"</i>	<i>Registre el código</i>	¿Cuánto pagarían por este producto o servicio si lo hubiera comprado? <i>Pesos Ctvos.</i>	<i>Si anotaron Kgs., Lts., o servicios en la columna 03, anote 1.000</i>	<i>col. 03 x col. 07</i>
				3			
				3			
				3			
				3			
				3			
				3			
				3			

TOTAL A721

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

APOYOS QUE RECIBE EL HOGAR

PARA ADQUIRIR ALIMENTOS, BEBIDAS, SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE PÚBLICO

Durante el día de ayer alguna de las personas que conforman este hogar ¿recibieron alimentos o bebidas a un precio menor como ayuda por parte del gobierno o de alguna institución?

PRIMER DÍA

1

DÍA _____

FECHA _____

(01) NOMBRE DEL ARTÍCULO	(02) CLAVE	(03) CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	(04) NOMBRE DE QUIEN PROPORCIONA EL ARTÍCULO O SERVICIO	(05) CÓDIGO	(06) COSTO ESTIMADO	(07) GASTO EFECTUADO
¿Qué alimentos y bebidas adquirieron?	Registre la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad adquirió? Anote cantidad y unidad de medida	¿Quién le proporcionó el artículo o servicio? Registre el nombre de la organización o institución y si es pública o privada	Registre código	¿Cuánto pagarían por este artículo si lo hubiera comprado? Pesos Ctvos.	¿Cuánto pagaron? Pesos Ctvos.
				4		
				4		
				4		
				4		
				4		
				4		
				4		

TOTAL A731

PAGO EN ESPECIE QUE RECIBE EL HOGAR

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

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

(01) NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	(02) CLAVE	(03) CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	(04) CÓDIGO	(05) COSTO ESTIMADO	(06) GASTO EFECTUADO	(07) EQUIVALENCIA POR UNIDAD EN Kgs. O Lts.	(08) CANTIDAD EN Kgs. O Lts.	(09) FORMA DE PAGO POR EL TRABAJO	(10) NOMBRE DE LA PERSONA	(11) NÚMERO DE RENGLÓN
¿Qué artículos y/o servicios recibieron?	Registre la clave del artículo o servicio	¿Cuánto... recibieron? Anote la cantidad y unidad de medida		¿Cuánto hubiera pagado por este artículo o servicio si lo hubieran comprado? Pesos Ctvos.	¿Cuánto pagaron por...? Pesos Ctvos.	Si anotaron Kgs., Lts., o servicios en la col. 03, anote 1.000	col. 03 x col. 07	Este artículo o servicio lo obtuvo como: 1. Parte de su sueldo 2. Un complemento a su sueldo	¿Quién recibió este artículo o servicio por parte de su trabajo?	Transcriba de la HRB
			2							
			2							
			2							
			2							
			2							
			2							

TOTAL A741

CAPÍTULO 5. ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO

SEGUNDO DÍA

2

GASTOS DIARIOS PARA CONSUMIR DENTRO DE CASA

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

DÍA _____

FECHA _____

(01) NOMBRE DEL ARTÍCULO	(02) CLAVE	(03) CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	(04) LUGAR DE COMPRA	(4.1) CÓDIGO	(05) GASTO	(06) FORMA DE PAGO	(07) EQUIVALENCIA POR UNIDAD KGS. O LTS.	(08) CANTIDAD KGS. O LTS.
¿Qué alimentos, bebidas y tabaco compraron?	Complete la clave del artículo	¿Qué cantidad compraron? <i>Anote la cantidad y unidad de medida</i>	¿Cuál es el nombre del lugar en donde compraron?	Registre código de lugar de compra	¿Cuánto pagaron? Pesos Ctvos.	De estos artículos ¿Cuáles pagaron de ...? <i>(Lea y anote un código)</i> 1. Contado 2. tarjeta de crédito bancaria 3. tarjeta de crédito comercial 4. fiado persona particular o establecimiento comercial	Si anotaron Kgs., o Lts., en columna 03 anote 1.000	col. 03 x col. 07
	A | | | |	|		| | |	| | | | |		| | | | |	| | | | |
	A | | | |	|		| | |	| | | | |		| | | | |	| | | | |
	A | | | |	|		| | |	| | | | |		| | | | |	| | | | |
	A | | | |	|		| | |	| | | | |		| | | | |	| | | | |
	A | | | |	|		| | |	| | | | |		| | | | |	| | | | |
	A | | | |	|		| | |	| | | | |		| | | | |	| | | | |
	A | | | |	|		| | |	| | | | |		| | | | |	| | | | |
	A | | | |	|		| | |	| | | | |		| | | | |	| | | | |
	A | | | |	|		| | |	| | | | |		| | | | |	| | | | |
	A | | | |	|		| | |	| | | | |		| | | | |	| | | | |
	A | | | |	|		| | |	| | | | |		| | | | |	| | | | |
	A | | | |	|		| | |	| | | | |		| | | | |	| | | | |
	A | | | |	|		| | |	| | | | |		| | | | |	| | | | |
	A | | | |	|		| | |	| | | | |		| | | | |	| | | | |
	A | | | |	|		| | |	| | | | |		| | | | |	| | | | |

