

# Encuesta Nacional de Ingreso-Gasto de los Hogares 1983-1984

CONFIDENCIAL

FOLIO 

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

  
Resultado de la  
Entrevista 

--	--

**SPP**

programación y presupuesto

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA  
GEOGRAFIA E INFORMATICA

LA ENCUESTA ESTA AUTORIZADA POR LA LEY DE INFORMACION ESTADISTICA Y GEOGRAFICA, CAPITULO III, DECRETADA EL 30 DE DICIEMBRE DE 1980 POR EL PRESIDENTE DE LA REPUBLICA.

DE ACUERDO AL ARTICULO 38o DE LA MENCIONADA LEY LA INFORMACION SE MANTENDRA CON CARACTER ESTRICTAMENTE CONFIDENCIAL.

Ubicación

Entidad federativa:				
Municipio:				
Localidad o colonia:				
AGEB:				
Manzana:				

Domicilio de la vivienda

Calle:	
Número exterior:	Número interior:
Manzana, lote o sección:	
Entre calles:	y

Tipo de vivienda \*

Clase de hogar\*

Detectado en el folio

\* Anote los códigos respectivos:

Tipo de vivienda	Clase de hogar
Seleccionada 1	Principal 1
Omitida 2	Adicional 2

**VIVIENDAS OMITIDAS FUERA DEL PREDIO**

Revise si entre la vivienda seleccionada y la siguiente dirección de su listado existen alguna (s) que no esté considerada (s). . . . .

Cruce (X)  NO  SI → Cuántas  Regístrelas en su listado

**VIVIENDA OMITIDA DENTRO DEL PREDIO, TERRENO O DE LA ESTRUCTURA DE LA VIVIENDA**

Pregunte si en el predio, terreno o construcción de la vivienda seleccionada hay alguna otra vivienda ocupada o desocupada que no haya sido considerada en el listado . . . . .

Cruce (X)  NO  SI → Cuántas  Regístrelas en su listado

(Recuerde que en el caso de edificios y vecindades, cada departamento o cuarto constituye una vivienda lo que sólo se considerarán omitidas las que se detecten dentro de los límites de la vivienda seleccionada)

TOTAL DE OMITIDAS DENTRO O FUERA DEL PREDIO O TERRENO  **Si la suma es cinco o más siga procedimiento de selección de acuerdo a su catálogo**

**PREGUNTE:**

<p>A) ¿En este hogar habitan huéspedes o abonados?</p> <p>Cruce (X) <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI → Cuántos <input style="width: 20px;" type="text"/> (no levante la entrevista en este hogar si hay 4 o más)</p>	<p>B) ¿Este hogar cuenta con servidores domésticos que duerman aquí?</p> <p>Cruce (X) <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI → Cuántos <input style="width: 20px;" type="text"/> (no levante entrevista a cada uno de ellos)</p>
---	---



**CAPITULO 2 HOJA DE REGISTRO BASICO (H.R.B.)**

HOGARES EN LA VIVIENDA	
¿Todas las personas que viven en esta vivienda se sostienen de un gasto común principalmente para com	Cruce <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
Si contesta "NO" pregunte	
¿Cuántos hogares hay en esta vivienda que se sostienen de gastos separados principalmente para comer? Número de hog	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>
Levante cuestionario por separado para cada hog	

N U R M E N R G O L O D N E	Dígame los nombres de todas las personas que viven habitualmente en este hogar. <b>ENTREVISTADOR:</b> Recuerde que no debe anotar las personas que estén ausente del hogar por más de tres meses: <b>excepto</b> si se trata del jefe quien sí debe anotarse (02)	¿Qué parentesco o relación tiene con el jefe del hogar? (03)	C O D I G O	¿Cuántos años cumplidos tiene? (04)	S E X O (05)	¿Percibió ingresos durante los últimos seis meses? (06)	¿Con qué tipo de prestaciones sociales cuenta, que le proporcione su trabajo (por ejemplo: ISSSTE, IMSS, INFONAVIT, SERVICIOS MEDICOS, ETC.) (07)	SOLO PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MAS							
								¿Sabe leer? (08)	¿Sabe escribir? (09)	Si asistió o ha asistido a algún otro sistema educativo					
										¿Cuál es su grado máximo de estudios en...					
								(cruce) SI NO	(cruce) SI NO	Primaria, secundaria, preparatoria, profesional etc.	CO-DI-GO	Educación técnica o comercial (especifique) (11)	CO-DI-GO		
01		JEFETE			U U	U U				U U	U U				
02					U U	U U				U U	U U				
03					U U	U U				U U	U U				
04					U U	U U				U U	U U				
05					U U	U U				U U	U U				
06					U U	U U				U U	U U				
07					U U	U U				U U	U U				
08					U U	U U				U U	U U				
09					U U	U U				U U	U U				
10					U U	U U				U U	U U				
11					U U	U U				U U	U U				
12					U U	U U				U U	U U				
13					U U	U U				U U	U U				
14					U U	U U				U U	U U				
15					U U	U U				U U	U U				
16					U U	U U				U U	U U				
17					U U	U U				U U	U U				

(12) Tipo de hogar	<input style="width: 100%;" type="text"/>
(13) Tamaño de hogar	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Total de Miembros:	<input style="width: 100%;" type="text"/>

Sólo para esposa o compañera o si el jefe del hogar es muj	
(14) ¿Cuántos hijos nacidos vivos ha tenido en toda su vida?.....	<input style="width: 100%;" type="text"/>
(15) ¿Cuántos están vivos actualmente?.....	<input style="width: 100%;" type="text"/>

CARACTERISTICAS OCUPACIONALES DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

MIEMBROS DE 12 AÑOS Y MAS														
N U M E R O D E R E N G L O N (16)	¿Trabajó c realizó al- guna acti- vidad por la que percibió ingresos o espera recibirlos en dinero o en espe- cie. Du- rante el mes pa- sado? (cruce)	Si "NO" ¿Por qué causa no trabajó? (Lea al entre- vistado las posibles respuestas de su catálogo de códigos) (18)	¿Cuántas semanas trabajó el mes pasado? (19)	QUE HAYAN TENIDO EMPLEO DURANTE EL MES PASADO (AUNQUE NO HAYAN TRABAJADO)							¿Cuántas horas por semana laboró en ese trabajo? (24)			
				OCUPACION PRINCIPAL			OCUPACION		RAMA			POSICION		
				¿Cuáles eran las actividades o tareas más importantes que desarrolló en su trabajo principal el mes pasado? Ejemplo: archivar, reparti- material, operar un tornó cuidar una fábrica, etc (20)		¿Cuál es el nombre de la ocupación u oficio que desempeño en su trabajo el mes pasado? Ejemplo: secretaria mecnógrafa, panadero, tapicero d muebles, etc. (21)	C O D I G O	¿A qué se dedicaba esa empresa, negocio o institución en donde o para quién trabajó el mes pasado? (22)		C O D I G O		¿Usted qué era en ese trabajo? (Lea al entrevistado las respues- tas de su catálogo de códigos) (23)		C O D I G O
	① ②													
	① ②													
	① ②													
	① ②													
	① ②													
	① ②													
	① ②													
	① ②													
	① ②													
	① ②													
	① ②													
	① ②													
	① ②													
	① ②													

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PARA LOS MIEMBROS DE 12 AÑOS Y MAS QUE HAYAN TENIDO EMPLEO DURANTE EL MES PASADO (AUNQUE NO HAYAN TRABAJADO)

