

¿Otro? _

(Especifique)

ENCUESTA NACIONAL DE HOGARES 2022

INGRESO DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE

CUESTIONARIO CONFIDENCIAL
AMPARADO POR EL DECRETO LEGISLATIVO N° 604 Y DECRETO SUPREMO 043 -2001 -

)		
	INEI	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA E INFORMATICA
	FNAH	0.04

		PCM	: SECRETO	O EST	TADÍSTICO					E	<u>OHAI</u>	.04
CONGLOMERADO	Nº DE SELECCIÓN	TIPO DE	Ac	tivid	lad Principal		1			IONARIC		ionario
Nº	DE LA VIVIENDA	SELECCION	Ac	tivid	lad Secunda	ria	2			IN		ional
				_								1
UBICA	ACIÓN GEOGRÁFIC	A				UBIC	ACIÓ	N N	IUESTR/	AL		
1. DEPARTAMENTO)		5. 2	ZON	A Nº		10.	тот	AL DE HO	GARES	QUE	
2. PROVINCIA			6. 1	MAN	IZANA Nº		(ocu	PAN LA V	IVIENDA		
3. DISTRITO			7.	AER	Nº		11	⊔∩G	AR Nº			
4. CENTRO POBLAI	DO		8. '	VIVIE	ENDA Nº		11.	пов	IAN IN			
Persona Nº	Nombre:								INFO	RMANTE	E N°	
10). CARACTERÍS	TICAS BÁS	ICAS	DE	NEGOC	10 0 1	ST/	ABI	FCIMII	ENTO		
							-01/	,,,,,				
1A. ¿EL NEGOCION SE ENCUENT	O O ESTABLECIMIE FRA REGISTRADO (ENTO QUE UD COMO:	. DIRIGI	E 3	. ¿UD. RE LOCAL:	ALIZA	SU N	IEG	OCIO O A	ACTIVID	AD EN	JN
Persona Natura	al (con R.U.C., RUS,	RER,	PASE		Propio? (/propieta	ario)				1	
)?` ca (Sociedad Anónim		A 1B		Alquiladò Prestado)? 12					2	
SRL; Sociedad	l Civil; EIRL; Fundaci	ón ó 📗	Concluya	1	Otro?						o	
	c.)?		la entrevista	1	0110:		(Espe	ecifique)			
	GISTRADO (no tiene l	· _	(*)	4	A. ¿SU LOC	CAL O I	ESTA	BLE	CIMIEN	O CUE	NTA CO	N:
- 	ngresos en el capítu			4	•			T		ES DE	JSO:	
	.A RAZÓN PRINCIP STRADO? (Acepte só						Sí	No	¿EXCLU- SIVO?	Hogar	MPARTIC	ro
	on muy complicados .		-		1. Agua pot	able?	1	2	1	2	Establed	
No sabe si deb	e registrarse		2		2. Desagüe		1	2	1	2		
	e o cómo registrarse . mir la carga de impue		3		3. Electricid		1	2	1	2	3	
	a carga de impue		4		4. Teléfono		1	2	1	2	3	}
Le quita demas	siado tiempo		5		5. Internet?	·	1	2	1	2	3	}
Su negocio es l	pequeño/produce po eventual	ca cantidad	6 7	-								
No lo considera	a necesario			5	A. ¿CUÁL E NEGOCI					JUAL IN	IICIO E	SIE
Otro?	(Fanasifiqua)		_9		(Acepte							
1B.;UD. LLEVA	(Especifique) LAS CUENTAS DE	SU NEGOCIO	0		No encor	ntró trak	ајо а	salai	riado			1
ACTIVIDAD:					Obtiene i	ingresos	s / ma	yore	es ingreso	os		2
	ibros o sistema de co		_		Quiere se Por tradio							
Por medio de li	bros de ingresos y ga	 astos	1		Por nece							
exigidos por la	SUNAT?		2									
personales?	npuntes, registros o a	notaciones	3		Otro			(Es	specifique)			
	ENTAS			6.	¿CUÁNT	O TIFN	IPO T	RAF	BAJA UF	. FN SU	NEGO	CIO
	EÑÓ SU NEGOCIO				O ESTA	BLECIN	IIENT	0?	-7.07.		00	
¿En el domicilio	ante? o de los clientes?		2				Año	s				
¿En vehículo p	ara transporte de pei	rsonas o	PAS				Mes	es				
mercaderias? ¿En puesto imi	orovisado en la vía P	ública?	3 (A 5)	`								
, , ,	provisado en mercad			8	A. ¿CUÁNT	AS PE	RSO	NAS	(INCLU	YÉNDO	LO A L	JD.)
¿En puesto fijo	en la vía pública?		6		ŤRABAJ	AN EN	EST	: NE	GOCIO?	•		
¿En local fijo en mercado público (tienda, stand)?			7 Total									
¿En taller, tienda, restaurante, hotel, oficina,					Trabajador	es Remi			asalariad	os)		
	c.? omercial dentro de su		8		_							
y en una habita	ación de uso exclusiv	0?	9		Trabajador hogar y/o				kemunera	uos aei		
¿Dentro de las	habitaciones de su v	ivienda?1	0		Dueño del	negocio						1