CAPÍTULO 6. TRANSPORTE PÚBLICO

GASTOS DIARIOS

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

SEGUNDO DÍA

2

DÍA _____

FECHA _____

(01) NOMBRE DE LA PERSONA QUE UTILIZÓ EL SERVICIO	NÚM DE RENGLÓN <i>Transcriba del HRB</i>	SERVICIOS DE TRANSPORTE						
		(02) METRO	(03) AUTOBÚS	(04) TROLEBÚS O TRANVÍA	(05) COLECTIVO, COMBI O MICROBÚS	(06) TAXI, RADIO-TAXI (SITIO)	(07) AUTOBÚS FORÁNEO	(08) OTROS: LANCHAS, PANGA, PEAJE
CLAVE		B001	B002	B003	B004	B005	B006	B007
TOTAL DEL GASTO DIARIO								

REGALOS QUE RECIBE EL HOGAR

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

Durante el día de hoy, usted o alguna de las personas que conforman este hogar ¿recibieron como regalo alimentos, cigarros, puros, tabaco o alimentos para animales domésticos, les pagaron el pasaje o les dieron un "aventón"?

(01) NOMBRE DEL ARTÍCULO	(02) CLAVE	(03) CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	(04) NOMBRE DE QUIEN OTORGÓ EL REGALO	(05) CÓDIGO	(06) COSTO ESTIMADO	(07) EQUIVALENCIA POR UNIDAD EN Kgs. o Lts.	(08) CANTIDAD Kgs. o Lts.
¿Qué recibieron como regalo?	<i>Registre la clave artículo o servicio</i>	¿Qué cantidad les regalaron? <i>Anote la cantidad y unidad de medida</i>	¿Quién le regaló el...? <i>Registre el nombre de la organización o institución y si es pública o privada. Si proviene de alguna persona registre "Otro hogar"</i>	<i>Registre el código</i>	¿Cuánto pagarían por este producto o servicio si lo hubiera comprado? <i>Pesos Ctvos.</i>	<i>Si anotaron Kgs., Lts., o servicios en la columna 03, anote 1.000</i>	<i>col. 03 x col. 07</i>
				3			
				3			
				3			
				3			
				3			
				3			
				3			

TOTAL A722

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

APOYOS QUE RECIBE EL HOGAR

PARA ADQUIRIR ALIMENTOS, BEBIDAS, SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE PÚBLICO

Durante el día de hoy alguna de las personas que conforman este hogar ¿recibieron alimentos o bebidas a un precio menor como ayuda por parte del gobierno o de alguna institución?

SEGUNDO DÍA

2

DÍA _____

FECHA _____

(01) NOMBRE DEL ARTÍCULO	(02) CLAVE	(03) CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	(04) NOMBRE DE QUIEN PROPORCIONA EL ARTÍCULO O SERVICIO	(05) CÓDIGO	(06) COSTO ESTIMADO	(07) GASTO EFECTUADO
¿Qué alimentos y bebidas adquirieron?	Registre la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad adquirió? Anote cantidad y unidad de medida	¿Quién le proporcionó el artículo o servicio? Registre el nombre de la organización o institución y si es pública o privada	Registre código	¿Cuánto pagarían por este artículo si lo hubiera comprado? Pesos Ctvs.	¿Cuánto pagaron? Pesos Ctvs.
				4		
				4		
				4		
				4		
				4		
				4		
				4		

TOTAL A732

PAGO EN ESPECIE QUE RECIBE EL HOGAR

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

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

(01) NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	(02) CLAVE	(03) CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	(04) CÓDIGO	(05) COSTO ESTIMADO	(06) GASTO EFECTUADO	(07) EQUIVALENCIA POR UNIDAD EN Kgs. O Lts.	(08) CANTIDAD EN Kgs. O Lts.	(09) FORMA DE PAGO POR EL TRABAJO	(10) NOMBRE DE LA PERSONA	(11) NÚMERO DE RENGLÓN
¿Qué artículos y/o servicios recibieron?	Registre la clave del artículo o servicio	¿Cuánto... recibieron? Anote la cantidad y unidad de medida		¿Cuánto hubiera pagado por este artículo o servicio si lo hubieran comprado? Pesos Ctvs.	¿Cuánto pagaron por...? Pesos Ctvs.	Si anotaron Kgs., Lts., o servicios en la col. 03, anote 1.000	col. 03 x col. 07	Este artículo o servicio lo obtuvo como: 1. Parte de su sueldo 2. Un complemento a su sueldo	¿Quién recibió este artículo o servicio por parte de su trabajo?	Transcriba de la HRB
			2							
			2							
			2							
			2							
			2							
			2							

