

CONGLOMERADO Nº DE SELECCIÓN TIPO DE

ENCUESTA NACIONAL DE HOGARES 2006

CONDICIONES DE VIDA Y POBREZA INGRESO DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE



CUESTIONARIO CONFIDENCIAL

AMPARADO POR EL DECRETO LEGISLATIVO Nº 604 Y DECRETO SUPREMO 043 -2001 - PCM: SECRETO ESTADÍSTICO ENAHO.04

CUESTIONARIO Cuestionario

CONGLOMERADO Nº		SELECCIÓ LA VIVIENDA	,	I	Activida	nd Principal	1				CUESTIONA Nº	RIO	Cuestionario Adicional
				A	Activida	d Secundaria	2						1
UBIO	CACIÓI	N GEOGRÁ	FICA				UE	BICAG	CIÓN	MUES	STRAL		
1. DEPARTAMENT	0					NA Nº					E HOGARES		
2. PROVINCIA						NZANA Nº			0	CUPAN	I LA VIVIENI	DA	
3. DISTRITO					7. AE				10. H	IOGAR	Nº		
4. CENTRO POBLA	DO				8. VIV	/IENDA №							
Persona Nº	N	lombre:								INFOR	MANTE N°		
		10. CA	RACTERÍSTICAS	BÁSIC	AS DE	L NEGOCIO	O EST	ABLE	ECIM	IENTO			
1. ¿EL NEGOCIO			NTO QUE UD. DIRIG	SE SE	4	I. ¿SU LOCA	AL O ES	STABL	ECIN	MIENTO	CUENTA C	ON:	
LNCOLNTRA	nedisi	NADO COM	10.					Sí	No	¿EXCLU	ES DE U	ISO: MPART	
			con RUC? 1					<u> </u>		SIVO?	Hogar	Estab	Otro elecimiento
Persona natura			y registro 2			1. Agua pota	able?	1	2	1	2		3
Persona natura						2. Desagüe?	?	1	2	1	2		3
especial de imp	ouestos	a la renta (R	EIR)?3			Electricida	ad?	1	2	1	2		3
Persona jurídio				Canalinia	200	4. Teléfono?	·	1	2	1	2		3
Otras personer	aaa iimi as iiirid	tada (EIRL) <i>:</i> licas?	?4} 5	la entrev	ista								
			6 L	(*)	5	CUALES ;				OS PC	OR LAS QUE	E INIC	OIO ESTE
#\ 0 (1 - 1 th -			. A							lo			1
(*) Sólo si tien	e ingre	sos en ei ca	pitulo 500.			Obtiene m	ayores i	ngres	os				2
	~ ,												
2. UD. DESEMPE	NO SU	NEGOCIO (O ACTIVIDAD:			Otro							5
				`		0110			(Es	pecifique	·)		
						S. ¿CUÁNTO	TIEMD	O TR	A R A	ו חוו או	EN SU NEGO		0
¿En vehículo p					SE	ESTABLE			ADA0	,A OD. 1	LIN 50 INLUC	010	
o mercaderías	?				5			Añ	ios				
			ública?						eses				
			lo Público?	-				IVIE	eses				
			ienda, estand)?		-	7. ¿UD. LLE	/A I AC	CHE	NTAC	DE CII	I NECOCIO (2 4 6 7	TIVIDAD
¿En taller, tiend	da, resta	urante, hote	I, etc.?			_							
¿En su taller co						Por medio	de libro	s o sis	stema	de con	tabilidad (libr NAT?	os de	
,			ro? vivienda?1			Por medio	de apur	ntes, r	egistr	ros o an	otaciones		
¿Dentro de las	Παυπαυ					personales	s?						2
¿Otro?		(Fanasifi	1 que)	1		Otro			(Fsi	necifique	·)		3
		(Especin	que)			NO LLEVA	CUEN	TAS					4
3. ¿UD. REALIZA	SU NE	GOCIO O A	CTIVIDAD EN UN LO	OCAL									
					8	B. ¿CUANTA EN ESTE			S (IN	CLUYE	NDOLO A U	D.) TF	RABAJAN
Propio? (propie Alguilado?							To	tal				1	
Prestado?								mune	rada			-	
Otro?			4									1	
Otro?	(E	specifique)					NO	remu	mera	uo]	
						Si el total e	es 1		PA	SE A P	REG. 10		

