

ENCUESTA NACIONAL DE INGRESOS Y GASTOS DE LOS HOGARES 2008

CUADERNILLO DE GASTOS DIARIOS

Folio 2008

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

 —

--

Resultado del cuadernillo

--	--

CONFIDENCIALIDAD

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

OBLIGATORIEDAD

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

CONFIDENCIAL



NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

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

PARA INFORMACIÓN LEVANTADA
EN MENOS DE SIETE DÍAS

Distinguido informante:

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

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

¿Qué contiene este cuadernillo?

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

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

¿Quién debe de llenar este cuadernillo?

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

¿Qué datos debe de registrar?

En los formatos de gastos diarios para consumir dentro de casa y gastos diarios para consumir fuera de casa registrara:

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

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

¿Cómo lo va a registrar?

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

NOMBRE DEL ARTÍCULO	
2. ¿Qué artículo recibió?	
01	Servicio de Autobús
02	Leche pasteurizada
03	

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

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

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

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

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

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

El teléfono de la oficina es _____

Y el nombre del entrevistador _____

¡Gracias por su participación!

SECCIÓN 1. GASTO SEMANAL

APARTADO 1.1 ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO

APARTADO 1.2 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	1	Cada tercer día	4	
Cada 15 días	2	Diariamente.....	5	
Cada 8 días	3	Otros (especifique):.....	6	

TARJETAS DE CRÉDITO

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

Cruce

SÍ	1
NO	2

APARTADO 1.1 ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO

GASTOS DIARIOS PARA CONSUMIR DENTRO DE CASA

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

PRIMER DÍA

1

DÍA _____

FECHA _____

NOMBRE DEL ARTÍCULO		CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	GASTO		FORMA DE PAGO	EQUIVALENCIA POR UNIDAD KG O L	CANTIDAD KG O L
2. ¿Qué alimentos, bebidas y tabaco compraron?		Complete la clave del artículo	3. ¿Qué cantidad compraron? Escriba la cantidad y unidad de medida	4. ¿Dónde lo compraron?	Registre código del lugar de compra (ver catálogo de códigos)	5. ¿Cuánto pagaron? Pesos Ctvos.		6. De estos artículos ¿cuáles pagaron...? (Lea y escriba un código) 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria o comercial 3. Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	Si anotaron kg o l, en pregunta 3 escriba 1.000	Pregunta 3 x columna Equivalencia por unidad kg o l
01		A								
02		A								
03		A								
04		A								
05		A								
06		A								
07		A								
08		A								
09		A								
10		A								
11		A								
12		A								
13		A								
14		A								
15		A								

GASTOS DIARIOS

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

PRIMER DÍA
DÍA _____

FECHA

NOMBRE DE LA PERSONA QUE UTILIZÓ EL SERVICIO	NÚMERO DE RENGLÓN <i>Asigne el número de renglón que corresponda según el Cuestionario de Hogares y Vivienda Sección III</i>	SERVICIOS DE TRANSPORTE						
		METRO	AUTOBÚS	TROLEBÚS O TRANVÍA	COLECTIVO, COMBI O MICROBÚS	TAXI, RADIO-TAXI (SITEO)	AUTOBÚS FORÁNEO	OTROS: LANCHAS, PANGAS, PEAJES
		B001	B002	B003	B004	B005	B006	B007
CLAVE TOTAL DEL GASTO DIARIO								

REGALOS PROVENIENTES DE OTROS HOGARES

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

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

Sí ☒

NO 2

➔ *Pase a Remuneraciones en especie*

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

TOTAL A721

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

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

SÍ 1

NO 2

→ Pase a Transferencias en especie

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO		CLAVE	CANTIDAD				CÓDIGO	GASTO EFECTUADO				COSTO ESTIMADO				NOMBRE	NÚMERO DE RENGLÓN	
2. ¿Qué artículo recibió?		Registre la clave del artículo o servicio	3. ¿Qué cantidad recibió?					4. ¿Realizó algún pago?		5. ¿Cuánto pagaron por...?		6. Cuánto le costaría este artículo o servicio si lo hubieran comprado?				7. ¿Quién recibió este artículo?	Asigne el número de renglón que corresponda según el Cuestionario de Hogares y Vivienda Sección III	
			Registre la cantidad en KG o LT.					SI	NO									
			Unidad	Decimales				Pase 6		Pesos	Ctvos.		Pesos	Ctvos.				
01							2	1	2									
02							2	1	2									
03							2	1	2									
04							2	1	2									
05							2	1	2									
06							2	1	2									
07							2	1	2									