TOTAL A742

CAPÍTULO 5. ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO

TERCER DÍA

3

GASTOS DIARIOS PARA CONSUMIR DENTRO DE CASA

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

DÍA _____

FECHA _____

(01) NOMBRE DEL ARTÍCULO	(02) CLAVE	(03) CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	(04) LUGAR DE COMPRA	(4.1) CÓDIGO	(05) GASTO	(06) FORMA DE PAGO	(07) EQUIVALENCIA POR UNIDAD KGS. O LTS.	(08) CANTIDAD KGS. O LTS.
¿Qué alimentos, bebidas y tabaco compraron?	Complete la clave del artículo	¿Qué cantidad compraron? <i>Anote la cantidad y unidad de medida</i>	¿Cuál es el nombre del lugar en donde compraron?	Registre código de lugar de compra	¿Cuánto pagaron? Pesos Ctvos.	De estos artículos ¿Cuáles pagaron de ...? (Lea y anote un código) 1. Contado 2. tarjeta de crédito bancaria 3. tarjeta de crédito comercial 4. fiado persona particular o establecimiento comercial	Si anotaron Kgs., o Lts., en columna 03 anote 1.000	col. 03 x col. 07
	A | | |	|		| | |	| | | | |		| | | | |	| | | | |
	A | | |	|		| | |	| | | | |		| | | | |	| | | | |
	A | | |	|		| | |	| | | | |		| | | | |	| | | | |
	A | | |	|		| | |	| | | | |		| | | | |	| | | | |
	A | | |	|		| | |	| | | | |		| | | | |	| | | | |
	A | | |	|		| | |	| | | | |		| | | | |	| | | | |
	A | | |	|		| | |	| | | | |		| | | | |	| | | | |
	A | | |	|		| | |	| | | | |		| | | | |	| | | | |
	A | | |	|		| | |	| | | | |		| | | | |	| | | | |
	A | | |	|		| | |	| | | | |		| | | | |	| | | | |
	A | | |	|		| | |	| | | | |		| | | | |	| | | | |
	A | | |	|		| | |	| | | | |		| | | | |	| | | | |
	A | | |	|		| | |	| | | | |		| | | | |	| | | | |
	A | | |	|		| | |	| | | | |		| | | | |	| | | | |
	A | | |	|		| | |	| | | | |		| | | | |	| | | | |
	A | | |	|		| | |	| | | | |		| | | | |	| | | | |
	A | | |	|		| | |	| | | | |		| | | | |	| | | | |
	A | | |	|		| | |	| | | | |		| | | | |	| | | | |
	A | | |	|		| | |	| | | | |		| | | | |	| | | | |

CAPÍTULO 6. TRANSPORTE PÚBLICO

GASTOS DIARIOS

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

TERCER DÍA

3

DÍA _____

FECHA _____

(01) NOMBRE DE LA PERSONA QUE UTILIZÓ EL SERVICIO	NÚM DE RENGLÓN <i>Transcriba del HRB</i>	SERVICIOS DE TRANSPORTE						
		(02) METRO	(03) AUTOBÚS	(04) TROLEBÚS O TRANVÍA	(05) COLECTIVO, COMBI O MICROBÚS	(06) TAXI, RADIO-TAXI (SITIO)	(07) AUTOBÚS FORÁNEO	(08) OTROS: LANCHAS, PANGA, PEAJE
CLAVE		B001	B002	B003	B004	B005	B006	B007
TOTAL DEL GASTO DIARIO								

REGALOS QUE RECIBE EL HOGAR

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

Durante el día de hoy, usted o alguna de las personas que conforman este hogar ¿recibieron como regalo alimentos, cigarros, puros, tabaco o alimentos para animales domésticos, les pagaron el pasaje o les dieron un "aventón"?

(01) NOMBRE DEL ARTÍCULO	(02) CLAVE	(03) CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	(04) NOMBRE DE QUIEN OTORGÓ EL REGALO	(05) CÓDIGO	(06) COSTO ESTIMADO	(07) EQUIVALENCIA POR UNIDAD EN Kgs. o Lts.	(08) CANTIDAD Kgs. o Lts.
¿Qué recibieron como regalo?	Registre la clave artículo o servicio	¿Qué cantidad les regalaron? <i>Anote la cantidad y unidad de medida</i>	¿Quién le regaló el...? <i>Registre el nombre de la organización o institución y si es pública o privada. Si proviene de alguna persona registre "Otro hogar"</i>	Registre el código	¿Cuánto pagarían por este producto o servicio si lo hubiera comprado? <i>Pesos Ctvos.</i>	Si anotaron Kgs., Lts., o servicios en la columna 03, anote 1.000	col. 03 x col. 07
				3			
				3			
				3			
				3			
				3			
				3			
				3			

TOTAL A723

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

APOYOS QUE RECIBE EL HOGAR

PARA ADQUIRIR ALIMENTOS, BEBIDAS, SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE PÚBLICO

Durante el día de hoy alguna de las personas que conforman este hogar ¿recibieron alimentos o bebidas a un precio menor como ayuda por parte del gobierno o de alguna institución?

