WEXICO

NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR

NOMBRE Y FIRMA DEL ENTREVISTADOR



CONTROL DE LAS VISITAS





ENCUESTA NACIONAL DE INGRESOS Y GASTOS DE LOS HOGARES 2014

CUESTIONARIO DE GASTOS DEL HOGAR



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."





SECCIÓN I. GASTO MENSUAL

- APARTADO 1.1 LIMPIEZA Y CUIDADOS DE LA CASA
- APARTADO 1.2 CUIDADOS PERSONALES
- APARTADO 1.3 EDUCACIÓN, CULTURA Y RECREACIÓN
- APARTADO 1.4 COMUNICACIONES Y SERVICIOS PARA VEHÍCULOS
- APARTADO 1.5 VIVIENDA Y SERVICIOS DE CONSERVACIÓN
- APARTADO 1.6 ÚLTIMO RECIBO PAGADO

02 HOGAR

TARJETAS DE CRÉDITO

T_MEN

1. ¿Alguna de las personas que conforman su hogar contó durante el mes pasado con tarjeta de crédito bancaria o comercial?

Cruce Sí 1

2

NO

11 GASTO CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	FORMA	DE PAGO	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	GASTO MENSUAL
1. Durante el mes de, ¿compró o estuvo pagando algún artículo o servicio de los que le voy a mencionar?	2. ¿Cuántos compró o est pagando? y ¿cuál fue su precio unitario?		3. Este artícul ¿lo pagó 1 De contado 2 Con tarjeta de o comercial	?	4. ¿Dónde compró este artículo o servicio?		5. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado?
			3 En pagos o fiado o establecimient Pase a Costo d				PESOS
A) ARTÍCULOS DE LIMPIEZA Y CUIDADOS DE LA CASA	CLAVE			FPAGO	LUC	S_COM	GASTO
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			1 1			
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, etcétera)	C017						
Recipientes de plástico (cubetas, tinas, mangueras, etcétera)	C018						
Otros artículos. (Especifique)	C019						
SUBTOTAL	C701						

-	_			
ΛR'	SFR	\/ \/	'I∩N	IFS:

CLAVE_DES

11 GASTO CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	GASTO MENSUAL
1. Durante el mes de, ¿compró o estuvo pagando algún artículo o servicio de los que le voy a mencionar?		2. ¿Cuántos compró o estuvo pagando? y ¿cuál fue su precio unitario?	3. Este artículo o servicio ¿lo pagó? 1 De contado 2 Con tarjeta de crédito bancaria o comercial	4. ¿Dónde compró este artículo o servicio?		5. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado?
			3 En pagos o fiado (persona particular o establecimiento comercial) Pase a Costo de los artículos			PESOS
B) SERVICIOS PARA EL HOGAR	CLAV	E	FPAGO	4. ¿Dónde compró este artículo o servicio? 5. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado? PESOS		
Servicio doméstico	C020					
Lavandería	C021					
Tintorería	C022					
Jardinería	C023					
Otros servicios: fumigación, etcétera (Especifique)	C024					
SUBTOTAL	C702					
TOTAL	C901]				
OBSERVACIONES:						
C024: CLAVE_DES						

COSTO DE LOS ARTÍCULOS

1. Ahora le voy a preguntar por los artículos o servicios que adquirió o estuvo pagando durante el mes pasado.

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO 44 GASTOCOSTO	CLAVE	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO		RIÓ EL	PI	RECIO ACORDADO	FECHA	DE PAGO	GASTO MENSUAL
anscriba los artículos y/o servicios que en la columna Forma pago reportaron código 3	Registre la clave del artículo o servicio	2. ¿Dónde adquirió este artículo o servicio?		_	-	q m	Cuál fue el precio que acordó al nomento de dquirirlo?	emp	qué fecha ezó o ezará a ar?	6. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado?
				Año	Mes		PESOS	Año	Mes	PESOS
	CLAVE	LUG_	COM	F AD	ANI	0	COSTO	F_PA	ANIO	GASTO
					ME		1 1 1 1 1	F_PA	MES	
									1	
							1 1 1 1			

02 HOGAR

7. 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 o comercial?

GASTO EN REGALOS A PERSONAS AJENAS AL HOGAR

- 8. Durante el mes pasado, ¿compró algún artículo o pagó algún servicio para regalar a personas que no forman parte de su hogar?
- 9. De los artículos o servicios que compró o pagó durante el mes pasado para regalar, ¿pagó alguno con tarjeta de crédito bancaria o comercial?



APARTADO 1.1 LIMPIEZA Y CUIDA	ADOS DE LA	A CASA 02 HOGAR	AUTOC_1	
AUTOCONSUMO			Cruce	
10. De estos artículos y servicios ¿tomó alguno d	le su negocio, d	urante el mes pasado? Sí	1 NO 2 -	Pase a Remuneraciones en especie
04 AUTOCONSUMO	CLAVE		CANTIDAD Y FORMA DE PF	RESENTACIÓN
11. ¿Qué artículo o servicio tomó?	Registre la clave del artículo o servicio	Qué cantidad tomó de?		
	CLAVE			

TOTAL A000		ı	ı .	ı	ı

COSTO

COSTO MENSUAL ESTIMADO

13. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado?

PESOS

REMUNERACIONES EN ESPECIE

02 HOGAR REMUN_1

14. De estos artículos y s su hogar alguno com 14 REMESPECIE	servicios ¿recil o pago por par	oió usted o alguna de l te de su trabajo, durar	as perso ite el mes	nas que o s pasado	conforman ?	SÍ 1 NO 2	→ Pase a	Regalos provenie	galos provenientes de otros hogares		
NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	CODIC	GO DE RACIONES	GASTO MENSUAL EFECTUADO	COSTO MENSUAL ESTIMADO	NOMBRE	NÚMERO DE RENGLÓN	FRECUENCIA		
15. ¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	16. ¿Qué cantidad recibió de?	Cru SI	n pago? uce NO	18. ¿Cuánto pagó en total por?	19. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado?	recibió este artículo o	de renglón que corresponda según el	21. ¿Con qué frecuencia lo recibe? 1 Una vez a la semana 7 Una vez a la 2 Dos veces a la semana 8 Una vez al m 3 Tres veces a la semana 9 Otros (Especia 4 Cuatro veces a la semana 5 Cinco veces a la semana	nes	
	CLAVE		PAG	Pase a 19	PESOS , GASTO , ,	PESOS		NUMREI	o Seis veces a la semana	FRE	
	CLAVE		1	2				HOWKE	N FREC_D		
			1	2							
			1	2							
			1	2							
			1	2							
			тот	AL P000							

REGALOS PROVENIENTES DE OTROS HOGARES

02 HOGAR

REGAL_1

22. De estos artículos y servicios, ¿recibió alguno como regalente de la recibió alguno como recibió a	o de otro hogar,	durante el mes pasado? SÍ 1 NO 2 →	Pase a Transferencias en especie		
NOMBRE DELARTICULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	COSTO MENSUAL ESTIMADO	FRECUENCIA	
23. ¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	24. ¿Qué cantidad recibió de?	25. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado?	26. ¿Con qué frecuencia lo 1. Diario 2. Cada semana 3. Una vez al mes 4. Cada año 5. Lo recibió una sola vez 6. Otros (Especifique)	recibe?
	CLAVE		COSTO	FREC D	FREC
				1 K20_5	
	1 1 1				
	1 1 1				
		TOTAL R000			

TRANSFERENCIAS EN ESPECIE

27. De estos artículos y servicios, ¿recibió durante el mes pasado alguno a un precio menor o sin pago por parte de organizaciones privadas, del gobierno, partidos políticos, etcétera?

