

NOMBRE Y FIRMA DEL ENTREVISTADOR

[illegible]

CONTROL DE LAS VISITAS



**INSTITUTO NACIONAL
DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA**

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
NO	2

APARTADO 1.1 LIMPIEZA Y CUIDADOS DE LA CASA

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 3 En pagos o fiado (persona particular o establecimiento comercial) <i>Pase a Costo de los artículos</i>	4. ¿Dónde compró este artículo o servicio?		5. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado? PESOS

A) ARTÍCULOS DE LIMPIEZA Y CUIDADOS DE LA CASA	CLAVE	FPAGO	LUG_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			
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. <i>(Especifique)</i>	C019			
SUBTOTAL	C701			

OBSERVACIONES:
C019: CLAVE_DES

APARTADO 1.1 LIMPIEZA Y CUIDADOS DE LA CASA

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 3 En pagos o fiado (persona particular o establecimiento comercial) <i>Pase a Costo de los artículos</i>	4. ¿Dónde compró este artículo o servicio?		5. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado?	PESOS

B) SERVICIOS PARA EL HOGAR		CLAVE	FPAGO			LUG_COM	GASTO
Servicio doméstico	C020						
Lavandería	C021						
Tintorería	C022						
Jardinería	C023						
Otros servicios: fumigación, etcétera <i>(Especifique)</i>	C024						

SUBTOTAL	C702	
TOTAL	C901	

[illegible]

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	FECHA EN QUE ADQUIRIÓ EL ARTÍCULO	PRECIO ACORDADO	FECHA 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	2. ¿Dónde adquirió este artículo o servicio?		3. ¿En qué año y mes lo adquirió? Año Mes	4. ¿Cuál fue el precio que acordó al momento de adquirirlo? PESOS	5. ¿En qué fecha empezó o empezará a pagar? Año Mes	6. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado? PESOS	
CLAVELUG_COM F_AD ANIOCOSTOF_PA_ANIOGASTO F_AD_MESF_PA_MES								
							TOTAL S901	

GASTOS REALIZADOS CON TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA O COMERCIAL

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?

USOTBAN_1

Sí

No la utilizó

Cruce

1

2

07 GASTOTARJETA

¿Cuánto pagó?

TB02

CLAVE

GASTO

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?

REGALO_1 Sí

1
2

08 REGALOOTORGENC ¿Cuánto pagó?

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

NO → *Pase a Autoconsumo* **CLAVE** **GASTO**

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?

07 GASTOTARJETA

¿Cuánto pagó?

TR02

CLAVE GASTO

02 HOGAR AUTOC 1

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

Cruce

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

04 AUTOCONSUMO		CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN		COSTO MENSUAL ESTIMADO	
NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE				
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?	
	CLAVE			COSTO PESOS	
TOTAL A000					

REMUNERACIONES EN ESPECIE

02 HOGAR REMUN 1

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?

SÍ **1** *Cruce* NO **2** → *Pase a Regalos provenientes de otros hogares*

14 REMESPECIFICACIONES													
NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	CÓDIGO DE REMUNERACIONES		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...?	17. ¿Realizó algún pago? Cruce SI NO Pase a 19		18. ¿Cuánto pagó en total por...? PESOS	19. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado? PESOS	20. ¿Quién recibió este artículo o servicio?	Asigne el número de renglón que corresponda según el Cuestionario de Hogares y Vivienda Sección III	21. ¿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									
			1	2									
TOTAL P000													

REGALOS PROVENIENTES DE OTROS HOGARES

02 HOGAR

REGAL 1

Cruce

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

Sí

1

NC

→ *Pase a Transferencias en especie*

05 REGALORECIBENC

NOMBRE DEL ARTICULO 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 recibe? 1. Diario 2. Cada semana 3. Una vez al mes 4. Cada año 5. Lo recibió una sola vez 6. Otros (Especifique)		
			PESOS		CÓDIGO	
	CLAVE		COSTO	FREC_D	FREC	
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