9A.		RANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES FI , ¿CUÁNTOS MESES FI GOCIO?	S, DE A UNCIONÓ SU	F		U NE	DA, ¿QUE TIPO EGOCIO O ESTA alternativas)		
		Meses		(Producción / exi pesca, minas, e pien	etc.)		→	PASE A 14A
		Poción inició ou pogocio		(Compra y venta	de i	mercaderías . 2 -	-	PASE A 17A
		Recién inició su negocio	1		• •		ios 3 -		PASE A 20A
			,		,				
		20.	PRODUCCIÓN	1 / I	EXTRACCIO	N			
			A. VE	NTAS	3				
14A		N EL MES ANTERIOR, DE LO QU OTALES?	JE UD. PRODUCE	E / E	KTRAE, ¿A CI	JÁN	TO ASCENDIEF	RON	SUS VENTAS
					VALOR (nuevos	sole	es y en enteros)		
			1 Diario S/.	2	Semanal S/.	3	Quincenal S/.	4	Mensual S/.
L		VENTA TOTAL MENSUAL							
_	Indi	que sus ventas por productos principal	es:						
		Nombre del Producto					es y en enteros)		
-	1		1 Diario S/.	2	Semanal S/.	3	Quincenal S/.	4	Mensual S/.
-	2								
F	3								
-	4	Otros Productos							
		VENTA TOTAL MENSUAL							
			B. AUTOC	ONS	UMO				
15A	. E	N EL MES ANTERIOR, DE LO QUE	UD. PRODUCE / E	EXTR	AE, ¿CONSUM	IIER	ON EN EL HOG	AR?	
		▼	2	, F					
Г	Ir	ndique el valor en soles (S/.) de los	bienes que consi				t		1
			1 Diario S/.	2	Semanal S/.	3	es y en enteros) Quincenal S/.	4	Mensual S/.
		AUTOCONSUMO TOTAL MENSUAL		<u> </u>	Johnana on				monodai o/i
L									
		C. GA	STO EN MATER	IA P	RIMA E INSU	MO	3		
16A		N EL MES ANTERIOR, PARA LOS IOGAR, ¿CUÁNTO FUE EL GASTO						CON	NSUMO DE SU
			. 1		,		es y en enteros)		
			1 Diario S/.	2	Semanal S/.	3	Quincenal S/.	4	Mensual S/.
L		GASTO TOTAL MENSUAL							
F	Indi	que sus gastos por insumos principale	S:						
	ı	Nombre del Insumo (Materia Prima)	1 Diario S/.	2	· ` ` `	sole 3	es y en enteros)	4	Managed C/
-	1		1 Diario S/.		Semanal S/.	3	Quincenal S/.	4	Mensual S/.
-	2			+					
F	3								
ļ	4								
	5	Otros Insumos							
		GASTO TOTAL MENSUAL							
	ENC	UESTADOR(A): Verifique la pregunta № 13:	* Si sólo tiene regis		l código 1 ——— o circulado, contin	úe co		E A 23	ВА

30. COMERCIO

	A. VENTAS											
17A.		N EL MES ANTERIOR, DE LA ACTIVENTAS TOTALES?	VIDAD COME	RCIAL Q	UE UD. REAL	IZA,	¿A CUÁNTO AS	CEN	IDIERON SUS			
					VALOR (nuevo	s sole	es y en enteros)					
			1 Diario	S/. 2	Semanal S/.	3	Quincenal S/.	4	Mensual S/.			
		VENTA TOTAL MENSUAL			1							
	Indiq	ue sus ventas por productos principale	es:	•								
					VALOR (nuevo	s sole	es y en enteros)					
		Nombre del Producto	1 Diario	S/. 2	Semanal S/.	3	Quincenal S/.	4	Mensual S/.			
	1		•		1							
•	2											
•	3											
	4											
	5	Otros Productos										
		VENTA TOTAL MENSUAL										
Į												
			B. AUTO	SUMINI	STRO							
	SA. EN EL MES ANTERIOR, DE LOS PRODUCTOS QUE UD. VENDE, ¿CONSUMIERON EN EL HOGAR? SI											
					VALOR (nuevo	s sole	es y en enteros)					
			1 Diario	S/. 2	Semanal S/.	3	Quincenal S/.	4	Mensual S/.			
	Α	UTOSUMINISTRO TOTAL MENSUAL										
		C.	COMPRA	DE MER	CADERÍAS							
19A.	4 <u>٩</u>	ARA LOS PRODUCTOS COMERC CUÁNTO FUE EL GASTO TOTAL EN	IALES QUE I LA COMPRA	UD. VEN A DE ART	NDIÓ Y DEST TÍCULOS O MI	INÓ ERCA	AL CONSUMO DERÍAS?	DE	SU HOGAR,			
			ı		1		es y en enteros)					
			1 Diario	S/. 2	Semanal S/.	3	Quincenal S/.	4	Mensual S/.			
		GASTO TOTAL MENSUAL										
I	Indiq	ue sus gastos por productos principale	es:									
					VALOR (nuevo	s sole	es y en enteros)					
		Nombre del Producto	1 Diario	S/. 2	Semanal S/.	3	Quincenal S/.	4	Mensual S/.			
•	1				·	1						
	2											
	3											
	4											
	5	Otros Productos										
		GASTO TOTAL MENSUAL										
Į							, Dear	A 22	•			
!	ENCU	JESTADOR(A): Verifique la pregunta № 13:		de un códig	l código 2 ——— o circulado, conti n corresponda.	núe coi		A 23	A			