9. CARACTERÍSTICAS DE LA MANO DE OBRA Y EL EMPLEO (Exceptúe al informante seleccionado)

A. Nº	B. S	exo	C. Edad en Años	D. Nivel educativo		empo trabaja negocio?	F. Horas trabajadas en la semana pasada	G. Remuneración bruta mensual (horas extras, bonificaciones, etc)
	Hombre	Mujer		Código	Años Meses		(Enteros)	(Enteros) S/.
1	1	2						
2	1	2						
3	1	2						
4	1	2						
5	1	2						
6	1	2						
7	1	2						
8	1	2						
9	1	2		_				
10	1	2						

NIVEL EDUCATIVO:

10. INDIQUE LOS EQUIPOS QUE UD. UTILIZA ACTUALMENTE PARA HACER FUNCIONAR SU NEGOCIO:

A. ¿Tiene	Sí	No	_	¿Su uso es para C. ¿El bien y/o equipo es D. Mes y a la adquis			E. ¿Cuánto le costaría si tuviera que comprar uno nuevo ahora?	F. ¿Cuánto cuesta ahora, tal como está?			
			Trabajo?	Trab. y hogar?	Propio?	Alquilado?	Prestado?	Mes Año		Monto S/.	Monto S/.
Terreno y/o local?	1	2	1	2	1	2	3				
Máquina?	1	2	1	2	1	2	3				
Mobiliario y equipo de oficina?	1	2	1	2	1	2	3				
Vehículo?	1	2	1	2	1	2	3				
Herramientas?	1	2	1	2	1	2	3				
Otro?(Especifique)	1	2	1	2	1	2	3				
Otro?(Especifique)	1	2	1	2	1	2	3				
Otro?(Especifique)	1	2	1	2	1	2	3				
Otro?(Especifique)	1	2	1	2	1	2	3				
Otro?(Especifique)	1	2	1	2	1	2	3				
Otro? (Especifique)	1	2	1	2	1	2	3				
Otro? (Especifique)	1	2	1	2	1	2	3				
Otro?(Especifique)	1	2	1	2	1	2	3				

а	IN LOS ÚLTIMOS 1: . ¿CUÁL ES EL ALTOS? . ¿CUÁL ES EL BAJOS?	MES Q	UE OBTUVO S	SUS INGRES	SOS MÁS	1	REPF La mi	tad	EL INGR	ESO DEL	MES MÁ	ALTO ¿CUÁNTO S BAJO? 1	
	MES	Alto	Entre Bajo y Alto	Bajo	No Funciona		La cu	arta parte.				3	
1.	2003	1	2	3	4		Otro			(Especifiqu	ue)	4	
2.		1	2	3	4		No sa	ıbe				5	
3.		1	2	3	4								
4.		1	2	3	4	╝┇	12 1 4 6	EMANA D	ACADA	·OUÉ TU	20 DE 40	CTIVIDAD BEALIZÓ	
5.		1	2	3	4		EN S	U NEGOC	10 0 ES	TABLECIN	IIENTO?	CTIVIDAD REALIZÓ	'
6.		1	2	3	4		(Ace	ote una o	dos alter	nativas)			
7.		1	2	3	4			ucción / ex				PASE A 14	
8.		1	2	3	4		minas	s, etc.) de a	algún bie	n	1		
9.		1	2	3	4		Comp	ora y venta	de merc	aderías	2 →	PASE A 17	
10.		1	2	3	4		Droot	ación do o	envicios		2 -	PASE A 20	
11.		1	2	3	4		riesi	acion de s	ervicios		o <i>'</i>	77.027.20	
12.		1	2	3	4								
	N EL MES ANTERI			PRODUCE /	EXTRAE,	VEN ¿A C	ITAS CUÁNTO A			IS VENTA	S TOTAL	ES?	
	Nombre de	l Produ	icto	Frecuencia	Unida		Car	ntidad		Unitario	Monto To	otal Destino	
					Med	lua	Ent.	Dec.	Ent.	Dec.	Enteros	s	
	1												
:	2												
;	3												
	4 Otros Producto	s											
	То	tal											
				L,	Diaria Interdiario Semanal Quincena		2 Bimes 3 Trimes	Fre ialtralstralstral	6 7	3 veces 4 veces	s x semana s x semana s x semana	ı10 ı11	
					B. AU	госо	ONSUMO)					
(I	N EL MES ANTERI ndique Nombre de	I Produ	cto, Frecuenci		le Medida,	etc.)		PASE A		₹?			
	Nombre d	el Prod	ucto	Frecuen	cia	Unida		Canti	dad	Precio U		Monto Total S/.	
						Med	ııda	Ent.	Dec.	Ent.	Dec.	Enteros	1
L	1											10	
:	2												
;	3												
,	4 Otros Producto	s											
	To	otal											1