TRANSFER_1

N31
Cruce

NC

➔ *Pase a Apartado 1.2 Cuidados personales*

06 TRANSFERENCIA EN C

06 TRANSFERENCIA													
CÓDIGO DE SERVICIO		CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	CÓDIGO	GASTO MENSUAL EFECTUADO	ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN		COSTO MENSUAL ESTIMADO			FRECUENCIA			
28. ¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	29. ¿Qué cantidad recibió de...?	30. ¿Realizó algún pago? Cruce SI NO Pase a 32	31. ¿Cuánto pagó en total por este artículo o servicio? PESOS	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		33. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado? PESOS			34. ¿Con qué frecuencia lo recibe? 1. Diario 2. Cada semana 3. Una vez al mes 4. Cada año 5. Lo recibió una sola vez 6. Otros (Especifique)			
	CLAVE		PAGO	2	GASTO		ORGA	COSTO			FREC_D		FREC
			1	2									
			1	2									
			1	2									
			1	2									
			1	2									
			1	2									
TOTAL T000													

APARTADO 1.2 CUIDADOS PERSONALES

11 GASTO	CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD, FORMA DE PRESENTACIÓN Y PRECIO UNITARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE COMPRA	CÓDIGO	GASTO MENSUAL	GASTO EN MUJERES
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 3 En pagos o fiado (persona particular o establecimiento comercial) <i>Pase a Costo de los artículos</i>	4. ¿Dónde compró este artículo o servicio?		5. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado? PESOS	6. ¿Cuánto gastó en total para mujeres y niñas? PESOS	

A) ARTÍCULOS PARA EL CUIDADO PERSONAL	CLAVE		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	D020					
Otros: donas y mariposas para el cabello, limas de uñas, pasadores, etcétera <i>(Especifique)</i>	D021					
SUBTOTAL		D701				

OBSERVACIONES:	D021	CLAVE_DES
----------------	------	-----------

APARTADO 1.2 CUIDADOS PERSONALES

[illegible]

B) SERVICIOS PARA EL CUIDADO PERSONAL		CLAVE	FPAGO	LUG_COM	GASTO	INMUJER
Corte de cabello y peinado	D022					
Baños y masajes	D023					
Permanentes y tintes	D024					
Manicure	D025					
Otros servicios: rasurar, depilar, etcétera <i>(Especifique)</i>	D026					
SUBTOTAL		D702				
TOTAL		D901				

[illegible]

AUTOC_2

AUTOCONSUMO

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

Cruce

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

04 AUTOCONSUMO	NOMBRE DEL ARTÍCULO 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

02 HOGAR

REMUN 2

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?

Si ☐ 1 ☐ NO ☐ 2 → Pase a Regalos provenientes de otros hogares

14 REMESPECIFICACIONES																	
NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	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?	Registre la clave del artículo o servicio	17. ¿Qué cantidad recibió de...?	18. ¿Realizó algún pago? Cruce SI NO Pase a 20		19. ¿Cuánto pagó en total por...? PESOS	20. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado? PESOS				21. ¿Quién recibió este artículo o servicio?	Asigne el número de renglón que corresponda según el Cuestionario de Hogares y Vivienda Sección III	22. ¿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		GASTO				COSTO					NUMREN	FREC_D		FREC
			1	2													
			1	2													
			1	2													
			1	2													
			1	2													
TOTAL P000																	

APARTADO 1.2 CUIDADOS PERSONALES
REGALOS PROVENIENTES DE OTROS HOGARES

02 HOGAR REGAL_2

23. De estos artículos y servicios, ¿recibió alguno como regalo de otro hogar, durante el mes pasado? Cruc
SÍ ☐ 1 NO ☐ 2 ➔ Pase a Transferencias en especie

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	COSTO MENSUAL 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 recibe? 1. Diario 2. Cada semana 3. Una vez al mes 4. Cada año 5. Lo recibió una sola vez 6. Otros (Especifique)
			PESOS	
	CLAVE		COSTO	FREC_D FREC

TOTAL R000

TRANSFERENCIAS EN ESPECIE

02 HOGAR TRANSFER_2

28. 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? Cruc
SÍ ☐ 1 NO ☐ 2 ➔ Pase a Apartado 1.3 Educación, cultura y recreación

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	CÓDIGO	GASTO MENSUAL EFECTUADO	ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN	COSTO MENSUAL ESTIMADO	FRECUENCIA
29. ¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	30. ¿Qué cantidad recibió de...?	31. ¿Realizó algún pago? Cruc SÍ NO Pase a 33	32. ¿Cuánto pagó en total por este artículo o servicio? PESOS	33. ¿Quién le otorgó el artículo o servicio? Registre el nombre de la organización o institución y asigne el código de acuerdo con el catálogo	34. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado? PESOS	35. ¿Con qué frecuencia lo recibe? 1. Diario 6. Otros (Especifique) 2. Cada semana 3. Una vez al mes 4. Cada año 5. Lo recibió una sola vez
	CLAVE		PAGO	GASTO	ORGA	COSTO	FREC_D FREC
			1 2				
			1 2				
			1 2				
			1 2				
			1 2				