02 HOGAR

	IK	ANSFER	<u> </u>
SÍ	1	NO	2

→ Pase a Apartado 1.2 Cuidados personales

06MTRANSFERE SERVICIO	NCIAENC	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	CÓI	OIGO	GASTO MEN	SUAL EFECTUADO	ORGANIZACIÓN O INSTITUCI	ÓN	COSTO MENSUAL ESTIMADO	FRECUENCIA	
28. ¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	el artículo o recibió de?		30. ¿Realizó algún pago? Cruce SI NO		artículo o ?	32. ¿Quién le otorgó el artículo o servicio? Registre el nombre de la organización o institución y asigne el código de acuerdo con el catálogo		pagado en total si lo hubiera comprado?	 Cada semana Una vez al mes Cada año 	6. Otros (Especifique
				Pase a 32	P	PESOS		CÓDIGO	PE303	5. Lo recibió una sola vez	CÓDIGO
	CLAVE		PAG	2	GAS	TO		ORG/	COSTO L	FREC_D	FREC
	1 1 1		1	2	1 1					_	
	1 1 1		1	2	1 1	1 1 1 1					
			1	2							
			1	2							
			1	2							
			ТОТ	AL T000	1 1	1 1 1 1					

11 GASTO CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	GASTO MENSUAL	GASTO EN MUJERES	
Durante el mes de, ¿compró o estuvo pagando algún artículo o servicio de los que le voy a mencionar?		2. ¿Cuántos compró o estuvo pagando? y ¿cuál fue su precio unitario?	3. Este artículo o servicio ¿lo pagó? 1 De contado 2 Con tarjeta de crédito bancaria o comercial	4. ¿Dónde compró este artículo o servicio?		5. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado?	6. ¿Cuánto gastó en total para mujeres y niñas?	
			3 En pagos ofiado (persona particular o establecimiento comercial) Pase a Costo de los artículos			PESOS	PESOS	
A) ARTÍCULOS PARA EL CUIDADO PERSONAL	CLAV	E	FPAGO	LUG	COM	GASTO	INMUJER	
Jabón de tocador	D001							
Lociones y perfumes	D002							
Pasta dental y enjuague bucal	D003							
Hilo y cepillo dental	D004							
Champús, enjuagues, tratamiento para el cabello	D005							
Tintes y líquidos para permanente	D006							
Desodorante y talco	D007							
Bronceadores y bloqueadores	D008							
Crema para el cuerpo, para la cara y tratamiento facial	D009							
Gel, spray, mousse para el cabello	D010							
Crema para afeitar y rastrillos	D011							
Cosméticos, polvo y maquillaje sombra, lápiz labial, delineador de ojos, etcétera	D012							
Esmalte para uñas	D013							
Papel sanitario, pañuelos desechables	D014							
Toallas sanitarias	D015							
Pañales desechables	D016							
Artículos de tocador para bebé	D017							
Cepillos y peines	D018							
Artículos eléctricos: rasuradora, secadora, etcétera	D019							
Reparación y/o mantenimiento de los artículos anteriores								
Otros: donas y mariposas para el cabello, limas de uñas, pasadores, etcétera <i>(Especifique)</i>	D021							
SUBTOTAL	D701							

OBSERVACIONES: D021

CLAVE_DES

11 GASTO CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	FORMA DE PAGO		3 0	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	GASTO MENSUAL	GASTO EN MUJERES
Durante el mes de, ¿compró o estuvo pagando algún artículo o servicio de los que le voy a mencionar?		2. ¿Cuántos compró o estuvo pagando? y ¿cuál fue su precio unitario?	3. Este artículo o servicio ¿lo pagó? 1 De contado 2 Con tarjeta de crédito bancaria o comercial		to	4. ¿Dónde compró este artículo o servicio?		5. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado?	6. ¿Cuánto gastó en total para mujeres y niñas?
			3 En pagos o flado o establecimien Pase a Costo	nto con	nercial)			PESOS	PESOS
B) SERVICIOS PARA EL CUIDADO PERSONAL	CLAV	Έ		FP/	AGO	LU	G_COI	M GASTO	INMUJER
Corte de cabello y peinado	D022				1				
Baños y masajes	D023				i				
Permanentes y tintes	D024								
Manicure	D025								
Otros servicios: rasurar, depilar, etcétera (Especifique)	D026				i				
SUBTOTAL	D702								
TOTAL	D901]							
OBSERVACIONES:									
D026 CLAVE_DES									

COSTO DE LOS ARTÍCULOS

1. Ahora le voy a preguntar por los artículos o servicios que adquirió o estuvo pagando durante el mes pasado.

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	O FECHA ADQI ART	A EN QUE JIRIÓ EL TÍCULO	PRECI	IO ACORDADO	FECH	DE PAGO	(GASTO M	ENSUAL	G	ASTO EN	I MUJERE
Transcriba los artículos y/o servicios que en la columna forma de pago reportaron código 3	Registre la clave del artículo o servicio	2. ¿Dónde adquirió este artículo o servicio?	?	3. ¿E añ me		que a mom adqu	fue el precio acordó al ento de irirlo?	em em	qué fecha pezó o pezará a jar?	е	cuánto n total e asado?	el mes	t		gastó (ira muje ?
34 GASTOCOSTO				Año	Mes		PESOS	Año	Mes		PES	OS	11	GAS	TO_
DA CACIOCOTO	CLAVE	LUG	CON	/ F_A	D_AN	110 C	OSTO	F_PA	ANIO		GAST	ГО		INM	UJEF
				FA	D MI	S		F PA	MES						
							<u> </u>	[-][\perp	
	1 1 1					1	1 1 1 1	1 1			1 1	1 1 1		1.1	1.1
							1 1 1 1				1 1	1 1 1		1 1	
							1 1 1 1				1 1	1 1 1		1 1	
				++-	++-										
						1 1		-	OTAL S902		1 1	1 1 1			
GASTOS REALIZADOS CON TARJE	TA DE CRÉDITO	PANGARIA COMERCIAL	Cruce	07 G	ASTO	TARJE	ETA	_					_		
8. Durante el mes pasado, ¿pagó		do las		Cuánto	pagó?	TB03									
personas que forman parte de		o de estos USOTBAN_2 No la utilizó		, ouumo		CLAV	E GAST								
artículos con tarjeta de crédito	bancaria o com	nercial?	2	, o danto	-	CLAV	E GASTO								
	bancaria o com	ierciai?			EGA		E GASTO	O							
artículos con tarjeta de crédito GASTO EN REGALOS A PERSONA	bancaria o com	HOGAR	2 Cruce	08 R		LOOTO		0							
artículos con tarjeta de crédito	o bancaria o com AS AJENAS AL I ró algún artículo	HOGAR O o pagó REGALO_2 SÍ	Cruce	08 R ,Cuánto	pagó?	LOOTO	RGENC								
artículos con tarjeta de crédito GASTO EN REGALOS A PERSON 9. Durante el mes pasado, ¿comp	o bancaria o com AS AJENAS AL I ró algún artículo	HOGAR Dopagó REGALO_2 SÍ	2 Cruce	O8 R Cuánto Pase a Autoco	pagó?	T904	RGENC E GASTO								
artículos con tarjeta de crédito GASTO EN REGALOS A PERSON 9. Durante el mes pasado, ¿comp algún servicio para regalar a p	o bancaria o com AS AJENAS AL I ró algún artículo	HOGAR O o pagó forman REGALO_2 SÍ NO	Cruce	O8 R Cuánto Pase a Autoco	pagó?	LOOTO	RGENC E GASTO								
artículos con tarjeta de crédito GASTO EN REGALOS A PERSON 9. Durante el mes pasado, ¿comp algún servicio para regalar a p	o bancaria o com AS AJENAS AL I ró algún artículo ersonas que no e compró o pag	HOGAR O o pagó forman REGALO_2 SÍ NO REGTARJ_2 SÍ	Cruce Cruce Cruce	O8 R Cuánto Pase a Autoco	pagó? nsumo BAST	T904	RGENC E GASTO))							

02 HOGAR

AUTOC 2

Αl	17	0	0		NI.	CI	111	۱A	
Αl	JI	U	C	U	IN.	O)	UI	Vľ	u

Cruce 11. De estos artículos y servicios, ¿tomó alguno de su negocio, durante el mes pasado? NO 2 Pase a Remuneraciones en especie