40. SERVICIOS

			A INODEC	OC T	TALES			
			A. INGRES	08 10	DIALES			
20A.		N EL MES ANTERIOR, DE LOS S DTALES?	SERVICIOS PR	ESTAD	OS, ¿A CUÁN	ITO ASCENDIEROI	N SU	S INGRESOS
					VALOR (nuevos	s soles y en enteros)		
			1 Diario S/	. 2	Semanal S/.	3 Quincenal S/.	4	Mensual S/.
		INGRESO TOTAL MENSUAL						
<u> </u>	Indiq	ue sus ingresos por servicios (product	os) principales:					
		Nombre de Servicio Prestado				s soles y en enteros)		
	-	Nombre de Cervicio i residado	1 Diario S/	. 2	Semanal S/.	3 Quincenal S/.	4	Mensual S/.
	1							
	2							
	3							
	4	Otros Servicios						
		INGRESO TOTAL MENSUAL						
			B. AUTOS	SUMINI	STRO			
		no No		dos por	el hogar.			
					1	s soles y en enteros)	1.1	
			1 Diario S/	. 2	Semanal S/.	3 Quincenal S/.	4	Mensual S/.
Ĺ	Α	UTOSUMINISTRO TOTAL MENSUAL						
					•			
			C. G	ASTO	S			
22A.	. DE	E LOS SERVICIOS PRESTADOS, ¿C	CUÁNTO FUE S	U GAS	TO TOTAL?			
					VALOR (nuevos	s soles y en enteros)		
			1 Diario S/	. 2	Semanal S/.	3 Quincenal S/.	4	Mensual S/.
		GASTO TOTAL MENSUAL						
ı	Indiq	ue sus gastos por insumos principales	:	•		•	•	
		Nombre del Insumo			VALOR (nuevos	s soles y en enteros)		
		Nombre dei insumo	1 Diario S/	. 2	Semanal S/.	3 Quincenal S/.	4	Mensual S/.
	1							
	2							
	3							
Ī	4	Otros Insumos						
Ī		GASTO TOTAL MENSUAL						
L								
E	ENCU	JESTADOR(A): Verifique la pregunta № 13:	 * Si sólo tiene reg * Si tiene más de pregunta 14A ó 	un código	circulado, contini	PASE úe con	A 23A	

	50. OTROS GASTOS													
23A.	23A. OTROS GASTOS EN EL MES ANTERIOR: Descripción Francoscio Monto Mensual													
				Descripci	ón			Frecuencia	Mon	to S/.		nto Me . (Ente		
	A) Envase	s y eml	balajes											
	B) Combu	stible (k	rerosene, g	gasolina, ga	as, carbó	n)								
	C) Electric	idad												
	D) Agua													
	E) Teléfor	10												
	F) Interne	t												
	G Gastos	en alqu	iiler del loc	cal										
	H) Manter	imiento	ı											
	I) Repara	ciones												
	J) Alquilei	r de ma	quinaria											
	K) Alquilei	r de alm	acén											
	L) Transp	orte (pa	sajes y fle	tes)										
	M) Servicio	os profe	sionales											
	N) Gastos	financi	eros, mant	enimiento d	de cuenta	a (interés	s y moras)							
		lad, cap		de trabajad		/F : **:								
r			040 703	544 O 4 O T		(Especifiq	ue)				Н			
L			SUB TO	TAL GAST) MENS	UAL								
	P) Impues	tos (lice	encia muni	cipal, Sisa	γ otros, ε	etc., exclu	ıya IGV e ISC)							
			TOTAL	L GASTO I	MENSUA	L								
			Mens	uencia: ual 1 stral 2		tral 3 tral 4								
EN	CUESTADO	R: Verif	ique la preg	gunta 8A, si	el total e	s > 1 con	inúe con la preg	unta 24A. De lo	contra	ario, pa	se a la	pregun	ta 25.	
24A.	CARACT	ERÍSTI	CAS DE L	A MANO D	E OBRA	YELE	MPLEO (Except	túe al informa	ante se	leccio	nado)			
A.	B.		C.	D.	E	Ξ.	F. Horas	G.		Н	1.	I		
Nº	Sex	0	Edad en Años Cum- plidos	Nivel educativo	Remuneració mensua (horas ext bonificacione	ıl ras, es, etc.)	segu salud e trab	ita con ro de en este ajo?	d emple	el				
	Hombre	Mujer		Código	Años	Meses	(Enteros)	(Enteros)	S/.	Si	No	Si	No	
1	1	2								1	2	1	2	
2	1	2								1	2	1	2	
3	1	2								1	2	1	2	
5	1	2								1	2	1	2	