TOTAL T000

APARTADO 1.3 EDUCACIÓN, CULTURA Y RECREACIÓN

15 GASTOEDUCA

CLAVE	NÚMERO DE RENGLÓN	NOMBRE	NIVEL DE EDUCACIÓN EN QUE SE REALIZÓ EL GASTO		GASTOS EN EDUCACIÓN		FORMA DE PAGO	GASTO MENSUAL	
				PAGO DE INSCRIPCIONES	PAGO DE COLEGIATURAS	PAGO DE MATERIAL ESCOLAR			
Completa la clave	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? <i>Si la respuesta es "Sí" registre el nivel</i>	2. De este gasto ¿cuánto pagó de inscripción?		3. De este gasto ¿cuánto pagó de colegiatura?		4. De este gasto ¿cuánto pagó de material escolar?	5. 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) <i>Pase a Costo de los artículos</i>	6. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado? <i>(Sume información col. 2, 3 y 4 o transcriba el dato de alguna de ellas)</i>
			PESOS		PESOS		PESOS		PESOS

A) GASTOS EN EDUCACIÓN BÁSICA, MEDIA O SUPERIOR

E 0 0								
CLAVE	NUM_REN			INSCRIP	COLEGIA	MATERIAL	FPAGO	GASTO
E 0 0								
E 0 0								
E 0 0								
E 0 0								
E 0 0								
E 0 0								
E 0 0								
E 0 0								
E 0 0								

B) GASTOS EN EDUCACIÓN TÉCNICA PARA INTEGRANTES DEL HOGAR DE 12 O MÁS AÑOS

E 0 0 7								
E 0 0 7								
E 0 0 7								
E 0 0 7								
E 0 0 7								
E 0 0 7								
E 0 0 7								

SUBTOTAL E701

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 servicio ¿lo pagó...? 1 De contado 2 Con tarjeta de crédito bancaria o comercial	10. ¿Dónde compró este artículo o servicio?		11. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado?	12. ¿Cuánto gastó en total para mujeres y niñas?
					3 En pagos o fiado (persona particular o establecimiento comercial) <i>Pase a Costo de los artículos</i>				

C) SERVICIOS DE EDUCACIÓN	CLAVE	FPAGO	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 <i>(Especifique)</i>	E026					

SUBTOTAL

E702

APARTADO 1.3 EDUCACIÓN, CULTURA Y RECREACIÓN

[illegible]

F) SERVICIOS DE RECREACIÓN		CLAVE	FPAGO	LUG_COM	GASTO	INMUJER
Cines	E027					
Teatros y conciertos	E028					
Centros nocturnos (incluye alimentos, bebidas, tabaco, cover, propinas, etcétera)	E029					
Espectáculos deportivos	E030					
Lotería y juegos de azar	E031					
Cuotas a centros sociales, asociaciones, clubes, etcétera	E032					
Renta de casetes para videojuegos, discos compactos y videocasetes	E033					
Otros gastos de recreación: museo, ferias, juegos mecánicos, balnearios, etcétera <i>(Especifique)</i>	E034					

SUBTOTAL	E703	
TOTAL	E901	

[illegible]

APARTADO 1.3 EDUCACIÓN, CULTURA Y RECREACIÓN

COSTO DE LOS ARTÍCULOS

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

34 GASTOCOSTO

[illegible]

GASTOS REALIZADOS CON TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA O COMERCIAL 02 HOGAR

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?

USOTBAN_{Sí}

1
2

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?

REGALO_3 Sí Cruce

1
2

NO

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?

REGRATJ_\$3 Cruce

1
2

No la utilizó

07 GASTOTARJETA

CLAVE GASTO

TB04	
------	--

08 REGALOOTOORGENC

CLAVE GASTO

T905

→ *Pase a Autoconsumo*

07 GASTOTARJETA

CLAVE GASTO

TR04

AUTOC_3

APARTADO 1.3 EDUCACIÓN, CULTURA Y RECREACIÓN

AUTOCONSUMO

Cruce

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

Si

1

NO

2



Pase a Remuneraciones en especie

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO		CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN		COSTO MENSUAL ESTIMADO	
12. ¿Qué artículo o servicio tomó?	CLAVE 04 AUTOCONSUMO <i>Registre la clave del artículo o servicio</i>	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

Cruce

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?