			C. GASTO	<u>EN MATERIA</u>	PRIMA E	<u>INSUI</u>	MOS			
16.	PAF	RA LOS BIENES PRODUCIDOS, ¿CU	JÁNTO GASTÓ	EN MATERIA F	PRIMA E I	NSUMO	S?			
		Nombre del Producto	Frecuencia	Unidad	Canti Ent.	dad Dec.	Precio U S/ Ent.		Monto Tota S/. Enteros	Origen
	1				Litti	DCC.		DCC.	Litteros	
	2									
	3									
	4									
	5	Otros Productos								
		Total								
	ENC	CUESTADOR: Verifique la pregunta Nº 13	: * Si sólo t * Si tiene pregunta	iene un código c más de un códig a 17 ó 20 según c	irculado o circulado correspond	, continú a.	e con	→ [PASE A 23	
				30. COME	RCIO					
				A. VENT	TAS					
17.		EL MES ANTERIOR, DE LA ACTIVID lique Nombre del Producto, Frecuen			ALIZA, ¿A	A CUÁN	TO ASCE	NDIERO	N SUS VEN	TAS TOTALES?
		Nombre del Producto	Frecuencia	Unidad	Canti	idad	Precio U		Monto Tota S/.	Destino
					Ent.	Dec.	Ent.	Dec.	Enteros	
	1									
	2									
	3									
	4									
	5	Otros Productos								
		Total								
				B. AUTOSUM	IINISTRO)				
18.		EL MES ANTERIOR, DE LOS PRODI	UCTOS QUE UI	D. VENDE, ¿CO			EL HOGA	AR?		
	(Ind	lique Nombre del Producto, Frecuen			. [PASE A	A 10			
	Sí	1 →	No	2 —	 ▶[PASE I	4 19			
		Nombre del Producto	Frecuenci	a Unidad Medi		Cant			Unitario S/.	Monto Total S/.
	1					Ent.	Dec.	Ent.	Dec.	Enteros
	2									
	3									
	4									
	5	Otros Productos								
	J	Total								
						Ero	Cliencia			
	Frecuencia Diaria									

		C. (СОМР	RA DE MI	ERCAD	ERÍAS				
	RA LOS PRODUCTOS COMERCIALE MÓ PARA CONSUMO DEL HOGAR?	S, ¿CUÁNTO	GAS	TÓ EN LA	COMPR	A DE AR	TÍCULOS	O MERO	CADERÍAS	QUE VENDIÓ Y Q
					Car	tidad	Precio U		Monto Tota	
	Nombre del Producto	Frecuencia	· ·	Unidad	Ent. Dec.		S/ Ent.	Dec.	S/. Enteros	Origen
1					LIIL	Dec.	LIII.	Dec.	Linteros	
2										
3										
4										
5	Otros Productos									
	Total	_								
Frecuencia Diaria										
			4	0. SERVI	ICIOS					
		,	A. IN	GRESOS	TOTAL	.ES				
	EL MES ANTERIOR, DE LOS SERVI lique Nombre del Producto, Frecuen	cia, Unidad c	de Med			ntidad	Precio U	Initario	Monto Tot	al
	Nombre del Producto	Frecuencia	a Medida		Ent.	Dec.	S/. Ent. Dec.		S/. Enteros	Destino
1										
2										
3										
4	Otros Productos									
	Total									
		L	Inter Sem Quin	ia1 rdiario2 nanal3 ncenal4	Bimes Trimes Semes	al tral tral tral	6 7	3 vec 4 vec	es x semana . es x semana . es x semana .	10 11
(Ind	EL MES ANTERIOR, DE LOS SERVI lique Nombre del Servicio, Frecuenc		e Medi	da, etc.)	on uso	PASE /		JOS EN	EL HOGAH	í?
	Nombre del Servicio	Frecuen	cia	Unidad Medio		Canti	idad		Unitario S/.	Monto Total S/.
				ivicuit	au	Ent.	Dec.	Ent.	Dec.	Enteros
1										
2										
3										
4										
5	Otros Productos									
	Total	1								
Frecuencia Diaria										