TOTAL

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

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

SÍ 1

NO 2

→ Pase a Autoconsumo

PRIMER DÍA 1

DÍA

FECHA

NOMBRE DEL ARTÍCULO		CLAVE	CANTIDAD				CÓDIGO	GASTO EFECTUADO				ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN		COSTO ESTIMADO			
2. ¿Qué artículo recibió?		Registre la clave del artículo o servicio	3. ¿Qué cantidad recibió?				4. ¿Este artículo fue recibido...	5. ¿Cuánto pagó por este artículo o servicio?				6. ¿Quién le proporcionó el artículo o servicio?		7. ¿Cuánto le costaría este producto si lo hubiera comprado?			
			Registre la cantidad en KG o LT				4 A un precio menor 5 Sin pago Pase a 6					1 Una institución de gobierno (excepto OPORTUNIDADES) 2 Una institución privada 3 Oportunidades					
			Unidad		Decimales			Pesos		Ctvos.				Pesos		Ctvos.	
01																	
02																	
03																	
04																	
05																	
06																	
07																	

TOTAL A731

OBSERVACIONES:

APARTADO 1.1 ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO

GASTOS DIARIOS PARA CONSUMIR DENTRO DE CASA

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

DÍA _____

FECHA _____

NOMBRE DEL ARTÍCULO		CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	GASTO		FORMA DE PAGO	EQUIVALENCIA POR UNIDAD KG O L	CANTIDAD KG O L
2. ¿Qué alimentos, bebidas y tabaco compraron?		Complete la clave del artículo	3. ¿Qué cantidad compraron? Escriba la cantidad y unidad de medida	4. ¿Dónde lo compraron?	Registre código del lugar de compra (ver catálogo de códigos)	5. ¿Cuánto pagaron? Pesos Ctvos.		6. De estos artículos ¿cuáles pagaron...? (Lea y escriba un código) 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria o comercial 3. Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	Si anotaron kg o l, en pregunta 3 escriba 1.000	Pregunta 3 x columna Equivalencia por unidad kg o l
01		A								
02		A								
03		A								
04		A								
05		A								
06		A								
07		A								
08		A								
09		A								
10		A								
11		A								
12		A								
13		A								
14		A								
15		A								

GASTOS DIARIOS

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

SEGUNDO DÍA
DÍA _____

2

FECHA _____

NOMBRE DE LA PERSONA QUE UTILIZÓ EL SERVICIO	NÚMERO DE RENGLÓN <i>Asigne el número de renglón que corresponda según el Cuestionario de Hogares y Vivienda Sección III</i>		SERVICIOS DE TRANSPORTE															
			METRO		AUTOBÚS		TROLEBÚS O TRANVÍA		COLECTIVO, COMBI O MICROBÚS		TAXI, RADIO-TAXI (SITIO)		AUTOBÚS FORÁNEO		OTROS: LANCHAS, PANGA, PEAJE			

REGALOS PROVENIENTES DE OTROS HOGARES

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

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

SÍ ☒ 1

NO 2

→ *Pase a Remuneraciones en especie*

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

TOTAL A722

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

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

SÍ 1

NO 2

→ Pase a Transferencias en especie

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO		CLAVE	CANTIDAD				CÓDIGO	GASTO EFECTUADO				COSTO ESTIMADO				NOMBRE	NÚMERO DE RENGLÓN
2. ¿Qué artículo recibió?		Registre la clave del artículo o servicio	3. ¿Qué cantidad recibió?					4. ¿Realizó algún pago?		5. ¿Cuánto pagaron por...?		6. Cuánto le costaría este artículo o servicio si lo hubieran comprado?				7. ¿Quién recibió este artículo?	Asigne el número de renglón que corresponda según el Cuestionario de Hogares y Vivienda Sección III
			Registre la cantidad en KG o LT.					SI	NO								
			Unidad	Decimales				Pase 6		Pesos	Ctvos.		Pesos	Ctvos.			
01							2	1	2								
02							2	1	2								
03							2	1	2								
04							2	1	2								
05							2	1	2								
06							2	1	2								
07							2	1	2								