Nº	Sexo	•	Edad en Años Cum- plidos	Nivel educativo	trabaja	tiempo en este ocio?	Horas trabajadas en la semana pasada		seguro de salud en este trabajo?		del empleadorí	
	Hombre	Mujer		Código	Años	Meses	(Enteros)	(Enteros) S/.	Si	No	Si	No
1	1	2							1	2	1	2
2	1	2							1	2	1	2
3	1	2							1	2	1	2
4	1	2							1	2	1	2
5	1	2							1	2	1	2
6	1	2							1	2	1	2
7	1	2							1	2	1	2
8	1	2							1	2	1	2
9	1	2							1	2	1	2
10	1	2							1	2	1	2
NIVEL EDUCATIVO: Sin nivel												_

25. HOJA DE CONTROL: ENCUESTADOR(A): Anote los montos según corresponda para verificar que el resultado de: Total A (+) Total B (-) Total C (-) Gasto en M.O. (-) Gasto en Cap.50 = POSITIVO BALANCE PRODUCCIÓN S/. COMERCIO S/. SERVICIO S/. TOTAL

		BALAITOL		
	PRODUCCIÓN S/.	COMERCIO S/.	SERVICIO S/.	TOTAL S/.
TOTAL A (+)				(+)
TOTAL B (+)				(+)
TOTAL C (-)				(-)
Sub Total				
		Gastos e	en Mano de Obra (M.O.) (-)	
		Total	Gasto Mensual Cap. 50 (-)	
			TOTAL GANANCIA NETA	S/.

OBSERVACIONES

Nº DE LA VIVIENDA SELECCION	idad Principalidad Secundaria	ΓIONARI Nº	O Cuestionario Adicional			
Persona Nº Nombre:				INFO	RMANT	E N°
10. CARACTERÍSTICAS BÁSICAS DE	EL NEGOCIO O E	EST <i>A</i>	λBl	ECIMII	ENTO	
1A. ¿EL NEGOCIO O ESTABLECIMIENTO QUE UD. DIRIGE SE ENCUENTRA REGISTRADO COMO:	3. ¿UD. REALIZA LOCAL:	SU I	NEC	GOCIO C	ACTI	VIDAD EN UN
Persona Natural (con R.U.C., RUS, RER, u otro régimen)?	Propio? (propieta Alquilado? Prestado? Otro?					2 3
(*) Capte los ingresos en el capítulo 500.	4A. ¿SU LOCAL O E	ESTA	BLE	CIMIENT	TO CUE	ENTA CON:
1A1. ¿CUÁL ES LA RAZÓN PRINCIPAL POR LA QUE NO SE HA REGISTRADO? (Acepte sólo una alternativa)		Sí I	No	¿EXCLU- SIVO?	ES DE ¿Co Hogar	USO: OMPARTIDO? Otro Establecimiento
Los trámites son muy complicados1	1. Agua potable?	1	2	1	2	3
No sabe si debe registrarse2 No sabe dónde o cómo registrarse3	2. Desagüe?	1	2	1	2	3
No podría asumir la carga de impuestos si se registra4	3. Electricidad?	1	2	1	2	3
Le quita demasiado tiempo5	4. Teléfono?	1	2	1	2	3
Su negocio es pequeño/produce poca cantidad 6 Es un trabajo eventual 7	5. Internet?	1	2	1	2	3
No lo considera necesario	5A. ¿CUÁL ES EL M NEGOCIO O AC (Acepte sólo un No encontró trab Obtiene ingresos Quiere ser indep Por tradición fan Por necesidad el	cTIVID na alte pajo as s / ma pendie niliar conón	Sala yore nte mica	? ntiva) riado es ingreso	 08	1 2 3 4
¿Cómo ambulante?	8A. ¿CUÁNTAS PE TRABAJAN EN Trabajadores Remu	Años Mese ERSON ESTE To	O?	6 (INCLU EGOCIO?	JYÉNDO Pos)	DLO A UD.)