S

1

NO

2

→ Pase a Regalos provenientes de otros hogares

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO		CLAVE	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?		Registre la clave del artículo o servicio	17. ¿Qué cantidad recibió de...?		18. ¿Realizó algún pago?		19. ¿Cuánto pagó en total por...?				20. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado?				21. ¿Quién recibió este artículo o servicio?		Asigne el número de renglón que corresponda según el Cuestionario de Hogares y Vivienda Sección III	22. ¿Con qué frecuencia lo recibe?		
					Cruce SI NO Pase a 20		PESOS				PESOS							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		CÓDIGO
	CLAVE		PAGO 2		GASTO				COSTO					NUMREN	FREC_D		FREC			
			1	2																
			1	2																
			1	2																
			1	2																
			1	2																
					TOTAL P000															

APARTADO 1.3 EDUCACIÓN, CULTURA Y RECREACIÓN

02 HOGAR

REGAL_3

REGALOS PROVENIENTES DE OTROS HOGARES

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

SÍ 1

NO 2

→ Pase a Transferencias en especie

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	COSTO MENSUAL 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 recibe?
			PESOS	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_D

TOTAL R000

TRANSFERENCIAS EN ESPECIE

28. 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?

SÍ 1

NO 2

→ Pase a apartado 1.4 Comunicaciones y servicios para vehículos

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

TOTAL T000

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 contado 2 Con tarjeta de crédito bancaria o comercial 3 En pagos o fiado (persona particular o establecimiento comercial) <i>Pase a Costo de los artículos</i>	4. ¿Dónde compró este artículo o servicio?	CÓDIGO	5. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado?
		CLAVE		FPAGO	LUG_COM		PESOS GASTO

A) COMUNICACIONES

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 <i>(Especifique)</i>	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 <i>(Especifique)</i>	F014						
TOTAL		F901					

OBSERVACIONES:	F006:
	CLAVE_DES
	CLAVE_DES

APARTADO 1.4 COMUNICACIÓN Y SERVICIOS PARA VEHÍCULOS

REGALOS PROVENIENTES DE OTROS HOGARES

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

SÍ

1

NO

2

Cruce

→ Pase a Transferencias en especie

05 REGALORECIBENC	NOMBRE DEL ARTÍCULO 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 recibe?
				PESOS	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_D
					FREC

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?

SÍ

1

NO

2

Cruce

→ Pase a apartado 1.5 Vivienda y servicios de conservación

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

TOTAL T000

APARTADO 1.5 VIVIENDA Y SERVICIOS DE CONSERVACIÓN

CONCEPTO	CLAVE	GASTO MENSUAL	NÚMERO DE RENGLÓN
<p>1. Durante el mes de _____, ¿Cuánto pagó por concepto de...?</p> <p>11 GASTO</p>			<p><i>Asigne el número de renglón que corresponda según el Cuestionario de Hogares y Vivienda</i></p> <p>02 HOGAR</p>

A) VIVIENDA

CLAVE GASTO

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	
------	--

CONCEPTO	CLAVE	FORMA DE PAGO	GASTO MENSUAL
<p>2. Durante el mes de _____, ¿compró o estuvo pagando algún artículo o servicio de los que le voy a mencionar?</p> <p>11 GASTO</p>		<p>3. Este artículo o servicio ¿lo pagó...?</p> <p>1 De contado</p> <p>2 Con tarjeta de crédito bancaria o comercial</p> <p>3 En pagos o fiado (persona particular o establecimiento comercial)</p> <p><i>Pase a costo de los artículos</i></p>	<p>5. ¿Cuánto pagó en total el mes pasado?</p> <p>PESOS</p>