TERCER DÍA

3

DÍA _____

FECHA _____

(01) NOMBRE DEL ARTÍCULO	(02) CLAVE	(03) CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	(04) NOMBRE DE QUIEN PROPORCIONA EL ARTÍCULO O SERVICIO	(05) CÓDIGO	(06) COSTO ESTIMADO	(07) GASTO EFECTUADO
¿Qué alimentos y bebidas adquirieron?	Registre la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad adquirió? Anote cantidad y unidad de medida	¿Quién le proporcionó el artículo o servicio? Registre el nombre de la organización o institución y si es pública o privada	Registre código	¿Cuánto pagarían por este artículo si lo hubiera comprado? Pesos Ctvs.	¿Cuánto pagaron? Pesos Ctvs.
				4		
				4		
				4		
				4		
				4		
				4		
				4		

TOTAL A733

PAGO EN ESPECIE QUE RECIBE EL HOGAR

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

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

(01) NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	(02) CLAVE	(03) CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	(04) CÓDIGO	(05) COSTO ESTIMADO	(06) GASTO EFECTUADO	(07) EQUIVALENCIA POR UNIDAD EN Kgs. O Lts.	(08) CANTIDAD EN Kgs. O Lts.	(09) FORMA DE PAGO POR EL TRABAJO	(10) NOMBRE DE LA PERSONA	(11) NÚMERO DE RENGLÓN
¿Qué artículos y/o servicios recibieron?	Registre la clave del artículo o servicio	¿Cuánto... recibieron? Anote la cantidad y unidad de medida		¿Cuánto hubiera pagado por este artículo o servicio si lo hubieran comprado? Pesos Ctvs.	¿Cuánto pagaron por...? Pesos Ctvs.	Si anotaron Kgs., Lts., o servicios en la col. 03, anote 1.000	col. 03 x col. 07	Este artículo o servicio lo obtuvo como: 1. Parte de su sueldo 2. Un complemento a su sueldo	¿Quién recibió este artículo o servicio por parte de su trabajo?	Transcriba de la HRB
			2							
			2							
			2							
			2							
			2							
			2							
			2							

TOTAL A743

	A																			
	A																			
	A																			
	A																			
	A																			
	A																			
	A																			
	A																			
	A																			
	A																			

TOTAL A704

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

GASTOS DIARIOS PARA CONSUMIR FUERA DE CASA

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 entrecomidas?

(01) NÚMERO DE EVENTOS Y NOMBRE DEL EVENTO	(02) CLAVE	(03) LUGAR DE CONSUMO	(3.1) CÓDIGO	(04) GASTO	(05) FORMA DE PAGO	OBSERVACIONES:
¿Cuántos desayunos, comidas, cenas o entrecomidas consumieron?		¿Cuál es el nombre del lugar en donde desayunaron, comieron o cenaron?	Registre el código de lugar de compra (Ver catálogo de códigos)	¿Cuánto pagaron?	De estos servicios ¿Cuáles pagaron de ...? <i>(Asigne Código)</i> 1. Contado 2. Tarjeta de crédito bancaria 3. Tarjeta de crédito comercial 4. Fiado persona particular o establecimiento comercial	
NÚM. EVENTO				Pesos Ctvos.		
| DESAYUNOS	A | 2 | 3 | 5					
| COMIDAS	A | 2 | 3 | 6					
| CENAS	A | 2 | 3 | 7					
| ENTRECOMIDAS	A | 2 | 3 | 8					
TOTAL A714						

CAPÍTULO 6. TRANSPORTE PÚBLICO

GASTOS DIARIOS

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

CUARTO DÍA

4

DÍA _____

FECHA _____

(01) NOMBRE DE LA PERSONA QUE UTILIZÓ EL SERVICIO	NÚM DE RENGLÓN <i>Transcriba del HRB</i>	SERVICIOS DE TRANSPORTE						
		(02) METRO	(03) AUTOBÚS	(04) TROLEBÚS O TRANVÍA	(05) COLECTIVO, COMBI O MICROBÚS	(06) TAXI, RADIO-TAXI (SITIO)	(07) AUTOBÚS FORÁNEO	(08) OTROS: LANCHAS, PANGA, PEAJE
CLAVE		B001	B002	B003	B004	B005	B006	B007
TOTAL DEL GASTO DIARIO								

REGALOS QUE RECIBE EL HOGAR

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

Durante el día de hoy, usted o alguna de las personas que conforman este hogar ¿recibieron como regalo alimentos, cigarros, puros, tabaco o alimentos para animales domésticos, les pagaron el pasaje o les dieron un "aventón"?

(01) NOMBRE DEL ARTÍCULO	(02) CLAVE	(03) CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	(04) NOMBRE DE QUIEN OTORGÓ EL REGALO	(05) CÓDIGO	(06) COSTO ESTIMADO	(07) EQUIVALENCIA POR UNIDAD EN Kgs. o Lts.	(08) CANTIDAD Kgs. o Lts.
¿Qué recibieron como regalo?	<i>Registre la clave artículo o servicio</i>	¿Qué cantidad les regalaron? <i>Anote la cantidad y unidad de medida</i>	¿Quién le regaló el...? <i>Registre el nombre de la organización o institución y si es pública o privada. Si proviene de alguna persona registre "Otro hogar"</i>	<i>Registre el código</i>	¿Cuánto pagarían por este producto o servicio si lo hubiera comprado? <i>Pesos Ctvos.</i>	<i>Si anotaron Kgs., Lts., o servicios en la columna 03, anote 1.000</i>	<i>col. 03 x col. 07</i>
				3			
				3			
				3			
				3			
				3			
				3			
				3			

TOTAL A724

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

APOYOS QUE RECIBE EL HOGAR

PARA ADQUIRIR ALIMENTOS, BEBIDAS, SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE PÚBLICO

Durante el día de hoy alguna de las personas que conforman este hogar ¿recibieron alimentos o bebidas a un precio menor como ayuda por parte del gobierno o de alguna institución?