04 AUTOCONSUMO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	COSTO MENSUAL ESTIMADO
12. ¿Qué artículo o servicio tomó?	Registre la clave del artículo o servicio	13. ¿Qué cantidad tomó de?	14. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado?
			PESOS
	CLAVE		COSTO
		TOTAL A000	

REMUNERACIONES EN ESPECIE

15. De estos artículos y servicios, ¿recibió usted o alguna de las personas que conforman

02 HOGAR

su hogar alguno com	o pago por par	te de su trabajo, duran	ite el m	es pasado	?	SÍ 1 NO 2	Pase a	Regalos provenie	entes de otros hogares	
NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	CÓE	DIGO DE ERACIONES	GASTO MENSUAL EFECTUADO	COSTO MENSUAL ESTIMADO	NOMBRE	NÚMERO DE RENGLÓN	FRECUEN	NCIA
16. ¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	17. ¿Qué cantidad recibió de?	(ún pago? Cruce	19. ¿Cuánto pagó en total por?	20. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado?	recibió este	de renglón que corresponda	22. ¿Con qué frecuencia lo r 1 Una vez a la semana 2 Dos veces a la semana 3 Tres veces a la semana 4 Cuatro veces a la semana 5 Cinco veces a la semana	7 Una vez a la quincena 8 Una vez al mes 9 Otros <i>(Especifique)</i>
			SI	NO Pase a 20	PESOS	PESOS		1	6 Seis veces a la semana	CÓDIGO
	CLAVE		P	AGO:	GASTO	COSTO		NUMREN	FREC_D	FREC
			1	2				1		
			1	2				1		
			1	2						
			1	2						
			1	2						

02 HOGAR

REGAL_2

REGALOS PROVEN	JIENTES DE	OTROS HOGARE	S				Cruce				
23. De estos artículos y	servicios, ¿rec	ibió alguno como reg	alo de ot	ro hogar, d	durante el mes pasado?		sí 1 NO 2 →	Pase a Tra	nsferencias en especie		
05 REGALOREC	BENC ^{JLO O}	SERVICIO	(CLAVE	CANTIDAD Y F	ORMA	A DE PRESENTACIÓN	COS	STO MENSUAL ESTIMADO	FRECUENCIA	
24. ¿Qué artículo o ser	vicio recibió?			tículo o	25. ¿Qué cantidad recibió	de	.?		into habría pagado en si lo hubiera comprado?	27. ¿Con qué frecuencia I 1. Diario 2. Cada semana 3. Una vez al mes 4. Cada año 5. Lo recibió una sola vez	Z
			CI A	VE.				COST	PESOS	6. Otros (Especifique)	CÓDIGO
			CLA	YE				COSI	<u> </u>	FREC_D	
				1 1				i			
TRANSFERENCIAS 28. De estos artículos y sin pago por parte d	servicios, ¿rec					GA	TOTAL R000 TRANSFER_2 Cruce Sí 1 NO 2		Pase a Apartado 1.3 Educación,	cultura y recreación	
NOMBRE DEL ARTÍCULO O OF TRANSFERE	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	CÓ	DIGO	GASTO MENSUAL EFECTUA	,DO	ORGANIZACIÓN O INSTITUC	CIÓN	COSTO MENSUAL ESTIMADO	FRECUENCIA	
29. ¿Qué artículo o servicio recibió?		30. ¿Qué cantidad recibió de?	pago		32. ¿Cuánto pagó en tot por este artículo o servicio?	tal	33. ¿Quién le otorgó el artículo o Registre el nombre de la organiz institución y asigne el código de con el catálogo	zación o	pagado en total si lo hubiera comprado?		lo recibe? i. Otros Especifique CÓDIGO
	CLAVE		1 P /	AGO ₂	GASTO			ORGA	COSTO	FREC_D	FREC
			1	2							
			1	2							
			1	2							
			1	2							

2

TOTAL T000

APARTADO 1.3 EDUCACIÓN, CULTURA Y RECREACIÓN 15 GASTOEDUCA

UEDL	JCA	,				I		
	NOMBRE					DACO DE MATERIAL	FORMA DE PAGO	GASTO MENSUAL
		PAGO DE INSCRIPCIONES PAGO DE COLEGIATURAS ESCOLAR						
de Hogare	s y Vivienda Sección III, sólo el número de renglón y los	,	خ ا	cuánto pagó de	3. De este gasto ¿cuánto pagó de	4. De este gasto ¿cuánto pagó de	servicio ¿lo pagó?	
años		en preescolar,	ir	nscripción?	colegiatura?	material escolar?	De contado Con tarjeta de crédito bancaria o comercial	pasado? (Sume información col. 2, 3 y 4 o
		preparatoria, profesional o posgrado o educación técnica?)				En pagos o fiado (persona particular o establecimiento comercial)	
				DECOC	DECOC	DECOC		PESOS
EN EDUC	ACIÓN BÁSICA MEDIA O SUBEDIOD	registre er niver		FESUS	PE3U3	PE3U3	articulos	. 2000
EN EDUC								
NII IRA	DEN		IN	SCRID	COLEGIA	MATERIAL	EDAGO	CACTO
IACIAI_	KEN				COLLGIA	MAIERIAL	FPAGO	GASTO
			1					
			1					
			1	<u> </u>				
			1					
			1					
			1					
EN EDUC	ACIÓN TÉCNICA PARA INTEGRANTES DEL H	OGAR DE 12 O MÁS AÑOS						
				1 1 1				
	NÚMERO DE RENGLÓN Asigne el de Hogare nombres años EN EDUC NUM_	NÚMERO DE RENGLÓN Asigne el número de renglón que corresponda según el Cuestionario de Hogares y Vivienda Sección III, sólo el número de renglón y los nombres (Pregunta 1) de los integrantes del hogar de 3 o más años EN EDUCACIÓN BÁSICA, MEDIA O SUPERIOR NUM_REN	Asigne el número de renglón que corresponda según el Cuestionario de Hogares y Vivienda Sección III, sólo el número de renglón y los nombres (Pregunta 1) de los integrantes del hogar de 3 o más años 1. Durante el mes de ¿realizó algún gasto en preescolar, primaria, secundaria, preparatoria, profesional o posgrado o educación técnica? Si la respuesta es "Sí" registre el nivel EN EDUCACIÓN BÁSICA, MEDIA O SUPERIOR	NOMBRE NOMBRE NOMBRE NIVEL DE EDUCACIÓN EN QUE SE REALIZÓ EL GASTO PAGO PAGO Asigne el número de renglón que corresponda según el Cuestionario de Hogares y Vivienda Sección III, sólo el número de renglón y los nombres (Pregunta 1) de los integrantes del hogar de 3 o más años 1. Durante el mes de ¿realizó algún gasto en preescolar, primaria, secundaria, preparatoria, profesional o posgrado o educación técnica? Si la respuesta es "Si" registre el nivel EN EDUCACIÓN BÁSICA, MEDIA O SUPERIOR NUM_REN INS	NOMBRE NOMBRE NOMBRE NIVEL DE EDUCACIÓN EN QUE SE REALIZÓ EL GASTO PAGO DE INSCRIPCIONES Asigne el número de rengión que corresponda según el Cuestionario de Hogares y Vivienda Sección III, sólo el número de rengión y los nombres (Pregunta 1) de los integrantes del hogar de 3 o más años 1. Durante el mes de rengión gasto en preescolar, primaria, secundaria, preparatoria, profesional o posgrado o educación técnica? Si la respuesta es "Si" registre el nivel PAGO DE INSCRIPCIONES 1. Durante el mes de rengión gasto en preescolar, primaria, secundaria, preparatoria, preparatoria, preparatoria, preparatoria, preparatoria, pregistre el nivel PESOS EN EDUCACIÓN BÁSICA, MEDIA O SUPERIOR INSCRIP INSCRIP	NOMBRE DE RENGLÓN NOMBRE NOMBRE NOMBRE NOMBRE REALIZÓ EL GASTO SE REALIZÓ EL GASTO PAGO DE INSCRIPCIONES 3. De este gasto ¿cuánto pagó de inscripción? INSCRIP COLEGIA NUM_ REN INSCRIP COLEGIA INSCRIP COLEGIA	NOMBRE DE RENGLON SE REALIZÓ EL GASTO PAGO DE INSCRIPCIONES PAGO DE MATERIAL ESCOLAR 1. Durante el mes de Zealizó algún gasto en preescolar, primaria, secundaria, preparatoria, profesional o posgrado o educación técnica? Si la respuesta es "Si" registre el nivel NUM_REN NUM_REN NOMBRE SE REALIZÓ EL GASTO PAGO DE INSCRIPCIONES PAGO DE INSCRIPCIONES PAGO DE INSCRIPCIONES PAGO DE INSCRIPCIONES PAGO DE MISCRIPCIONES PAG	NIMERO DE RENGLO SE REALIZÓ EL GASTO SE REALIZÓ EL GASTO SE REALIZÓ EL GASTO PAGO DE INSCRIPCIONES PAGO DE INSCRIPCIONES PAGO DE COLEGIATURAS PAGO DE COLEGIATURAS PAGO DE MATERIAL ESCOLAR 1. Durante el mes de contra personal según el Cuestionario de rengión y los nombres (Pregunta 1) de los integrantes del hogar de 3 o más años PENEDUCACIÓN BÁSICA, MEDIA O SUPERIOR INSCRIP INSCRIP COLEGIA MATERIAL FAGO DE MATERIAL ESCOLAR 5. Este artículo o servicio ¿lo pagó? 1 De contado 2 Con talgúa de crédito bancaria o comercial preparatoria, profesional o posgrado o educación técnica? 2 il a respuesta es "si" registre el nivel INSCRIP COLEGIA MATERIAL FPAGO FORMA DE PAGO SE REALIZÓ EL GASTO FORMA DE PAGO SE REALIZÓ EL GASTO FORMA DE PAGO FORM