B) SERVICIOS DE CONSERVACIÓN Y COMBUSTIBLES

1. Cuota por servicios de conservación

CLAVE	FPAGO	GASTO
1	1	1
2	2	2
3	3	3
4	4	4
5	5	5
6	6	6
7	7	7
8	8	8
9	9	9
10	10	10
11	11	11
12	12	12
13	13	13
14	14	14
15	15	15
16	16	16
17	17	17
18	18	18
19	19	19
20	20	20
21	21	21
22	22	22
23	23	23
24	24	24
25	25	25
26	26	26
27	27	27
28	28	28
29	29	29
30	30	30
31	31	31
32	32	32
33	33	33
34	34	34
35	35	35
36	36	36
37	37	37
38	38	38
39	39	39
40	40	40
41	41	41
42	42	42
43	43	43
44	44	44
45	45	45
46	46	46
47	47	47
48	48	48
49	49	49
50	50	50
51	51	51
52	52	52
53	53	53
54	54	54
55	55	55
56	56	56
57	57	57
58	58	58
59	59	59
60	60	60
61	61	61
62	62	62
63	63	63
64	64	64
65	65	65
66	66	66
67	67	67
68	68	68
69	69	69
70	70	70
71	71	71
72	72	72
73	73	73
74	74	74
75	75	75
76	76	76
77	77	77
78	78	78
79	79	79
80	80	80
81	81	81
82	82	82
83	83	83
84	84	84
85	85	85
86	86	86
87	87	87
88	88	88
89	89	89
90	90	90
91	91	91
92	92	92
93	93	93
94	94	94
95	95	95
96	96	96
97	97	97
98	98	98
99	99	99
100	100	100

[illegible]

SUBTOTAL

[illegible]

APARTADO 1.5 VIVIENDA Y SERVICIOS DE CONSERVACIÓN

[illegible]

B) SERVICIOS DE CONSERVACIÓN Y COMBUSTIBLES

2. Combustibles

B) SERVICIOS DE CONSERVACIÓN Y COMBUSTIBLES		CLAVE		FPAGO		LUG_COM		GASTO	
2. Combustibles									
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 <i>(Especifique)</i>	G016								

SUBTOTAL

G703

TOTAL

G901

OBSERVACIONES:

G016:

CLAVE_DES

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.

[illegible]

GASTOS REALIZADOS CON TARJETA DE CRÉDITO BANCARIO COMERCIAL

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?

USOTBAN_5

		Cruce
AN_5	Sí	1
	No la utilizó	2

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?

REGALO_5

	Cruce
SÍ	1
NO	2

08 REGALOOTOORGENC

CLAVE GASTO

¿Cuánto pagó?

¿Cuánto pagó? T907

07 GASTOTARJETA

CLAVE GASTO

¿Cuánto pagó?

TR06						
------	--	--	--	--	--	--

REGTARJ_5

ARJ_5	Cruce
Sí	1
No la utilizó	2

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?

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

SÍ	1	NO	2	➔ <i>Pase a Remuneraciones en especie</i>
----	---	----	---	---

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?

REMUN_5 ☐ 1 ☐ 2 *Cruce* ☐ NO ☐ *→ Pase a Regalos provenientes de otros hogares*

25

02 HOGAR

APARTADO 1.5 VIVIENDA Y SERVICIOS DE CONSERVACIÓN

REGALOS PROVENIENTES DE OTROS HOGARES

REGAL_5

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

SÍ1NO2

Cruce

→ Pase a Transferencias en especie

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	COSTO ESTIMADO	FRECUENCIA
23. ¿Qué artículo o servicio recibió? 05 REGALORECIBENC	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 recibe? 1. Diario 2. Cada semana 3. Una vez al mes 4. Cada año 5. Lo recibió una sola vez 6. Otros (Especifique)
	CLAVE		PESOS COSTO	FREC_D 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?

SI5NO2

Cruce

→ Pase a apartado 1.6 Último recibo pagado

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	CÓDIGO	GASTO EFECTUADO	ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN	COSTO ESTIMADO	FRECUENCIA
28. ¿Qué artículo o servicio recibió? 06 TRANSFERENCIAENC	Registre la clave del artículo o servicio	29. ¿Qué cantidad recibió de...?	30. ¿Realizó algún pago? Cruce SI NO Pase a 32	31. ¿Cuánto pagó en total por este artículo o servicio? PESOS	32. ¿Quién le otorgó el artículo o servicio? Registre el nombre de la organización o institución y asigna el código de acuerdo al catálogo	33. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado? PESOS	34. ¿Con qué frecuencia lo recibe? 1. Diario 2. Cada semana 3. Una vez al mes 4. Cada año 5. Lo recibió una sola vez 6. Otros (Especifique)
	CLAVE		PAGO2	GASTO	ORGA	COSTO	FREC_D FREC
			12				
			12				
			12				
			12				
			12				