_11

(Especifique)

Dueño del negocio

9A		JRANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES , ¿CUÁNTOS MESES FI EGOCIO?	S, DE A UNCIONÓ SU		'ASADA, ¿QUE TIP('U NEGOCIO O EST <i>i</i> dos alternativas)	O DE ACTIVIDAD ABLECIMIENTO?
	INE	Meses		Producción / ex (pesca, minas, bien		PASE A 14A
		Pariformaliformania		Compra v venta	n de mercaderías . 2 ·	PASE A 17A
		Recién inició su negocio	1		ervicios 3	
		20.	PRODUCCIÓ	N / EXTRACCIÓ)N	
			A. VE	NTAS		
14/	۱. E	EN EL MES ANTERIOR, DE LO QU			UÁNTO ASCENDIE	RON SUS VENTAS
177		OTALES?	,	e / Extract, gr	Oritio riodendie	NON OOO VENINO
				VALOR (nuevos	s soles y en enteros)	
			1 Diario S/.	2 Semanal S/.	3 Quincenal S/.	4 Mensual S/.
		VENTA TOTAL MENSUAL				
	Indi	que sus ventas por productos principal	es:			
		Nombre del Producto		VALOR (nuevos	s soles y en enteros)	
		Nombre del Froducto	1 Diario S/.	2 Semanal S/.	3 Quincenal S/.	4 Mensual S/.
	1					
	2					
	3					
	4	Otros Productos				
		VENTA TOTAL MENSUAL				
			B. AUTOC	CONCLINO		
			B. AUTOC	CONSONIO		
454		NI EL MEG ANTERIOR DE LO QUE	UD DDODUGE /	TO A CONOUR		4.00
15/		EN EL MES ANTERIOR, DE LO QUE			MIERON EN EL HOG	AR?
15/	S	NO	2	PASE A 16A		AR?
15	S		2	PASE A 16A umieron en el hoga	•	AR?
15	S	NO	bienes que const	PASE A 16A umieron en el hogal VALOR (nuevos	s soles y en enteros)	
15	S II	NO	2	PASE A 16A umieron en el hoga	•	AR? 4 Mensual S/.
15	S II	NO	bienes que const	PASE A 16A umieron en el hogal VALOR (nuevos	s soles y en enteros)	
154	S II	NO NO No No No No No No No	bienes que consi	PASE A 16A umieron en el hogal VALOR (nuevos 2 Semanal S/.	s soles y en enteros) 3 Quincenal S/.	
	S II	NO NO	bienes que consi	PASE A 16A umieron en el hogar VALOR (nuevos 2 Semanal S/.	s soles y en enteros) 3 Quincenal S/. MOS	4 Mensual S/.
	S II	NO NO No No No No No No No	bienes que consi	PASE A 16A umieron en el hogal VALOR (nuevos 2 Semanal S/. IA PRIMA E INSU EIDOS QUE UD. VEN	s soles y en enteros) 3 Quincenal S/. MOS NDIÓ Y DESTINÓ AL	4 Mensual S/.
	S II	NO AUTOCONSUMO TOTAL MENSUAL C. GAS EN EL MES ANTERIOR, PARA LOS	bienes que consi	PASE A 16A umieron en el hogal VALOR (nuevos 2 Semanal S/. IA PRIMA E INSU EIDOS QUE UD. VEN MATERIA PRIMA E I	s soles y en enteros) 3 Quincenal S/. MOS NDIÓ Y DESTINÓ AL	4 Mensual S/.
	S II	NO AUTOCONSUMO TOTAL MENSUAL C. GAS EN EL MES ANTERIOR, PARA LOS	bienes que consi	PASE A 16A umieron en el hogal VALOR (nuevos 2 Semanal S/. IA PRIMA E INSU EIDOS QUE UD. VEN MATERIA PRIMA E I	s soles y en enteros) 3 Quincenal S/. MOS NDIÓ Y DESTINÓ AL NSUMOS?	4 Mensual S/.
	S II	NO AUTOCONSUMO TOTAL MENSUAL C. GAS EN EL MES ANTERIOR, PARA LOS	bienes que consi	PASE A 16A Lumieron en el hogal VALOR (nuevos 2 Semanal S/. IA PRIMA E INSU EIDOS QUE UD. VEN MATERIA PRIMA E I VALOR (nuevos	s soles y en enteros) 3 Quincenal S/. MOS NDIÓ Y DESTINÓ AL NSUMOS? s soles y en enteros)	4 Mensual S/. CONSUMO DE SU
	S III	NO AUTOCONSUMO TOTAL MENSUAL C. GAS EN EL MES ANTERIOR, PARA LOS HOGAR, ¿CUÁNTO FUE EL GASTO	bienes que conse 1 Diario S/. STO EN MATER BIENES PRODUC REALIZADO EN M 1 Diario S/.	PASE A 16A Lumieron en el hogal VALOR (nuevos 2 Semanal S/. IA PRIMA E INSU EIDOS QUE UD. VEN MATERIA PRIMA E I VALOR (nuevos	s soles y en enteros) 3 Quincenal S/. MOS NDIÓ Y DESTINÓ AL NSUMOS? s soles y en enteros)	4 Mensual S/. CONSUMO DE SU
	S III	NO AUTOCONSUMO TOTAL MENSUAL C. GAS EN EL MES ANTERIOR, PARA LOS HOGAR, ¿CUÁNTO FUE EL GASTO GASTO TOTAL MENSUAL ique sus gastos por insumos principales	bienes que conse 1 Diario S/. STO EN MATER BIENES PRODUC REALIZADO EN M 1 Diario S/.	PASE A 16A umieron en el hogal VALOR (nuevos 2 Semanal S/. IA PRIMA E INSU EIDOS QUE UD. VEN MATERIA PRIMA E I VALOR (nuevos 2 Semanal S/.	s soles y en enteros) 3 Quincenal S/. MOS NDIÓ Y DESTINÓ AL NSUMOS? s soles y en enteros)	4 Mensual S/. CONSUMO DE SU