			C. GAST	os					
DE	LOS SERVICIOS PRESTADOS : CIT	IÁNTO EUE CU	CASTO TOTAL	2					
υE	LOS SERVICIOS PRESTADOS, ¿CU	IANTO FUE SU	GASIU IUIAL	. r					
						Dunnin III	alkaula	Monto Total	
	Nombre del Producto	Frecuencia	Unidad de	Cantio	dad	Precio Ui S/.	iitario	Monto Total S/.	Origen
	Nombre del l'Iodaete	Trocachola	Medida	Ent.	Dec.	Ent.	Dec.	Enteros	o.igon
1									
2									
3									
4	Otros Productos								
	Total								
						cuencia			
			Diaria1 Interdiario2	Mensual. Bimestra		5 6		es x semana es x semana	
			Semanal3	Trimestra	ıl	7	4 vec	es x semana	11
			Quincenal4	Semestra	u	8	Anua	l	12
			50. OTROS O	ASTOS					
ОТЕ	ROS GASTOS EN EL MES ANTERIO	R:							
		Dooringi	\ <u></u>				NA.	anto Total C/	Origon
Δ١	Envases y embalajes	Descripció	лі				IVI	onto Total S/.	Origen
B)		nas carbón\							
C)		gas, carbon,							
<u> </u>									
D)									
E)									
F)									
G)	<u> </u>								
-	Gastos en alquiler del local								
I)	Alquiler de maquinaria								
J)	Alquiler de almacén								
K)									
L)	Servicios profesionales								
M)	Impuestos								
N)	Otros gastos (guardianía, limpieza	a, etc.)							
,		., 0.0.,	(Es	specifique)					
		TOTA	L						
			OBSERVAC	IONES					
			OBSERVAC	IONES					

Actividad Principal1
Actividad Secundaria2

CUESTIONARIO	Cuestionario
Nº	Adicional
	1

Persona Nº		Nombre:		INFORMANTE N°	
------------	--	---------	--	---------------	--

10. CARACTERÍSTICAS BÁSICAS DEL NEGOCIO O ESTABLECIMIENTO

Persona natural con negocio propio con RUC? 1 Persona natural con negocio propio y registro único simplificado (RUS)?	SO: MPARTIDO? Otro Establecimiento 3 3
Persona natural con negocio propio con RUC? 1 Sí No ES DE U: CON Formal natural con negocio propio y registro 1. Agua potable? 1 2 1 2 2 2 2 2 2 2	MPARTIDO? Otro Establecimiento 3
Persona natural con negocio propio con RUC? 1 Persona natural con negocio propio y registro único simplificado (RUS)?	Otro Establecimiento 3 3
único simplificado (RUS)?	3
Persona natural con negocio propio y régimen especial de impuestos a la renta (REIR)?3 Persona jurídica como empresa individual 2. Desagüe? 1 2 1 2 3. Electricidad? 1 2 1 2 4. Teléfono? 1 2 1 2	
especial de impuestos a la renta (REIR)?	_
	3
	3
de responsabilidad limitada (E.I.R.L.)?	
Otras personerías jurídicas?	E INICIO ESTE
(*) Sólo si tiene ingresos en el capítulo 500. No encontró trabajo asalariado	
Obtiene mayores ingresos en el capitulo 300. Obtiene mayores ingresos	
Por tradición familiar	
2. ¿UD. DESEMPEÑÓ SU NEGOCIO O ACTIVIDAD Otro	5
(Especifique)	
¿Como ambulante?	NEGOCIO O
¿En vehículo para transporte de personas	
o mercaderías?	
¿En puesto improvisado en la vía pública?	
¿En puesto improvisado en mercado público?	D ACTIVIDAD
¿En local fijo en mercado público (tienda, stand)? 7	D ACTIVIDAD
¿En taller, tienda, restaurante, hotel, etc.?8 Por medio de libros o sistema de contabilidad (libros	
¿En su taller comercial dentro de su vivienda ingresos y gastos exigidos por la SUNAT?	1
y en una habitación de uso exclusivo?	2
0=	
¿Otro? 11 Otro(Especifique)	3
(Especifique) NO LLEVA CUENTAS	4
3. ¿UD. REALIZA SU NEGOCIO O ACTIVIDAD EN UN LOCAL 8. ¿CUÁNTAS PERSONAS (INCLUYÉNDOLO A UI	D) TDADA IAN
EN ESTE NEGOCIO?	D.) INADAJAN
Propio? (propietario) 1 Alguilado? 2 Total	
Prestado?	
Otro? 4 No remunerado	
(Especifique)	I
Si el total es 1 — PASE A PREG. 10	