CUARTO DÍA

4

DÍA _____

FECHA _____

(01) NOMBRE DEL ARTÍCULO	(02) CLAVE	(03) CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	(04) NOMBRE DE QUIEN PROPORCIONA EL ARTÍCULO O SERVICIO	(05) CÓDIGO	(06) COSTO ESTIMADO	(07) GASTO EFECTUADO
¿Qué alimentos y bebidas adquirieron?	Registre la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad adquirió? Anote cantidad y unidad de medida	¿Quién le proporcionó el artículo o servicio? Registre el nombre de la organización o institución y si es pública o privada	Registre código	¿Cuánto pagarían por este artículo si lo hubiera comprado? Pesos Ctvs.	¿Cuánto pagaron? Pesos Ctvs.
				4		
				4		
				4		
				4		
				4		
				4		
				4		

TOTAL A734

PAGO EN ESPECIE QUE RECIBE EL HOGAR

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

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

(01) NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	(02) CLAVE	(03) CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	(04) CÓDIGO	(05) COSTO ESTIMADO	(06) GASTO EFECTUADO	(07) EQUIVALENCIA POR UNIDAD EN Kgs. O Lts.	(08) CANTIDAD EN Kgs. O Lts.	(09) FORMA DE PAGO POR EL TRABAJO	(10) NOMBRE DE LA PERSONA	(11) NÚMERO DE RENGLÓN
¿Qué artículos y/o servicios recibieron?	Registre la clave del artículo o servicio	¿Cuánto... recibieron? Anote la cantidad y unidad de medida		¿Cuánto hubiera pagado por este artículo o servicio si lo hubieran comprado? Pesos Ctvs.	¿Cuánto pagaron por...? Pesos Ctvs.	Si anotaron Kgs., Lts., o servicios en la col. 03, anote 1.000	col. 03 x col. 07	Este artículo o servicio lo obtuvo como: 1. Parte de su sueldo 2. Un complemento a su sueldo	¿Quién recibió este artículo o servicio por parte de su trabajo?	Transcriba de la HRB
			2							
			2							
			2							
			2							
			2							
			2							
			2							

TOTAL A744

CAPÍTULO 6. TRANSPORTE PÚBLICO

GASTOS DIARIOS

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

QUINTO DÍA

5

DÍA _____

FECHA _____

(01) NOMBRE DE LA PERSONA QUE UTILIZÓ EL SERVICIO	NÚM DE RENGLÓN <i>Transcriba del HRB</i>	SERVICIOS DE TRANSPORTE						
		(02) METRO	(03) AUTOBÚS	(04) TROLEBÚS O TRANVÍA	(05) COLECTIVO, COMBI O MICROBÚS	(06) TAXI, RADIO-TAXI (SITIO)	(07) AUTOBÚS FORÁNEO	(08) OTROS: LANCHAS, PANGA, PEAJE
CLAVE		B001	B002	B003	B004	B005	B006	B007
TOTAL DEL GASTO DIARIO								

REGALOS QUE RECIBE EL HOGAR

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

Durante el día de hoy, usted o alguna de las personas que conforman este hogar ¿recibieron como regalo alimentos, cigarros, puros, tabaco o alimentos para animales domésticos, les pagaron el pasaje o les dieron un "aventón"?

(01) NOMBRE DEL ARTÍCULO	(02) CLAVE	(03) CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	(04) NOMBRE DE QUIEN OTORGÓ EL REGALO	(05) CÓDIGO	(06) COSTO ESTIMADO	(07) EQUIVALENCIA POR UNIDAD EN Kgs. o Lts.	(08) CANTIDAD Kgs. o Lts.
¿Qué recibieron como regalo?	<i>Registre la clave artículo o servicio</i>	¿Qué cantidad les regalaron? <i>Anote la cantidad y unidad de medida</i>	¿Quién le regaló el...? <i>Registre el nombre de la organización o institución y si es pública o privada. Si proviene de alguna persona registre "Otro hogar"</i>	<i>Registre el código</i>	¿Cuánto pagarían por este producto o servicio si lo hubiera comprado? <i>Pesos Ctvos.</i>	<i>Si anotaron Kgs., Lts., o servicios en la columna 03, anote 1.000</i>	<i>col. 03 x col. 07</i>
				3			
				3			
				3			
				3			
				3			
				3			
				3			

TOTAL A725

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

APOYOS QUE RECIBE EL HOGAR

PARA ADQUIRIR ALIMENTOS, BEBIDAS, SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE PÚBLICO

Durante el día de hoy alguna de las personas que conforman este hogar ¿recibieron alimentos o bebidas a un precio menor como ayuda por parte del gobierno o de alguna institución?