TOTAL

TRANSFERENCIAS EN ESPECIE

ALIMENTOS, BEBIDAS, SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE PÚBLICO

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

SÍ 1

NO 2

→ Pase a Autoconsumo

SEGUNDO DÍA

2

DÍA

FECHA

NOMBRE DEL ARTÍCULO		CLAVE	CANTIDAD				CÓDIGO	GASTO EFECTUADO				ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN		COSTO ESTIMADO			
2. ¿Qué artículo recibió?		Registre la clave del artículo o servicio	3. ¿Qué cantidad recibió?				4. ¿Este artículo fue recibido...	5. ¿Cuánto pagó por este artículo o servicio?				6. ¿Quién le proporcionó el artículo o servicio?		7. ¿Cuánto le costaría este producto si lo hubiera comprado?			
			Registre la cantidad en KG o LT				4 A un precio menor 5 Sin pago Pase a 6					1 Una institución de gobierno (excepto OPORTUNIDADES) 2 Una institución privada 3 Oportunidades					
			Unidad	Decimales				Pesos	Ctvos.					Pesos	Ctvos.		
01																	
02																	
03																	
04																	
05																	
06																	
07																	

TOTAL A732

OBSERVACIONES:

APARTADO 1.1 ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO

GASTOS DIARIOS PARA CONSUMIR DENTRO DE CASA

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

TERCER DÍA

3

DÍA _____

FECHA _____

NOMBRE DEL ARTÍCULO		CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	GASTO		FORMA DE PAGO	EQUIVALENCIA POR UNIDAD KG O L	CANTIDAD KG O L
2. ¿Qué alimentos, bebidas y tabaco compraron?		Complete la clave del artículo	3. ¿Qué cantidad compraron? Escriba la cantidad y unidad de medida	4. ¿Dónde lo compraron?	Registre código del lugar de compra (ver catálogo de códigos)	5. ¿Cuánto pagaron? Pesos Ctvos.		6. De estos artículos ¿cuáles pagaron...? (Lea y escriba un código) 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria o comercial 3. Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	Si anotaron kg o l, en pregunta 3 escriba 1.000	Pregunta 3 x columna Equivalencia por unidad kg o l
01		A								
02		A								
03		A								
04		A								
05		A								
06		A								
07		A								
08		A								
09		A								
10		A								
11		A								
12		A								
13		A								
14		A								
15		A								

GASTOS DIARIOS

TERCER DÍA
DÍA _____

FECHA _____

[illegible]

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

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

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO		CLAVE				CANTIDAD				CÓDIGO	FRECUENCIA				COSTO ESTIMADO			
2. ¿Qué artículos recibió?		Registre la clave del artículo o servicio				3. ¿Qué cantidad le regaló?					4. ¿Con qué frecuencia lo recibe?				5. ¿Cuánto le costaría este producto si lo hubiera comprado?			
						Registres la cantidad en KG o LT					5 Lo recibió una sola vez 6 Otros (especifique)							
						Unidad		Decimales					CÓDIGO	Pesos		Ctvs.		
01										3								
02										3								
03										3								
04										3								
05										3								
06										3								
07										3								
TOTAL												A723						

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

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

SÍ 1

NO 2

→ Pase a Transferencias en especie

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO		CLAVE	CANTIDAD				CÓDIGO	GASTO EFECTUADO				COSTO ESTIMADO				NOMBRE	NÚMERO DE RENGLÓN
2. ¿Qué artículo recibió?		Registre la clave del artículo o servicio	3. ¿Qué cantidad recibió?					4. ¿Realizó algún pago?		5. ¿Cuánto pagaron por...?		6. Cuánto le costaría este artículo o servicio si lo hubieran comprado?				7. ¿Quién recibió este artículo?	Asigne el número de renglón que corresponda según el Cuestionario de Hogares y Vivienda Sección III
			Registre la cantidad en KG o LT.					SI	NO								
			Unidad	Decimales				Pase 6		Pesos	Ctvs.		Pesos	Ctvs.			
01							2	1	2								
02							2	1	2								
03							2	1	2								
04							2	1	2								
05							2	1	2								
06							2	1	2								
07							2	1	2								

