



Banco Central de Nicaragua

GOBIERNO DE NICARAGUA

--	--	--	--

SEMANA DE LA ENCUESTA

ENCUESTA NACIONAL DE INGRESOS Y GASTOS DE LOS HOGARES

2006

				3		
--	--	--	--	---	--	--

NUMERO DE FORMULARIO

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA					
Departamento:	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>				
Municipio:	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>				
Unidad Primaria de Muestra:	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				
Estrato	<table border="1"><tr><td> </td></tr></table>				
N° de Vivienda:	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>				
Nombre del Barrio:	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				

**GA STOS
VARIOS**

3

IDENTIFICACION DEL HOGAR	
Cantidad de miembros del hogar que realizan gastos	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
Nombre del informante: _____	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> N° del miembro

CONTROL DE VISITAS EFECTUADAS AL HOGAR					
N°	Fecha	HORA		PARTE DEL FORMULARIO APLICADA	OBSERVACIONES
		INICIO	TERM.		

RESULTADO DE LA ENTREVISTA			
ENTREVISTA COMPLETA	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	RECHAZO EN ENTREVISTA SUCESIVA	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
ENTREVISTA INCOMPLETA	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	AUSENCIA TEMPORAL	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
RECHAZO EN ENTREVISTA INICIAL.....	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	MIEMBRO AUSENTE	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>

PERSONAL DE LA ENCUESTA

Nombre de la Enumeradora: _____
Fecha de entrega:

Nombre del Crítico: _____
Fecha de entrega:

Nombre de la Supervisora: _____
Fecha de entrega:

Nombre del Digitador: _____
Fecha de entrega:

Nombre del Precrítico: _____
Fecha de critica:

GASTOS
DE
PERIODICIDAD SEMANAL

SEMANA:

DEL

AL

MES

COMBUSTIBLES, TRANSPORTE Y TABACO

Forma de pago o adquisición:
 1. Contado 7. Recibido en pago por su trabajo
 2. Crédito 8. Gratuito o Donado por ISFL
 3. Fidejo 9. Gratuito o Donado por el gobierno
 4. Tarjeta de crédito 10. Gratuito o Donado por otro hogar
 5. Remitido de su negocio 11. Gratuito o Donado por empresas
 6. Producción propia 12. Otra forma (especificar)

S1

¿ La semana pasada, Cuánto gastó en.....?

COD CCF	CONCEPTO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR DEL GASTO C\$	FORMA DE PAGO	LUGAR DE COMPRA	CODIGO LUGAR DE COMPRA
1	2	3	4	5	6	7	8
	Según lo descrito debe anotar el precio de contado de los artículos adquiridos en la semana de referencia			Precio de contado	Anote el código	Gasolineras, Pulperías u otros.	USO DE OFICINA
	COMBUSTIBLES PARA VEHICULOS						
0722102	Diesel						
0722103	Gasolina regular o corriente						
0722104	Gasolina super						
	TRANSPORTE URBANO						
0732102	Pago por pasaje en bus de personal						
0732103	Pago por pasaje en bus o camioneta						
0732104	Pago por pasaje en ciclotáxi						
0732105	Pago por pasaje en coche						
0732106	Pago por pasaje en mototáxi						
0732107	Pago por pasaje en taxi						
0732199	Otro pago de transporte urbano						
	TRANSPORTE INTERURBANO						
0732201	Pago por pasaje en bus, microbús, camioneta						
0732202	Pago por pasaje en taxi						
0732299	Otro pago de transporte interurbano						
	TABACO						
0221101	Cigarrillos						
0221102	Puros						
0221103	Tabaco						
			SUBTOTAL				

GASTOS
DE
PERIODICIDAD MENSUAL

MES


AÑO

ALQUILER Y VALOR LOCATIVO DE LA VIVIENDA PRINCIPAL

- Forma de pago o adquisición:**
- | | |
|---------------------------|--------------------------------------|
| 1. Contado | 7. Recibido en pago por su trabajo |
| 2. Crédito | 8. Gratuito o Donado por ISFL |
| 3. Fianzo | 9. Gratuito o Donado por el gobierno |
| 4. Tarjeta de crédito | 10. Gratuito o Donado por otro hogar |
| 5. Retirado de su negocio | 11. Gratuito o Donado por empresas |
| 6. Producción propia | 12. Beca Completa |
| | 13. Beca Parcial |
| | 99. Otra forma (especifique) |

M1-1

¿ En el MES de..... Cuánto gastó en.....?

COD CCFI	CONCEPTO	CANTIDAD	VALOR TOTAL DEL GASTO	VALOR GASTO DEL HOGAR	FECHA DE VENCIMIENTO DE LA CUOTA	FORMA DE PAGO
1	2	3	4	5	6	7
	Según lo descrito debe anotar el precio de contado de los servicios adquiridos		Precio de contado	Correspondiente al hogar entrevistado	 Dia / Mes / Año	Anote el código
	ALQUILER DE LA VIVIENDA					
0411101	Alquiler de habitación en caso de huéspedes					
0411102	Alquiler de la vivienda principal					
0411103	Alquiler de garaje					
0411199	Otros pagos de alquiler					
	VALOR LOCATIVO DE LA VIVIENDA PROPIA					
0421101	Valor locativo de la vivienda propia ocupada por el hogar					
0422101	Valor locativo de la vivienda ocupada por cesión parcial					
0422103	Valor locativo de la vivienda prestada, cedida o invadida					
0422104	Valor de la vivienda recibida en pago					
	SUMINISTRO DE AGUA Y SERVICIOS DE LA VIVIENDA					
0441102	Pago por servicio de agua (ENACAL)					
0441103	Pago por compra de agua en camión, pipa, etc					
0441104	Pago por consumo de agua de pozo privado					
0441105	Pago por consumo de agua de pozo público					
0441106	Pago por suministro de agua del vecino					
0442101	Pago por recolección de basura (alcaldía)					
0442102	Pago por el servicio de botar basura a particulares					
0444101	Pago de jardinería en condominios					
0562201	Pago de jardinería a viviendas particulares					
0444102	Pago de vigilancia					
0451102	Pago de energía eléctrica					
0942103	Cuota de televisión por cable					
0942104	Cuota de televisión por satélite					
		SUBTOTAL				

SERVICIOS DE COMUNICACIÓN Y COMBUSTIBLES PARA LA VIVIENDA PRINCIPAL

M2 -1

Forma de pago o adquisición:
 1. Contado 7. Recibido en pago por su trabajo
 2. Crédito 8. Gratuito o Donado por ISFL
 3. Fianco 9. Gratuito o Donado por el gobierno
 4. Tarjeta de crédito 10. Gratuito o Donado por otro hogar
 5. Retirado de su negocio 11. Gratuito o Donado por empresas
 6. Producción propia 99. Otra forma (especifique)

¿ En el MES de..... Cuánto gastó en.....?


COD CCIF	CONCEPTO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR TOTAL DEL GASTO	VALOR GASTO DEL HOGAR	FORMA DE PAGO	LUGAR DE COMPRA	CODIGO LUGAR DE COMPRA
1	2	3	4	5	6	7	8	9
	Según lo descrito debe anotar el precio de contado de los servicios adquiridos en el mes de referencia			Precio de contado	Hogar entrevistado	Anote el código	Anote el lugar de compra declarado por el informante	USO DE OFICINA
	SERVICIOS DE COMUNICACIÓN DEL HOGAR							
0811101	Pago por apartado de correos							
0831109	Pago por servicio de internet y/o correo en el hogar							
0831113	Pago por servicio telefónico ordinario o regular.							
0831199	Otros servicios telefónicos							
	OTROS SERVICIOS PARA EL HOGAR							
0314202	Pago en lavandería de prendas de vestir (Dry Cleaning)							
0562202	Pago de lavado casero dentro o fuera del hogar							
0562203	Pago de planchado casero dentro y fuera del hogar							
0562204	Pago en tintorería y lavandería de textiles							
0562205	Servicio de fumigación							
0934204	Compra de alimentos para mascota							
0562299	Otros servicios para el hogar							
	COMBUSTIBLE PARA USO DEL HOGAR							
0452101	Gas butano de 10 libras							
0452102	Gas butano de 25 libras							
0452103	Gas butano de 50 libras							
0452104	Gas butano de 100 libras							
0452199	Otro tipo de combustible (gas propano)							
0453101	Kerosén (gas corriente)							
0454101	Carbón vegetal							
0454102	Leña							
0454199	Otros (carbón mineral, desecho de madera, etc)							
				SUBTOTAL				

ALQUILER Y VALOR LOCATIVO DE LA VIVIENDA SECUNDARIA

Forma de pago o adquisición:
 1. Contado 7. Recibido en pago por su trabajo
 2. Crédito 8. Gratuito o Donado por ISFL
 3. Fianco 9. Gratuito o Donado por el gobierno
 4. Tarjeta de crédito 10. Gratuito o Donado por otro hogar
 5. Retirado de su negocio 11. Gratuito o Donado por empresas
 6. Producción propia 99. Otra forma (especifique)

M1-2

¿ En el MES de..... Cuánto gastó en.....?

COD CCIF	CONCEPTO	CANTIDAD	VALOR TOTAL DEL GASTO	VALOR GASTO DEL HOGAR	FECHA DE VENCIMIENTO DE LA CUOTA	FORMA DE PAGO
1	2	3	4	5	6	7
	Según lo descrito debe anotar el precio de contado de los servicios adquiridos en el mes de referencia		Precio de contado	Hogar entrevistado	 Dia / Mes / Año	Anote el código
	ALQUILER DE LA VIVIENDA					
0411101	Alquiler de habitación en caso de huéspedes					
0411102	Alquiler de la vivienda principal					
0411103	Alquiler de garaje					
0411199	Otros pagos de alquiler					
	VALOR LOCATIVO DE LA VIVIENDA PROPIA					
0422101	Valor locativo de la vivienda ocupada por cesión parcial					
0422102	Valor locativo de la vivienda secundaria o de recreación (playa, quinta)					
0422103	Valor locativo de la vivienda prestada, cedida o invadida					
0422104	Valor de la vivienda recibida en pago					
	SUMINISTRO DE AGUA Y SERVICIOS DE LA VIVIENDA					
0441102	Pago por servicio de agua (ENACAL)					
0441103	Pago por compra de agua en camión, pipa, etc					
0441104	Pago por consumo de agua de pozo privado					
0441105	Pago por consumo de agua de pozo público					
0441106	Pago por suministro de agua del vecino					
0442101	Pago por recolección de basura (alcaldía)					
0442102	Pago por el servicio de botar basura a particulares					
0444101	Pago de jardinería en condominios					
0562201	Pago de jardinería a viviendas particulares					
0444102	Pago de vigilancia					
0451102	Pago de energía eléctrica					
0942103	Cuota de televisión por cable					
0942104	Cuota de televisión por satélite					
		SUBTOTAL				

Forma de pago o adquisición:

1. Contado	7. Recibido en pago por su trabajo
2. Crédito	8. Gratuito o Donado por ISFL
3. Fiado	9. Gratuito o Donado por el gobierno
4. Tarjeta de crédito	10. Gratuito o Donado por otro

M2 - 2

¿ En el MES de..... Cuánto gastó en.....?

COD CCIF	CONCEPTO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR TOTAL DEL GASTO	VALOR GASTO DEL HOGAR	FORMA DE PAGO	LUGAR DE COMPRA	CODIGO LUGAR DE COMPRA
1	2	3	4	5	6	7	8	9
	Según lo descrito debe anotar el precio de contado de los servicios adquiridos en el mes de referencia			Precio de contado	Hogar entrevistado	Anote el código	Anote el lugar de compra declarado por el informante	USO DE OFICINA
	SERVICIOS DE COMUNICACIÓN DEL HOGAR							
0811101	Pago por apartado de correos							
0831109	Pago por servicio de internet y/o correo en el hogar							
0831113	Pago por servicio telefónico ordinario o regular.							
0831199	Otros servicios telefónicos							
	OTROS SERVICIOS PARA EL HOGAR							
0314202	Pago en referencia al precio de lavar (Dry Cleaning)							
0562202	Pago de lavado casero dentro o fuera del hogar							
0562203	Pago de planchado casero dentro y fuera del hogar							
0562204	Pago en tintorería y lavandería de textiles							
0562205	Servicio de fumigación							
0934204	Compra de alimentos para mascota							
0562299	Otros servicios para el hogar							
	COMBUSTIBLE PARA USO DEL HOGAR							
0452101	Gas butano de 10 libras							
0452102	Gas butano de 25 libras							
0452103	Gas butano de 50 libras							
0452104	Gas butano de 100 libras							
0452199	Otro tipo de combustible para uso en la vivienda							
0453101	Kerosén (gas corriente)							
0454101	Carbón vegetal							
0454102	Leña							
0454199	Otros (carbón mineral, desecho de madera, etc)							
				SUBTOTAL				

SERVICIO DOMESTICO

¿ En el **MES** de..... Cuánto gastó en.....?

			M16-1
COD CCIF	CONCEPTO	VALOR PAGADO MENSUAL	FORMA DE PAGO
1	2	3	4
1	SERVICIOS DOMESTICOS		
0562103	Pago de salario		
0562101	Cotizaciones al INSS		
0562102	Pago de aguinaldo		
0562104	Pago de transporte		
0562105	Pago de vacaciones		
0562106	Pago en especie (alimentación, vivienda, medicinas)		
0562199	Otra remuneración en dinero		
	SUBTOTAL		

			M16-2
COD CCIF	CONCEPTO	VALOR PAGADO MENSUAL	FORMA DE PAGO
1	2	3	4
2	SERVICIOS DOMESTICOS		
0562103	Pago de salario		
0562101	Cotizaciones al INSS		
0562102	Pago de aguinaldo		
0562104	Pago de transporte		
0562105	Pago de vacaciones		
0562106	Pago en especie (alimentación, vivienda, medicinas)		
0562199	Otra remuneración en dinero		
	SUBTOTAL		

Forma de pago o adquisición:

- | | |
|---------------------------|--------------------------------------|
| 1. Contado | 7. Recibido en pago por su trabajo |
| 2. Crédito | 8. Gratuito o Donado por ISFL |
| 3. Fiado | 9. Gratuito o Donado por el gobierno |
| 4. Tarjeta de crédito | 10. Gratuito o Donado por otro hogar |
| 5. Retirado de su negocio | 11. Gratuito o Donado por empresas |
| 6. Producción propia | 99. Otra forma (especifique) |

M16-3			
COD CCIF	CONCEPTO	VALOR PAGADO MENSUAL	FORMA DE PAGO
1	2	3	4
3	SERVICIOS DOMESTICOS		
0562103	Pago de salario		
0562101	Cotizaciones al INSS		
0562102	Pago de aguinaldo		
0562104	Pago de transporte		
0562105	Pago de vacaciones		
0562106	Pago en especie (alimentación, vivienda, medicinas)		
0562199	Otra remuneración en dinero		
	SUBTOTAL		
M16-4			
COD CCIF	CONCEPTO	VALOR PAGADO MENSUAL	FORMA DE PAGO
1	2	3	4
4	SERVICIOS DOMESTICOS		
0562103	Pago de salario		
0562101	Cotizaciones al INSS		
0562102	Pago de aguinaldo		
0562104	Pago de transporte		
0562105	Pago de vacaciones		
0562106	Pago en especie (alimentación, vivienda, medicinas)		
0562199	Otra remuneración en dinero		
	SUBTOTAL		
	TOTAL (1,2,3,4)		

PRODUCTOS PARA EL ASEO DE LA VIVIENDA

Forma de pago o adquisición:

- | | |
|---------------------------|--------------------------------------|
| 1. Contado | 7. Recibido en pago por su trabajo |
| 2. Crédito | 8. Gratuito o Donado por ISFL |
| 3. Fiado | 9. Gratuito o Donado por el gobierno |
| 4. Tarjeta de crédito | 10. Gratuito o Donado por otro hogar |
| 5. Retirado de su negocio | 11. Gratuito o Donado por empresas |
| 6. Producción propia | 99. Otra forma (especifique) |

M3

¿ En el MES de..... Cuánto gastó en.....?

COD CCIIF	CONCEPTO	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANTIDAD	VALOR DEL GASTO C\$	FORMA DE PAGO	LUGAR DE COMPRA	CODIGO LUGAR DE COMPRA
1	2	3	4	5	6	7	8
	Según lo descrito debe anotar el precio de contado de los artículos adquiridos en el mes de referencia	Incluya la marca, el tamaño y la unidad de medida del artículo adquirido		Precio de contado	Anote el código	Anote el lugar de compra declarado por el informante	USO DE OFICINA
	HERRAMIENTAS PEQUEÑAS Y ACCESORIOS						
0552108	Pilas o baterías						
	BIENES PARA EL HOGAR NO DURADEROS						
0561101	Accesorios de costura (tijera, centímetro, etc.)						
0561102	Agujas, alfileres, gasillas						
0561103	Betún en pasta y líquido para limpiar calzado						
0561104	Bolsas para todo uso						
0561105	Candelas ,velas y veladoras						
0561106	Cepillos (excepto de dientes y de peinar)						
0561107	Cera para pisos y muebles						
0561108	Chinches						
0561109	Clavos, tornillos, tuercas y pernos						
0561110	Cloro y otros blanqueadores						
0561111	Cordeles,mecates						
0561112	Desinfectante						
0561113	Desodorizante ambientales						
0561114	Detergente en polvo						
0561115	Fósforos						
			SUBTOTAL				

PRODUCTOS PARA EL ASEO DE LA VIVIENDA

Forma de pago o adquisición:
 1. Contado 7. Recibido en pago por su trabajo
 2. Crédito 8. Gravato o Donado por ISFL
 3. Fidei 9. Gravato o Donado por el gobierno
 4. Tarjeta de crédito 10. Gravato o Donado por otro hogar
 5. Retirado de su negocio 11. Gravato o Donado por empresas
 6. Producción propia 99. Otra forma (especificar)

M3

¿ En el MES de..... Cuánto gastó en.....?

COD CCIF	CONCEPTO	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	VALOR DEL GASTO C\$	FORMA DE PAGO	LUGAR DE COMPRA	CODIGO LUGAR DE COMPRA
1	2	3	5	6	7	8
	Según lo descrito debe anotar el precio de contado de los artículos adquiridos en el mes de referencia	Incluya la marca, el tamaño y la unidad de medida del artículo adquirido	Precio de contado	Anote el código	Anote el lugar de compra declarado por el informante	USO DE OFICINA
	BIENES PARA EL HOGAR NO DURADEROS					
0561116	Fungicidas, insecticidas, plaguicidas, alcanfor					
0561117	Ganchos o prensa ropa					
0561118	Guantes de goma					
0561119	Jabón de cocina					
0561120	Jabón de lavar ropa líquido y sólido					
0561121	Líquidos limpiadores o quitagrasas					
0561122	Mechas para lampazo					
0561123	Palos de lampazo, escoba, escobillas etc					
0561124	Papel de aluminio, encerado y plástico					
0561125	Pastes para lavar trastos					
0561126	Perchas					
0561127	Rinse o suavizantes de ropa					
0561128	Servilletas o toallas de papel					
0561129	Vasos, platos y recipientes descartables					
0561199	Otros artículos para el mantenimiento del hogar, (incluye gastos no desglosables)					

Forma de pago o adquisición:
 1. Contado 7. Recibido en pago por su trabajo
 2. Crédito 8. Gratuito o Donado por EPL
 3. Fianzo 9. Gratuito o Donado por el gobierno
 4. Tarjetas de crédito 10. Gratuito o Donado por otro hogar
 5. Refinado de su negocio 11. Gratuito o Donado por empresas
 6. Producción propia 12. Otra forma (especificar)

M4

¿ En el MES de..... Cuánto gastó en.....?

COD CCF	CONCEPTO	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANTIDAD	VALOR DEL GASTO C\$	FORMA DE PAGO	LUGAR DE COMPRA	CODIGO LUGAR DE COMPRA
1	2	3	4	5	6	7	8
	Según lo descrito debe anotar el precio de contado de los artículos adquiridos en el mes de referencia	Incluya la marca, el tamaño y la unidad de medida del artículo adquirido		Precio de contado	Anote el código	Anote el lugar de compra declarado por el informante	USO DE OFICINA
	LUBRICANTES PARA VEHICULOS						
0722101	Aceite y lubricantes						
0722105	Líquido de batería						
0722106	Líquido de freno						
0722107	Líquido refrigerante						
0722199	Otros gastos en combustible y lubricantes						
0724101	Alquiler de garaje						
0724105	Estacionamiento diario						
0724108	Valor imputado del vehículo asignado						
0724199	Otros gastos (peaje por carretera, etc.)						
	TRANSPORTE DE PASAJEROS						
0733102	Pago por pasaje de avión nacional						
0734101	Pago por pasaje de barco						
0734102	Pago por pasaje de lancha o panga						
	SERVICIOS DE COMUNICACIÓN						
0811102	Pago por envío de cartas y certificados						
0811199	Otros tipos de servicio postal						
0831101	Compra de tarjetas de teléfono público						
0831105	Pago por envío de telegramas y telex						
0831106	Pago por llamadas telefónicas en locutoria, cabina, privada y cibercafé						
0831107	Pago por servicio de Beeper						
0831108	Pago por servicio de fax						
0831110	Pago por servicio de internet fuera del hogar (cibercafé)						
0831111	Pago por servicio de radio mensajes y radio llamadas						
0831112	Pago por servicio de telefonía celular o móvil						
0831114	Tarjetas prepago celular (ENITEL, MOVISTAR, etc)						
				SUBTOTAL			

SERVICIOS DE CUIDADO PERSONAL

Forma de pago o adquisición:

- | | |
|---------------------------|--------------------------------------|
| 1. Contado | 7. Recibido en pago por su trabajo |
| 2. Crédito | 8. Gratuito o Donado por ISFL |
| 3. Fiado | 9. Gratuito o Donado por el gobierno |
| 4. Tarjeta de crédito | 10. Gratuito o Donado por otro hogar |
| 5. Retirado de su negocio | 11. Gratuito o Donado por empresas |
| 6. Producción propia | 99. Otra forma (especifique) |

M5

¿ En el MES de..... Cuánto gastó en.....?

COD CCIF	CONCEPTO	CANTIDAD	VALOR DEL GASTO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE COMPRA	CODIGO LUGAR DE COMPRA
1	2	3	4	5	6	7
	Según lo descrito debe anotar el precio de contado de los artículos adquiridos en el mes de referencia	# de servicios recibidos	C\$	Anote el código	Anote el lugar de compra declarado por el informante	USO DE OFICINA
	CUIDADO PERSONAL DE HOMBRES Y NIÑOS					
1211101	Afeitado en barberías					
1211102	Corte de pelo para hombres y niños					
1211103	Lavado de cabello					
1211104	Limpieza de cutis					
1211105	Manicura y pedicura para hombres y niños					
1211106	Masajes no terapéuticos					
1211107	Saunas					
1211199	Otros servicios de cuidado personal para hombres y niños					
	CUIDADO PERSONAL DE MUJERES Y NIÑAS					
1211201	Corte de pelo para mujeres y niñas					
1211202	Depilados con cera u otro material					
1211203	Lavado, pistoleado o planchado de pelo					
1211204	Limpieza de cutis					
1211205	Manicura y pedicura					
1211206	Masajes no terapéuticos					
1211207	Peinado, permanentes y alisados					
1211208	Saunas					
1211209	Tintes para el pelo					
1211210	Tratamiento especiales					
1211299	Otros tipos de servicio para el cuidado personal de mujeres y niñas					
	SUBTOTAL					

PRODUCTOS PARA LA ATENCIÓN PERSONAL

Forma de pago o adquisición:
 1. Contado 7. Recibido en pago por su trabajo
 2. Crédito 8. Crédito o Donado por DFL
 3. Paga 9. Crédito o Donado por el gobierno
 4. Tarjeta de crédito 10. Crédito o Donado por otro hogar
 5. Retenido de su ingreso 11. Crédito o Donado por empresas
 6. Producción propia 99. Otra forma (especificar)

M6

¿ En el MES de..... Cuánto gastó en.....?

1	2	3	4	5	6	7	8
COO CCIIF	CONCEPTO	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANTIDAD	VALOR DEL GASTO C\$	FORMA DE PAGO	LUGAR DE COMPRA	CODIGO LUGAR DE COMPRA
	Según lo descrito debe anotar el precio de contado de los artículos adquiridos en el mes de referencia	Incluya la marca, el tamaño y la unidad de medida del artículo adquirido		Precio de contado	Anote el código	Anote el lugar de compra declarado por el informante	USO DE OFICINA
OTROS PRODUCTOS PARA LA ATENCIÓN PERSONAL							
1213105	Máquina de afeitar desechable						
1213106	Máquina de afeitar mecánica						
1213107	Pastes de baño (esponjas, paño, etc)						
1213108	Perfiladora de cejas						
1213109	Pinzas depiladoras						
1213110	Repuestos para máquina de afeitar						
1213199	Otros artículos duraderos para la higiene y cuidado personal						
1213201	Aceites para bebé						
1213202	Acondicionadores, enjuagues y tratamientos						
1213203	Base, rubor, polvo compacto y polvo traslucido						
1213204	Cepillos de dientes						
1213205	Colonia, perfume y loción						
1213206	Colonias para Bebé						
1213207	Cremas de afeitar						
1213208	Cremas de belleza para el cutis (antiarrugas, hidratantes, limpiadoras)						
1213209	Cremas para bebé						
1213210	Cremas para el cuerpo						
1213211	Delineador de ojos y de labios, rímel y lápiz de cejas						
1213212	Desodorantes						
1213213	Fijador de pelo, gel, brillantina						
1213214	Hilo dental y pañillo interdental						
1213215	Hojas de afeitar						
			SUBTOTAL				

PRODUCTOS PARA LA ATENCIÓN PERSONAL (continuación)

Forma de pago o adquisición:
 1. Contado
 2. Crédito
 3. Fianza
 4. Tarjeta de crédito
 5. Retenido de su negocio
 6. Producción propia
 7. Recibido en pago por su trabajo
 8. Gratuito o Donado por el DPT
 9. Gratuito o Donado por el gobierno
 10. Gratuito o Donado por otro hogar
 11. Gratuito o Donado por empresas
 99. Otra forma (especificar)

M6

¿ En el MES de..... Cuánto gastó en.....?

COD CCIF	CONCEPTO	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANTIDAD	VALOR DEL GASTO C\$	FORMA DE PAGO	LUGAR DE COMPRA	CODIGO LUGAR DE COMPRA
1	2	3	4	5	6	7	8
	Según lo descrito debe anotar el precio o contado de los artículos adquiridos en el mes de referencia	Incluya la marca, el tamaño y la unidad de medida del artículo adquirido		Precio de contado	Anote el código	Anote el lugar de compra declarado por el informante	USO DE OFICINA
OTROS PRODUCTOS PARA LA ATENCION PERSONAL (Continuación)							
1213216	Jabón de baño						
1213217	Jabón de tocador líquido						
1213218	Jabón de tocador sólido						
1213219	Jabón medicinal						
1213220	Lápiz labial y brillos						
1213221	Pañales descartables para adultos						
1213222	Pañales descartables para bebé						
1213223	Pañuelos de papel (Kleenex)						
1213224	Papel higiénico						
1213225	Pastas de dientes						
1213226	Pintura de uñas, brillos						
1213227	Protectores solares						
1213228	Quitaesmalte						
1213229	Shampoo						
1213230	Sombras de ojos						
1213231	Talcos (para bebé, medicado y perfumado)						
1213232	Tintes para el pelo						
1213233	Toallas húmedas						
1213234	Toallas sanitarias y tampax						
1213235	Tratamiento para el pelo						
1213299	Otros artículos (sales de baño, enjuagues bucales,etc.)						
SERVICIO DE LIMPIEZA DE CALZADO							
0322101	Limpieza de calzado (lustrado)						
			SUBTOTAL				

EDUCACION FORMAL

¿ En el MES de..... Cuánto gastó en.....?

Forma de pago o adquisición:

1. Contado	9. Recibido en pago por su trabajo
2. Crédito	10. Gratuito o Donado por ISFL
3. PAGO	11. Gratuito o Donado por el gobierno
4. Tarjeta de crédito	12. Gratuito o Donado por otro hogar
5. Retenido de su ingreso	13. Gratuito o Donado por empresas
6. Producción propia	14. Beca completa
15. Beca Parcial	20. Otra forma (especificar)

CENTROS DE EDUCACION

1. Público	2. Autónomo	subsidado
3. Privado pagado	4. Privado	Comunitario
5. ISFL	7. Otros	

M7

COD CCF	CONCEPTO	Nº DE MIEMBROS	VALOR DE LA MENSUALIDAD	FORMA DE PAGO	TIPO DE CENTRO	NOMBRE DEL CENTRO ESCOLAR	OBSERVACIONES
1	2	3	4	5	6	7	
	Según lo descrito debe anotar lo gastado en concepto de los siguientes servicios en el mes de referencia	Que reciben el servicio	C\$	Anote el código	Anote el código		
	PRIMARIA Y PREESCOLAR						
1011101	Arancel o mensualidad preescolar						
1011102	Arancel o mensualidad primaria						
1011103	Asociación de padres						
1011104	Gastos no desglosables						
1011199	Otros gastos (incluye pago por recargos)						
	SECUNDARIA						
1021101	Arancel o mensualidad						
1021102	Asociación de padres						
1021103	Gastos no desglosables						
1021199	Otros gastos (incluye pago por recargos)						
	TECNICA Y COMERCIAL						
1031101	Arancel o mensualidad						
1031102	Gastos no desglosables						
1031199	Otros gastos						
	UNIVERSITARIA						
1041101	Arancel o mensualidad						
1041102	Gastos no desglosables						
1041199	Otros gastos (incluye pago por recargos)						
	POST UNIVERSITARIA						
1051101	Arancel o mensualidad						
1051102	Gastos no desglosables						
1051199	Otros gastos (incluye pago por recargos)						
	TRANSPORTE ESCOLAR						
0732108	Pago por transporte escolar						
	SUBTOTAL						

CLASES, CURSOS Y PROTECCION SOCIAL

¿ En el MES de..... Cuánto gastó en.....?

Forma de pago o adquisición:

1. Contado	7. Recibido en pago por su trabajo
2. Crédito	8. Gratuito o Donado por ISFL
3. Fianco	9. Gratuito o Donado por el gobierno
4. Tarjeta de crédito	10. Gratuito o Donado por otro hogar
5. Retenido de su sueldo	11. Gratuito o Donado por empresas
6. Producción propia	12. Beca completa
13. Beca Parcial	99. Otra forma (especifique)

CENTROS DE EDUCACION

1. Público	2. Autónomo
3. Privado pagado	4. Privado subsidiado
5. ISFL	6. Comunitario
	7. Otros

M8

COD CCF	CONCEPTO	N° DE MIEMBROS	VALOR DE LA MENSUALIDAD	FORMA DE PAGO	TIPO DE CENTRO	NOMBRE DEL CENTRO ESCOLAR	OBSERVACIONES
1	2	3	4	5	6	7	
	Según lo descrito debe anotar lo pagado en concepto de los siguientes servicios en el mes de referencia	Que reciben el servicio	CS	Anote el código	Anote el código		
	ENSEÑANZA NO ATRIBUIBLE A NINGUN NIVEL						
1061101	Clases de baile						
1061102	Clases de música						
1061103	Clases particulares (matemática, física, etc)						
1061104	Cursos de cocina						
1061105	Cursos de computación						
1061106	Cursos de corte y confección						
1061107	Cursos de enseñanza artística (teatro, pintura y cerámica)						
1061108	Cursos de idioma extranjero						
1061199	Otros cursos impartidos por instituciones formales						
	PROTECCION SOCIAL						
1241101	Arancel en centro de desarrollo infantil (CDI) o guardería						
1241102	Arancel en escuelas de incapacitados						
1241103	Asilo de ancianos						
1241104	Centros de rehabilitación (drogadictos, alcohólicos, etc)						
1241199	Otros pagos en servicios de protección social						
		SUBTOTAL					

LIBROS Y PERIÓDICOS

Forma de pago o adquisición:
 1. Contado 7. Recibido en pago por su trabajo
 2. Crédito 8. Gratuito o Donado por ISPL
 3. Fidejo 9. Gratuito o Donado por el gobierno
 4. Tarjetas de crédito 10. Gratuito o Donado por otro hogar
 5. Restado de su negocio 11. Gratuito o Donado por empresas
 6. Producción propia 12. Otra forma (especificar)

M9

¿ En el MES de..... Cuánto gastó en.....?

COD CCIF	CONCEPTO	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANTIDAD	VALOR DEL GASTO C\$	FORMA DE PAGO	LUGAR DE COMPRA	CODIGO LUGAR DE COMPRA
1	2	3	4	5	6	7	8
	Según lo descrito debe anotar el precio de contado de los artículos adquiridos en el mes de referencia	Incluya la marca, el tamaño y la unidad de medida del artículo adquirido		Precio de contado	Anote el código	Anote el lugar de compra declarado por el informante	USO DE OFICINA
	LIBROS						
0951101	Alquiler de textos escolares						
0951102	Cambios de libros y novelas						
0951105	Libros infantiles						
0951106	Libros o textos usados						
0951107	Novelas, ensayos, cuentos y poesía						
0951108	Revistas profesionales						
0951110	Textos escolares						
0951111	Textos universitarios y de formación profesional						
0951199	Otros libros						
	DIARIOS Y PERIODICOS						
0952101	Compra de diarios y periódicos						
0952102	Compra de revistas no profesionales (Vanidades, Buen Hogar)						
0952103	Revistas usadas						
0952199	Otros gastos (Fotonovelas, catálogo publicitario)						
	MATERIALES IMPRESOS						
0953101	Posters						
0953102	Tarjetas (cumpleaños, boda, etc)						
0953103	Mapas						
0953199	Otros artículos impresos (calendarios, catálogos, postales, etc.)						
	OTROS GASTOS						
1271109	Pago por fotocopias						
			SUBTOTAL				

PAPELES Y MATERIAL ESCOLAR

Forma de pago o adquisición:
 1. Contado 2. Boleto en pago por su trabajo
 3. Cheque 4. Boleto (Boleto por BPS)
 5. Tarjeta de crédito 6. Boleto (Boleto por el gobierno)
 7. Tarjeta de crédito 8. Boleto (Boleto por el hogar)
 9. Boleto de no sujeción 10. Boleto (Boleto por el empleador)
 11. Producción propia 12. Otra forma (especificar)

M10

¿ En el MES de Cuánto gastó en?

1	2	3	4	5	6	7	8
COD. CCIP	CONCEPTO	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANTIDAD	VALOR DEL GASTO C\$	FORMA DE PAGO	LUGAR DE COMPRA	CODIGO LUGAR DE COMPRA
	Según lo descrito debe anotar el precio de contado de los artículos adquiridos en el mes de referencia	Incluya la marca, el tamaño y la unidad de medida del artículo adquirido		Precio de contado	Anote el código	Anote el lugar de compra declarado por el informante	USO DE OFICINA
PAPELES Y UTILES DE OFICINA							
0954101	Block con o sin raya y hojas de block						
0954102	Borrador y tajador						
0954103	Cartucheras						
0954104	Conector líquido, elastilina, tizas, etc.)						
0954105	Cuadernos corrientes						
0954106	Cuadernos universitarios						
0954107	Lápices						
0954108	Lápices de color, acuarelas, crayones						
0954109	Lápiz de grafito						
0954110	Lápiz mecánico						
0954111	Marcadores						
0954112	Material e instrumental para estudios (regla T, material de dibujo, etc)						
0954113	Material para microcomputadoras (cintas o cartuchos)						
0954114	Material para enseñanzas artísticas (pinceles, oleos, cartulina especial)						
0954115	Material y artículos de oficina (engrapadoras, grapas, clips, etc)						
0954116	Papel bond						
0954117	Papel para forrar, cartulinas, etiquetas y mapas						
0954118	Papelaria escolar						
0954119	Regla, estuche geométrico, compás						
0954199	Otros materiales						
			SUBTOTAL				

SERVICIOS DE RECREACION, DEPORTIVOS Y CULTURALES

M11

Forma de pago o adquisición:

- 1. Contado
- 2. Crédito
- 3. Fiado
- 4. Tarjeta de crédito
- 5. Retirado de su negocio
- 6. Producción propia
- 7. Recibido en pago por su trabajo
- 8. Gratuito o Donado por ISFL
- 9. Gratuito o Donado por el gobierno
- 10. Gratuito o Donado por otro hogar
- 11. Gratuito o Donado por empresas
- 99. Otra forma (especifique)

¿ En el MES de..... Cuánto gastó en.....?

COD CCIF	CONCEPTO	CANTIDAD	VALOR DEL GASTO C\$	FORMA DE PAGO
1	2	3	4	5
	Según lo descrito debe anotar el precio de contado de los servicios adquiridos en el mes de referencia		Precio de contado	Anote el código
SERVICIOS DE RECREACION Y DEPORTIVOS				
0941102	Cuota clases de bailes			
0941103	Cuota de gimnasio			
0941104	Cuotas de clases de equitación, judo, karate, etc			
0941105	Cuotas de clases de natación			
0941106	Entradas a estadios			
0941107	Entradas a ferias y parques de diversiones			
0941108	Excursiones			
0941109	Uso de video juegos (nintendo, play station, etc)			
0941110	Pago por mesa de billar, boliche etc			
0941101	Alquiler de artículos deportivos			
0941199	Otros gastos en servicios de recreación y deportes			
SERVICIOS CULTURALES				
0942101	Entradas a centros nocturnos, salas de fiesta, discotecas			
0942102	Alquiler de películas de video cassette y video juegos			
0942105	Entradas a conciertos musicales			
0942106	Entradas a sala de cines			
0942107	Entradas a teatro, circo, museo, zoológico			
0942199	Otros gastos en servicios culturales			
		36	SUBTOTAL	

JUEGOS DE AZAR Y DINERO A MIEMBROS DEL HOGAR

M12

Forma de pago o adquisición:

- | | |
|---------------------------|--------------------------------------|
| 1. Contado | 7. Recibido en pago por su trabajo |
| 2. Crédito | 8. Gratuito o Donado por ISFL |
| 3. Fiado | 9. Gratuito o Donado por el gobierno |
| 4. Tarjeta de crédito | 10. Gratuito o Donado por otro hogar |
| 5. Retirado de su negocio | 11. Gratuito o Donado por empresas |
| 6. Producción propia | 99. Otra forma (especifique) |

¿ En el MES de..... Cuánto gastó en.....?

COD CCIF	CONCEPTO	CANTIDAD	VALOR DEL GASTO C\$	FORMA DE PAGO
1	2	3	4	5
	Según lo descrito debe anotar el precio de contado de los servicios adquiridos en el mes de referencia		Precio de contado	Anote el código
	JUEGOS DE AZAR			
0943101	Apuesta en juegos de azar (naipe, ruleta, etc.)			
0943102	Compra de loterías			
0943103	Compra de raspaditas			
0943104	Rifas, fichas			
0943105	Máquinas de juegos			
0943106	Casinos			
0943399	Otros gastos en juegos de azar			
	OTROS			
1221101	Servicios personales (Damas de compañía)			
1271103	Consultas a astrólogos, cartomanía, y similares			
	DINERO A MIEMBROS DEL HOGAR			
1281101	Entrega de dinero en efectivo a menores de 14 años			
1281102	Entrega de dinero en efectivo a mayores de 14 años			
1281201	Entrega de dinero en efectivo a miembros del hogar no residentes en la vivienda			
		SUBTOTAL		

TRANSFERENCIAS, IMPUESTOS, CREDITOS

M13

¿ En el MES de..... Cuánto gastó en.....?

COD CCIF	CONCEPTO	VALOR DEL GASTO C\$	FORMA DE PAGO
1	2	3	4
	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> Según lo descrito debe anotar lo gastado en concepto de estos servicios en el mes de referencia </div>	Precio de contado	Anote el código
	TRANSFERENCIAS CORRIENTES		
9900001	Cuota de afiliación voluntaria al INSS		
9900002	Cuotas de membresía a sindicatos, partidos políticos, clubes sociales, etc)		
9900003	Donaciones de dinero a asociaciones sin fines de lucro		
9900004	Donaciones de dinero a iglesias (evangélicas, católicas, etc)		
9900005	Pago de multas de tránsito		
9900044	Donaciones en especie a Instituciones sin fines de lucro y otros		
	REMESAS		
9900006	Remesas o ayudas en dinero a miembros de otros hogares fuera del país		
9900007	Remesas o ayudas en dinero a miembros de otros hogares en el país		
9900008	Remesas o regalos periodicos en especie a otros hogares		
9900009	Otras transferencias		
	DEPÓSITOS		
9900022	Depósitos en cuentas de ahorro, certificados a plazo, etc		
9900023	Depósitos hechos en garantías		
9900024	Intereses de la deuda del consumidor		
9900025	Pérdidas de dinero		
	CREDITOS POR SERVICIOS		
9900026	Pago por servicios vencidos de agua potable		
9900027	Pago por servicios vencidos de educación		
9900028	Pago por servicios vencidos de energía eléctrica		
9900029	Pago por servicios vencidos de teléfono		
9900030	Pago por otros servicios vencidos		
	SUBTOTAL		

PAGO DE CUOTAS

Forma de pago o adquisición:

- | | |
|---------------------------|--------------------------------------|
| 1. Contado | 7. Recibido en pago por su trabajo |
| 2. Crédito | 8. Gratuito o Donado por ISFL |
| 3. Fiado | 9. Gratuito o Donado por el gobierno |
| 4. Tarjeta de crédito | 10. Gratuito o Donado por otro hogar |
| 5. Retirado de su negocio | 11. Gratuito o Donado por empresas |
| 6. Producción propia | 99. Otra forma (especifique) |

¿ En el **MES** de..... Cuánto gastó en.....?

COD CCIF	CONCEPTO	VALOR DEL GASTO C\$	FORMA DE PAGO
1	2	3	4
	Según lo descrito debe anotar lo pagado en concepto de estos servicios en el mes de referencia	Precio de contado	Anote el código
	PAGO DE CUOTAS		
9900031	Pago por adelanto de servicios y bienes adquiridos		
9900032	Cuotas por préstamos de la banca comercial		
9900033	Cuotas por préstamos de empleadores		
9900034	Cuotas por préstamos a instituciones financieras		
9900035	Cuotas por préstamos a particulares		
9900036	Cuotas por otros préstamos		
9900037	Cuotas por compras al fiado		
9900038	Cuota de pago de la tarjeta de crédito		
9900039	Cuotas por compras al crédito de electrodoméstico		
9900040	Cuotas por compras al crédito de muebles y artículos para el hogar		
9900041	Cuotas por compras al crédito de vehículo		
9900042	Cuotas por compras al crédito de vestuario, calzado y otros bienes		
9900043	Cuota pagada por la vivienda propia amortizándose		
	SUBTOTAL		

**RESUMEN DE GASTOS DE CONSUMO
SEMANALES**

N° de Planilla	VALOR TOTAL
S1	
TOTAL GASTO SEMANAL	
Multiplique el gasto semanal * 4,33 = Gasto mensual	

**RESUMEN DE GASTOS DE CONSUMO
MENSUALES**

N° de Planilla	VALOR TOTAL
M1-1	
M2-1	
M1-2	
M2-2	
M16 (1,2,3,4)	
M3	
M3	
M4	
M5	
M6	
M6	
M7	
M8	
M9	
M10	
M11	
M12	
TOTAL GASTOS MENSUALES	

RESUMEN DE GASTOS NO IMPUTABLES

N° de Planilla	VALOR TOTAL
M13	
M14	
TOTAL GASTOS NO IMPUTABLES MENSUAL	