QUINTO DÍA

5

DÍA _____

FECHA _____

(01) NOMBRE DEL ARTÍCULO	(02) CLAVE	(03) CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	(04) NOMBRE DE QUIEN PROPORCIONA EL ARTÍCULO O SERVICIO	(05) CÓDIGO	(06) COSTO ESTIMADO	(07) GASTO EFECTUADO
¿Qué alimentos y bebidas adquirieron?	Registre la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad adquirió? Anote cantidad y unidad de medida	¿Quién le proporcionó el artículo o servicio? Registre el nombre de la organización o institución y si es pública o privada	Registre código	¿Cuánto pagarían por este artículo si lo hubiera comprado? Pesos Ctvs.	¿Cuánto pagaron? Pesos Ctvs.
				4		
				4		
				4		
				4		
				4		
				4		
				4		

TOTAL A735

PAGO EN ESPECIE QUE RECIBE EL HOGAR

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

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

(01) NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	(02) CLAVE	(03) CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	(04) CÓDIGO	(05) COSTO ESTIMADO	(06) GASTO EFECTUADO	(07) EQUIVALENCIA POR UNIDAD EN Kgs. O Lts.	(08) CANTIDAD EN Kgs. O Lts.	(09) FORMA DE PAGO POR EL TRABAJO	(10) NOMBRE DE LA PERSONA	(11) NÚMERO DE RENGLÓN
¿Qué artículos y/o servicios recibieron?	Registre la clave del artículo o servicio	¿Cuánto... recibieron? Anote la cantidad y unidad de medida		¿Cuánto hubiera pagado por este artículo o servicio si lo hubieran comprado? Pesos Ctvs.	¿Cuánto pagaron por...? Pesos Ctvs.	Si anotaron Kgs., Lts., o servicios en la col. 03, anote 1.000	col. 03 x col. 07	Este artículo o servicio lo obtuvo como: 1. Parte de su sueldo 2. Un complemento a su sueldo	¿Quién recibió este artículo o servicio por parte de su trabajo?	Transcriba de la HRB
			2							
			2							
			2							
			2							
			2							
			2							
			2							

TOTAL A745

CAPÍTULO 6. TRANSPORTE PÚBLICO

GASTOS DIARIOS

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

SEXTO DÍA

6

DÍA _____

FECHA _____

(01) NOMBRE DE LA PERSONA QUE UTILIZÓ EL SERVICIO	NÚM DE RENGLÓN <i>Transcriba del HRB</i>	SERVICIOS DE TRANSPORTE						
		(02) METRO	(03) AUTOBÚS	(04) TROLEBÚS O TRANVÍA	(05) COLECTIVO, COMBI O MICROBÚS	(06) TAXI, RADIO-TAXI (SITIO)	(07) AUTOBÚS FORÁNEO	(08) OTROS: LANCHAS, PANGA, PEAJE
CLAVE		B001	B002	B003	B004	B005	B006	B007
TOTAL DEL GASTO DIARIO								

REGALOS QUE RECIBE EL HOGAR

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

Durante el día de hoy, usted o alguna de las personas que conforman este hogar ¿recibieron como regalo alimentos, cigarros, puros, tabaco o alimentos para animales domésticos, les pagaron el pasaje o les dieron un "aventón"?

(01) NOMBRE DEL ARTÍCULO	(02) CLAVE	(03) CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	(04) NOMBRE DE QUIEN OTORGÓ EL REGALO	(05) CÓDIGO	(06) COSTO ESTIMADO	(07) EQUIVALENCIA POR UNIDAD EN Kgs. o Lts.	(08) CANTIDAD Kgs. o Lts.
¿Qué recibieron como regalo?	Registre la clave artículo o servicio	¿Qué cantidad les regalaron? <i>Anote la cantidad y unidad de medida</i>	¿Quién le regaló el...? <i>Registre el nombre de la organización o institución y si es pública o privada. Si proviene de alguna persona registre "Otro hogar"</i>	Registre el código	¿Cuánto pagarían por este producto o servicio si lo hubiera comprado? <i>Pesos Ctvos.</i>	<i>Si anotaron Kgs., Lts., o servicios en la columna 03, anote 1.000</i>	<i>col. 03 x col. 07</i>
				3			
				3			
				3			
				3			
				3			
				3			
				3			

TOTAL A726

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

APOYOS QUE RECIBE EL HOGAR

PARA ADQUIRIR ALIMENTOS, BEBIDAS, SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE PÚBLICO

Durante el día de hoy alguna de las personas que conforman este hogar ¿recibieron alimentos o bebidas a un precio menor como ayuda por parte del gobierno o de alguna institución?