TOTAL

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

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

SÍ 1

NO 2

→ Pase a Autoconsumo

TERCER DÍA 3

DÍA

FECHA

NOMBRE DEL ARTÍCULO		CLAVE	CANTIDAD		CÓDIGO	GASTO EFECTUADO		ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN		COSTO ESTIMADO	
2. ¿Qué artículo recibió?		Registre la clave del artículo o servicio	3. ¿Qué cantidad recibió?		4. ¿Este artículo fue recibido... 4 A un precio menor 5 Sin pago Pase a 6	5. ¿Cuánto pagó por este artículo o servicio?		6. ¿Quién le proporcionó el artículo o servicio? 1 Una institución de gobierno (excepto OPORTUNIDADES) 2 Una institución privada 3 Oportunidades		7. ¿Cuánto le costaría este producto si lo hubiera comprado?	
			Unidad	Decimales		Pesos	Ctvs.	Pesos	Ctvs.		
01											
02											
03											
04											
05											
06											
07											

TOTAL A733

OBSERVACIONES:

APARTADO 1.1 ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO

GASTOS DIARIOS PARA CONSUMIR DENTRO DE CASA

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

CUARTO DÍA

4

DÍA _____

FECHA _____

NOMBRE DEL ARTÍCULO		CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	GASTO		FORMA DE PAGO	EQUIVALENCIA POR UNIDAD KG O L	CANTIDAD KG O L
2. ¿Qué alimentos, bebidas y tabaco compraron?		Complete la clave del artículo	3. ¿Qué cantidad compraron? Escriba la cantidad y unidad de medida	4. ¿Dónde lo compraron?	Registre código del lugar de compra (ver catálogo de códigos)	5. ¿Cuánto pagaron? Pesos Ctvos.		6. De estos artículos ¿cuáles pagaron...? (Lea y escriba un código) 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria o comercial 3. Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	Si anotaron kg o l, en pregunta 3 escriba 1.000	Pregunta 3 x columna Equivalencia por unidad kg o l
01		A								
02		A								
03		A								
04		A								
05		A								
06		A								
07		A								
08		A								
09		A								
10		A								
11		A								
12		A								
13		A								
14		A								
15		A								

GASTOS DIARIOS

CUARTO DÍA
DÍA _____

FECHA _____

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

REGALOS PROVENIENTES DE OTROS HOGARES

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

Sí ☒

NO 2

→ *Pase a Remuneraciones en especie*

TOTAL A724

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

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

SÍ 1

NO 2

→ Pase a Transferencias en especie

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO		CLAVE	CANTIDAD		CÓDIGO	GASTO EFECTUADO			COSTO ESTIMADO			NOMBRE	NÚMERO DE RENGLÓN
2. ¿Qué artículo recibió?		Registre la clave del artículo o servicio	3. ¿Qué cantidad recibió?			4. ¿Realizó algún pago?		5. ¿Cuánto pagaron por...?	6. Cuánto le costaría este artículo o servicio si lo hubieran comprado?			7. ¿Quién recibió este artículo?	Asigne el número de renglón que corresponda según el Cuestionario de Hogares y Vivienda Sección III
			Unidad	Decimales		SI	NO	Pesos	Ctvos.	Pesos	Ctvos.		
01					2	1	2						
02					2	1	2						
03					2	1	2						
04					2	1	2						
05					2	1	2						
06					2	1	2						
07					2	1	2						

TOTAL

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

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

SÍ 1

NO 2

→ Pase a Autoconsumo

CUARTO DÍA 4

DÍA

FECHA

NOMBRE DEL ARTÍCULO		CLAVE	CANTIDAD		CÓDIGO	GASTO EFECTUADO		ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN	COSTO ESTIMADO	
2. ¿Qué artículo recibió?		Registre la clave del artículo o servicio	3. ¿Qué cantidad recibió?		4. ¿Este artículo fue recibido...	5. ¿Cuánto pagó por este artículo o servicio?		6. ¿Quién le proporcionó el artículo o servicio?	7. ¿Cuánto le costaría este producto si lo hubiera comprado?	
			Unidad	Decimales	4 A un precio menor 5 Sin pago Pase a 6	Pesos	Ctvos.	1 Una institución de gobierno (excepto OPORTUNIDADES) 2 Una institución privada 3 Oportunidades	Pesos	Ctvos.
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										

TOTAL A734

OBSERVACIONES:

APARTADO 1.1 ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO

GASTOS DIARIOS PARA CONSUMIR DENTRO DE CASA

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

QUINTO DÍA 5

DÍA

FECHA

NOMBRE DEL ARTÍCULO		CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	GASTO		FORMA DE PAGO	EQUIVALENCIA POR UNIDAD KG O L	CANTIDAD KG O L
2. ¿Qué alimentos, bebidas y tabaco compraron?		Complete la clave del artículo	3. ¿Qué cantidad compraron? Escriba la cantidad y unidad de medida	4. ¿Dónde lo compraron?	Registre código del lugar de compra (ver catálogo de códigos)	5. ¿Cuánto pagaron? Pesos Ctvos.		6. De estos artículos ¿cuáles pagaron...? (Lea y escriba un código) 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria o comercial 3. Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	Si anotaron kg o l, en pregunta 3 escriba 1.000	Pregunta 3 x columna Equivalencia por unidad kg o l
01		A								
02		A								
03		A								
04		A								
05		A								
06		A								
07		A								
08		A								
09		A								
10		A								
11		A								
12		A								
13		A								
14		A								
15		A								

TOTAL A725

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

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

SÍ 1

NO 2

→ Pase a Transferencias en especie

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO		CLAVE	CANTIDAD		CÓDIGO	GASTO EFECTUADO			COSTO ESTIMADO			NOMBRE	NÚMERO DE RENGLÓN
2. ¿Qué artículo recibió?		Registre la clave del artículo o servicio	3. ¿Qué cantidad recibió?			4. ¿Realizó algún pago?		5. ¿Cuánto pagaron por...?	6. Cuánto le costaría este artículo o servicio si lo hubieran comprado?			7. ¿Quién recibió este artículo?	Asigne el número de renglón que corresponda según el Cuestionario de Hogares y Vivienda Sección III
			Unidad	Decimales		SI	NO	Pesos	Ctvos.	Pesos	Ctvos.		
01					2	1	2						
02					2	1	2						
03					2	1	2						
04					2	1	2						
05					2	1	2						
06					2	1	2						
07					2	1	2						

TOTAL

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

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

SÍ 1

NO 2

→ Pase a Autoconsumo

QUINTO DÍA 5

DÍA

FECHA

NOMBRE DEL ARTÍCULO		CLAVE	CANTIDAD		CÓDIGO	GASTO EFECTUADO		ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN	COSTO ESTIMADO	
2. ¿Qué artículo recibió?		Registre la clave del artículo o servicio	3. ¿Qué cantidad recibió?		4. ¿Este artículo fue recibido...	5. ¿Cuánto pagó por este artículo o servicio?		6. ¿Quién le proporcionó el artículo o servicio?	7. ¿Cuánto le costaría este producto si lo hubiera comprado?	
			Unidad	Decimales	4 A un precio menor 5 Sin pago Pase a 6	Pesos	Ctvos.	1 Una institución de gobierno (excepto OPORTUNIDADES) 2 Una institución privada 3 Oportunidades	Pesos	Ctvos.
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										

TOTAL A735

OBSERVACIONES:

APARTADO 1.1 ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO

GASTOS DIARIOS PARA CONSUMIR DENTRO DE CASA

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

SEXTO DÍA

6

DÍA _____

FECHA _____

NOMBRE DEL ARTÍCULO		CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	GASTO		FORMA DE PAGO	EQUIVALENCIA POR UNIDAD KG O L	CANTIDAD KG O L
2. ¿Qué alimentos, bebidas y tabaco compraron?		Complete la clave del artículo	3. ¿Qué cantidad compraron? Escriba la cantidad y unidad de medida	4. ¿Dónde lo compraron?	Registre código del lugar de compra (ver catálogo de códigos)	5. ¿Cuánto pagaron? Pesos Ctvos.		6. De estos artículos ¿cuáles pagaron...? (Lea y escriba un código) 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria o comercial 3. Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	Si anotaron kg o l, en pregunta 3 escriba 1.000	Pregunta 3 x columna Equivalencia por unidad kg o l
01		A								
02		A								
03		A								
04		A								
05		A								
06		A								
07		A								
08		A								
09		A								
10		A								
11		A								
12		A								
13		A								
14		A								
15		A								

GASTOS DIARIOS

SEXTO DÍA
DÍA _____

FECHA _____

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

REGALOS PROVENIENTES DE OTROS HOGARES

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

Sí ☐ 1 NO ☐ 2 ➔ *Pase a Remuneraciones en especie*

TOTAL A726

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

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

SÍ 1

NO 2

→ Pase a Transferencias en especie

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO		CLAVE	CANTIDAD		CÓDIGO	GASTO EFECTUADO			COSTO ESTIMADO			NOMBRE	NÚMERO DE RENGLÓN
2. ¿Qué artículo recibió?		Registre la clave del artículo o servicio	3. ¿Qué cantidad recibió?			4. ¿Realizó algún pago?		5. ¿Cuánto pagaron por...?	6. Cuánto le costaría este artículo o servicio si lo hubieran comprado?			7. ¿Quién recibió este artículo?	Asigne el número de renglón que corresponda según el Cuestionario de Hogares y Vivienda Sección III
			Unidad	Decimales		SI	NO	Pesos	Ctvos.	Pesos	Ctvos.		
						Pase 6							
01					2	1	2						
02					2	1	2						
03					2	1	2						
04					2	1	2						
05					2	1	2						
06					2	1	2						
07					2	1	2						

TOTAL

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

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

SÍ 1

NO 2

→ Pase a Autoconsumo

SEXTO DÍA 6

DÍA

FECHA

NOMBRE DEL ARTÍCULO		CLAVE	CANTIDAD		CÓDIGO	GASTO EFECTUADO		ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN	COSTO ESTIMADO	
2. ¿Qué artículo recibió?		Registre la clave del artículo o servicio	3. ¿Qué cantidad recibió?		4. ¿Este artículo fue recibido...	5. ¿Cuánto pagó por este artículo o servicio?		6. ¿Quién le proporcionó el artículo o servicio?	7. ¿Cuánto le costaría este producto si lo hubiera comprado?	
			Registre la cantidad en KG o LT		4 A un precio menor			1 Una institución de gobierno (excepto OPORTUNIDADES)		
			Unidad	Decimales	5 Sin pago Pase a 6	Pesos	Ctvos.	2 Una institución privada	Pesos	Ctvos.
								3 Oportunidades		
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										

TOTAL A736

OBSERVACIONES:

APARTADO 1.1 ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO

GASTOS DIARIOS PARA CONSUMIR DENTRO DE CASA

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

SÉPTIMO DÍA

7

DÍA _____

FECHA _____

NOMBRE DEL ARTÍCULO		CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	GASTO		FORMA DE PAGO	EQUIVALENCIA POR UNIDAD KG O L	CANTIDAD KG O L
2. ¿Qué alimentos, bebidas y tabaco compraron?		Complete la clave del artículo	3. ¿Qué cantidad compraron? Escriba la cantidad y unidad de medida	4. ¿Dónde lo compraron?	Registre código del lugar de compra (ver catálogo de códigos)	5. ¿Cuánto pagaron? Pesos Ctvos.		6. De estos artículos ¿cuáles pagaron...? (Lea y escriba un código) 1. De contado 2. Con tarjeta de crédito bancaria o comercial 3. Fiado (persona particular o establecimiento comercial)	Si anotaron kg o l, en pregunta 3 escriba 1.000	Pregunta 3 x columna Equivalencia por unidad kg o l
01		A								
02		A								
03		A								
04		A								
05		A								
06		A								
07		A								
08		A								
09		A								
10		A								
11		A								
12		A								
13		A								
14		A								
15		A								

FECHA _____

Age Group	Percentage
18-24	15%
25-34	25%
35-44	35%
45-54	20%
55-64	10%
65+	15%

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

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

SÍ 1

NO 2

→ Pase a Transferencias en especie

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO		CLAVE	CANTIDAD		CÓDIGO	GASTO EFECTUADO			COSTO ESTIMADO			NOMBRE	NÚMERO DE RENGLÓN
2. ¿Qué artículo recibió?		Registre la clave del artículo o servicio	3. ¿Qué cantidad recibió?			4. ¿Realizó algún pago?		5. ¿Cuánto pagaron por...?	6. Cuánto le costaría este artículo o servicio si lo hubieran comprado?			7. ¿Quién recibió este artículo?	Asigne el número de renglón que corresponda según el Cuestionario de Hogares y Vivienda Sección III
			Unidad	Decimales		SI	NO	Pesos	Ctvos.	Pesos	Ctvos.		
01					2	1	2						
02					2	1	2						
03					2	1	2						
04					2	1	2						
05					2	1	2						
06					2	1	2						
07					2	1	2						

TOTAL

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

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

SÍ 1

NO 2

→ Pase a Autoconsumo

SÉPTIMO DÍA 7

DÍA

FECHA

NOMBRE DEL ARTÍCULO		CLAVE	CANTIDAD		CÓDIGO	GASTO EFECTUADO		ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN	COSTO ESTIMADO	
2. ¿Qué artículo recibió?		Registre la clave del artículo o servicio	3. ¿Qué cantidad recibió?		4. ¿Este artículo fue recibido...	5. ¿Cuánto pagó por este artículo o servicio?		6. ¿Quién le proporcionó el artículo o servicio?	7. ¿Cuánto le costaría este producto si lo hubiera comprado?	
			Unidad	Decimales	4 A un precio menor 5 Sin pago Pase a 6	Pesos	Ctvos.	1 Una institución de gobierno (excepto OPORTUNIDADES) 2 Una institución privada 3 Oportunidades	Pesos	Ctvos.
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
TOTAL A737										

OBSERVACIONES:

AUTOCONSUMO

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

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

SÍ 1 → *Pase a 2*

NO 2 → Pase a estimación del gasto mensual

PRIMER DÍA

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

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

SÍ ☐ 1 NO ☐ 2

NOMBRE DEL ARTÍCULO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	COSTO ESTIMADO	CÓDIGO
3. ¿Qué artículos y/o servicios tomó?	<i>Registre la clave del artículo o servicio</i>	4. ¿Cuánto tomó de...? <i>Mencione el nombre del artículo o servicio registrado en la pregunta 3.</i> <i>Registre la cantidad en KG o LT.</i> <div> <div>Unidades</div> <div>Decimales</div> </div>	5. ¿Cuánto pagaría por... si lo hubieran comprado? <div> <div>Pesos</div> <div>Centavos</div> </div>	
	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	1
	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	1
	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	1
	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	1
	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	1
	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	1

A751

SEGUNDO DÍA

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

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

SÍ ☐ 1 NO ☐ 2

[illegible]

A752

TERCER DÍA

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

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

SÍ ☐ 1 NO ☐ 2

[illegible]

A753

CUARTO DÍA

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

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

SÍ ☐ 1 NO ☐ 2

[illegible]

A754

QUINTO DÍA

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

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

SÍ ☐ 1 NO ☐ 2

[illegible]

A755

SEXTO DÍA

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

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

SÍ ☐ 1 NO ☐ 2

[illegible]

A756

SÉPTIMO DÍA

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

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

Sí ☐ 1 NO ☒ 2 → *Pase a Estimación del gasto mensual*

[illegible]

A757

CLAVE A805

CLAVE A806

CLAVE A807

CLAVE A901

Cruce

SÍ

NO

¿Cuánto pagó?

TB01

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

	<i>Cruce</i>
SÍ	1
NO	2

OBSERVACIONES:

[illegible]

ESTIMACIÓN DEL GASTO MENSUAL EN ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA REGALAR A PERSONAS AJENAS AL 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, etc., para regalar a personas que no viven con ustedes?

CLAVE T103

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

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

CLAVE T104

TOTAL	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?

[illegible]

OBSERVACIONES:

[illegible]

ESTIMACIÓN MENSUAL EN TRANSPORTE PÚBLICO

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

B901

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

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

Cruce

Sí

1

¿Cuánto estima que gastaron?

T902

NO

2

Termine

OBSERVACIONES:

OBSERVACIONES:

CONTROL DE LAS VISITAS

DÍA DE LA DECENA	TIEMPO DE ENTREVISTA			
	HORAS		MINUTOS	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

¿QUIENES PROPORCIONARON LA INFORMACIÓN?

NOMBRE

N.R.

NOMBRE

N.R.

FIRMA DEL ENTREVISTADOR

FIRMA DEL SUPERVISOR