NUMERO DE REGISTRO	OCUPACION PRINCIPAL				PARA QUIENES CONTESTARON SI EN (29)			Sume el total de horas trabajadas por semana (24 + 31)	
	¿Cada cuántos días le pagan o recibe ingresos por su ocupación principal?	¿Bajo qué condiciones trabajó en su ocupación principal? 1) Con contrato por tiempo indeterminado (base planta o de confianza) 2) Con contrato por tiempo u obra determinada 3) No firmó ningún contrato. 4) Cooperativista 5) Empleador o trabajador por cuenta propia 6) Otros (especifique)	¿Está usted afiliado a alguna organización laboral o patronal? (Sindicato, gremio, unión, cámara, etc		Cuántos trabajos tuvó además de principal? (aunque no le hayan pagado)	(Percibió ingresos por este(os) trabajo(os)  (cruce)  (especifique el nombre del trabajo)	¿Cuántas horas por semana trabajó en su (s) otro (s) empleo (s)?		
			(cruce)	(especifique en caso afirmativo (Cruce))					(29)
(25)	(26)	(27)	CODIGO	SI (28)	NO	(29)	(30)	(31)	(32)
				①	②		①	②	
				①	②		①	②	
				①	②		①	②	
				①	②		①	②	
				①	②		①	②	
				①	②		①	②	
				①	②		①	②	
				①	②		①	②	
				①	②		①	②	

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### CAPITULO 3 CARACTERISTICAS Y EQUIPAMIENTO DE LA VIVIENDA

**CARACTERISTICAS DE LA VIVIENDA**

1.- Entrevistador identifique la vivienda con una de las opciones siguientes:  
(cruce solo una opción) \_\_\_\_\_

CASA SOLA _____	1
DEPARTAMENTO _____	2
CUARTO _____	3

2.- ¿Qué situación corresponde a su vivienda?  
(cruce solo una opción) \_\_\_\_\_

PROPIA Y TOTALMENTE PAGADA _____	1
PROPIA Y LA ESTAN PAGANDO _____	2
RENTADA O ALQUILADA _____	3
RECIBIDA COMO PRESTACION _____	4
PRESTADA _____	5
OTROS (ESPECIFIQUE) _____	6

3.- ¿Cuántos cuartos tiene este hogar o vivienda?  
Excluya cocina, baños y pasillos \_\_\_\_\_

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¿Esta vivienda cuenta con cuarto que se use exclusivamente para cocinar? \_\_\_\_\_

SI NO

¿Esta vivienda tiene baño para uso exclusivo de sus ocupantes? \_\_\_\_\_

1 2

4.- ¿De qué están hechas la mayor parte de las paredes o muros de esta vivienda?  
(cruce solo una opción) \_\_\_\_\_

LAMINA DE CARTON _____	1
CARRIZO, BAMBU O PALMA _____	2
EMBARRO O BAJARAQUE _____	3
MADERA _____	4
LAMINA DE ASBESTO O METALICA _____	5
ADOBE _____	6
TABIQUE, TABICON, BLOCK, PIEDRA _____	7
MAMPOSTERIA O CEMENTO _____	7
OTROS MATERIALES _____	8

5.- ¿Esta vivienda tiene...?  
(cruce solo una opción) \_\_\_\_\_

AGUA ENTUBADA DENTRO DE LA VIVIENDA _____	1
AGUA ENTUBADA FUERA DE LA VIVIENDA, PERO SI EN EL EDIFICIO, VECINDAD O TERRENO _____	2
AGUA DE POZO DENTRO DEL TERRENO _____	3
AGUA POR ACARREO _____	4
ENTREGA DE AGUA A DOMICILIO (PIPA) _____	5

SI NO

(cruce una o más opciones según sea el caso) \_\_\_\_\_

DRENAJE O ALBAÑAL _____	1	2
LUZ ELECTRICA _____	1	2
TELEFONO NUMERO: _____	1	2

### EQUIPAMIENTO DEL HOGAR

#### 6.- Vehículos propios para uso del hogar

CODIGO	¿CUANTOS TIENEN?	NUMERO DE UNIDADES
1	AUTOMOVIL	
2	CAMIONETA	
3	MOTOCICLETA O MOTONETA	
4	BICICLETA	
5	VEHICULOS DE TRACCION ANIMAL	
6	OTROS	

#### 7.- Aparatos domésticos del hogar.

CODIGO	¿CUANTOS TIENEN?	NUMERO DE UNIDADES
1	RADIO	
2	TOCADISCOS	
3	CONSOLA O MODULAR	
4	GRABADORA	
5	T.V. BLANCO Y NEGRO	
6	T.V. COLOR	
7	VENTILADOR	
8	AIRE ACONDICIONADO	
9	MAQUINA DE COSER	
10	ESTUFA DE GAS	
11	ESTUFA DE OTRO COMBUSTIBLE	
12	REFRIGERADOR	
13	LICUADORA	
14	FILTRO DE AGUA	
15	BOMBA DE AGUA	
16	PLANCHA	
17	MOLINO DE MANO	
18	LAVADORA	
19	ASPIRADORA	
20	CALENTADOR DE GAS	
21	CALENTADOR DE OTRO COMBUSTIBLE	
22	OTROS	

**CAPTITULO 4 ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO**

**GASTO SEMANAL**

CONCEPTO	GASTO DIARIO														CLAVE	CAN-TIDAD SEMANAL	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD \$ ¢	GASTO SEMANAL (PESOS)
	1er. DIA		2o. DIA		3er. DIA		4o. DIA		5o. DIA		6o. DIA		7o. DIA						
	CAN-TIDAD	GASTO \$ ¢	CAN-TIDAD	GASTO \$ ¢	CAN-TIDAD	GASTO \$ ¢	CAN-TIDAD	GASTO \$ ¢	CAN-TIDAD	GASTO \$ ¢	CAN-TIDAD	GASTO \$ ¢	CAN-TIDAD	GASTO \$ ¢					

A.- Alimentos

1.- Cereales.

Maíz en granc															A001										
Harina de maíz															A002										
Masa de maíz															A003										
Tortilla de maíz															A004										
Fécula de maíz (maizena polvo para atole															A005										
Otros productos de maíz Tostadas, hojuelas, pinole, etc															A006										
Harina de trigo (refinado e integral)															A007										
Tortillas de harina															A008										
Galletas saladas															A009										
Galletas dulces															A010										
Pan blanco															A011										
Pan de dulce															A012										
Pan de caja															A013										
Pan de marca (panecillos pasteles)															A014										
Pasta para sopa															A015										
Otros productos de trigo hojuelas, harina preparada, etc															A016										
Arroz en granc															A017										
Otros productos de arroz harina, tostado, etc															A018										
Avena															A019										
Otros cereales: centeno cebada, etc															A020										

A701

SUBTOTAL

**OBSERVACIONES:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**CAPITULO 4 ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO**

**GASTO SEMANAL**

CONCEPTO	GASTO DIARIO														C L A V E	CAN- TIDAD SEMANTAL	U N I D A D	PRECIO POR UNIDAD \$ ¢	GASTO SEMANTAL (PESOS)
	1er. DIA		2o. DIA		3er. DIA		4o. DIA		5o. DIA		6o. DIA		7o. DIA						
	CAN- TIDAD	GASTO \$ ¢																	