SEXTO DÍA

6

DÍA _____

FECHA _____

(01) NOMBRE DEL ARTÍCULO	(02) CLAVE	(03) CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	(04) NOMBRE DE QUIEN PROPORCIONA EL ARTÍCULO O SERVICIO	(05) CÓDIGO	(06) COSTO ESTIMADO	(07) GASTO EFECTUADO
¿Qué alimentos y bebidas adquirieron?	Registre la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad adquirió? Anote cantidad y unidad de medida	¿Quién le proporcionó el artículo o servicio? Registre el nombre de la organización o institución y si es pública o privada	Registre código	¿Cuánto pagarían por este artículo si lo hubiera comprado? Pesos Ctvs.	¿Cuánto pagaron? Pesos Ctvs.
				4		
				4		
				4		
				4		
				4		
				4		
				4		

TOTAL A736

PAGO EN ESPECIE QUE RECIBE EL HOGAR

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

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

(01) NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	(02) CLAVE	(03) CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	(04) CÓDIGO	(05) COSTO ESTIMADO	(06) GASTO EFECTUADO	(07) EQUIVALENCIA POR UNIDAD EN Kgs. O Lts.	(08) CANTIDAD EN Kgs. O Lts.	(09) FORMA DE PAGO POR EL TRABAJO	(10) NOMBRE DE LA PERSONA	(11) NÚMERO DE RENGLÓN
¿Qué artículos y/o servicios recibieron?	Registre la clave del artículo o servicio	¿Cuánto... recibieron? Anote la cantidad y unidad de medida		¿Cuánto hubiera pagado por este artículo o servicio si lo hubieran comprado? Pesos Ctvs.	¿Cuánto pagaron por...? Pesos Ctvs.	Si anotaron Kgs., Lts., o servicios en la col. 03, anote 1.000	col. 03 x col. 07	Este artículo o servicio lo obtuvo como: 1. Parte de su sueldo 2. Un complemento a su sueldo	¿Quién recibió este artículo o servicio por parte de su trabajo?	Transcriba de la HRB
			2							
			2							
			2							
			2							
			2							
			2							
			2							

TOTAL A746

CAPÍTULO 6. TRANSPORTE PÚBLICO

GASTOS DIARIOS

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

SÉPTIMO DÍA

7

DÍA _____

FECHA _____

(01) NOMBRE DE LA PERSONA QUE UTILIZÓ EL SERVICIO	NÚM DE RENGLÓN <i>Transcriba del HRB</i>	SERVICIOS DE TRANSPORTE						
		(02) METRO	(03) AUTOBÚS	(04) TROLEBÚS O TRANVÍA	(05) COLECTIVO, COMBI O MICROBÚS	(06) TAXI, RADIO-TAXI (SITIO)	(07) AUTOBÚS FORÁNEO	(08) OTROS: LANCHAS, PANGA, PEAJE
CLAVE		B001	B002	B003	B004	B005	B006	B007
TOTAL DEL GASTO DIARIO								

REGALOS QUE RECIBE EL HOGAR

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

Durante el día de hoy, usted o alguna de las personas que conforman este hogar ¿recibieron como regalo alimentos, cigarros, puros, tabaco o alimentos para animales domésticos, les pagaron el pasaje o les dieron un "aventón"?

(01) NOMBRE DEL ARTÍCULO	(02) CLAVE	(03) CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	(04) NOMBRE DE QUIEN OTORGÓ EL REGALO	(05) CÓDIGO	(06) COSTO ESTIMADO	(07) EQUIVALENCIA POR UNIDAD EN Kgs. o Lts.	(08) CANTIDAD Kgs. o Lts.
¿Qué recibieron como regalo?	Registre la clave artículo o servicio	¿Qué cantidad les regalaron? <i>Anote la cantidad y unidad de medida</i>	¿Quién le regaló el...? <i>Registre el nombre de la organización o institución y si es pública o privada. Si proviene de alguna persona registre "Otro hogar"</i>	Registre el código	¿Cuánto pagarían por este producto o servicio si lo hubiera comprado? <i>Pesos Ctvos.</i>	<i>Si anotaron Kgs., Lts., o servicios en la columna 03, anote 1.000</i>	<i>col. 03 x col. 07</i>
				3			
				3			
				3			
				3			
				3			
				3			
				3			

TOTAL A727

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

APOYOS QUE RECIBE EL HOGAR

PARA ADQUIRIR ALIMENTOS, BEBIDAS, SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE PÚBLICO

Durante el día de hoy alguna de las personas que conforman este hogar ¿recibieron alimentos o bebidas a un precio menor como ayuda por parte del gobierno o de alguna institución?

SÉPTIMO DÍA

7

DÍA _____

FECHA _____

(01) NOMBRE DEL ARTÍCULO	(02) CLAVE	(03) CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	(04) NOMBRE DE QUIEN PROPORCIONA EL ARTÍCULO O SERVICIO	(05) CÓDIGO	(06) COSTO ESTIMADO	(07) GASTO EFECTUADO
¿Qué alimentos y bebidas adquirieron?	Registre la clave del artículo o servicio	¿Qué cantidad adquirió? Anote cantidad y unidad de medida	¿Quién le proporcionó el artículo o servicio? Registre el nombre de la organización o institución y si es pública o privada	Registre código	¿Cuánto pagarían por este artículo si lo hubiera comprado? Pesos Ctvos.	¿Cuánto pagaron? Pesos Ctvos.
				4		
				4		
				4		
				4		
				4		
				4		
				4		

TOTAL A737

PAGO EN ESPECIE QUE RECIBE EL HOGAR

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

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

(01) NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	(02) CLAVE	(03) CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	(04) CÓDIGO	(05) COSTO ESTIMADO	(06) GASTO EFECTUADO	(07) EQUIVALENCIA POR UNIDAD EN Kgs. O Lts.	(08) CANTIDAD EN Kgs. O Lts.	(09) FORMA DE PAGO POR EL TRABAJO	(10) NOMBRE DE LA PERSONA	(11) NÚMERO DE RENGLÓN
¿Qué artículos y/o servicios recibieron?	Registre la clave del artículo o servicio	¿Cuánto... recibieron? Anote la cantidad y unidad de medida		¿Cuánto hubiera pagado por este artículo o servicio si lo hubieran comprado? Pesos Ctvos.	¿Cuánto pagaron por...? Pesos Ctvos.	Si anotaron Kgs., Lts., o servicios en la col. 03, anote 1.000	col. 03 x col. 07	Este artículo o servicio lo obtuvo como: 1. Parte de su sueldo 2. Un complemento a su sueldo	¿Quién recibió este artículo o servicio por parte de su trabajo?	Transcriba de la HRB
			2							
			2							
			2							
			2							
			2							
			2							

TOTAL A747

AUTOCONSUMO

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

¿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 productos o servicios que se relacionen con el negocio del hogar

(01) NOMBRE DEL ARTÍCULO	(02) CLAVE	(03) CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	(04) COSTO ESTIMADO	(05) CÓDI- GO	(06) EQUIVALENCIA POR UNIDAD EN Kgs. O Lts.	(07) CANTIDAD EN Kgs. O Lts.
¿Qué artículos y/o servicios "Tomaron" o utilizaron de su negocio el día de ayer?	Registre la clave del artículo o servicio	¿Cuánto "tomaron" o utilizaron de...? Mencione el nombre del artículo o servicio registrado en la columna 01	¿Cuánto pagaría por... si lo hubieran comprado?		Si reportaron kgs., Lts., o servicios en la columna 03, registre 1.000 en esta columna	(Col. 03 x Col. 06)

PRIMER DÍA

				1		
				1		
				1		
				1		
				1		
				1		

A751

SEGUNDO DÍA

				1		
				1		
				1		
				1		
				1		
				1		

A752

TERCER DÍA

				1		
				1		
				1		
				1		
				1		
				1		

A753

CUARTO DÍA

										1									
										1									
										1									
										1									
										1									
										1									

A754

QUINTO DÍA

										1									
										1									
										1									
										1									
										1									
										1									

A755

SEXTO DÍA

										1									
										1									
										1									
										1									
										1									
										1									

A756

SÉPTIMO DÍA

										1									
										1									
										1									
										1									
										1									
										1									

A757

ESTIMACIÓN DEL GASTO MENSUAL EN ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA REGALAR A PERSONAS NO MIEMBROS DEL HOGAR

1. Durante el mes pasado ¿cuánto gastaron en alimentos y bebidas, que hayan comprado específicamente para regalar a personas que no viven con ustedes?

CLAVE T101

2. Durante el mes pasado ¿cuánto gastaron en alimentos consumidos fuera de casa invitando a personas que no viven con ustedes?

CLAVE T102

3. Durante el mes pasado ¿cuánto gastaron en bebidas como: cerveza, tequila, ron, pulque, etcétera, para regalar a personas que no viven con ustedes?

CLAVE T103

4. Durante el mes pasado ¿cuánto gastaron en puros, cigarros y tabaco, etcétera, para regalar a personas que no viven con ustedes?

CLAVE T104

CLAVE T901

5. De este gasto que realizó el mes pasado para regalar a personas que no viven con ustedes ¿Pagó alguno(s) con su tarjeta de crédito bancaria o comercial?

Cruce
 SÍ
 NO

¿Cuánto pagó?
 TR01

HÁBITOS DE COMPRA

1.0 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
 NO

OBSERVACIONES:

ESTIMACIÓN MENSUAL EN TRANSPORTE PÚBLICO

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

Transcriba a la hoja de balance renglón 2

B901

ESTIMACIÓN DEL GASTO MENSUAL EN TRANSPORTE PÚBLICO PARA REGALAR A PERSONAS NO MIEMBROS DEL HOGAR

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

Cruce

SÍ

NO → Termine

¿Cuánto estima que gastaron?

T902

OBSERVACIONES:

REGISTRO DEL PERSONAL

PUESTOS	NOMBRE	FIRMA	FECHA DE ENTREGA
ENTREVISTADOR			
JEFE DE GRUPO			
CAPTURISTA VALIDADOR			
JEFE DE CAPTURA VALIDACIÓN			
JEFE DE ÁREA ESTATAL			