SUBTOTAL	E701	ı	ı	L	l l	

APARTADO 1.3 EDUCACIÓN, CULTURA Y RECREACIÓN

11 GASTO CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	FORMA DE PAGO		LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	GASTO MENSUAL	GASTO EN MUJERES	
7. Durante el mes de, ¿compró o estuvo pagando algún artículo o servicio de los que le voy a mencionar?		8. ¿Cuántos compró o estuvo pagando? y ¿cuál fue su precio unitario?	9. Este artículo o servi ¿lo pagó? 1 De contado 2 Con tarjeta de crédito bancaria o comercial 3 En pagos o fiado (perso particular o establecimie comercial) Pase a Costo de los artíc	na nto	10. ¿Dónde compró este artículo o servicio?		11. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado?	mujeres y niñas? PESOS	
C) SERVICIOS DE EDUCACIÓN	LAV	Έ	FPAG		LUG	COM	GASTO	INMUJER	
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								
Gastos recurrentes en educación, como: credenciales, seguro médico, seguro de vida, cuotas a padres de familia	E015								
Pago de imprevistos como: derecho a examen, examen extraordinario, cursos de regularización, etcétera	E016								
Equipo escolar: máquinas de escribir, calculadora, etcétera	E017								
Gastos recurrentes en educación técnica: credenciales, seguro médico, seguro de vida, cuotas a padres de familia	E018								
Pago de imprevistos para educación técnica, como: derecho a examen, cursos de regularización, etcétera	E019								
Material para la educación adicional	E020								
Reparación y/o mantenimiento de equipo escolar	E021								
E) ARTÍCULOS DE CULTURA Y RECREACIÓN									
Enciclopedia y libros (excluya los de la escuela)	E022								
Periódicos	E023								
Revistas	E024								
Audiocasetes, discos y discos compactos	E025								
Otros (Especifique)	E026								
SUBTOTAL	E702								

APARTADO 1.3 EDUCACIÓN, CULTURA Y RECREACIÓN

11 GAST	CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	GASTO MENSUAL	GASTO EN MUJERES
7. Durante el estuvo pag le voy a me	gando algún artículo o servicio de los que encionar?		8. ¿Cuántos compró o estuvo pagando? y ¿cuál fue su precio unitario?	9. Este artículo o servicio ¿lo pagó? 1 De contado 2 Con tarjeta de crédito bancaria o comercial 3 En pagos o fiado (persona particular o establecimiento comercial) Pase a Costo de los artículos	artículo o servicio?		11. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado?	12. ¿Cuánto gastó en total para mujeres y niñas?
F) SERVICIOS	DE RECREACIÓN	LAV	E	FPAGO	LU	G_CO	M GASTO	INMUJER
Cines		E027						
Teatros y conci	ertos	E028				• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		
Centros nocturi cover, propinas	nos (incluye alimentos, bebidas, tabaco, s, etcétera)	E029				• • • • • • • • • • • •		
Espectáculos d	leportivos	E030						
Lotería y juego	s de azar	E031						
	os sociales, asociaciones, clubes, etcétera	E032						
videocasetes	tes para videojuegos, discos compactos y	E033						
Otros gastos de mecánicos, bal	e recreación: museo, ferias, juegos Inearios, etcétera <i>(Especifique)</i>	E034						
	SUBTOTAL	E703						
	TOTAL	E901						
OBSERVACION	NES:							
E026:	CLAVE_DES							
E034:	CLAVE_DES							

APARTADO 1.3 EDUCACIÓN, CULTURA Y RECREACIÓN COSTO DE LOS ARTÍCULOS

1. Abora la voy a proguntar por los artículos o sorvicios que adquirió o estuyo pagando durante el mos pasado

34 GASTOCOSTO NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	ADQU	EN QUE IIRIÓ EL ÍCULO	Р	RECIO A	CORDADO		DE PAGO	GASTO MENSUAL	GASTO EN MUJERES
ranscriba los artículos y/o servicios que n la columna Forma de pago reportaron ódigo 3	Registre la clav del artículo o servicio	2. ¿Dónde adquirió este artículo o servicio?			-	q	Cuál fudue aco noment dquirir	to de	emp	ezó o ezará a	6. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado?	7. ¿Cuánto gastó en total para mujeres y niñas?
	CLAVE	LUG	СОМ	Año	Mes	10		SOS STO	Año F D A	Mes ANIO	PESOS GASTO	PESOS INMUJER
				_	D ME				F PA	Τ		IIIIIIII
							1 1	1 1 1		ı		
			- 1	1		1	1 1	1 1 1				
							1 1	1 1 1				
							1 1	1 1 1				
			1			1	1 1	1 1 1				
							1 1					
							1 1					
			- 1			-			1			
							1 1		Т	OTAL S903		
STOS REALIZADOS CON TARJET	A DE CRÉDIT	O BANCARIA O COMERCIAL 02 HOGAR	20	07	GAS	TO1	ARJ	IETA				

personas que forman parte de su hogar alguno de estos artículos con tarjeta de crédito bancaria o comercial?

GASTO EN REGALOS A PERSONAS AJENAS AL HOGAR

- 9. Durante el mes pasado, ¿compró algún artículo o pagó algún servicio para regalar a personas que no forman parte de su hogar?
- 10. De los artículos o servicios que compró o pagó durante el mes pasado para regalar, ¿pagó alguno con tarjeta de crédito bancaria o comercial?

			CLAVE GASTO
USOTBAN ^S 3	1	¿Cuánto pagó?	TB04
No la utilizó	2	08 1	REGALOOTORGENC
	Cruce	00 1	
	Cruce		CLAVE GASTO
REGALO_3sí	1	¿Cuánto pagó?	T905
NO	2	Pase a	
110		Autoconsumo	07 GASTOTARJETA
	Cruce		CLAVE GASTO
REGRATJ_\$3	1	¿Cuánto pagó?	TR04
No la utilizó	2		

02 HOGAR

APARTADO 1.3 EDUCACIÓN, CULTURA Y RECREACIÓN AUTOCONSUMO

AUTOC_3

AUTOCONSUMO			Cruce			
1. De estos artículos y servicios, ¿tomó alguno de su negocio, durante el mes pasado?	SÍ	1	NO	2	-	Pase a Remuneraciones en especie

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	04 AUTOC	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	COSTO MENSUAL ESTIMADO
		13. ¿Qué cantidad tomó de?	14. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado?
			PESOS
	CLAVE		COSTO
		TOTAL A000	

REMUNERACIONES EN ESPECIE

02 HOGAR

REMUN_3

15. De estos artículos y servicios ¿recibió usted o alguna de las personas que conforman su hogar alguno como pago por parte de su trabajo, durante el mes pasado?