2.- Carnes

a) De res y ternera

Bistec y milanese															A021		Kg		
Pulpa (trozo y molida															A022		Kg		
Cocido o retazo con hues															A023		Kg		
Lomo y filete															A024		Kg		
Cortes especiales: t-bone, roast bee agujas, etc.															A025		Kg		
Chuleta y costill															A026		Kg		
Otros: vísceras (hígado, panza, etc.) lengua, cabeza, pata, etc															A027		Kg		

b) De puerco

Lomo y pierna															A028		Kg		
Chuleta y costill															A029		Kg		
Pulpa, bistec, trozo y molid:															A030		Kg		
Otras: vísceras (hígado, riñones etc.), lengua, manitas, etc															A031		Kg		

c) Aves

Pollo en piezas															A032		Kg		
Pollo entero															A033		Kg		
Gallina entera o en pieza															A034		Kg		
Vísceras (corazón, hígado, etc.															A035		Kg		
Otras aves: pavo, pichón, pato, etc															A036		Kg		

A702

SUBTOTAL | | | | |

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

**CAPITULO 4 ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO**

**GASTO SEMANAL**

CONCEPTO	GASTO DIARIO														CLAVE	CANTIDAD SEMANAL	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD \$ ¢	GASTO SEMANAL (PESOS)
	1er. DIA		2o. DIA		3er. DIA		4o. DIA		5o. DIA		6o. DIA		7o. DIA						
	CAN-TIDAD	GASTO \$ ¢	CAN-TIDAD	GASTO \$ ¢	CAN-TIDAD	GASTO \$ ¢	CAN-TIDAD	GASTO \$ ¢	CAN-TIDAD	GASTO \$ ¢	CAN-TIDAD	GASTO \$ ¢	CAN-TIDAD	GASTO \$ ¢					

d) Otras carnes

Carnero y borregc																					A037					Kg										
Cabrito																					A038					Kg										
Otros: conejo, venado, iguana, etc																					A039					Kg										

c) Carnes procesadas

Jamón																					A040					Kg										
Tocino																					A041					Kg										
Salchicha																					A042					Kg										
Chorizo y longaniza																					A043					Kg										
Carnes enchiladas o ahumada:																					A044					Kg										
Queso de puercc																					A045					Kg										
Carne de res seca: cecina, machaca etc.																					A046					Kg										
Otros: pastel de pollo, salami mortadela, etc																					A047					Kg										

A703

SUBTOTAL | | | | |

**OBSERVACIONES:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**CAPITULO 4 ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO**

**GASTO SEMANAL**

CONCEPTO	GASTO DIARIO														CLAVE	CAN-TIDAD SEMANAL	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD \$ ¢	GASTO SEMANAL (PESOS)
	1er. DIA		2o. DIA		3er. DIA		4o. DIA		5o. DIA		6o. DIA		7o. DIA						
	CAN-TIDAD	GASTO \$ ¢	CAN-TIDAD	GASTO \$ ¢	CAN-TIDAD	GASTO \$ ¢	CAN-TIDAD	GASTO \$ ¢	CAN-TIDAD	GASTO \$ ¢	CAN-TIDAD	GASTO \$ ¢	CAN-TIDAD	GASTO \$ ¢					

3.- Pescados y mariscos  
 a) Pescados y mariscos frescos

Huachinangc															A048					Kg										
Mojarra															A049					Kg										
Robalc															A050					Kg										
Merc															A051					Kg										
Cazón, liza y bagre															A052					Kg										
Camarón															A053					Kg										
Otros: trucha, jaiba, ostión, almeja, etc															A054					Kg										

b) Pescados y mariscos procesado:

Sardinas															A055					Kg										
Atun															A056					kg										
Secos: bacalao, charal, camarón, etc															A057					Kg										
Otros: abulón, ostión, pulpo, etc															A058					Kg										

A704 SUBTOTAL | | | | |

**OBSERVACIONES:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**CAPITULO 4 ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO**

**GASTO SEMANAL**

CONCEPTO	GASTO DIARIO														CLAVE	CAN-TIDAD SEMANAL	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD \$ ¢	GASTO SEMANAL (PESOS)
	1er. DIA		2o. DIA		3er. DIA		4o. DIA		5o. DIA		6o. DIA		7o. DIA						
	CAN-TIDAD	GASTO \$ ¢	CAN-TIDAD	GASTO \$ ¢	CAN-TIDAD	GASTO \$ ¢	CAN-TIDAD	GASTO \$ ¢	CAN-TIDAD	GASTO \$ ¢	CAN-TIDAD	GASTO \$ ¢	CAN-TIDAD	GASTO \$ ¢					

4.- Leche y derivados  
a) Leche

Pasteurizada															A059					Lt.								
No pasteurizada (bronca															A060					Lt.								
Evaporada															A061					Kg								
Condensada															A062					Kg								
En polvo (entera o descremada)															A063					Kg								
Maternizada															A064					Kg								
Otras: cabra, burra, etc															A065					Kg								

b) Quesos

Fresco															A066					Kg								
Chihuahua															A067					Kg								
Oaxaca y asadero															A068					Kg								
Manchengo															A069					Kg								
Amarillo															A070					Kg								
Añejo y cotija															A071					Kg								
Requesón															A072					Kg								
Otros: enchilado, gruyere, parmesano, holandés, crema, etc															A073					Kg								

A705 SUBTOTAL | | | | |

**OBSERVACIONES:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**CAPITULO 4 ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO**

**GASTO SEMANAL**

CONCEPTO	GASTO DIARIO														CLAVE	CANTIDAD SEMANAL	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD \$ ¢	GASTO SEMANAL (PESOS)
	1er. DIA		2o. DIA		3er. DIA		4o. DIA		5o. DIA		6o. DIA		7o. DIA						
	CAN-TIDAD	GASTO \$ ¢	CAN-TIDAD	GASTO \$ ¢	CAN-TIDAD	GASTO \$ ¢	CAN-TIDAD	GASTO \$ ¢	CAN-TIDAD	GASTO \$ ¢	CAN-TIDAD	GASTO \$ ¢	CAN-TIDAD	GASTO \$ ¢					

c) Otros derivados de la leche

Crema															A074					Kg								
Mantequilla															A075					Kg								
Otros: yoghurt, jocoque, etc															A076					Kg								

5.- Huevos

Gallina															A077					Kg								
Otros: tortuga, pato, pavc etc.															A078					Kg								

6.- Aceites y grasas

Aceite vegeta															A079					Lt.								
Manteca vegeta															A080					Kg								
Manteca de puercc															A081					Kg								
Margarina															A082					Kg								
Otros: aceite de oliva, enjundi; etc.															A083					Lt.								

7.- Tubérculos y similares

Papa															A084					Kg								
Harina de papa para puri															A085					Kg								
Otros: camote, yuca, ñame, betabel, etc.															A086					Kg								

A706 SUBTOTAL | | | | |

**OBSERVACIONES:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**CAPITULO 4 ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO**

**GASTO SEMANAL**

CONCEPTO	GASTO DIARIO														CLAVE	CAN-TIDAD SEMANAL	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD \$ ¢	GASTO SEMANAL (PESOS)
	1er. DIA		2o. DIA		3er. DIA		4o. DIA		5o. DIA		6o. DIA		7o. DIA						
	CAN-TIDAD	GASTO \$ ¢	CAN-TIDAD	GASTO \$ ¢	CAN-TIDAD	GASTO \$ ¢	CAN-TIDAD	GASTO \$ ¢	CAN-TIDAD	GASTO \$ ¢	CAN-TIDAD	GASTO \$ ¢	CAN-TIDAD	GASTO \$ ¢					

8.- Verduras, legumbres, leguminosas y semillas

a) Verduras y legumbres frescas

Tomate rojç															A087		Kg		
Tomate verde															A088		Kg		
Chile serrano y jalapeñi															A089		Kg		
Chile poblano para rellena															A090		Kg		
Otros chiles: habanero, árbol, etc															A091		Kg		
Cebolla															A092		Kg		
Aguacate															A093		Kg		
Repollo o co															A094		Kg		
Lechuga															A095		Kg		
Zanahoriç															A096		Kg		
Pepino															A097		Kg		
Ejote															A098		Kg		
Chícharo															A099		Kg		
Elote															A100		Kg		
Chayote															A101		Kg		
Calabacitas															A102		Kg		
Nopales															A103		Kg		
Verdolagas, espinacas y acelga															A104		Kg		
Peregil															A105		Kg		
Cilantro															A106		Kg		
Epazote, pápalo y api															A107		Kg		
Verduras mixtas en bols:															A108		Kg		
Otros: alcachofa, quelites, romerito rábanos, poro, etc															A109		Kg		

A707

SUBTOTAL | | | | |

**CAPITULO 4 ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO**

**GASTO SEMANAL**

CONCEPTO	GASTO DIARIO														CLAVE	CANTIDAD SEMANAL	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD \$ ¢	GASTO SEMANAL (PESOS)
	1er. DIA		2o. DIA		3er. DIA		4o. DIA		5o. DIA		6o. DIA		7o. DIA						
	CAN-TIDAD	GASTO \$ ¢	CAN-TIDAD	GASTO \$ ¢	CAN-TIDAD	GASTO \$ ¢	CAN-TIDAD	GASTO \$ ¢	CAN-TIDAD	GASTO \$ ¢	CAN-TIDAD	GASTO \$ ¢	CAN-TIDAD	GASTO \$ ¢					

b) Verduras y legumbres procesadas

Chiles envasados															A110						Kg										
Chiles secos o en polvo															A111						Kg										
Puré de tomate															A112						Kg										
Otros: sopas y verduras envasadas, aceitunas, etc															A113						Kg										

c) Leguminosas

Frijol															A114						Kg										
Garbanzo															A115						Kg										
Otras: lenteja, haba, etc															A116						Kg										

d) Leguminosas procesada:

Frijol (en caja o lata)															A117						Kg										
Otras: lenteja, haba, etc															A118						Kg										

e) Semillas

Semillas a granel (nuez, piñón almendra, cacahuate, etc.															A119						Kg										
Semillas envasadas (nuez, piñón almendra, cacahuate, etc.															A120						Kg										

A708 SUBTOTAL |||||

**OBSERVACIONES:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**CAPITULO 4 ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO**

**GASTO SEMANAL**

CONCEPTO	GASTO DIARIO														C L A V E	CAN- TIDAD SEMANTAL	U N I D A D	PRECIO POR UNIDAD \$ ¢	GASTO SEMANTAL (PESOS)
	1er. DIA		2o. DIA		3er. DIA		4o. DIA		5o. DIA		6o. DIA		7o. DIA						
	CAN- TIDAD	GASTO \$ ¢																	

9.- Frutas

a) Frutas frescas

Naranja															A121		Kg		
Limón															A122		Kg		
Otros cítricos: lima, toronja, mandarina, etc															A123		Kg		
Plátano tabasco															A124		Kg		
Otros plátanos: macho, dominico morado y manzano															A125		Kg		
Manzana o perón															A126		Kg		
Pera															A127		Kg		
Durazno y chabacano															A128		Kg		
Ciruela															A129		Kg		
Fresa															A130		Kg		
Guayaba															A131		Kg		
Mango															A132		Kg		
Mamey															A133		Kg		
Papaya															A134		Kg		
Melón															A135		Kg		
Sandía															A136		Kg		
Piña															A137		Kg		
Jícama															A138		Kg		
Uva															A139		Kg		
Otros: guanábana, granada, tuna, higo, coco, tamarindo, etc															A140		Kg		

A709 SUBTOTAL |||||

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**CAPITULO 4 ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO**

**GASTO SEMANAL**

CONCEPTO	GASTO DIARIO														CLAVE	CANTIDAD SEMANAL	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD \$ ¢	GASTO SEMANAL (PESOS)
	1er. DIA		2o. DIA		3er. DIA		4o. DIA		5o. DIA		6o. DIA		7o. DIA						
	CAN-TIDAD	GASTO \$ ¢	CAN-TIDAD	GASTO \$ ¢	CAN-TIDAD	GASTO \$ ¢	CAN-TIDAD	GASTO \$ ¢	CAN-TIDAD	GASTO \$ ¢	CAN-TIDAD	GASTO \$ ¢	CAN-TIDAD	GASTO \$ ¢					

b) Frutas procesadas

Almíbar o conserva: duraznc mango, piña, cereza, etc															A141		Kg		
Cristalizadas y secas: pasitas dátiles, chabacano, etc															A142		Kg		
Otras: frutas endulzadas enchiladas, etc															A143		Kg		

10.- Azúcar y mieles

Azúcar (blanca y morena															A144		Kg		
Miel de abeje															A145		Lt.		
Otras: glass, moscabada piloncillo, miel de maíz, etc															A146		Kg		

11.- Café, té, chocolate

Café tostado (en grano o molido															A147		Kg		
Café sin tostar (en grano															A148		Kg		
Café soluble o instantáneo															A149		Kg		
Hojas para té (manzanilla naranja, etc.)															A150		Kg		
Té soluble o instantáneo															A151		Kg		
Chocolate en tableta o en polvo															A152		Kg		
Otros: cocoa, etc.															A153		Kg		

A710 SUBTOTAL | | | |

**OBSERVACIONES:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_



**CAPITULO 4 ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO**

CONCEPTO	GASTO DIARIO														CLAVE	CANTIDAD SEMANAL	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD \$ ¢	GASTO SEMANAL (PESOS)
	1er. DIA		2o. DIA		3er. DIA		4o. DIA		5o. DIA		6o. DIA		7o. DIA						
	CAN-TIDAD	GASTO \$ ¢	CAN-TIDAD	GASTO \$ ¢	CAN-TIDAD	GASTO \$ ¢	CAN-TIDAD	GASTO \$ ¢	CAN-TIDAD	GASTO \$ ¢	CAN-TIDAD	GASTO \$ ¢	CAN-TIDAD	GASTO \$ ¢					
13.- Otros alimentos																			
a) Alimentos preparados para bebé																			
Alimentos colados y picado:															A166		Kg		
Otros alimentos para bebé (no incluye leche)															A167		Kg		
b) Alimentos preparados (para consumir en casa)																			
Carnitas y chicharrón															A168		Kg		
Pollos rostizados:															A169		Kg		
Barbacoa:															A170		Kg		
Birria															A171		Kg		
Otros: sopa, guisados, ensalada, pizzas, tortas, etc															A172		Kg		
c) Alimentos diversos																			
Chapulines, gusano de maguey etc															A173		Kg		
d) Dulces y postres:																			
Concentrados y polvo para refrescos															A174		Kg		
Gelatinas, flanes y pudine: en polvo															A175		Kg		
Gelatinas, flanes y pudine: Paletas caramelos y otras golosinas.															A176		Kg		
Cajetas, jamoncillos y dulce de leche															A177		Kg		
Mermeladas, ates, jaleas y crema de cacahuete															A178		Kg		
Helados y nieve:															A179		Kg		
Otros: chilacayote, cocada viznaga, alegrías, etc															A180		Kg		
14.- Servicio de molino																			
Nixtamal y otros:															A182		Kg		

A712 SUBTOTAL |||||

**OBSERVACIONES:** \_\_\_\_\_

**CAPITULO 4 ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO**

CONCEPTO	GASTO DIARIO														CLAVE	CANTIDAD SEMANAL	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD \$ ¢	GASTO SEMANAL (PESOS)
	1er. DIA		2o. DIA		3er. DIA		4o. DIA		5o. DIA		6o. DIA		7o. DIA						
	CAN-TIDAD	GASTO \$ ¢	CAN-TIDAD	GASTO \$ ¢	CAN-TIDAD	GASTO \$ ¢	CAN-TIDAD	GASTO \$ ¢	CAN-TIDAD	GASTO \$ ¢	CAN-TIDAD	GASTO \$ ¢	CAN-TIDAD	GASTO \$ ¢					

15.- Alimentos para animales domésticos

Animales de esparcimiento															A183						
Animales para trabajo de producción															A184						

16.-Bebidas

1.- Bebidas no alcohólicas:

Refrescos o bebidas (con o sin gas)															A185						
Agua mineral (con o sin sabor)															A186						
Jugos y néctares enlatado:															A187						
Agua purificada															A188						
Otros: hielo, granadina, etc															A189						

2.- Bebidas alcohólicas

Cerveza															A190						
Brandy															A191						
Pulque															A192						
Tequila															A193						
Whisky															A194						
Ron															A195						
Aguardiente, mezcal, sotol															A196						
Vinos de mesa															A197						
Otros: sidra, rompope, jerez cremas, vodka, etc.															A198						

A713

SUBTOTAL

\_\_\_\_\_

**OBSERVACIONES:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_













**CAPITULO 8 EDUCACION, CULTURA Y RECREACION**

De los siguientes servicios ¿Cuánto pagó el mes pasado?

CONCEPTO	CLAVE	¿CUANTO PAGO EL MES PASADO? (PESOS)
D. Servicios de esparcimiento		
Cines	E018	
Teatros y conciertos	E019	
Centros nocturnos (incluye alimentos, bebidas, tabaco, cover, propinas, etc.)	E020	
Espectáculos deportivos	E021	
Lotería y juegos de azar	E022	
Cuotas a: centros sociales, asociaciones, clubes, etc.	E023	
Servicio de cablevisión	E024	
Otros gastos: parque de diversiones, circos, museos, etc.	E025	
	E702	
SUBTOTAL		
	E901	
TOTAL DEL CAPITULO 9		

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**CAPITULO 9 COMUNICACIONES Y SERVICIOS PARA VEHICULOS**

De los siguientes conceptos ¿Cuánto pagó el mes pasado?

CONCEPTO	CLAVE	¿CUANTO PAGO EL MES PASADO? (PESOS)
A. Comunicaciones		
Teléfono particular	F001	
Teléfono público	F002	
Correo: estampillas, paquetería, etc.	F003	
Telégrafo	F004	
Otros: Telex, giros, etc.	F005	
B. Servicios para vehículos		
Gasolina	F006	
Aceites y lubricantes	F007	
Pensión y estacionamiento	F008	
Lavado y engrasado	F009	
Otros servicios menores: encerado, reparación de llantas, etc.	F010	
	F901	
TOTAL DEL CAPITULO 9		

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**CAPITULO 8 EDUCACION, CULTURA Y RECREACION**

De los siguientes servicios ¿Cuánto pagó el mes pasado?

CONCEPTO	CLAVE	¿CUANTO PAGO EL MES PASADO? (PESOS)
D. Servicios de esparcimiento		
Cines	E018	
Teatros y conciertos	E019	
Centros nocturnos (incluye alimentos, bebidas, tabaco, cover, propinas, etc.)	E020	
Espectáculos deportivos	E021	
Lotería y juegos de azar	E022	
Cuotas a: centros sociales, asociaciones, clubes, etc.	E023	
Servicio de cablevisión	E024	
Otros gastos: parque de diversiones, circos, museos, etc.	E025	
	E702	
SUBTOTAL		
	E901	
TOTAL DEL CAPITULO 9		

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**CAPITULO 9 COMUNICACIONES Y SERVICIOS PARA VEHICULOS**

De los siguientes conceptos ¿Cuánto pagó el mes pasado?

CONCEPTO	CLAVE	¿CUANTO PAGO EL MES PASADO? (PESOS)
A. Comunicaciones		
Teléfono particular	F001	
Teléfono público	F002	
Correo: estampillas, paquetería, etc.	F003	
Telégrafo	F004	
Otros: Telex, giros, etc.	F005	
B. Servicios para vehículos		
Gasolina	F006	
Aceites y lubricantes	F007	
Pensión y estacionamiento	F008	
Lavado y engrasado	F009	
Otros servicios menores: encerado, reparación de llantas, etc.	F010	
	F901	
TOTAL DEL CAPITULO 9		

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## CAPITULO 10 VIVIENDA Y SERVICIOS DE CONSERVACION

De los siguientes conceptos ¿cuánto gastó el mes pasado en...?

CONCEPTO	CLAVE	ESTIMACION DEL ALQUILER MENSUAL	¿CUANTO PAGO EL MES PASADO? (PESOS)	CONCEPTO	CLAVE	¿CUANTO PAGO EL MES PASADO? (PESOS)	
A. Vivienda				B) Servicios por conservación			
1.- Propia				1.- Cuota por servicios de conservación			
Valor estimado de alquiler	G001			Recolección de basura	G015		
Cuota pagada	G002			Cuotas de vigilancia	G016		
Agua	G003			Cuotas de administración	G017		
Impuesto predial	G004			Otros servicios	G018		
2.- Rentada o alquilada				2.- Electricidad y combustible			
Agua	G005			Energía eléctrica	G019		
Impuesto predial	G006			Gas	G020		
3.- Recibida como prestador     (Numero de renglon en HRB)				Carbón			
Valor estimado del alquiler	G007			Leña	G023		
Agua	G008			Combustible para calentar	G024		
Cuota o pago por la vivienda	G009			Otros combustibles: cartón, papel, etc.	G026		
4.- Prestada				SUBTOTAL			
Valor estimado del alquiler	G010				G027		
Agua	G011			TOTAL DEL CAPITULO 10			
Impuesto predial	G012				G901		
5.- Alquiler de terrenos para uso exclusivo de la vivienda							
Alquiler	G013						
Agua	G014						
	G701						
		SUBTOTAL					

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

**CAPITULO 11 PRENDAS DE VESTIR, CALZADO Y ACCESORIOS**

**GASTO TRIMESTRAL**

De los siguientes artículos ¿cuánto gastó en los últimos tres meses?

CONCEPTO	CANTIDAD, UNIDAD Y PRECIO	CLAVE	GASTO TRIMESTRAL			PAGO EL MES PASADO? (PESOS)
			¿CUANTO PAGO DE ENGANCHE Y ABONOS? (PESOS)	¿CUANTO PAGO DE CONTADO? (PESOS)	GASTO TRIMESTRAL (PESOS)	
<b>A. Para personas de 3 años y más</b>						
Pantalones para hombre		H001				
Pantalones para mujer		H002				
Camisas y playeras para hombre		H003				
Blusas y playeras para mujer		H004				
Trajes y sacos para hombre		H005				
Vestidos y conjuntos		H006				
Faldas		H007				
Suéteres, abrigos, chamarras y chaquetas		H008				
Calzoncillos y truzas		H009				
Camisetas		H010				
Calcetines, calcetas y mallas		H011				
Pantaletas		H012				
Brasieres y fajas		H013				
Fondos y corpiños		H014				
Medias, pantimedias y tobimedias		H015				
Pijamas, batas y camisones		H016				
Gabardinas, impermeables y mangas		H017				
Uniformes escolares		H018				
Telas, confecciones y reparaciones		H019				
Otras prendas para hombre (corbatas, etc.)		H020				
Otras prendas para mujer (rebozo, etc.)		H021				
		H701	SUBTOTAL			

**OBSERVACIONES:** ¿CUANTO \_\_\_\_\_

**CAPITULO 11 PRENDAS DE VESTIR, CALZADO Y ACCESORIOS**

De los siguientes artículos ¿cuánto gastó en los últimos tres meses?

CONCEPTO	CANTIDAD, UNIDAD Y PRECIO	CLAVE	GASTO TRIMESTRAL			PAGO EL MES PASADO? (PESOS)
			¿CUANTO PAGO DE ENGANCHE Y ABONOS? (PESOS)	¿CUANTO PAGO DE CONTADO? (PESOS)	GASTO TRIMESTRAL (PESOS)	
<b>B. Para menores de 3 años</b>						
Pañales de tela		H022				
Calzones de hule		H023				
Pantalones		H024				
Vestidos, trajes y mamelucos		H025				
Blusas y playeras		H026				
Suéteres y chambritas		H027				
Camisetas		H028				
Calzones de tela		H029				
Calcetines y calcetas		H030				
Pijamas y batas		H031				
Telas, confecciones y reparación		H032				
Otras prendas para bebé: baberos, delantales, fajillas, etc.		H033				
		H702	SUBTOTAL			

**OBSERVACIONES: ¿CUANTO**

---



---



---



---



---



---



---



---

**CAPITULO 11 PRENDAS DE VESTIR, CALZADO Y ACCESORIOS**

De los siguientes artículos ¿cuánto gastó en los últimos tres meses?

CONCEPTO	CANTIDAD, UNIDAD Y PRECIO	CLAVE	GASTO TRIMESTRAL			PAGO EL MES PASADO? (PESOS)
			¿CUANTO PAGO DE ENGANCHE Y ABONOS? (PESOS)	¿CUANTO PAGO DE CONTADO? (PESOS)	GASTO TRIMESTRAL (PESOS)	

**C. Calzado y su reparación**

Zapatos de piel y plástico		H034				
Zapatos para bebé		H035				
Otros tipos de calzado: sandalias, tenis, etc.		H036				
Servicio de limpieza y reparación de calzado		H037				
Otros: agujetas, cremas, cepillos, etc.		H038				

De los siguientes artículos ¿cuánto gastó en los últimos tres meses?

**D. Accesorios y efectos personales**

Sombreros, gorros y cachuchas		H039				
Cinturones, bolsas, carteras, monederos y portafolios		H040				
Joyas de fantasía		H041				
Relojes de pulso		H042				
Encendedores, cigarreras y polveras		H043				
Otros accesorios: diademas, lentes oscuros, etc.		H044				
<b>Reparación de los artículos anteriores (especifique)</b>		H045				

H703

SUBTOTAL

H901

TOTAL DEL CAPITULO 11

**OBSERVACIONES:** ¿CUANTO

---



---



---



---



## CAPITULO 12 CRISTALERIA, BLANCOS Y UTENSILIOS DOMESTICOS

De los siguientes artículos ¿cuánto gastó en los últimos tres meses?

CONCEPTO	CANTIDAD, UNIDAD Y PRECIO	CLAVE	GASTO TRIMESTRAL			PAGO EL MES PASADO? (PESOS)
			¿CUANTO PAGO DE ENGANCHE Y ABONOS? (PESOS)	¿CUANTO PAGO DE CONTADO? (PESOS)	GASTO TRIMESTRAL (PESOS)	
<b>B. Blancos, mantelería y otros accesorios</b>						
Colchones y colchonetas		I011				
Cobertores y cobijas		I012				
Sábanas y fundas		I013				
Colchas		I014				
Manteles y servilletas		I015				
Toallas		I016				
Cortinas		I017				
Telas para confección de artículos para el hogar		I018				
Hilos, hilazas y estambres		I019				
Agujas, cierres, botones y broches		I020				
Otros artículos: hamacas, almohadas, cojines, secadores, etc.		I021				
Reparación de los artículos anteriores <b>(especifique)</b>		I022				
		I702	SUBTOTAL			
		I901	TOTAL DEL CAPITULO 12			

**OBSERVACIONES:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## CAPITULO 12 CRISTALERIA, BLANCOS Y UTENSILIOS DOMESTICOS

De los siguientes artículos ¿cuánto gastó en los últimos tres meses?

CONCEPTO	CANTIDAD, UNIDAD Y PRECIO	CLAVE	GASTO TRIMESTRAL			PAGO EL MES PASADO? (PESOS)
			¿CUANTO PAGO DE ENGANCHE Y ABONOS? (PESOS)	¿CUANTO PAGO DE CONTADO? (PESOS)	GASTO TRIMESTRAL (PESOS)	
<b>B. Blancos, mantelería y otros accesorios</b>						
Colchones y colchonetas		I011				
Cobertores y cobijas		I012				
Sábanas y fundas		I013				
Colchas		I014				
Manteles y servilletas		I015				
Toallas		I016				
Cortinas		I017				
Telas para confección de artículos para el hogar		I018				
Hilos, hilazas y estambres		I019				
Agujas, cierres, botones y broches		I020				
Otros artículos: hamacas, almohadas, cojines, secadores, etc.		I021				
Reparación de los artículos anteriores <b>(especifique)</b>		I022				
		I702	SUBTOTAL			
		I901	TOTAL DEL CAPITULO 12			

**OBSERVACIONES:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**CAPITULO 13 CUIDADOS DE LA SALUD**

De los siguientes artículos y servicios ¿cuánto gastó en los últimos tres meses?

CONCEPTO	CLAVE	¿OTORGARON EL SERVICIO O LOS PRODUCTOS?	CANTIDAD, UNIDAD Y PRECIO	GASTO TRIMESTRAL			¿CUÁNTO PAGO EL MES PASADO? (PESOS)
				¿CUÁNTO PAGO DE ENGANCHE Y ABONOS? (PESOS)	¿CUÁNTO PAGO DE CONTADO? (PESOS)	GASTO TRIMESTRAL (PESOS)	

**1. Atención primaria o ambulatoria (no hospitalaria ni embarazo)**

Consultas médicas	J001							
Consultas dentales	J002							
Medicamentos recetados	J003							
Análisis clínicos	J004							
Rayos X	J005							
Hierbas medicinales, amuletos y remedios caseros	J006							
Servicios no profesionales (curandero, huesero, etc.)	J007							
Otros: ambulancias, etc.	J008							

**2. Atención hospitalaria (no incluye parto)**

Honorarios por servicios profesionales	J009							
Medicamentos recetados	J010							
Análisis clínicos	J011							
Rayos X	J012							
Hospitalización	J013							
Otros: ambulancias, etc.	J014							

J701

SUBTOTAL

**OBSERVACIONES:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

## CAPITULO 13 CUIDADOS DE LA SALUD

De los siguientes artículos y servicios ¿cuánto gastó en los últimos tres meses?

CONCEPTO	CLAVE	¿OTORGARON EL SERVICIO O LOS PRODUCTOS?	CANTIDAD, UNIDAD Y PRECIO	GASTO TRIMESTRAL			¿CUANTO PAGO EL MES PASADO? (PESOS)
				¿CUANTO PAGO DE ENGANCHE Y ABONOS? (PESOS)	¿CUANTO PAGO DE CONTADO? (PESOS)	GASTO TRIMESTRAL (PESOS)	

### 5. Medicamentos sin receta

Material para primeros auxilios (algodón, gasa, jeringas, etc.)	J028								
Anticonceptivos	J029								
Jarabes, tónicos y brebajes	J030								
Otros medicamentos sin receta ( aspirinas, desenfrioles, etc.)	J031								

### 6. Aparatos ortopédicos y terapéuticos

Anteojos y lentes de contacto	J032								
Placas y puentes dentales	J033								
Aparatos para sordera	J034								
Otros aparatos: ortopédicos (muletas, sillas de ruedas, etc.)	J035								
Reparación de los aparatos anteriores (especifique)	J036								

### 7. Seguro médico

Cuotas a hospitales o clínicas	J037								
Cuotas a compañías aseguradoras	J038								

J703

SUBTOTAL

J901

TOTAL DEL CAPITULO 13

OBSERVACIONES:

---



---



---

**CAPITULO 14 ENSERES DOMESTICOS Y MANTENIMIENTO DE LA VIVIENDA**

**GASTO SEMESTRAL**

De los siguientes artículos ¿cuánto compró en los últimos seis meses?

CONCEPTO	CANTIDAD, UNIDAD Y PRECIO	CLAVE	GASTO SEMESTRAL			PAGO EL MES PASADO? (PESOS)
			¿CUANTO PAGO DE ENGANCHE Y ABONOS? (PESOS)	¿CUANTO PAGO DE CONTADO? (PESOS)	GASTO SEMESTRAL (PESOS)	
<b>A. Enseres domésticos</b>						
Ventilador		K001				
Aparatos de aire acondicionado		K002				
Máquina de coser		K003				
Cocina integral		K004				
Estufa de gas		K005				
Estufas de otros combustibles (petróleo, carbón, etc.)		K006				
Refrigerador		K007				
Licuadora		K008				
Batidora		K009				
Plancha		K010				
Extractor de jugos		K011				
Lavadora		K012				
Aspiradora		K013				
Calentador de gas		K014				
Calentador de otros combustibles		K015				
Lámparas eléctricas		K016				
Lámparas de otros combustibles		K017				
Otros aparatos: tostador, calefactor, etc.		K018				
Reparación de los artículos anteriores <b>(especifique)</b>		K019				
		K701	SUBTOTAL			

**OBSERVACIONES:** ¿CUANTO \_\_\_\_\_

**CAPITULO 14 ENSERES DOMESTICOS Y MANTENIMIENTO DE LA VIVIENDA**

**GASTO SEMESTRAL**

De los siguientes artículos ¿cuánto compró en los últimos seis meses?

CONCEPTO	CANTIDAD, UNIDAD Y PRECIO	CLAVE	GASTO SEMESTRAL			PAGO EL MES PASADO? (PESOS)
			¿CUANTO PAGO DE ENGANCHE Y ABONOS? (PESOS)	¿CUANTO PAGO DE CONTADO? (PESOS)	GASTO SEMESTRAL (PESOS)	

**B. Muebles y accesorios**

Juego de recámara		K020				
Piezas sueltas de recámara (camas, tocadores, etc.)		K021				
Juego de comedor o antecomedor		K022				
Piezas sueltas para comedor o antecomedor (mesa, silla, etc.)		K023				
Juego de sala		K024				
Piezas sueltas para sala (mesa de centro, etc.)		K025				
Muebles para cocina (gabinete, mesa, etc.)		K026				
Alfombras y tapetes		K027				
Otros muebles y accesorios: vitrinas, cabeceras, etc.		K028				
Reparación de los artículos anteriores <b>(especifique)</b>		K029C				

**C. Mantenimiento y reparación de la vivienda**

Materiales para reparación y mantenimiento		K030				
Servicios de reparación, mantenimiento y ampliación <b>(especifique)</b>		K031				
		K702				
		K901				
			SUBTOTAL			
			TOTAL DEL CAPITULO 14			

**OBSERVACIONES:** ¿CUANTO

---



---



---



---

# CAPITULO 15 ARTICULOS DE ESPARCIMIENTO

De los siguientes artículos ¿cuáles compró durante los últimos seis meses?

CONCEPTO	CANTIDAD, UNIDAD Y PRECIO	CLAVE	GASTO SEMESTRAL			PAGO EL MES PASADO? (PESOS)
			¿CUANTO PAGO DE ENGANCHE Y ABONOS? (PESOS)	¿CUANTO PAGO DE CONTADO? (PESOS)	GASTO SEMESTRAL (PESOS)	
<b>A. Artículos y equipo audiovisual</b>						
Radio		L001				
Tocacintas		L002				
Consola o modular		L003				
Grabadora		L004				
T. V. blanco y negro		L005				
T. V. color		L006				
Accesorios cassetes y discos		L007				
Otros: alquiler de t. v., equipos, etc.		L008				
Reparación de artículos y equipo		L009				
<b>B. Equipo fotográfico</b>						
Proyectores		L010				
Cámaras		L011				
Material fotográfico, películas, lentes, etc.		L012				
Otros: alquiler de equipo, etc.		L013				
Reparación de artículos anteriores		L014				
<b>C. Otros artículos de esparcimiento</b>						
Juguetes		L015				
Instrumentos musicales		L016				
Artículos de deporte y cacería		L017				
Otros artículos: pinturas, plantas, flores, etc.		L018				
Reparación de equipos anteriores <b>(especifique)</b>		L019				
Compra y cuidado de animales de esparcimiento (excluya alimentación)		L020				
		L901	TOTAL DEL CAPITULO 15			

**OBSERVACIONES:** ¿CUANTO \_\_\_\_\_

## CAPITULO 16 TRANSPORTE

De los siguientes conceptos ¿cuánto gastó durante los últimos seis meses?

CONCEPTO	CANTIDAD, UNIDAD Y PRECIO	CLAVE	GASTO SEMESTRAL			PAGO EL MES PASADO? (PESOS)
			¿CUANTO PAGO DE ENGANCHE Y ABONOS? (PESOS)	¿CUANTO PAGO DE CONTADO? (PESOS)	GASTO SEMESTRAL (PESOS)	
<b>A. Servicios de transporte</b>						
Transporte terrestre (autobús, tren, etc.)		M001				
Transporte aéreo		M002				
Servicios de carga y mudanza		M003				
Cuotas de autopista		M004				
Otros: lancha, barco, carrete, etc.		M005				
<b>B. Adquisición de vehículos de uso particular</b>						
Automóvil y/o Guayín		M006				
Camioneta (Pick Up)		M007				
Motoneta y motocicleta		M008				
Bicicleta		M009				
Otros: remolque, lancha, etc.		M010				
<b>C. Accesorios y mantenimiento de vehículos</b>						
Llantas		M011				
Acumulador		M012				
Otras refacciones y accesorios		M013				
Servicio de afinación, alineación y balanceo		M014				
Otros: ajuste de motor, ajuste de frenos, etc.		M015				
		M901	TOTAL DEL CAPITULO 16			

OBSERVACIONES: ¿CUANTO

## CAPITULO 17 OTROS GASTOS

De los siguientes conceptos ¿cuánto gastó durante los últimos seis meses?

CONCEPTO	CLAVE	GASTO SEMESTRAL (PESOS)	¿CUANTO PAGO EL MES PASADO? (PESOS)
<b>A).- Gastos diversos</b>			
Servicios profesionales: abogados, notarios, arquitectos, etc. (no incluya médicos)	N001		
Funerales, cementerios	N002		
Paquetes para fiesta (salón, comida, orquesta)	N003		
Paquetes y gastos turísticos	N004		
Hospedaje o alojamiento (con o sin alimento)	N005		
Seguros de vida	N006		
Gastos en cargos comunales para festividades locales	N007		
Contribuciones para obras de servicio público local	N008		
Otros seguros: automóvil, incendio, educación, etc. (no incluya seguros médicos)	N009		
Pago por tarjeta de crédito al banco o casa comercial	N010		
Pago de deudas de los miembros del hogar a la empresa donde trabajan o a otras personas (excluya préstamos hipotecarios)	N011		
Otros gastos diversos no comprendidos en las categorías anteriores (especifique)	N012		
<b>B. Otros gastos de capital</b>			
Compra de casa, condominios, locales o terrenos que no habite el hogar.	N013		
Compra de maquinaria, equipo o animales destinados a la producción en negocios propiedad del hogar	N014		
Otros: ahorros, compras de monedas, metales preciosos, bonos, tandas, cajas de ahorro, etc.	N015		
<b>C. Transferencias</b>			
Indemnizaciones pagadas a terceros	N016		
Pérdidas y robos en dinero (excluya negocios)	N017		
Ayuda a parientes y personas no miembros del hogar (en dinero)	N018		
Contribuciones a instituciones benéficas, iglesias, cruz roja (en dinero)	N019		
Servicios del sector público: expedición de pasaportes, actas, títulos, licencias, tenencias, etc.	N020		
Otros: legados, dotes, etc.	N021		
TOTAL DEL CAPITULO 17	N901		

**OBSERVACIONES:** \_\_\_\_\_



**CAPITULO 19 INGRESOS NETOS DEL HOGAR**

<p><b>Entrevistador:</b>                  A).- Registre los ingresos de todos los miembros que en la columna (06) de la HRB manifestaron haberlos percibido                  B).- Transcriba el nombre y el número asignado en la HRB de estas personas.</p>	<p><b>¡ IMPORTANTE !</b>                  Al anotar los ingresos descuenta impuestos, cuotas sindicales o de seguridad social; pero si incluya los descuentos por préstamos monetarios o hipotecarios que le hayan proporcionado la empresa o lugar donde trabaja.</p>	<p><b>CODIGO *</b></p> <p>1.- Con trabajadores remunerados dentro de la vivienda.                  2.- Con trabajadores remunerados fuera de la vivienda.</p> <p>3.- Sin trabajadores remunerados dentro de la vivienda.                  4.- Sin trabajadores remunerados fuera de la vivienda.</p>
--	--	--

CONCEPTO	C O D I G O	CLAVE	EL MES PASADO ¿CUANTO PER- CIBIO POR? (PESOS)	Número de renglón del miembro de la HRB										NOMBRE:									
				CUALES FUERON SUS INGRESOS DURANTE LOS MESES DE																			

**A) Ingresos netos por remuneraciones al trabajo**

Sueldos, salarios y horas extras	P001																						
Comisiones y propinas	P002																						
Aguinaldo, gratificaciones y premios	P003																						
Primas vacacionales	P004																						
Reparto de utilidades	P005																						
Valor estimado del pago en especie	P006																						
De los anteriores ¿cuánto percibió en su empleo principal?	P007																						

**B) Ingresos netos de negocios propios**

Negocios industriales	P008																						
Negocios comerciales	P009																						
Prestación de servicios	P010																						
Procesamiento de materias primas	P011																						
Producción agrícolas	P012																						
Producción pecuarios	P013																						
De los anteriores ¿cuánto percibió en su negocio principal?	P014																						

**C) Ingresos netos por renta de la propiedad**

Alquiler de tierras y terrenos	P015																						
Alquiler de casas, edificios, locales y otros.	P016																						
Intereses provenientes de inversiones a plazo fijo	P017																						
Intereses provenientes de cuentas de ahorro	P018																						
Intereses provenientes de préstamos a terceros	P019																						
Intereses provenientes de acciones, bonos y cédulas	P020																						
Alquiler de marcas, patentes y derechos de autor	P021																						

**D) Ingresos netos de cooperativas**

Ingresos provenientes de cooperativas de producción	P022																						
---	------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--





**AUTOCONSUMO, PAGO EN ESPECIE Y REGALOS MENSUAL**

NOMBRE	NUMERO DE RENGLO EN H.R.B.	CONCEPTO (especifique)	CANTIDAD, UNIDAD Y PRECIO ESTIMADO	CLAVE	COSTO SEMANAL ESTIMADO (PESOS)
De los artículos de limpieza, cuidados de la casa, cuidados personales, educación, cultura, recreación, comunicaciones, servicios para vehículos y vivienda... ... tomaron alguno(s) de su propia producción? (SI) enliste (NO) pase a 2					
1) AUTOCONSUMO (únicamente para propietarios de negocios)					
		... recibieron alguno(s) como pago por su trabajo'		TOTAL	AM
2) PAGO EN ESPECIE		(SI) enliste (NO) pase a 3	P.S.		
		... recibieron alguno(s) como regalo		TOTAL	PM
3) REGALOS		(SI) enliste (NO) pase a la siguiente pregunta.			
		Si regalaron a personas que no son miembros de su hogar algún(os) artículo(s) de los anteriores mencionados ¿cuánto gastaron durante el mes pasado?		TOTAL	RM
				T902	

**OBSERVACIONES:** \_\_\_\_\_



### AUTOCONSUMO, PAGO EN ESPECIE Y REGALOS SEMESTRAL

N O M B R E	NUMERO DEL RENGLO DE LA HRB	CONCEPTO (especifique)	CANTIDAD, UNIDAD Y PRECIO ESTIMADO
-------------	-----------------------------	------------------------	------------------------------------

CLAVE	GASTO SEMESTRAL ESTIMADO (PESOS)
-------	----------------------------------

¿De los siguientes bienes y servicios; enseres domésticos, artículos de esparcimiento, transporte y otros . . .

1) AUTOCONSUMO (Únicamente para propietarios de negocios)

. . . utilizaron algunos de su propia producción? (SI) enliste (NO) pase a 2


TOTAL

AZ	

2) PAGO EN ESPECIE

. . . recibieron alguno (s) como pago por su trabajo? (SI) enliste (NO) pase a 3

				P.S.

TOTAL

PZ	

3) REGALOS

. . . recibieron alguno (s) como regalo de personas que no son miembros del hogar? (SI) enliste (NO) pase a la siguiente pregunta.


TOTAL

RZ	

Si regalaron a personas que no son miembros de su hogar algún (os) bien (es) o servicio (s) de los anteriormente mencionados ¿cuanto gastaron durante el mes pasac y ¿cuánto gastaron durante el trimestre pasado?

T904	
------	--

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_