	S III	NO AUTOCONSUMO TOTAL MENSUAL C. GAS EN EL MES ANTERIOR, PARA LOS HOGAR, ¿CUÁNTO FUE EL GASTO GASTO TOTAL MENSUAL	bienes que conse 1 Diario S/. STO EN MATER BIENES PRODUC REALIZADO EN M 1 Diario S/.	PASE A 16A umieron en el hogal VALOR (nuevos 2 Semanal S/. IA PRIMA E INSU EIDOS QUE UD. VEN MATERIA PRIMA E I VALOR (nuevos 2 Semanal S/.	s soles y en enteros) Quincenal S/. MOS NDIÓ Y DESTINÓ AL NSUMOS? s soles y en enteros) Quincenal S/.	4 Mensual S/. CONSUMO DE SU
	S III	NO AUTOCONSUMO TOTAL MENSUAL C. GAS EN EL MES ANTERIOR, PARA LOS HOGAR, ¿CUÁNTO FUE EL GASTO GASTO TOTAL MENSUAL ique sus gastos por insumos principales	bienes que consi 1 Diario S/. STO EN MATER BIENES PRODUC REALIZADO EN M 1 Diario S/.	PASE A 16A Lumieron en el hogal VALOR (nuevos 2 Semanal S/. IA PRIMA E INSU EIDOS QUE UD. VEN MATERIA PRIMA E I VALOR (nuevos 2 Semanal S/. VALOR (nuevos	s soles y en enteros) 3 Quincenal S/. MOS NDIÓ Y DESTINÓ AL NSUMOS? s soles y en enteros) 3 Quincenal S/.	4 Mensual S/. CONSUMO DE SU 4 Mensual S/.
	S III	NO AUTOCONSUMO TOTAL MENSUAL C. GAS EN EL MES ANTERIOR, PARA LOS HOGAR, ¿CUÁNTO FUE EL GASTO GASTO TOTAL MENSUAL ique sus gastos por insumos principales	bienes que consi 1 Diario S/. STO EN MATER BIENES PRODUC REALIZADO EN M 1 Diario S/.	PASE A 16A Lumieron en el hogal VALOR (nuevos 2 Semanal S/. IA PRIMA E INSU EIDOS QUE UD. VEN MATERIA PRIMA E I VALOR (nuevos 2 Semanal S/. VALOR (nuevos	s soles y en enteros) 3 Quincenal S/. MOS NDIÓ Y DESTINÓ AL NSUMOS? s soles y en enteros) 3 Quincenal S/.	4 Mensual S/. CONSUMO DE SU 4 Mensual S/.
	A. E	NO AUTOCONSUMO TOTAL MENSUAL C. GAS EN EL MES ANTERIOR, PARA LOS HOGAR, ¿CUÁNTO FUE EL GASTO GASTO TOTAL MENSUAL ique sus gastos por insumos principales	bienes que consi 1 Diario S/. STO EN MATER BIENES PRODUC REALIZADO EN M 1 Diario S/.	PASE A 16A Lumieron en el hogal VALOR (nuevos 2 Semanal S/. IA PRIMA E INSU EIDOS QUE UD. VEN MATERIA PRIMA E I VALOR (nuevos 2 Semanal S/. VALOR (nuevos	s soles y en enteros) 3 Quincenal S/. MOS NDIÓ Y DESTINÓ AL NSUMOS? s soles y en enteros) 3 Quincenal S/.	4 Mensual S/. CONSUMO DE SU 4 Mensual S/.
	1 1 2 3 4	AUTOCONSUMO TOTAL MENSUAL C. GAS EN EL MES ANTERIOR, PARA LOS HOGAR, ¿CUÁNTO FUE EL GASTO GASTO TOTAL MENSUAL ique sus gastos por insumos principales Nombre del Insumo (Materia Prima)	bienes que consi 1 Diario S/. STO EN MATER BIENES PRODUC REALIZADO EN M 1 Diario S/.	PASE A 16A Lumieron en el hogal VALOR (nuevos 2 Semanal S/. IA PRIMA E INSU EIDOS QUE UD. VEN MATERIA PRIMA E I VALOR (nuevos 2 Semanal S/. VALOR (nuevos	s soles y en enteros) 3 Quincenal S/. MOS NDIÓ Y DESTINÓ AL NSUMOS? s soles y en enteros) 3 Quincenal S/.	4 Mensual S/. CONSUMO DE SU 4 Mensual S/.
	Indi 1 2 3	AUTOCONSUMO TOTAL MENSUAL C. GAS EN EL MES ANTERIOR, PARA LOS HOGAR, ¿CUÁNTO FUE EL GASTO GASTO TOTAL MENSUAL que sus gastos por insumos principales Nombre del Insumo (Materia Prima) Otros Insumos	bienes que consi 1 Diario S/. STO EN MATER BIENES PRODUC REALIZADO EN M 1 Diario S/.	PASE A 16A Lumieron en el hogal VALOR (nuevos 2 Semanal S/. IA PRIMA E INSU EIDOS QUE UD. VEN MATERIA PRIMA E I VALOR (nuevos 2 Semanal S/. VALOR (nuevos	s soles y en enteros) 3 Quincenal S/. MOS NDIÓ Y DESTINÓ AL NSUMOS? s soles y en enteros) 3 Quincenal S/.	4 Mensual S/. CONSUMO DE SU 4 Mensual S/.
	1 1 2 3 4	AUTOCONSUMO TOTAL MENSUAL C. GAS EN EL MES ANTERIOR, PARA LOS HOGAR, ¿CUÁNTO FUE EL GASTO GASTO TOTAL MENSUAL ique sus gastos por insumos principales Nombre del Insumo (Materia Prima)	bienes que consi 1 Diario S/. STO EN MATER BIENES PRODUC REALIZADO EN M 1 Diario S/.	PASE A 16A Lumieron en el hogal VALOR (nuevos 2 Semanal S/. IA PRIMA E INSU EIDOS QUE UD. VEN MATERIA PRIMA E I VALOR (nuevos 2 Semanal S/. VALOR (nuevos	s soles y en enteros) 3 Quincenal S/. MOS NDIÓ Y DESTINÓ AL NSUMOS? s soles y en enteros) 3 Quincenal S/.	4 Mensual S/. CONSUMO DE SU 4 Mensual S/.

30. COMERCIO

				A. VEN	TAS							
17A.		N EL MES ANTERIOR, DE LA ACTIVENTAS TOTALES?	VIDAD CO	MERCIA	L QI	JE UD. REALI	ZA, ¿	A CUÁNTO AS	CEN	DIERON SUS		
Ī					,	/ALOR (nuevos	sole	s y en enteros)				
			1 Dia	rio S/.	2	Semanal S/.	3	Quincenal S/.	4	Mensual S/.		
		VENTA TOTAL MENSUAL	1									
ı	ndiq	ue sus ventas por productos principale	es:									
Ī					,	/ALOR (nuevos	sole	es y en enteros)				
		Nombre del Producto	1 Dia	ario S/.	2	Semanal S/.	3	Quincenal S/.	4	Mensual S/.		
•	1											
ŀ	2											
•	3											
-	4											
•	5	Otros Productos										
		VENTA TOTAL MENSUAL										
_												
			B. AL	JTOSUN	/INIS	STRO						
18A.	EN	NEL MES ANTERIOR, DE LOS PRO	DUCTOS	QUE UD	. VEN	IDE, ¿CONSU	MIEF	RON EN EL HOG	AR?	•		
	SI											
	ndiq	ue el valor en soles (S/.) de los product	os que con	sumieror	n en e	l hogar.						
					'	/ALOR (nuevos	sole	es y en enteros)				
			1 Dia	ario S/.	2	Semanal S/.	3	Quincenal S/.	4	Mensual S/.		
	Α	UTOSUMINISTRO TOTAL MENSUAL										
		C.	COMPR	A DE N	IERO	ADERÍAS						
19A.		ARA LOS PRODUCTOS COMERC CUÁNTO FUE EL GASTO TOTAL EN							DE	SU HOGAR,		
					,	/ALOR (nuevos	sole	s y en enteros)				
			1 Dia	rio S/.	2	Semanal S/.	3	Quincenal S/.	4	Mensual S/.		
		GASTO TOTAL MENSUAL	1									
L												
ı	ndiq	ue sus gastos por productos principale	es:									
		Nombre del Producto			'	/ALOR (nuevos	sole	es y en enteros)				
		Nombre dei Froducto	1 Dia	ario S/.	2	Semanal S/.	3	Quincenal S/.	4	Mensual S/.		
	1											
	2											
	3											
	4							-				
	5	Otros Productos										
Ī		GASTO TOTAL MENSUAL										
	ENICI	IESTADOR(A): Verifique la progrante NO 40	* \$1061541	no rogist-	ada a'	código 2 —		PASE	A 23/	<u> </u>		
'	LNCU	IESTADOR(A): Verifique la pregunta № 13:	* Si tiene m	ás de un c	ódigo	código 2 ———— circulado, continu corresponda.	ie cor		207			

40. SERVICIOS

A. INGRESOS TOTALES											
20A. EN EL MES ANTERIOR, DE LOS SERVICIOS PRESTADOS, ¿A CUÁNTO ASCENDIERON SUS INGRESOS TOTALES?											
	VALOR (nuevos soles y en enteros)										
			1	Diario S/.	2	Semanal S/.	3	Quincenal S/.	4	Mensual S/.	
		INGRESO TOTAL MENSUAL									
1	Indique sus ingresos por servicios (productos) principales:										
		Nombre de Servicio Prestado	VALOR (nuevos soles y en enteros)								
	4		1	Diario S/.	2	Semanal S/.	3	Quincenal S/.	4	Mensual S/.	
	1										
	2										
	3										
	4	Otros Servicios									
		INGRESO TOTAL MENSUAL									
•											
			Е	B. AUTOSUM	/INI	STRO					
;	1A. EN EL MES ANTERIOR, DE LOS SERVICIOS PRESTADOS, ¿HICIERON USO DE ESTOS SERVICIOS EN EL HOGAR? SI										
			VALOR (nuevos soles y en enteros) 1 Diario S/. 2 Semanal S/. 3 Quincenal S/. 4 Mensua						Mensual S/.		
	Δ	UTOSUMINISTRO TOTAL MENSUAL	<u> </u>	Diario 3/.		Semanai S/.	3	Quincenai 3/.	-	Wellsual 3/.	
Į	- 1										
						_					
				C. GAS	TO	5					
22A	. DE	E LOS SERVICIOS PRESTADOS, ¿C	CUÁN	TO FUE SU G	SAST	O TOTAL?					
			VALOR (nuevos soles y en enteros)								
			1	Diario S/.	2	Semanal S/.	3	Quincenal S/.	4	Mensual S/.	
		GASTO TOTAL MENSUAL									
 	Indique sus gastos por insumos principales:										
	Nombre del Insumo		1				1	es y en enteros)	1 1		
		4		Diario S/.	2	Semanal S/.	3	Quincenal S/.	4	Mensual S/.	
	1						_				
							1				
	2										
	3										
		Otros Insumos									
	3	Otros Insumos GASTO TOTAL MENSUAL									

50. OTROS GASTOS

. 0	TROS G	ASTO	S EN EL M	IES ANTER	RIOR:								
				Descripci	ón			Frecuencia	Mont	o S/.		to Me (Ente	
A)	Envase	s y eml	balajes										
B)	Combustible (kerosene, gasolina, gas, carbón)												
C)													
D)	Agua												
E)	Teléfon	0											
F)													
G	,												
H)	Manten												
<i>I)</i>	Repara												
J)	Alquiler		guinaria										
			-										
K) Alquiler de almacén L) Transporte (pasajes y fletes)													
<u>-)</u> М)			sionales	.00)									
				onimionto d	to cuont	a (intoró	e v morae)						
N) Gastos financieros, mantenimiento de cuenta (interés y moras) O) Otros gastos (guardianía, limpieza,													
O)				i iimpieza, de trabajad	ores.								
			guridad so										
(Especifique)											_		
			SUB TOT	AL GAST	O MENS	UAL							
P) Impuestos (licencia municipal, Sisa y otros, etc., excluya IGV e ISC)							ıya IGV e ISC)						
	TOTAL GASTO MENSUAL												
								¬ ,			_		
				lencia: ual1	Trimos	tral 3	3 Anual 5						
				stral2		tral 4							
CU	ESTADO	R: Verifi	ique la preg	unta 8A, si	el total e	s > 1 con	tinúe con la preg	unta 24A. De lo	contra	rio, pa	se a la ı	pregun	ta 25.
C	ARACT	ERÍSTI	CAS DE L	A MANO D	E OBRA	Y EL EI	MPLEO (Except	úe al informa	inte se	leccio	nado)		
T	B.		C.	D.	E	E.	F.	G.		H	1.	ı	
	Sexo)	Edad en	Nivel		tiempo	Horas	Remuneració				_	
			Años Cum-	educativo		en este ocio?	trabajadas en la semana pasada	mensua (horas ext			ro de en este		el ador?
L			plidos	2			•	bonificacione	s, etc.)	trab	ajo?		
- 1	Hombre	Mujer		Código	Años	Meses	(Enteros)	(Enteros)	S/.	Si	No	Si	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				ļ				1	2	1	2
\perp	1	2								1	2	1	2
\perp	1	2				ļ				1	2	1	2
	1	2								1	2	1	2
	1	2					<u> </u>			1	2	1	2
	. ==						Costo Total Mensual en Mano	S/.					
ıı۷E	L EDUCAT nivel		1 Seci	undaria	4		de Obra	I					
	cación inicia			no universita		ı							

25. HOJA DE CONTROL:

ENCUESTADOR(A): Anote los montos según corresponda para verificar que el resultado de: Total A (+) Total B (-) Total C (-) Gasto en M.O. (-) Gasto en Cap.50 = **POSITIVO**

BALANCE									
	PRODUCCIÓN S/.	COMERCIO S/.	SERVICIO S/.	TOTAL S/.					
TOTAL A (+)				(+)					
TOTAL B (+)				(+)					
TOTAL C (-)				(-)					
Sub Total									
	S/.								

OBSERVACIONES	