SÍ 1 NO 2 Pase a Regalos provenientes de otros hogares

		•	•						
NOMBRE DEL ARTÍCULO O 14 REMESPECII	CLAVE EENC	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	CÓDIGO DE REMUNERACIONES	GASTO MENSUAL EFECTUADO	COSTO MENSUAL ESTIMADO	NOMBRE	NÚMERO DE RENGLÓN	FRECUENCIA	
16. ¿Qué artículo o servicio recibió?		17. ¿Qué cantidad recibió de?	18. ¿Realizó algún pago? Cruce SI NO	19. ¿Cuánto pagó en total por?	20. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado?	21. ¿Quién recibió este artículo o servicio?	de renglón que corresponda según el Cuestionario de Hogares y	22. ¿Con qué frecuencia lo recibe? 1 Una vez a la semana 7 Una vez a la ce 2 Dos veces a la semana 8 Una vez al me 3 Tres veces a la semana 9 Otros (Especifi 4 Cuatro veces a la semana 5 Cinco veces a la semana	es fique)
	CLAVE		PAGO 2	PESOS GASTO	PESOS COSTO		Vivienda Sección III NUMREN	6 Seis veces a la semana FREC D	CÓDIGO
			1 2						
			1 2						
			1 2						
			1 2						
			1 2						
			TOTAL P000						

APARTADO 1.3 EDUCACIÓN, CULTUR	A Y RECREACIÓ	N 02 HOGAR REGA	\L_3	
REGALOS PROVENIENTES DE OTROS HOGA	ARES		Cruce	
23. De estos artículos y servicios, ¿recibió alguno com-	o regalo de otro hogar,	durante el mes pasado? Sí 1	NO 2	Pase a Transferencias en especie
05 REGALOREGIBENGILO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN		COSTO MENSUAL ESTIMADO
24. ¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	25. ¿Qué cantidad recibió de?		26. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado?
				PESOS

CLAVE

TOTAL R000				

COSTO

TRANSFERENCIAS EN ESPECIE

28. De estos artículos y sin pago por parte do NOMBRE DELARTÍCULO O SERVICIO DE REGALOREC	e organizacione	bió durante el mes pa es privadas, del gobie CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	rno, par		recio illellor o	TRANSFE_3 Cruce SÍ 1 NO 2 ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN	→ Pa	se a apartado 1.4 Comunicaci COSTO MENSUAL ESTIMADO	ones y servicios para vehículos FRECUENCIA	
29. ¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	30. ¿Qué cantidad recibió de?	31. ¿Re page	_	32. ¿Cuánto pagó en total por este artículo o servicio?	33. ¿Quién le otorgó el artículo o serv Registre el nombre de la organización institución y asigne el código de acue al catálogo	70	4. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado?		lo recibe' . Otros Especifique
			SI	NO Pase a 33	PESOS	CC	ÓDIGO	PESOS	4. Cada año 5. Lo recibió una sola vez	CÓDIGO
	CLAVE		P/	\GO2	GASTO	OR	GA	COSTO	FREC_D	FREC
			1	2						
			1	2						
			1	2						
			1	2						
			1	2						

FRECUENCIA 27. ¿Con qué frecuencia lo recibe?

1. Diario

2. Cada semana 3. Una vez al mes 4. Cada año

FREC D

5. Lo recibió una sola vez 6. Otros (Especifique)

CÓDIGO

FREC

APARTADO 1.4 COMUNICACIONES Y SERVICIOS PARA VEHÍCULOS

11 GASTO CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE COMPRA	GASTO MENSUAL	
1. Durante el mes de, ¿compró o estuvo pagando algún artículo o servicio de los que le voy a mencionar?		2. ¿Cuántos compró o estuvo pagando? y ¿cuál fue su precio unitario?	3. Este artículo o servicio ¿lo pagó?1 De contado2 Con tarjeta de crédito bancaria o comercial	4. ¿Dónde compró este artículo o servicio? G G O	5. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado?	
	OL AVE		3 En pagos o fiado (persona particular o establecimiento comercial) Pase a Costo de los artículos		GASTO	
A) COMUNICACIONES	CLAVE		FPAGO	LUG_COM	GASIU	
Instalación de la línea de teléfono particular	F001					
Teléfonos celulares, pago inicial y equipo	F002					
Compra de tarjeta para servicio de teléfono celular	F003					
Teléfono público	F004					
Estampillas para correo, paquetería, telégrafo	F005					
Otros servicios: Internet público, fax público, etcétera (Especifique) F006					
B) COMBUSTIBLES, MANTENIMIENTO Y SERVICIOS PARA VEHÍCULOS						
Gasolina Magna	F007					
Gasolina Premium	F008					
Diesel y gas	F009					
Aceites y lubricantes	F010					
Reparación de llantas	F011					
Pensión y estacionamiento	F012					
Lavado y engrasado	F013					
Otros servicios: encerado, inflado de llantas, etcétera (Especifique	F014					
TOTAL	F901					
OBSERVACIONES: F006:						
CLAVE DES						
CLAVE DES						
<u> </u>						

APARTADO 1.4 COMUNICACIONES Y SERVICIOS PARA VEHÍCULOS

COSTO DE LOS ARTÍCULOS

1. Ahora le voy a preguntar por los artículos o servicios que adquirió o estuvo pagando durante el mes pasado.

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO 34 GASTOCOSTO	CLAVE	LUGAR DE COM	PRA	CÓDIGO	ADQU	EN QUE IRIÓ EL CULO	PRECI	IO ACORDADO		DE PAGO	GASTO MENSUAL
Transcriba los artículos y/o servicios que en la columna forma de pago reportaron código 3.	Registre la clave del artículo o servicio	onde adquirió este artículo?			_		que a mom	fue el precio acordó al ento de irirlo?	emp	qué fecha ezó o ezará a ır?	6. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado?
				G COM	Año	Mes		PESOS	Año	ANFO	PESOS
	CLAVE		LU	G_COM	_	_		OSTO			GASTO
					F <u>L</u> A	D_MI	S I	1 1 1 1	F_PA	MES	
							1 1	1 1 1 1			
							1 1	1 1 1 1			
							1 1				1 1 1 1 1
							1 1	1 1 1 1			
							1 1				
							1 1				
								1 1 1 1			
ASTOS REALIZADOS CON TARJETA DI	E CRÉDITO BANCARIA	O COMERCIAL	07 GAS	TOTAR	JET/	4			T	OTAL S904	
AOTO REALIZADOS SON TARGETA DI	E OREDITO BAROARIA	USOTBAN_4	ruce	CLAVE	G/	ASTO					
7. Durante el mes pasado, ¿pagó usteo		SÍ	¿Cuánto pagó?	TB05	1	1 1					
personas que forman parte de su he artículos con tarjeta de crédito band		No la utilizó	2								
	NACAL HOCAD		08 RE	GALOO'	TOR	GENC	;				
GASTO EN REGALOS A PERSONAS AJE	NAS AL HUGAR	REGALO 4 C	ruce	CLAVE	C A	STO					
8. Durante el mes pasado, ¿compró alg algún servicio para regalar a persor parte de su hogar?		REGALO_4 Si	¿Cuánto pagó?	T906							
parto do ou nogar.		_	Autoconsumo 07 GA								
9. De los artículos o servicios que com durante el mes pasado para regalar		DEOTAD 4 / 5	ruce Cuánto pagó?	TR05	GA	STO	1 1 1 - 1 -				
con tarjeta de crédito bancaria o co		No la utilizó	2								

APARTADO 1.4 COMUNICACIÓN Y SERVICIOS PARA VEHICULOS AUTOC 4 **AUTOCONSUMO** Cruce

104 Pacificación de la composition della composi	de su negocio, d	durante el mes pasado? SÍ 1 NO 2 → Pase a Remuneraciones en especie	
NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	COSTO MENSUAL ESTIMADO
11. ¿Qué artículo o servicio tomó?	Registre la clave del artículo o servicio	12. ¿Qué cantidad tomó de?	13. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado?
			PESOS
	CLAVE		COSTO
	1 1 1		
		02 HOGAR	

REMUNERACIONES EN ESPECIE

14. De estos artículos y servicios, ¿recibió usted o alguna de las personas que conforman → Pase a Regalos provenientes de otros hogares su hogar alguno como pago por parte de su trabajo, durante el mes pasado?

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	CÓDIO REMUNER		GASTO MENSUAL EFECTUADO	COSTO MENSUAL ESTIMADO	NOMBRE	NÚMERO DE RENGLÓN	FRECUENCIA	
SERVICIO 14 REMESPECIE 15. ¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	16. ¿Qué cantidad recibió de?	Cru SI	n pago? uce NO Pase a 19	18. ¿Cuánto pagó en total por?	19. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado?	recibió este	de renglón que corresponda según el Cuestionario de Hogares y	21. ¿Con qué frecuencia lo recibe? 1 Una vez a la semana 7 Una vez a la c 2 Dos veces a la semana 8 Una vez al mo 3 Tres veces a la semana 9 Otros (Especif 4 Cuatro veces a la semana 5 Cinco veces a la semana 6 Seis veces a la semana	es
	CLAVE		PAG	0 2	GASTO	COSTO		NUMREN	FREC_D	FREC
			1	2						
			1	2						
			1	2						
			1	2						
			1	2						
					·					

02 HOGAR

APARTADO 1.4 COMUNICACIÓN Y SERVICIOS PARA VEHÍCULOS

REGA 4

Cruce

	DE OTROS HOGARES
DEIZALINE	

22. De estos artículos y servicios ¿recibió alguno como regalo de otro hogar, durante el mes pasado?

05 REGALORECIBENO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN		COSTO MENSUAL ESTIMADO	FRECUENCIA	
23. ¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	24. ¿Qué cantidad recibió de?	2	25. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado? PESOS	26. ¿Con qué frecuencia lo 1. Diario 2. Cada semana 3. Una vez al mes 4. Cada año 5. Lo recibió una sola vez 6. Otros (Especifique)	
	CLAVE			COSTO		FREC
		TOTAL	R000]	

TRANSFERENCIAS EN ESPECIE

02 HOGAR

27. De estos artículos y servicios ¿recibió durante el mes pasado alguno a un precio menor o sin pago por parte de organizaciones privadas, del gobierno, partidos políticos, etcétera?

TRANSFER 4

NO 2

Pase a apartado 1.5 Vivienda y servicios de conservación

NOMBRE DEL ARTÍCULO O	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE	CĆ	DIGO	GASTO MENSUAL EFECTUADO	ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN	COSTO MENSUAL ESTIMADO	FRECUENCIA	
servicio		PRESENTACIÓN							
06 TRANSFERE	NCIAENC								
28. ¿Qué artículo o	Registre la clave		30 ; Real	izó algún	31. ¿Cuánto pagó en total	32. ¿Quién le otorgó el artículo o servicio?	33 : Cuánto habría	34. ¿Con qué frecuencia lo recibe?	
	del artículo o		_	•				1. Diario 6. Otros	
servicio recibió?		recibió de?	pago?	•	por este artículo o	Registre el nombre de la organización o	pagado en total si lo		
	servicio				servicio?	institución y asigne el código de acuerdo	hubiera comprado?	2. Cada semana (Especifique)	
			Cru	ıce		al catálogo	•	3. Una vez al mes	
			SI	NO				4. Cada año	
				Pase a 32	PESOS	CÓDIGO	PESOS	5. Lo recibió una sola vez CÓDIGO	
	CLAVE							0. 20.00000 0.1000000	
	CLAVE		PAC	GO 2	GASTO	ORGA	COSTO	FREC_D FREC	
			1	2					
				2					
			1	2					
				_					
			1	2					
	1 1 1		1	2					
	1 1 1		1	2					
		I .							
			TOT	AL T000					

APARTADO 1.5 VIVIENDA Y SERVICIOS DE CONSERVACIÓN

CONCEPTO	CONCEPTO					NÚMERO DE RENGLÓN	OBSERVACIONES:			
1. Durante el mes de, ¿Cuánto pagó por co	ncepto de	»?				Asigne el número de renglón que corresponda según el Cuestionario de Hogares y Vivienda D2ci HOGAR	G008:	CLAVE_DES		
A) VIVIENDA		CL	AVE	G	ASTO					
Cuota por la vivienda recibida como prestación en el trabajo		(G001			NR_VIV				
Cuota de la vivienda en otra situación		(G002							
Cuota o pago a otro hogar		(G003							
Alquiler de terrenos		(G004							
						_				
		SUBTOTAL	G701	1	1 1 1 1					
CONCEPTO	CLAVE	FORMA D	DE PAGO)	GASTO	MENSUAL				
2. Durante el mes de, ¿compró o estuvo				ervicio	5. ¿Cuánto pagó	en total el mes				
pagando algún artículo o servicio de los que le voy a mencionar?		¿lo pagó	.?		pasado?					
mencional :		1 De contado 2 Con tarjeta de o comercial	crédito	bancaria						
11 GASTO		3 En pagos o fiado o establecimiento Pase a costo d	o comer	cial)		SOS				
B) SERVICIOS DE CONSERVACIÓN Y COMBUSTIBLES										
Cuota por servicios de conservación	LAVE		FPA	GO	GASTO					
Recolección de basura	G005									
Cuotas de vigilancia	G006									
Cuotas de administración	G007									
Otros servicios (Especifique)	G008									
SUBTOTAL	G702]								

APARTADO 1.5 VIVIENDA Y SERVICIOS DE CONSERVACIÓN

CONCEPTO 11 GASTO	CLAVE	FORMA DE PAGO	LUGAR DE COMPRA	CÓDIG	CÓDIGO GASTO MENSUAL				
Durante el mes de, ¿compró o estuvo pagando algún artículo o servicio de los que le voy a mencionar?		3. Este artículo o servicio ¿lo pagó? 1 De contado 2 Con tarjeta de crédito bancaria o comercial 3 En pagos o fiado (persona particular o establecimiento comercial) Pase a Costo de los artículos			5. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado? PESOS				
B) SERVICIOS DE CONSERVACIÓN Y COMBUSTIBLES 2. Combustibles	CLAVE			LUG_C	OM GASTO				
Gas licuado de petróleo	G009								
Petróleo	G010								
Diesel	G011								
Carbón	G012								
Leña	G013								
Combustible para calentar	G014								
Velas y veladoras	G015								
Otros combustibles: cartón, papel, etcétera (Especifique)	G016								
SUBTOTAL	G703]							
TOTAL	G901								
OBSERVACIONES:									
G016: CLAVE_DES									
5010.									

APARTADO 1.5 VIVIENDA Y SERVICIOS DE CONSERVACIÓN COSTO DE LOS ARTÍCULOS

1. Ahora le voy a preguntar por los artículos o servicios que adquirió o estuvo pagando durante el mes pasado.

NOMBRE DELARTÍCULO O SERVICIO 44 GASTOCOSTO	CLAVE	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	FECHA I ADQUII ARTÍO	RIÓ EL CULO			CORDADO		DE PAGO	GASTO MENSUAL		
anscriba los artículos y/o servicios que n la columna Forma de pago reportaron ndigo 3	Registre la clave del artículo o servicio	2. ¿Dónde adquirió este artículo o servicio?	3. ¿En qué año y mes lo adquirió			q n	Cuál fue ue aco noment dquirir	to de	emp	qué fecha pezó o pezará a ar?	en total el mes pasado?		
	CLAVE		LUG COM	Año	Mes	10		sos STO	Año	Mes ANIO	PESOS GASTO		
		•		F_AI						MES			
					1	-	1 1	1 1 1					
						-	1 1	1 1 1					
						1	1 1	1 1 1					
							1 1	1 1 1					
							1 1	1 1 1					
							1 1	1 1 1					
						1	1 1	1 1 1					
ACTOS DEALIZADOS CON TABLETA	,	07.646	TOTARJE	T A						TOTAL S905			

GASTOS REALIZADOS CON TARJETA DE CRÉDITO BANCAROS POR LA CARDO POR CARDO POR

7. 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 o comercial?

GASTO EN REGALOS A PERSONAS AJENAS AL HOGAR

- 8. Durante el mes pasado, ¿compró algún artículo o pagó algún servicio para regalar a personas que no forman parte de su hogar?
- 9. De los artículos o servicios que compró o pagó durante el mes pasado para regalar, ¿pagó alguno con tarjeta de crédito bancaria o comercial?

GASTO Cruce **USOTBAN 5** SÍ ¿Cuánto pagó? TB06 2 No la utilizó **08 REGALOOTORGENC CLAVE GASTO** Cruce **REGALO 5** ¿Cuánto pagó? 2 NO **07°GASTOTARJETA GASTO REGTARJ 5** ¿Cuánto pagó? 2 No la utilizó

02 HOGAR

APARTADO 1.5 VIVIENDA Y SERVICIOS DE CONSERVACIÓN AUTOCONSUMO

AUTO_5

10. De estos artículos y servicios ¿tomó algun	o de su negocio, d	lurante el mes pasado? SÍ 1 NO 2 → Pase a Remuneraciones en especie	
NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO O4 AUTOCONSUMO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	COSTO MENSUAL ESTIMADO
11. ¿Qué artículo o servicio tomó?	Registre la clave del artículo o servicio	12. ¿Qué cantidad tomó de?	13. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado?
			PESOS
	CLAVE		COSTO
		TOTAL A000	

Cruce

REMUNERACIONES EN ESPECIE

02 HOGAR

14. De estos artículos y servicios ¿recibió usted o alguna de las personas que conforman su hogar alguno como pago por parte de su trabajo, durante el mes pasado?

| Cruce | NO | 2 | Pase a Regalos provenientes de otros hogares

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN		GO DE RACIONES	GASTO MENSUAL EFECTUADO	COSTO MENSUAL ESTIMADO	NOMBRE	NÚMERO DE RENGLÓN	FRECUENCIA		
4 REMESPECIE 5. ¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	16. ¿Qué cantidad recibió de?			18. ¿Cuánto pagó en total por?	19. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado?	recibió este artículo o servicio?	de renglón que corresponda según el Cuestionario de Hogares y	21. ¿Con qué frecuencia lo recibe? 1 Una vez a la semana 7 Una vez a la 2 Dos veces a la semana 8 Una vez al m 3 Tres veces a la semana 9 Otros (Especi 4 Cuatro veces a la semana 5 Cinco veces a la semana 6 Seis veces a la semana	nes	
	CLAVE		PA	GO ²	GASTO	COSTO		NUMREN	FREC_D	FREC	
			1	2							
			1	2							
	1 1 1		1	2				1			
	1 1 1		1	2							
			1	2							
			TOT	AL P000							

APARTADO 1.5 VIVIENDA Y SERVICIOS DE CONSERVACION

REGALOS PROVENIENTES DE OTROS HOGARES

REGAL_5

Cruce

NOMBRE	E DEL ARTÍCULO O	SERVICIO	(CLAVE	CANTIDAD Y FORI	MA DE PRESENTACIÓN		COSTO ESTIMADO	FRECUENCIA	
23. ¿Qué artículo o ser 05 REGALOREC				tículo o	24. ¿Qué cantidad recibió de		nto habría pagado en si lo hubiera comprado?	2. Cada semana 3. Una vez al mes 4. Cada año 5. Lo recibió una sola vez		
								PESOS	6. Otros (Especifique)	CÓDIGO
			CLAVE				C	OSTO	FREC_D	FREC
				1 1						
TRANSFERENCIAS					02 HOGA	TOTAL R000				
27. De estos artículos y sin pago por parte d NOMBRE DEL ARTÍCULO O	servicios ¿reci de organizacion CLAVE		ierno, part		precio menor o	Cruce		ase a apartado 1.6 Último rec COSTO ESTIMADO	iibo pagado FRECUENCIA	
27. De estos artículos y sin pago por parte d	servicios ¿reci de organizacion CLAVE	bió durante el mes pa es privadas, del gobi CANTIDAD Y FORMA DE	30. ¿Rea	tidos polí código alizó algú ??	precio menor o ticos, etcétera? GASTO EFECTUADO 1 31. ¿Cuánto pagó en total por este artículo o servicio?	Cruce ANSFERS[5] 1 NO	o servicio? ; zación o e acuerdo	COSTO ESTIMADO	FRECUENCIA 34. ¿Con qué frecuencia 1. Diario 2. Cada semana 3. Una vez al mes 4. Cada año	6. Otros (Especifique
27. De estos artículos y sin pago por parte de NOMBRE DEL ARTÍCULO O D6 TRANSFERE 28. ¿Qué artículo o	clave del artículo o	bió durante el mes pa es privadas, del gobi CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN 29. ¿Qué cantidad	30. ¿Rea pago	tidos polí ródigo alizó algú r ruce NO Pase a 3	precio menor o ticos, etcétera? GASTO EFECTUADO 1 31. ¿Cuánto pagó en total por este artículo o servicio?	Cruce NSFERSi5 1 NO ORGANIZACIÓN O INSTITU 32. ¿Quién le otorgó el artículo el Registre el nombre de la organi institución y asigna el código de	CIÓN D servicio? ; zación o	COSTO ESTIMADO 33. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado?	FRECUENCIA 34. ¿Con qué frecuencia 1. Diario 2. Cada semana 3. Una vez al mes	6. Otros (Especifique
27. De estos artículos y sin pago por parte de NOMBRE DEL ARTÍCULO O D6 TRANSFERE 28. ¿Qué artículo o	CLAVE NCIAENC Registre la clave del artículo o servicio	bió durante el mes pa es privadas, del gobi CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN 29. ¿Qué cantidad	30. ¿Rea pago	tidos polí ródigo alizó algú r ruce NO Pase a 3	precio menor o ticos, etcétera? GASTO EFECTUADO n 31. ¿Cuánto pagó en total por este artículo o servicio? PESOS	Cruce NSFERSi5 1 NO ORGANIZACIÓN O INSTITU 32. ¿Quién le otorgó el artículo el Registre el nombre de la organi institución y asigna el código de	D servicio? ; zación o e acuerdo	33. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado?	FRECUENCIA 34. ¿Con qué frecuencia 1. Diario 2. Cada semana 3. Una vez al mes 4. Cada año 5. Lo recibió una sola vez	6. Otros (Especifique
27. De estos artículos y sin pago por parte de NOMBRE DEL ARTÍCULO O D6 TRANSFERE 28. ¿Qué artículo o	CLAVE NCIAENC Registre la clave del artículo o servicio	bió durante el mes pa es privadas, del gobi CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN 29. ¿Qué cantidad	30. ¿Rea pago	tidos polí ródigo alizó algú r ruce NO Pase a 3	precio menor o ticos, etcétera? GASTO EFECTUADO n 31. ¿Cuánto pagó en total por este artículo o servicio? PESOS	Cruce NSFERSi5 1 NO ORGANIZACIÓN O INSTITU 32. ¿Quién le otorgó el artículo el Registre el nombre de la organi institución y asigna el código de	D servicio? ; zación o e acuerdo	33. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado?	FRECUENCIA 34. ¿Con qué frecuencia 1. Diario 2. Cada semana 3. Una vez al mes 4. Cada año 5. Lo recibió una sola vez	6. Otros (Especifique
27. De estos artículos y sin pago por parte de NOMBRE DEL ARTÍCULO O D6 TRANSFERE 28. ¿Qué artículo o	CLAVE NCIAENC Registre la clave del artículo o servicio	bió durante el mes pa es privadas, del gobi CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN 29. ¿Qué cantidad	30. ¿Reapago	tidos polí ródigo alizó algú ? ruce NO Pase a 3 2 2 2 2	precio menor o ticos, etcétera? GASTO EFECTUADO n 31. ¿Cuánto pagó en total por este artículo o servicio? PESOS	Cruce NSFERSi5 1 NO ORGANIZACIÓN O INSTITU 32. ¿Quién le otorgó el artículo el Registre el nombre de la organi institución y asigna el código de	D servicio? ; zación o e acuerdo	33. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado?	FRECUENCIA 34. ¿Con qué frecuencia 1. Diario 2. Cada semana 3. Una vez al mes 4. Cada año 5. Lo recibió una sola vez	6. Otros (Especifique
27. De estos artículos y sin pago por parte de NOMBRE DEL ARTÍCULO O D6 TRANSFERE 28. ¿Qué artículo o	CLAVE NCIAENC Registre la clave del artículo o servicio	bió durante el mes pa es privadas, del gobi CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN 29. ¿Qué cantidad	30. ¿Rea pago	tidos polí ródigo alizó algú r ruce NO Pase a 3 2 2	precio menor o ticos, etcétera? GASTO EFECTUADO n 31. ¿Cuánto pagó en total por este artículo o servicio? PESOS	Cruce NSFERSi5 1 NO ORGANIZACIÓN O INSTITU 32. ¿Quién le otorgó el artículo el Registre el nombre de la organi institución y asigna el código de	D servicio? ; zación o e acuerdo	33. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado?	FRECUENCIA 34. ¿Con qué frecuencia 1. Diario 2. Cada semana 3. Una vez al mes 4. Cada año 5. Lo recibió una sola vez	6. Otros (Especifique

APARTADO 1.6 ÚLTIMO RECIBO PAGADO

1. Ahora le voy a preguntar acerca del pago de los servicios de su vivienda que realizaron con recibo

35 GASTORECIBO CONCEPTO	CLAVE		RMACIÓN PAGO	FORMA DE PAGO	GASTO DEL ÚLTIMO RECIBO	MESES PAGADOS	NÚMERO DE PAGOS	FECHA DEL PAG	GO
			de?	3. Este artículo o servicio ¿lo pagó? 1 De contado	4. ¿Cuánto pagó en el último recibo? (Mencione el nombre del concepto)	5. ¿Cuántos meses abarca el recibo?	6. ¿Cuántas veces ha pagado el recibo en los últimos 12	7. ¿Cuál fue del últim	e la fecha no pago?
		SI	uce NO Pase al siguiente concepto				meses?	MES AÑO	
C	LAVE	CON	FIRMA	FPAG	O GASTO	MESES	PAGOS	U_P_AN	10
Energía eléctrica	R001	1	2						U_P_ME
Agua	R002	1	2						
Gas natural	R003	1	2						
Impuesto predial	R004	1	2						
Largas distancias de línea particular	R005	1	2						
Llamadas locales de línea particular	R006	1	2						
Teléfonos celulares (plan mensual)	R007	1	2						
Internet	R008	1	2						
Televisión de paga	R009	1	2						
Paquete de Internet y teléfono	R010	1	2						
Paquete de Internet, teléfono y televisión de paga	R011	1	2						
Tenencia vehicular	R012	1	2						
Alarmas para la casa	R013	1	2						

SERVACIONES:	

APARTADO 1.6 ÚLTIMO RECIBO PAGADO

GASTOS REALIZADOS CON TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA O COMERCIAL DE CRÉDITO BANCARIA DE CRÉDITO DE CRÉDITO BANCARIA DE CRÉDITO DE CRÉDITO

8. 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 o comercial?

GASTO EN REGALOS A PERSONAS AJENAS AL HOGAR

- 9. Durante el mes pasado, ¿compró algún artículo o pagó algún servicio para regalar a personas que no forman parte de su hogar?
- 10. De los artículos o servicios que compró o pagó durante el mes pasado para regalar, ¿pagó alguno con tarjeta de crédito bancaria o comercial?

07 GASTOTARJETA

	Cruce	CLAVE	GASIO
USOTBAN_6 sí	1	¿Cuánto pagó? TB07	
No la utilizó	2	08 REGALOOT	ORGENC
	Cruce	CLAVE	GASTO
REGALO_6 sí	1	¿Cuánto pagó? T908	
NO	2	Remuneraciones 07	SASTOTARJETA
	Cruce	en especie CLAVE	GASTO
REGTARA 6 SÍ	1	¿Cuánto pagó? TR07	

REMUNERACIONES EN ESPECIE

02 HOGAR

Cruce

11. De estos artículos y servicios, ¿recibió usted o alguna de las personas que conforman su hogar alguno como pago por parte de su trabajo, durante el mes pasado?

REMUN 6

SÍ 1

NO 2

Pase a Regalos provenientes de otros hogares

No la utilizó

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	SERVICIO PRESENTACIÓN		CÓDIGO DE REMUNERACIONES	GASTO MENSUAL EFECTUADO	COSTO MENSUAL ESTIMADO	NOMBRE	NÚMERO DE RENGLÓN	FRECUENCIA
14 REMESPECIE ENC 12. ¿Qué artículo o servicio recibió? Registre la clave del artículo o servicio 13. ¿Qué cantidad recibió de?			14. ¿Realizó algún pago? Cruce SI NO Pase a 1		16. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado?	este artículo o servicio?	de renglón que corresponda según el Cuestionario de Hogares y	18. ¿Con qué frecuencia lo recibe? 1 Una vez a la semana 7 Una vez a la quincena 2 Dos veces a la semana 8 Una vez al mes 3 Tres veces a la semana 9 Otros (Especifique) 4 Cuatro veces a la semana 5 Cinco veces a la semana 6 Seis veces a la semana
	CLAVE		PAGO 2	GASTO	COSTO		NUMREN	FREC_D FREC
			1 2					
			1 2					
			1 2					
			1 2					
			1 2					
			TOTAL P000					

APARTADO 1.6 ÚLTIMO RECIBO PAGADO REGALOS PROVENIENTES DE OTROS HOGARES

02 HOGAR REGAL_6

Cruce

19. De estos artículos y	servicios, ¿rec	ibió alguno como reç	jalo de otro hogar,	durante el mes pasado?	SÍ 1 NO 2	Pase a Trar	nsferencias en especie		
05 REGALOREO	EIBENC LO O	SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORM	AA DE PRESENTACIÓN	COS	TO MENSUAL ESTIMADO	FRECUENCIA	
20. ¿Qué artículo o ser	rvicio recibió?		del artículo o servicio	21. ¿Qué cantidad recibió de	?		ito habría pagado en total ubiera comprado? PESOS	23. ¿Con qué frecuencia 1. Diario 2. Cada semana 3. Una vez al mes 4. Cada año 5. Lo recibió una sola ve 6. Otros (Especifique)	
			CLAVE				COSTO	FREC_D	FREC
								_	
TRANSFERENCIAS 24. De estos artículos y sin pago por parte d NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO 06 TRANSFERE	servicios ¿recide organizacion	ibió durante el mes p es privadas, del gobi CANTIDAD Y FORMA DE	erno, partidos polít		5.000		ase a Sección II COSTO MENSUAL ESTIMADO	FRECUENCIA	
25. ¿Qué artículo o servicio recibió?		26. ¿Qué cantidad recibió de?	pago? Cruce SI NO	28. ¿Cuánto pagó en total por este artículo o servicio?	29. ¿Quién le otorgó el artículo Registre el nombre de la organ institución y asigne el código d al catálogo	nización o le acuerdo	30. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado?	2. Cada semana3. Una vez al mes4. Cada año	6. Otros (Especifique
	CLAVE		Pase a 2			CÓDIGO		5. Lo recibió una sola vez	CÓDIGO
	CHAVE		PAGO 2	GASTO		ORGA	COSTO	FREC_D	FREC
			1 2						
			1 2						
			1 2						
			1 2						
			1 2						
			TOTAL T000						

OBSERVACIONES:	