TOTAL T000

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	CONFIRMACIÓN DE PAGO	FORMA DE PAGO	GASTO DEL ÚLTIMO RECIBO	MESES PAGADOS	NÚMERO DE PAGOS	FECHA DEL ÚLTIMO PAGO
			2. ¿Pagó algún recibo de...? Cruce SI NO Pase al siguiente concepto	3. Este artículo o servicio ¿lo pagó...? 1 De contado 2 Con tarjeta de crédito bancaria o comercial	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 meses?	7. ¿Cuál fue la fecha del último pago? MES AÑO

	CLAVE	CONFIRMA	FPAGO	GASTO	MESES	PAGOS	U_P_ANIO	U_P_MES
Energía eléctrica	R001	12						
Agua	R002	12						
Gas natural	R003	12						
Impuesto predial	R004	12						
Largas distancias de línea particular	R005	12						
Llamadas locales de línea particular	R006	12						
Teléfonos celulares (plan mensual)	R007	12						
Internet	R008	12						
Televisión de paga	R009	12						
Paquete de Internet y teléfono	R010	12						
Paquete de Internet, teléfono y televisión de paga	R011	12						
Tenencia vehicular	R012	12						
Alarmas para la casa	R013	12						

R901

OBSERVACIONES:

APARTADO 1.6 ÚLTIMO RECIBO PAGADO

GASTOS REALIZADOS CON TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA O COMERCIAL

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?

02 HOGAR

USOTBAN_6 Sí 1
No la utilizó 2

Cruce

07 GASTOTARJETA

CLAVE GASTO

¿Cuánto pagó? TB07

08 REGALOOTORGENC

CLAVE GASTO

REGALO_6 Sí 1
NO 2

Cruce

¿Cuánto pagó? T908
Pase a Remuneraciones en especie

07 GASTOTARJETA

CLAVE GASTO

REGTARJ_6 Sí 1
No la utilizó 2

Cruce

¿Cuánto pagó? TR07

REMUNERACIONES EN ESPECIE

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?

02 HOGAR

REMUN_6

Sí 1 NO 2

Cruce

→ Pase a Regalos provenientes de otros hogares

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	CÓDIGO DE REMUNERACIONES	GASTO MENSUAL EFECTUADO	COSTO MENSUAL ESTIMADO	NOMBRE	NÚMERO DE RENGLÓN	FRECUENCIA
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 16	15. ¿Cuánto pagó en total por...? PESOS	16. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado? PESOS	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 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					
			1 2					
TOTAL P000								

APARTADO 1.6 ÚLTIMO RECIBO PAGADO
REGALOS PROVENIENTES DE OTROS HOGARES

02 HOGAR
REGAL_6

19. De estos artículos y servicios, ¿recibió alguno como regalo de otro hogar, durante el mes pasado? SÍ 1 NO 2 Cruce → Pase a Transferencias en especie

05 REGALORECIBENC		ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	COSTO MENSUAL ESTIMADO	FRECUENCIA
20. ¿Qué artículo o servicio recibió?			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 recibe? 1. Diario 2. Cada semana 3. Una vez al mes 4. Cada año 5. Lo recibió una sola vez 6. Otros (Especifique)
			CLAVE		PESOS	CÓDIGO
					COSTO	FREC_D FREC

TOTAL R000

TRANSFERENCIAS EN ESPECIE

02 HOGAR

24. 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_6 SÍ 1 NO 2 Cruce → Pase a Sección II

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	CÓDIGO	GASTO MENSUAL EFECTUADO	ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN	COSTO MENSUAL ESTIMADO	FRECUENCIA
25. ¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	26. ¿Qué cantidad recibió de...?	27. ¿Realizó algún pago? Cruce SI NO Pase a 29	28. ¿Cuánto pagó en total por este artículo o servicio? PESOS	29. ¿Quién le otorgó el artículo o servicio? Registre el nombre de la organización o institución y asigne el código de acuerdo al catálogo	30. ¿Cuánto habría pagado en total si lo hubiera comprado? PESOS	31. ¿Con qué frecuencia lo recibe? 1. Diario 2. Cada semana 3. Una vez al mes 4. Cada año 5. Lo recibió una sola vez 6. Otros (Especifique)
	CLAVE		PAGO 2	GASTO	ORGA	COSTO	FREC_D FREC
			1 2				
			1 2				
			1 2				
			1 2				
			1 2				

TOTAL T000

OBSERVACIONES: