## SECCIÓN III. GASTO SEMESTRAL

APARTADO 3.1 ENSERES DOMÉSTICOS Y MANTENIMIENTO DE LA VIVIENDA

APARTADO 3.2 ARTÍCULOS DE ESPARCIMIENTO

APARTADO 3.3 TRANSPORTE

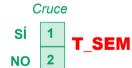
APARTADO 3.4 OTROS GASTOS

APARTADO 3.5 EROGACIONES FINANCIERAS Y DE CAPITAL

#### TARJETAS DE CRÉDITO

1. ¿Alguna de las personas que conforman su hogar contó durante los seis meses anteriores con tarjeta de crédito bancaria o comercial?

## **02 HOGAR**



#### 11 GASTO APARTADO 3.1 ENSERES DOMÉSTICOS Y MANTENIMIENTO DE LA VIVIENDA

CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	FORMA DE PA	AGO	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	GASTO SEMESTRAL	GASTO MENSUAL
1. Durante los meses de  a, ¿compró o estuvo pagando algún artículo o servicio de los que le voy a mencionar?		2. ¿Cuánto 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  3 En pagos o fiado (persona particular o establecimiento comercial)  Pase a Costo de los				5. ¿Cuánto pagó en total ?	6. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado?
C	LAV	E	artículos <b>F</b>	<b>PAGO</b>	LUG	_COM	L GASTO	PAGOMP
A) ENSERES DOMÉSTICOS	1							_
Ventilador	K001							
Aparatos telefónicos	K002			1.1				
Identificador de llamadas, fax, etc.	K003			1.1				
Aparatos de aire acondicionado para casa (incluye refrigeración o clima)	K004							
Máquina de coser y accesorios	K005			1.1				
Cocina integral	K006			1.1				
Estufa de gas	K007							
Estufa de otro combustible: electricidad, petróleo	K008							
Refrigerador	K009			1 1				
Licuadora	K010			i i				
Batidora	K011							
Plancha	K012			i i				
Extractor de jugos	K013			1 1				
Horno de microondas	K014							
Lavadora	K015							
Aspiradora	K016							
Calentador de gas	K017		-					
Calentador de otro combustible	K018							
Lámparas eléctricas (incluye candiles)	K019		-					
SUBTOTAL	K701							

### 11 GASTO APARTADO 3.1 ENSERES DOMÉSTICOS Y MANTENIMIENTO DE LA VIVIENDA

CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	FORMA DE P	AGO	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO		GAST	O SEMESTRAL	GAS	STO MEN	NSUAL
a		2. ¿Cuánto compró o estuvo pagando? y ¿cuál fue su precio unitario?	3. Este artículo servicio ¿lo 1 De contado 2 Con tarjeta de o bancaria o come 3 En pagos o fiad particular o esta comercial)	pagó? rédito ercial o (persona blecimiento	4. ¿Dónde compró este artículo o servicio?		to	otal?		en pas	uánto total e sado?	el mes
A) ENSERES DOMÉSTICOS	LAVI	=	Pase a Costo de		LUG	CON		G	ASTO	 PAG	OSN	AP_
Lámparas de otro combustible	K020											
Tanque de gas e instalación	K021											
Lavadero, tinaco y bomba de agua	K022											
Compra e instalación de paneles solares y planta de luz propia	K023											
Otros aparatos: tostador, calefactor, horno eléctrico, etcétera (Especifique)	K024											
Reparación, y/o mantenimiento de os artículos anteriores	K025											
B) MUEBLES												
Juego de recámara	K026											
Piezas sueltas de recámara: camas, tocadores, literas, etcétera	K027											
Juego de comedor o antecomedor	K028											
Piezas sueltas para comedor o antecomedor (mesas, sillas)	K029											
Juego de sala	K030											
Piezas sueltas para sala (mesa de centro)	K031											
Muebles para cocina (gabinete, mesa, etcétera)	K032											
Muebles para baño (taza, tina, tina de hidromasaje, etcétera)	K033											
Muebles para jardín	K034											
Alfombras y tapetes	K035											
Otros muebles: libreros, escritorio, mesa para televisión, etcétera (Especifique)	K036											
Reparación y/o mantenimiento de los artículos anteriores	K037											
SUBTOTAL	K702											
OBSERVACIONES: CLAVE_DES CLAVE_DES												

#### 11 GASTO APARTADO 3.1 ENSERES DOMÉSTICOS Y MANTENIMIENTO DE LA VIVIENDA

CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	FORMA DE PA	GO	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	GASTO SEMESTRAL	GASTO MENSUAL
1. Durante los meses de  a		2. ¿Cuánto compró o estuvo pagando? y ¿cuál fue su precio unitario?	3. Este artículo servicio ¿lo p 1 De contado 2 Con tarjeta de crebancaria o come: 3 En pagos o fiado particular o estab comercial)	edito	4. ¿Dónde compró este artículo o servicio?		5. ¿Cuánto pagó en total?	6. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado?
los que le voy a mencionar?			Pase a Costo de l				PESOS	PESOS
C) MANTENIMIENTO, REPARACIO	N, REI	MODELACIÓN Y AMPLIACIÓN DE LA VIVIENDA	QUE HABITA E	PAGC	LUG	COM	GASTO	PAGO MP
Materiales para reparación y mantenimiento	K038							
Servicios de reparación y mantenimiento	K039							
Materiales para ampliación y remodelación	K040							
Servicios para ampliación y remodelación	K041							
D) MANTENIMIENTO, REPARACIÓ	N, AM	PLIACIÓN, CONSTRUCCIÓN Y REMODELACIÓN	N DE LA VIVIEND	A QUE N	O HABITA EL HOGAR			
Materiales para reparación y mantenimiento	K042							
Servicios de reparación y mantenimiento	K043							
Materiales para ampliación, construcción y remodelación	K044							
Servicios para ampliación, construcción y remodelación	K045							
SUBTOTAL	K703							
TOTAL	K901							
OBSERVACIONES:								

## APARTADO 3.1 ENSERES DOMÉSTICOS Y MANTENIMIENTO DE LA VIVIENDA

### **COSTO DE LOS ARTÍCULOS**

1. Ahora le voy a preguntar por los artículos o servicios que adquirió o estuvo pagando durante los seis meses anteriores.

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO		RIÓ EL	PRECIO ACORDADO	FECHA	DE PAGO	ENGANCHE Y ABONOS SEMESTRAL	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	2. ¿Dónde adquirió este artículo o servicio?		3. ¿En año mes adq	у	4. ¿Cuál fue el precio que acordó al momento de adquirirlo?	fec em	n qué ha pezó o pezará	6. De, a, ¿Cuánto pagó en total de enganche y	7. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado?
34 GASTOCOSTO				Año	Mes	PESOS	a p Año	agar?	abonos? PESOS	
	CLAVE	LUG_(	COM	F_P	A_AN	HO COSTO	F_P	A_AN		PAGO_MP
					F_P/	A_MES		F_P/	A_MES	
			1							
				1			1	1		
									TOTAL S909	
GASTOS REALIZADOS CON TARJETA DE CRÉDI	TO BANCARIA O	COMERCIAL Cruce	07	GAS1	<b>COTA</b>	RJETA MENSUAL			SEMESTRAL	
8. Durante los seis meses anteriores, ¿pagó us personas que forman parte de su hogar alguicon tarjeta de crédito bancaria o comercial?			Cuánto p	pagó? CLAVI	TB11	PAGO_MP		G	ASTO	
GASTO EN REGALOS A PERSONAS AJENAS AL	HOGAR	Cruce	08	REG	ALO	OTORGEN C <sub>SUAL</sub>			SEMESTRAL	
9. Durante los seis meses anteriores, ¿compró a o pagó algún servicio para regalar a persona forman parte de su hogar?			Cuánto p Pase ( Autocol	LAV	T912	PAGO_MP		G	ASTO	
10. De los artículos o servicios que compró o pa los seis meses anteriores para regalar, ¿pago con tarjeta de crédito bancaria o comercial?		REGTARJ_10 1 2	Cuánto p	GAS pagó? CLAV	TR1	ARJETA MENSUAL  PAGO_MP		G	SEMESTRAL ASTO	

## APARTADO 3.1 ENSERES DOMÉSTICOS Y MANTENIMIENTO DE LA VIVIENTOGAR AUTOCONSUMO AUTOC. 10

11. De estos artículos y servicios, ¿tomó alguno de su negocio, durante el semestre pasado?

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

#### **REMUNERACIONES EN ESPECIE**

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 semestre pasado?

02 HOGAR

REMUN 10 2

Pase a Regalos provenientes de otros hogares

ou nogul diguito com	e bage bot bat	te de su trabajo, dura	110 01 00	оот р					_			
NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN		IGO DE ERACIONES	GASTO SEMES	TRAL EFECTU	ADO (	COSTO SEMESTRAL ESTIMADO	NOMBRE	NÚMERO DE RENGLÓN	FRECUEN	CIA
16. ¿Qué artículo o servicio recibió?  14 REMESPEC	del artículo o servicio	17. ¿Qué cantidad recibió de?	18. ¿Ro alg pag	ún	19. ¿Cuánto por?	pagó en to	tal 2	20. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado? PESOS	recibió este artículo	de renglón que corresponda según el Cuestionario de Hogares y	2 Dos veces a la semana 8 3 Tres veces a la semana 9 4 Cuatro veces a la semana	Una vez a la quincena Una vez al mes
	CLAVE		1 <b>PA</b>	<b>GO</b> <sub>2</sub>	GAST	1 1		соѕто		NUMREN	FREC_D	FRE
			1	2								
			1	2								
			1	2								
			1	2		1 1						

TOTAL P000

## APARTADO 3.1 ENSERES DOMÉSTICOS Y MANTENIMIENTO DE LA VIVIENDA REGALOS PROVENIENTES DE OTROS HOGARES

## 02 HOGAR REGAL 10

23. De estos artículos y servicios, ¿recibió alguno como regalo de otro hogar, durante los seis meses anteriores?

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	COSTO SEMESTRAL ESTIMADO	FRECUENCIA	
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?	27. ¿Con qué frecuencia lo 1. Diario 2. Cada semana	recibe?
05 REGALORECIBENC			PESOS	3. Una vez al mes 4. Cada año 5. Lo recibió una sola vez 6. Otros (Especifique)	CÓDIGO
	CLAVE		COSTO	FREC D	FREC
		TOTAL	.R000		

#### TRANSFERENCIAS EN ESPECIE

28. De estos artículos y servicios, ¿recibió durante los seis meses anteriores alguno a un precio men 2 HOGAR TRANSFER 10
o sin pago por parte de organizaciones privadas, del gobierno, partidos políticos, etcétera?

TRANSFER 10

Pase a apartado 3.2 Artículos de esparcimiento.

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	CC	ÓDIGO	GASTO SEMESTRAL EFECTUADO	ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN	COSTO SEMESTRAL ESTIMADO	FRECUENCIA	
29. ¿Qué artículo o servicio recibió?  06 TRANSFERE	Registre la clave del artículo o servicio NCIAENC	recibió de?	pago?	•	32. ¿Cuánto pagó en total por este artículo o servicio?	33. ¿Quién le otorgó el artículo o servicio Registre el nombre de la organización o institución y asigne el código de acuerdo al catálogo	pagado en total si lo hubiera comprado?		o recibe? Otros Especifique)
	CLAVE		1PA	GO <sup>2</sup>	GASTO	ORGA	COSTO	FREC_D	FRE
			1	2					
			1	2					
	1 1 1		1	2					
			1	2					
			1	2					
			ТОТ	AL T000					

## 11 GASTO

## **APARTADO 3.2 ARTÍCULOS DE ESPARCIMIENTO**

CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	GASTO SEMESTRAL	GASTO MENSUAL	
a, ¿compró o estuvo pagando algún artículo o servicio de los que le voy a mencionar?	2. ¿Cuánto 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 3 En pagos o fiado (persona particular o establecimiento comercial)  Pase a Costo de los artículos			5. ¿Cuánto pagó en total?	6. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado?	
A) ARTÍCULOS Y EQUIPO AUDIO\	VISUAL	CLAVE	FPAGO	LUG	COM	GASTO	PAGO MP	
Radio y radio despertador	L001							
Estéreo y modular	L002							
Grabadora	L003							
Televisión blanco y negro (incluye portátil)	L004							
Televisión color (incluye portátil), LCD y plasma	L005							
Lector de DVD y Blu-Ray (incluye portátil)	L006							
Computadora	L007							
Accesorios para computadora (mouse, memorias usb, etc)	L008							
Decodificador de T.V., control remoto, etcétera	L009							
Accesorios: bocinas, audífonos, antena aérea, control remoto, etc.	L010							
Videocasetes, cartuchos y discos para videojuegos	L011							
Reproductor de discos compactos, MP3 y IPod (MP4)	L012							
Reproductor de discos compactos, DVD para vehículos y autoestéreos	L013							
Alquiler de televisión, videocaseteras, computadoras, etcétera	L014							
Otros aparatos: Walkman, etc. (Especifique)	L015							
Reparación y/o mantenimiento de los artículos anteriores	L016							
SUBTOTAL	L701							

OBSERVACIONES: DES

L015:

## 11 GASTO

## **APARTADO 3.2 ARTÍCULOS DE ESPARCIMIENTO**

CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	FORMA DE PAGO		LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	GASTO SEMESTRAL	GASTO MENSUAL	
a, ¿compró o estuvo pagando algún artículo o servicio de los que le voy a mencionar?	¿cuál fue su precio unitario?  mpró o estuvo pagando ún artículo o servicio de		3. Este artículo o servicio ¿lo pagó. 1 De contado 2 Con tarjeta de crédito bancaria o comercial 3 En pagos o fiado (pers particular o establecim comercial) Pase a Costo de los arti	? sona iento	4. ¿Dónde compró este artículo o servicio?		5. ¿Cuánto pagó en total?	6. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado?	
B) EQUIPO FOTOGRÁFICO Y DE	VIDEO	01.07				COM		PESOS	
Proyectores	L017	CLAVE	FPAG	, <b>O</b> _	LUG	COIN	GASTO	PAGO_MP	
Cámaras fotográficas y de video	L018								
Material fotográfico, películas	L019								
Servicio fotográfico, revelado e impresión	L020								
Otros artículos y servicios: tripié, alquiler de equipo, proyectores, etc.	L021								
Reparación y mantenimiento de los artículos anteriores	L022								
C) OTROS ARTÍCULOS DE ESPA	RCIMIE	NTO							
Juguetes, juegos de mesa	L023								
Juegos electrónicos, videojuegos	L024								
Instrumentos musicales	L025								
Artículos de deporte y cacería (aparatos para ejercicio, etcétera)	L026								
Artículos de jardinería: plantas, flores, macetas, tierra, abonos	L027								
Reparación y/o mantenimiento de los artículos anteriores (Especifique)	L028								
Compra y cuidado de animales domésticos: patos, perros, etcétera	L029								
SUBTOTAL	L702								
TOTAL	L901								
DBSERVACIONES DES									
-021: CLAVE DES									
_029:									

## APARTADO 3.2 ARTÍCULOS DE ESPARCIMIENTO COSTO DE LOS ARTÍCULOS

1. Ahora le voy a preguntar por los artículos o servicios que adquirió o estuvo pagando durante los seis meses anteriores.

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO		IRIÓ EL	PRECIO ACORDADO	FECHA DE P	AGO ENGANCHE Y ABONOS SEMESTRAL	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	2. ¿Dónde adquirió este artículo o servicio?		3. ¿Er año mes	y s lo	4. ¿Cuál fue el precio que acordó al momento de	5. ¿En qu fecha empez	a, ó o ¿Cuánto pagó de	7. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado?
34 GASTOCOSTO				adq	uirió?	adquirirlo?	empez a paga	r?	
				Año	Mes	PESOS	Año I	Mes PESOS	
	CLAVE	LUG_0	:OM				F_PA_A		PAGO <sub>+</sub> MP
					_PA	MES	F_I	PA_MES	
							1		
								TOTAL S91	
GASTOS REALIZADOS CON TARJETA DE CRÉDI	TO BANCARIA O	COMERCIAL R USOTBAN 11 Cruce	(	)7 GA	STO	TARJETA MENSUAL		SEMESTRAL	
8. Durante los seis meses anteriores, ¿pagó ust	ed o alguna de			pagó?				GASTO	
las personas que forman parte de su hogar al artículos con tarjeta de crédito bancaria o cor		No la utilizó 2				- 1 - 4 - +			
•				OS R	FGAI	LOOTORGENC			
GASTO EN REGALOS A PERSONAS AJENAS AL	HOGAR 02 HOGA	R REGALO_11 Cruce				MENSUAL		SEMESTRAL	
9. Durante los seis meses anteriores, ¿compró a o pagó algún servicio para regalar a personas				<b>Pagó</b>	<b>E</b> T913	PAGO_MP		GASTO	
forman parte de su hogar?	que no	NO 2	Pase a						
	02 HOG			07 G	ASTC	OTARJETA MENSUAL		SEMESTRAL	
<ol> <li>De los artículos o servicios que compró o pa durante los seis meses anteriores para rega</li> </ol>			,Cuánt	VÝRSPC	E TR12	PAGO_MP		GASTO	
alguno con tarjeta de crédito bancaria o con		No la utilizó 2							

## **APARTADO 3.2 ARTÍCULOS DE ESPARCIMIENTO AUTOCONSUMO**

## **02 HOGAR** AUTOC\_11

AUTOCONSUMO		Cruce	
11. De estos artículos y servicios, ¿tomó alguno	de su negocio,	durante el semestre pasado? SÍ 1 NO 2 → Pase a Remuneraciones en especie	
NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	COSTO SEMESTRAL ESTIMADO
12. ¿Qué artículo o servicio tomó?	Registre la clave del artículo o servicio	13. ¿Qué cantidad tomó de?	14. ¿Cuánto habría pagado en tota si lo hubiera comprado?
04 AUTOCONSUMO			
			PESOS
	CLAVE		COSTO
		02 HOGAR	TAL A000

#### **REMUNERACIONES EN ESPECIE**

	ervicios, ¿recik	oió usted o alguna de l	Ias personas que conforman  nto el semestro pasado?  SÍ 1 NO 2 → Pase a Regalos provenientes de otros hogares																
su hogar alguno como NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	o pago por par	te de su trabajo, durar CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	CÓDI	<b>nestre pa</b> GO DE RACIONES		SEMES	TRAL E	FECTUADO			MESTRA	AL ESTIMAD	_	NOMBRE	NÚMER RENG	O DE	FRECU	ENCIA	
6. ¿Qué artículo o servicio recibió?  14 REMESPEC	del artículo o servicio	Qué cantidad روز Qué cantidad recibió de?	18. ¿Re algú pag	ín	por	?	pagó ESOS	en total		pagad hubie		otal si lo nprado?		21. ¿Quién recibió este artículo o servicio?	Asigne el l de renglór correspond según el Cuestionar de Hogare Vivienda Se	i que da io s y	22. ¿Con qué frecuencia lo 1 Una vez a la semana 2 Dos veces a la semana 3 Tres veces a la semana 4 Cuatro veces a la semana 5 Cinco veces a la semana 6 Seis veces a la semana	7 Una vez a la 6 8 Una vez al m 9 Otros (Especit na	es
	CLAVE		PA	GO <sup>2</sup>	GA	ST	<b>)</b>	1 1	C	<b>0</b> \$1	0	1 1			NUM	REN	FREC_D		FREC
			1	2								i			i				
			1	2		1 1				1	1 1	1 1							
			1	2		1 1				1	1 1	1 1			1				
			1	2		1 1	1	1 1		1	1 1	1 1							
			1	2		1 1				i	1 1	1 1			i				
			TOT	TAL P000				1 1		1	1 1	1 1							

## **APARTADO 3.2 ARTÍCULOS DE ESPARCIMIENTO REGALOS PROVENIENTES DE OTROS HOGARES**

02 HOGAR **REGAL 11** 

Cruce

NO → Pase a Transferencias en especie 23. De estos artículos y servicios, ¿recibió alguno como regalo de otro hogar, durante los seis meses anteriores?

CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	COSTO SEMESTRAL ESTIMADO	FRECUENCIA		
Registre la clave del artículo o servicio	25. ¿Qué cantidad recibió de?	26. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado?	27. ¿Con qué frecuencia lo recibe  1. Diario 2. Cada semana		
		PESOS	3. Una vez al mes 4. Cada año 5. Lo recibió una sola vez 6. Otros (Especifique)  CÓDIGO		
CLAVE		соѕто	FREC_D FRE		
	Registre la clave del artículo o servicio	Registre la clave del artículo o servicio  25. ¿Qué cantidad recibió de?	Registre la clave del artículo o servicio  25. ¿Qué cantidad recibió de?  26. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado?  PESOS		

#### TRANSFERENCIAS EN ESPECIE

28. De estos artículos y servicios, ¿recibió durante los seis meses anteriores alguno a un precio menor

NO → Pase a apartado 3.3 Transporte o sin pago por parte de organizaciones privadas, del gobierno, partidos políticos, etcétera? NOMBRE DEL ARTÍCULO O CLAVE CANTIDAD Y FORMA DE CÓDIGO GASTO SEMESTRAL EFECTUADO ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN COSTO SEMESTRAL ESTIMADO **FRECUENCIA** SERVICIO PRESENTACIÓN 35. ¿Con qué frecuencia lo recibe? 29. ¿Qué artículo o Registre la clave 30. ¿Qué cantidad 31. ¿Realizó algún 32. ¿Cuánto pagó en total 33. ¿Quién le otorgó el artículo o servicio? 34. ¿Cuánto habría servicio recibió? del artículo o por este artículo o 1. Diario 6. Otros recibió de...? pago? pagado en total si lo Registre el nombre de la organización o (Especifique) servicio 2. Cada semana servicio? institución y asigne el código de acuerdo hubiera comprado? **06 TRANSFERENCIAENC** 3. Una vez al mes Cruce al catálogo SI NO 4. Cada año **PESOS** CÓDIGO Pase a 33 **PESOS** CÓDIGO 5. Lo recibió una sola vez FREC D CLAVE **GASTO** COSTO **PAGO** ORGA FREC 2 2 2

1	2	1	Т	1	- 1	ı				ı	ı	1	1
1	2												
ТОТ	TAL T000		1	1		I					I	L	

### 11 GASTO

## **APARTADO 3.3 TRANSPORTE**

CLAVE		FORMA DE PAGO	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	GASTO SEMESTRAL	GASTO MENSUAL
2. ¿Cuánto compró? y ¿cuál fue su precio unitario?		3. Este artículo ¿lo pagó? 1 De contado 2 Con tarjeta de crédito bancaria o comercial	4. ¿Dónde compró este artículo?		5. ¿Cuánto pagó en total de contado?	6. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado?
		3 Fiado (persona particular o establecimiento comercial)  Pase a Costo de los artículos			PESOS	PESOS
	CLAVE	FPAGO	LUG	COM	GASTO	PAGO MP
				-		PAGO_INIP
M002						
M003						
M004						
M005						
M006						
E USC	) PARTICULAR			•		
M007						
M008						
M009						
M010						
M011						
M701						
	M001 M002 M003 M004 M005 M006 DE USC M007 M008 M009 M010	## PRECIO UNITARIO  2. ¿Cuánto compró? y ¿cuál fue su precio unitario?    M001	PRECIO UNITARIO  2. ¿Cuánto compró? y ¿cuál fue su precio unitario?  3. Este artículo ¿lo pagó? 1 De contado 2 Con tarjeta de crédito bancaria o comercial) 3 Fiado (persona particular o establecimiento comercial) Pase a Costo de los artículos  CLAVE  FPAGO  M001  M002  M003  M004  M005  M006  DE USO PARTICULAR  M007  M008  M009  M010  M011	PRECIO UNITARIO  2. ¿Cuánto compró? y ¿cuál fue su precio unitario?  2. ¿Cuánto compró? y ¿cuál fue su precio unitario?  3. Este artículo ¿lo pagó? 1 De contado 2 Con tarjeta de crédito bancaria o comercial 3 Fiado (persona paticular o establecimiento comercial) Pase a Costo de los artículos  PASE a Costo de los artículos  CLAVE  FPAGO  LUG  M001  M002  M003  M004  M005  M006  DE USO PARTICULAR  M007  M008  M009  M010  M010  M010  M010  M011	2. ¿Cuánto compró? y ¿cuál fue su precio unitario?  2. ¿Cuánto compró? y ¿cuál fue su precio unitario?  3. Este artículo ¿lo pagó? 1 De contado 2 Con tarjeta de crédito bancaria o comercial) Pase a Costo de los artículos  CLAVE  FPAGO  LUG_COM  M001  M002  FPAGO  LUG_COM  M004  M005  M006  M006  M007  M007  M008  M009  M008  M009  M009  M000  M001  M001  M001  M001  M001  M001  M002  M003  M004  M005  M006  M006  M006  M007  M007  M008  M008  M009  M009  M000  M000	PRECIO INTRIRIO  2. ¿Cuánto compró? y ¿cuál fue su precio unitario?  3. Este artículo ¿lo pagó? 1 De contado 2 Con larjeta de crédito bancaria o comercial 3 Fiado (persona particular o establecimiento comercial) PRESOS  PESOS  CLAVE  FPAGO  LUG COM GASTO  M001  M002  M003  M004  M005  M006  M006  M007  M007  M008  M008  M009  M009  M009  M009  M009  M000  M0

## **11 GASTO**

### **APARTADO 3.3 TRANSPORTE**

CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO		GASTO MENSUAL
a, ¿compró o estuvo pagando algún artículo o servicio de		2. ¿Cuánto 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  3 En pagos o fiado (persona particular o establecimiento comercial)	4. ¿Dónde compró este artículo o servicio?		5. ¿Cuánto pagó en total?	6. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado?
los que le voy a mencionar?			comercial)  Pase a Costo de los artículos	5		PESOS	PESOS
) REFACCIONES, PARTES, ACC	ESORIO	S Y MANTENIMIENTO DE VEHÍCULOS CLAVE	FPAGO	LUG	COM	GASTO	PAGO MP
Llantas	M012		l li				
Acumulador	M013						
Refacciones: bujías, bandas, filtros, etcétera	M014						
Partes de vehículos: vidrios, salpicaderas, etcétera	M015						
Accesorios: espejos, manijas, antenas, etcétera	M016						
Servicios de afinación, alineación y balanceo	M017						
Otros servicios: ajuste de motor, de frenos, hojalatería, pintura, etcétera (Especifique)	M018						
SUBTOTAL	M702						
TOTAL	M901						
OBSERCICAVE DES							
M018							

## APARTADO 3.3 TRANSPORTE COSTO DE LOS ARTÍCULOS

1. Ahora le voy a preguntar por los artículos o servicios que adquirió o estuvo pagando durante los seis meses anteriores.

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	ADQU	EN QUE IRIÓ EL CULO	PRECIO ACORDADO	FECHA DE PAGO	ENGANCHE Y ABONO SEMESTRAL	S 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	2. ¿Dónde adquirió este artículo o servicio?	•	3. ¿Er año	qué y	4. ¿Cuál fue el precio que acordó al momento de	5. ¿En qué fecha empezó o	6. De, a, ¿Cuánto pagó de	7.¿Cuánto pagó en total el mes pasado?
34 GASTOCOSTO				adq	uirió?	adquirirlo?	empezará a pagar?	enganche y abono	os?
				Año	Mes	PESOS	Año Mes	PESOS	
	CLAVE	LUG_CO	M	F_PA	ANI	O COSTO	F_PA_ANI	O GASTO	PAGO_MP
					_PA_	MES	F_PA_	MES	
								TOTAL S	911
GASTOS REALIZADOS CON TARJETA DE CRÉDI	TO BANCARIA O	COMERCIAL	7 GAS	TOT	\R.IF	TΔ	_		
	2 HOGAR	USOTBAN_d <sub>2</sub>				MENSUAL	SEMEST	RAL	
<ol><li>Burante los seis meses anteriores, ¿pagó ust las personas que forman parte de su hogar al</li></ol>		SÍ 1 ¿Cuánto.	<b>LAVE</b>	TB13	PA	GO <sub>_</sub> MP	GASTO		
artículos con tarjeta de crédito bancaria o cor	nercial?	No la utilizó 2							
GASTO EN REGALOS A PERSONAS AJENAS AL	HOGAR		8 REC	ALO	OTO	RGENC			
. Durante los seis meses anteriores, ¿compró a		REGALO_1/2ce	agá <b>%</b> F	T914	DA	MENSUAL GO MP , ,	SEMEST	RAL	
pagó algún servicio para regalar a personas q parte de su hogar?	ue no forman	NO 2 Pase a		1314	PA		GASTO		
•	20.1100.45		7 GAS	STOT	ARJE	TA MENSUAL			
l0. De los artículos o servicios que compró o pag	02 HOGAR gó durante	REGTARJ_42e Sí 1 ¿Cuánto-					SEMEST	RAL	
los seis meses anteriores para regalar, ¿pagó		OI COMMITTEE	LAVE	TR13	PA	GO <sub>L</sub> MP	GASTO		

## APARTADO 3.3 TRANSPORTE AUTOCONSUMO

## 02 HOGAR AUTOC\_12

				Oracc			
11. De estos artículos y servicios,	¿tomó alguno de su negocio, durante el semestre pasado?	SÍ	1	NO	2	<b>→</b>	Pase a Remuneraciones en especie

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	COSTO SEMESTRAL ESTIMADO
12. ¿Qué artículo o servicio tomó?	Registre la clave del artículo o servicio	dad tomó de?	14. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado?
04 AUTOCONSUMO			
			PESOS
	CLAVE		соѕто
		02 HOCAD	TOTAL A000

#### **REMUNERACIONES EN ESPECIE**

02 HOGAR REMUN\_12

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 semestre pasado?

Sí 1 NO 2 

Pase a Regalos provenientes de otros hogares

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN		GO DE RACIONES	GASTO SEMESTRAL EFECTUADO	COSTO SEMESTRAL ESTIMADO	NOMBRE	NÚMERO DE RENGLÓN	FRECUENCIA	
16. ¿Qué artículo o servicio recibió? 14 REMESPECI	del artículo o servicio	17. ¿Qué cantidad recibió de?	18. ¿Re algu pag	in	por?	20. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado? PESOS	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 6 Seis veces a la semana	es
	CLAVE		<sup>1</sup> P/	<b>IGÔ</b>	GASTO	COSTO		NUMREN	FREC_D	FREC
			1	2						
			1	2						
			1	2				1		
			1	2						
			1	2						
			TO	ΓAL P000						

## **APARTADO 3.3 TRANSPORTE**

## 02 HOGAR **REGAL 12**

Cruce

	S PROVENIENT	CEO DE OTDA	
PEGALO	< DRUMENIEM!		IS HIMEARES
NEGALO	OIIVOVEINEIN		<i>J</i> O HOURILL

NO → Pase a Transferencias en especie 23. De estos artículos y servicios, ¿recibió alguno como regalo de otro hogar, durante los seis meses anteriores?

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	COSTO SEMEST	RAL ESTIMADO	FRECUENCIA	
24. ¿Qué artículo o servicio recibió?	del artículo o	Qué cantidad recibió de?	26. ¿Cuánto habr total si lo hub	ía pagado en iera comprado?	<b>27. ¿Con qué frecuencia</b> 1. Diario	lo recibe?
05 REGALORECIBENC	servicio				2. Cada semana 3. Una vez al mes 4. Cada año 5. Lo recibió una sola ve	7
			PES	SOS	6. Otros (Especifique)	CÓDIGO
	CLAVE		COSTO	1 1 1	FREC_D	FRE
				1 1 1		
				1 1 1		
				1 1 1		
				1 1 1		
		TOTAL	R000			

#### TRANSFERENCIAS EN ESPECIE

28. De estos artículos y servicios, ¿recibió durante los seis meses anteriores alguno a un precio menor transfer de organizacione de constitución de constituc NO o sin pago por parte de organizaciones privadas, del gobierno, partidos políticos, etcétera? → Pase a apartado 3.4 Otros gastos NOMBRE DEL ARTÍCULO O CLAVE CANTIDAD Y FORMA DE CÓDIGO GASTO SEMESTRAL EFECTUADO ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN COSTO SEMESTRAL ESTIMADO FRECUENCIA SED//ICIO DDECENTACIÓN

SERVICIO		PRESENTACION											
29. ¿Qué artículo o servicio recibió?  06 TRANSFERE	del artículo o servicio	30. ¿Qué cantidad recibió de?	pago í	ruce	por		artículo	33. ¿Quién le otorgó el artículo o se Registre el nombre de la organizaci institución y asigne el código de acal catálogo	ción o	34. ¿Cuánto habría pagado en total hubiera compra	si lo	2. Cada semana (Es 3. Una vez al mes	Orecibe? Otros (Specifique)
			SI	NO Pase a 33		PE	SOS		CÓDIGO	PESOS		<ul><li>4. Cada año</li><li>5. Lo recibió una sola vez</li></ul>	CÓDIGO
	CLAVE		1 <b>P</b> /	<b>IGO</b>		GA	STO	0	RGA	COSTO	1	FREC_D	FREC
			1	2									
			1	2							1		
			1	2							1		
			1	2									
			1	2									
			TO	TAL T000									

## **APARTADO 3.4 OTROS GASTOS**

CONCEPTO	CLAVE	GASTO SEMESTRAL	GASTO MENSUAL
1. Durante los meses de a, ¿utilizó algún servicio de los que le voy a mencionar?  11 GASTO		2. ¿Cuánto pagó en total en los seis meses?	3. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado?
CI	LAVE	PESOS	PESOS
A) GASTOS DIVERSOS		GASTO	PAGO MP
Servicios profesionales de abogados, notarios, arquitectos, etcétera (no médicos)	N001		
Funerales y cementerios	N002		
Paquetes para fiesta (salón, comida, orquesta)	N003		
Gastos turísticos: paquetes, hospedajes, alimentos, tours, etcétera	N004		
Hospedaje o alojamiento sin fines turísticos (con o sin alimentos)	N005		
Gastos en cargos comunales para festividades locales	N006		
Contribuciones para obras del servicio público local	N007		
Seguro de automóvil	N008		
Seguros contra incendio, daños y riesgos para la vivienda, educación y seguro de vida (no capitalizable)	N009		
Otros gastos diversos no comprendidos en las categorías anteriores. (Especifique)	N010		
SUBTOTAL	N701		

SSERVACIONES: CLAVE_DES N010:	
N010:	

## **APARTADO 3.4 OTROS GASTOS**

CONCEPTO	CLAVE	GASTO SEMESTRAL	GASTO MENSUAL
1. Durante los meses de a, ¿utilizó algún servicio de los que le voy a mencionar?  11 GASTO		2. ¿Cuánto pagó en total en los seis meses?	3. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado?
	CLAVI	PESOS	PESOS
B) TRANSFERENCIAS		GASTO	PAGO_MP
Indemnizaciones pagadas a terceros	N011		
Pérdidas y robos en dinero (excluya negocios)	N012		
Ayuda a parientes y personas ajenas al hogar (en dinero)	N013		
Contribuciones a instituciones benéficas en dinero, iglesias, cruz roja, incluye servicios eclesiásticos	N014		
Servicios del sector público: expedición de pasaporte, actas, títulos, etcétera	N015		
Trámites para vehículos: licencias, placas, verificación vehicular, etcétera	N016		
SUBTOTAL	N702		
TOTAL	N901		
OBSERVACIONES:			

GASTO MENSUAL

### **APARTADO 3.4 OTROS GASTOS**

CACTO DE ALIZADO CON TADJETA DE CRÉDITO DANCADIA O CO	07 GASTOT	<b>FARJETA</b>	
GASTO REALIZADO CON TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA O CO 02 HOGAR	USOTBAN 43	MENSUAL	SEMESTRAL
4. Durante los seis meses anteriores, ¿pagó usted o alguna de las personas que forman parte de su hogar alguno de estos artículos con tarjeta de crédito bancaria o comercial?	SÍ 1 ¿Cuánto pagó? TB1 No la utilizó 2	PAGO_MP	GASTO
•	08 REGALO	OTORGENC	
GASTO EN REGALOS A PERSONAS AJENAS AL HOZAHOGAR	REGALO_d3:	MENSUAL	SEMESTRAL
5. Durante los seis meses anteriores, ¿compró algún artículo o servicio para regalar a personas que no forman parte de su hogar?	Sí 1 ¿Cuánto pagó? T91  NO 2 Pase a Autoconsumo.	· / • • • • • • • • • • • • • • • • • •	GASTO
02 HOGAR	REGTARJ 949 07 GASTO	TARJETA MENSUAL	SEMESTRAL
6. De los artículos o servicios que compró durante los seis meses anteriores para regalar, ¿pagó alguno con tarjeta de crédito bancaria o comercial?	SÍ 1 ¿Cuánto pagó? TR1 No la utilizó 2	PAGO_MP	GASTO

OBSERVACIONES:	

#### **APARTADO 3.4 OTROS GASTOS AUTOCONSUMO**

## **02 HOGAR** AUTOC\_13

7.0.10.0011.0011.0			Cruce			
7. De estos artículos y servicios, ¿tomó alguno de su negocio, durante el semestre pasado?	SÍ	1	NO	2	<b>→</b>	Pase a Remuneraciones en especie

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	COSTO SEMESTRAL ESTIMADO
8. ¿Qué artículo o servicio tomó?	Registre la clave del artículo o servicio	9. ¿Qué cantidad tomó de?	10. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado?
04 AUTOCONSUMO			
			PESOS
	CLAVE		COSTO
		02 HOGAR TOTAL A00	

#### **REMUNERACIONES EN ESPECIE**

REMUN\_13 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 semestre pasado?

su nogar alguno com	o pago por par	te de su trabajo, durar	nte ei semestre pa	asado?	01 110		regulos proverne	mico de otros nogares	
NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	CÓDIGO DE REMUNERACIONES	GASTO SEMESTRAL EFECTUADO	COSTO SEMESTRAL ESTIMADO	NOMBRE	NÚMERO DE RENGLÓN	FRECUENCIA	
12. ¿Qué artículo o servicio recibió?  14 REMESPEC	del artículo o servicio	13. ¿Qué cantidad recibió de?	14. ¿Realizó algún pago?  Cruce SI NO Pase a 10	15. ¿Cuánto pagó en total por?	16. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado?	17. ¿Quién recibió este artículo o servicio?	Asigne el número de renglón que corresponda según el Cuestionario de Hogares y Vivienda Sección III	18. ¿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 n 3 Tres veces a la semana 9 Otros (Espec 4 Cuatro veces a la semana 5 Cinco veces a la semana 6 Seis veces a la semana	nes
	CLAVE		PAGO <sup>2</sup>	GASTO	COSTO		NUMREN	FREC FF	REC_D
			1 2						
			1 2						
			1 2						
			1 2						
			1 2						
			TOTAL P000						

## APARTADO 3.4 OTROS GASTOS REGALOS PROVENIENTES DE OTROS HOGARES

## 02 HOGAR REGAL\_13

Cruce 1 NO → Pase a Transferencias en especie 19. De estos artículos y servicios, ¿recibió alguno como regalo de otro hogar, durante los seis meses anteriores? FRECUENCIA COSTO SEMESTRAL ESTIMADO CLAVE NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN Registre la clave 21. ¿Qué cantidad recibió de...? 23. ¿Con qué frecuencia lo recibe? 20. ¿Qué artículo o servicio recibió? 22. ¿Cuánto habría pagado en del artículo o total si lo hubiera comprado? 1. Diario servicio 2. Cada semana **05 REGALORECIBENC** 3. Una vez al mes 4. Cada año 5. Lo recibió una sola vez CÓDIGO 6. Otros (Especifique) **PESOS** CLAVE FREC COSTO TOTAL R000 TRANSFERENCIAS EN ESPECIE **02 HOGAR TRANSFER 13** Cruce 24. De estos artículos y servicios. ¿ recibió durante los seis meses anteriores alguno a un precio menor 2 NO → Pase a Apartado 3.5 Erogaciones financieras v de capital o sin pago por parte de organizaciones privadas, del gobierno, partidos políticos, etcétera? NOMBRE DEL ARTÍCULO O CÓDIGO GASTO SEMESTRAL EFECTUADO CLAVE CANTIDAD Y FORMA DE ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN COSTO SEMESTRAL ESTIMADO FRECUENCIA PRESENTACIÓN SERVICIO 31. ¿Con qué frecuencia lo recibe? 27. ¿Realizó algún 28. ¿Cuánto pagó en total 25. ¿Qué artículo o Registre la clave 26. ¿Qué cantidad 29. ¿Quién le otorgó el artículo o servicio? 30. ¿Cuánto habría 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 2. Cada semana (Especifique) **06 TRANSFERENCIAENC** institución y asigne el código de acuerdo servicio? hubiera comprado? 3. Una vez al mes Cruce al catálogo NO 4. Cada año **PESOS** FREC D una sola vez CÓDIGO Pase a 29 ORGA COSTO CLAVE FREC 2 2

2

TOTAL T000

## APARTADO 3.5 EROGACIONES FINANCIERAS Y DE CAPITAL 13 EROGACION

CONCEPTO	CLAVE	GASTO	DEL MES	PASADO	PASADO GASTOS DE LOS CINCO MESES ANTERIORES (Cruce el número del mes antes de iniciar la entrevista para el registro de los gastos me									gistro de los gastos mensuales)												
1. De los siguientes conceptos, ¿cuánto gastó durante los meses de		2. El m			3. ¿Cuáles fueron sus gastos durante los meses de?											,										
a ?		Scna	into gas	sto por	?	2° M	IES PA	SADO	)	3	8° MES	PASAE	00		4° ME	S PAS	ADO		5'	° MES I	PASAD	Э	6	° MES F	PASADO	,
a ?		07 <b>V</b>	ES_1	9 10	06	ME	<b>ZS_</b> 2	<b>2</b> 8	09	05	MES.	_37	08	04	ME	<b>S_4</b>	6	07	03	/ES	_5	06	02	ИES	<b>_6</b> 4	05
	CLAV	E	·				·							•					·							
Depósitos en cuentas de ahorro, tandas, cajas de ahorro, etcétera	Q001	ΙĘ	RO <sub>_</sub> 1	1, ,		E	RO <sub>+</sub>	<b>_2</b>	T		ERG	<b>0</b> _3			ER	<b>10</b> _4	4	П		ERC	)_5∣			ERO	) <sub>_</sub> 6 <sub> </sub>	
Préstamos a personas ajenas al hogar	Q002	1 1	1.1				1 1	1	T		1 1						T					T			1 1	
Pagos a tarjeta de crédito bancaria o comercial (incluye intereses)	Q003						1 1										ī				1 1					
Pago de deudas a la empresa donde trabajan y/o a otras personas o instituciones (excluya créditos hipotecarios)	Q004																				1 1					
Pago de intereses por préstamos recibidos	Q005						1 1				1 1										1 1					
Compra de monedas nacionales o extranjeras, metales preciosos, alhajas, obras de arte, etcétera	Q006																									
Seguro de vida capitalizable	Q007								ī								1			1 1	1 1					
Herencias, dotes y legados	Q008						1 1	i	i																	
Compra de casas, condominios, locales o terrenos que no habita el hogar	Q009																									
Compra de terrenos, casas o condominios que habita el hogar	Q010		1 1	1 1			1 1				1 1				1		1								1 1	
Pago de hipotecas de bienes inmuebles: casas, locales, terrenos, edificios, etcétera	Q011						1 1																			
Otras erogaciones no consideradas en las preguntas anteriores (Especifique)	Q012																				1 1					
Compra de maquinaria, equipo, animales destinados a la reproducción, utilizados en negocios del hogar	Q013																									
Compra de valores: cédulas, acciones y bonos	Q015																									
Compra de marcas, patentes y derechos de autor	Q016																									
TOTAL	Q901		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	ı
OBSERVACIONES:																										

OBSERVACIONES:	
Q012: CLAVE_DES	

#### **APARTADO 3.5 EROGACIONES FINANCIERAS Y DE CAPITAL 07 GASTOTARJETA** GASTO REALIZADO CON TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA O COMERCIAL Cruce 02 HOGAR USOTBAN\_14 ¿Cuánto pagó? 4. Durante los seis meses anteriores, ¿pagó usted o alguna de SÍ PAGO, MP las personas que forman parte de su hogar alguno de estos 2 No la utilizó artículos con tarjeta de crédito bancaria o comercial? **08 REGALOOTORGENC** GASTO EN REGALOS A PERSONAS AJENAS AL HAZAROGAR REGALO 94 5. Durante los seis meses anteriores, ¿compró algún artículo ¿Cuánto pagó? o pagó algún servicio para regalar a personas que no 2 NO forman parte de su hogar?

#### SEMESTRAL **MENSUAL** PAGO MP **GASTO 07 GASTOTAR IFTA**

**MENSUAL** 

SEMESTRAL

**GASTO** 

	REGTARJ_14	UI CADIOIA	MENSUAL	SEMESTRAL
6. De los artículos o servicios que compró o pagó durante los seis meses anteriores para regalar, ¿pagó alguno	SÍ 1	¿Cuánto pagó?VE TR15	PAGO <sub>+</sub> MP	GASTO
con tarjeta de crédito bancaria o comercial?	No la utilizó 2			

OBSERVACIONES:	

### APARTADO 3.5 EROGACIONES FINANCIERAS Y DE CAPITAL **AUTOCONSUMO**

## **02 HOGAR** AUTOC\_14

8. ¿Qué artículo o servicio tomó?  Registre la clave del artículo o servicio  O4 AUTOCONSUMO  CLAVE  COSTO	STRAL ESTIMADO
del artículo o servicio  CLAVE  COSTO	31RAL ESTIMADO
CLAVE COSTO	ría pagado en tota comprado?
CLAVE	
	ESOS
	1 1 1
02 HOGAR TOTAL A000	
REMUNERACIONES EN ESPECIE  11. De estos artículos y servicios, ¿recibió usted o alguna de las personas que conforman  Cruce  Cruce	

su hogar alguno con	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE		GO DE	GASTO SEMESTRAL EFECTUADO	COSTO SEMESTRAL ESTIMADO	NOMBRE	NÚMERO DE	FRECUENCIA	
SERVICIO	OLAVE	PRESENTACIÓN		RACIONES	5.15.15 5225.17 NE El 2010/100	000.0002011012.2011111.200		RENGLÓN		
12. ¿Qué artículo o servicio recibió?  14 REMESPEC	del artículo o servicio	13. ¿Qué cantidad recibió de?	14. ¿Realgument algument algum	in	15. ¿Cuánto pagó en total por?	16. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado?	17. ¿Quién recibió este artículo o servicio?	de renglón que corresponda según el Cuestionario	18. ¿Con qué frecuencia lo recibe?  1 Una vez a la semana 7 Una vez a la centre de la centre del	es
	CLAVE		PA	GO <sup>2</sup>	GASTO	COSTO		NUMREN	FREC_D	FRE
			1	2						
			1	2						
			1	2						
			1	2						
			1	2						
		•	ТОТ	AL P000						

FRECUENCIA

## APARTADO 3.5 EROGACIONES FINANCIERAS Y DE CAPITAL REGALOS PROVENIENTES DE OTROS HOGARES

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO

02 HOGAR REGAL\_14

19. De estos artículos y servicios, ¿recibió alguno como regalo de otro hogar, durante los seis meses anteriores?

CLAVE

Sí 1 NO 2 Termine con el Cuestionario de gasto

COSTO SEMESTRAL ESTIMADO

20. ¿Qué artículo o servicio recibió?  05 REGALORECIBENC	Registre la clave del artículo o servicio	21. ¿Qué cantidad recibió de?	22. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado?	23. ¿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
		TOTAL R000			
OBSERVACIONES:					

CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN

## **CONCENTRADO DE GASTOS DEL HOGAR**

### **38 BALANCEGASTO**

Cuestionario	Apartado	Clave	Renglón	Gasto
Cuadernillo de gastos	1.1 Alimentos, bebidas y tabaco consumidos dentro y fuera de casa	A901	1	RENGLON_1
diarios	1.2 Transporte público	B901	2	RENGLON_2
	1.1 Limpieza y cuidados de la casa	C901	3	RENGLON_3
	1.2 Cuidados personales	D901	4	RENGLON_4
	1.3 Educación, cultura y recreación	E901	5	RENGLON 5
	1.4 Comunicaciones y servicios para vehículos	F901	6	RENGLON 6
	1.5 Vivienda y servicios de conservación	G901	7	
	1.6 Último recibo pagado	R901	8	RENGLON_7
Cuestionario de gastos	2.1 Prendas de vestir, calzado y accesorios	H901	9	RENGLON_8
del hogar	2.2 Cristalería, blancos y utensilios domésticos	I901	10	RENGLON_9
	2.3 Cuidados de la salud	J901	11	RENGLON_10
	3.1 Enseres domésticos y mantenimiento de la vivienda	K901	12	RENGLON 11
	3.2 Artículos de esparcimiento	L901	13	RENGLON 12
	3.3 Transporte	M901	14	
	3.4 Otros gastos	N901	15	RENGLON_13
	3.5 Erogaciones financieras y de capital	Q901	16	RENGLON_14
Cuadernillo de gastos diarios	Regalos que hizo el hogar	∑T901-T902	17	RENGLON_15
Cupationaria da acetes	Regalos que hizo el hogar	∑T903-T916	18	RENGLON_16
Cuestionario de gastos del hogar	Costo de los artículos	∑S901-S911	19	RENGLON_17
	Total c	20	RENGLON_18	
	GASTOS CON TARJETA DE C	PPÉDITO		<b>RENGLON_19</b>

OBSERVACIONES:					
02 HOGAR	OBSGASTO				

#### GASTOS CON TARJETA DE CRÉDITO

Total de gastos con tarjeta de crédito (Cuadernillo de gastos diarios)	∑TB01 y TR01	21	RENGLON_20
Total de gastos con tarjeta de crédito (Cuestionario de gastos del hogar)	∑TB02- TB15 ∑TR02- TR15	22	RENGLON_21 RENGLON 22
Gasto total con tarjeta de c	23	RENGLON 23	

NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR

#### 10 INVESTIGAGASTOD

## **INVESTIGACIÓN DE MERCADO**

# **DATOS INVESTIGADOS** DATOS OBTENIDOS DEL CUADERNILLO EQUIVALENCIA POR UNIDAD GASTO REALIZADO NOMBRE DEL ARTÍCULO CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN LUGAR DE COMPRA **PESOS** (KG. o LT) NOMBRE CLAVE **LUG COM EQUIVALE GASTO**

#### **12 INVESTIGAGASTO**

DATOS OBTENIDOS DEL C	DATOS INVESTIGADOS			
1 CONCEPTO	2 CLAVE	3 PRECIO UNITARIO		
CONCEPTO	CLAVE	PRECIO		

## INVESTIGACIÓN DE MERCADO

1	DATOS INVI	ESTIGADOS		
1 NOMBRE DEL ARTÍCULO	2 CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	3 LUGAR DE COMPRA CÓDIGO	GASTO REALIZADO PESOS CTVOS.	5 EQUIVALENCIA POR UNIDAD (KG. o LT)

DATOS OBTENIDOS DEL CUES	DATOS INVESTIGADOS	
1 CONCEPTO	2 CLAVE	3 PRECIO UNITARIO