

ENCUESTA NACIONAL DE INGRESOS Y GASTOS DE HOGARES URBANOS Y RURALES

ENIGHUR 2011 - 2012

FORMULARIO 1

Información General

NOMBRE DEL INFORMANTE

--	--

Cod. Pers.

OBJETIVOS DE LA ENCUESTA. La Encuesta Nacional de Ingresos y Gastos de Hogares Urbanos y Rurales (ENIGHUR), tiene como objetivo general proporcionar información sobre el monto, distribución, y estructura del ingreso y el gasto de los hogares urbanos y rurales, a partir de las características demográficas y socioeconómicas de los miembros del hogar.

- La ENIGHUR, proporcionará la información estadística adecuada para realizar el CAMBIO DE BASE DEL ÍNDICE DE PRECIOS AL CONSUMIDOR - IPC, es decir la información requerida para actualizar la "CANASTA BÁSICA DE BIENES Y SERVICIOS"

CONFIDENCIAL: Art. 21.- Los datos individuales que se obtengan para efectos de estadística y censos son de **CARÁCTER RESERVADO**, en consecuencia **NO PODRÁN** darse a conocer informaciones individuales de ninguna especie, **NI PODRÁN** ser utilizados para otros fines como tributación o conscripción, investigaciones judiciales y, en general para cualquier objeto distinto del propiamente estadístico censal. Solo se darán a conocer los resúmenes numéricos, las concentraciones globales, las totalizaciones y, en general, los datos impersonales.

OBLIGATORIEDAD: Art. 20.- Todas las personas naturales o jurídicas domiciliadas, residentes, o que tengan alguna actividad en el país, sin exclusión alguna, **ESTÁN OBLIGADOS A SUMINISTRAR**, cuando sean legalmente requeridas, los datos e informaciones **EXCLUSIVAMENTE DE CARÁCTER ESTADÍSTICO CENSAL**, referentes a sus personas y a la que de ellas dependan, a sus propiedades, a las operaciones de sus establecimientos o empresas, al ejercicio de su profesión u oficio y, en general, a toda clase de hechos y actividades que puedan ser objeto de investigación estadística censal.

SANCIONES: Art. 22.- Toda persona que suministre datos e informaciones falsas, o no las entregue en su oportunidad, será sancionada por el Director del Instituto Nacional de Estadística y Censos **CON PRISIÓN DE DIEZ A TREINTA DÍAS**, previa verificación del hecho.

Art. 24.- El cumplimiento de la pena no libera de la obligación de proporcionar los datos estadísticos solicitados; **LA SANCIÓN SE APLICARÁ TANTAS VECES CUANTAS SE NEGARA** a proporcionar la información requerida.

ENCUESTA NACIONAL DE INGRESOS Y GASTOS DE HOGARES URBANOS Y RURALES

ENIGHUR 2011 - 2012

INFORMACIÓN GENERAL

FORMULARIO

DE

A. UBICACIÓN GEOGRÁFICA Y MUESTRAL

1. REGIONAL	<input type="text"/>
2. ÁREA URBANA	<input type="text"/> 1
ÁREA RURAL	<input type="text"/> 2
3. PROVINCIA	<input type="text"/>
4. CANTÓN	<input type="text"/>
5. CABECERA CANTONAL O PARROQUIAL	<input type="text"/>
6. ZONA	<input type="text"/>
7. SECTOR	<input type="text"/>
8. No. VIVIENDA	<input type="text"/>
9. No. DE HOGAR EN LA VIVIENDA	<input type="text"/>
10. TOTAL DE HOGARES	<input type="text"/>
11. PERÍODO DE LA MUESTRA	<input type="text"/> No. DE SEMANA <input type="text"/>
12. No. VIVIENDA ORIGINAL EN EL SECTOR	<input type="text"/>

B. IDENTIFICACIÓN Y UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

MANZANA	<input type="text"/>	EDIFICIO	<input type="text"/>
CALLE No.:	<input type="text"/>		
LOTE No.	<input type="text"/>	BLOQUE No.	<input type="text"/>
PISO No.	<input type="text"/>	CASA No.	<input type="text"/>
TELÉFONO CONV.	<input type="text"/>	TELÉFONO CELULAR	<input type="text"/>

C. DATOS DEL INFORMANTE

NOMBRE DEL JEFE/A DE HOGAR:	<input type="text"/>
NÚMERO DE MIEMBROS DEL HOGAR:	<input type="text"/>

D. SEGUIMIENTO DE LA ENTREVISTA

No.	FECHA ENTREVISTA	HORA INICIO	HORA DE FINALIZACIÓN	TIEMPO OCUPADO
1				
2				
3				
4				
5				
6				

E. RESUMEN GENERAL DE LA ENTREVISTA

RESUMEN DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR				TOTAL PERCEPTORES DE 5 AÑOS Y MÁS
EDAD / SEXO	POBLACIÓN MENORES DE 5 AÑOS	POBLACIÓN DE 5 AÑOS Y MÁS	TOTAL	
HOMBRES				
MUJERES				
TOTAL				

F. ENCUESTA EFECTIVA

Fué efectiva la encuesta en la vivienda original ?

SI... 1

NO... 2

Reemplazo No. 1

Reemplazo No. 2

Reemplazo No. 3

Reemplazo No. 4

G. RESULTADO DE LA ENTREVISTA

RESULTADO DE LA ENCUESTA	VO	REEMPLAZOS			
		1er.	2do	3er.	4to.
1. COMPLETA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. INCOMPLETA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. RECHAZO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. NADIE EN CASA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5. VIVIENDA TEMPORAL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6. VIVIENDA DESOCUPADA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7. VIVIENDA EN CONSTRUCCIÓN	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8. VIVIENDA INHABITADA / DESTRUIDA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9. VIVIENDA CONVERTIDA EN NEGOCIO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10. OTRA RAZÓN	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

H. PERSONAL RESPONSABLE

Responsable (a) Regional:

Supervisor (a): COD.

Encuestador (a): COD.

Crítico-codificador (a): COD.

Fecha: Día Mes Año

Digitador (a): COD.

SECCIÓN I. DATOS DE LA VIVIENDA Y DEL HOGAR - PARA EL JEFE DEL HOGAR O CÓNYUGE

1. VÍA DE ACCESO PRINCIPAL A ESTA VIVIENDA. (Por observación) - Carretera/ calle pavimentada o adoquinada <input type="text"/> <input type="text"/> 1 - Empedrado..... <input type="text"/> <input type="text"/> 2 - Lastrado/ calle de tierra..... <input type="text"/> <input type="text"/> 3 - Sendero, chaquifán..... <input type="text"/> <input type="text"/> 4 - Río/ mar/ lago..... <input type="text"/> <input type="text"/> 5 - Otro, cuál (especifique)? <input type="text"/> <input type="text"/> 6	6. El estado de las PAREDES EXTERIORES de esta vivienda es: - Bueno ?..... <input type="text"/> <input type="text"/> 1 - Regular ?..... <input type="text"/> <input type="text"/> 2 - Malo ?..... <input type="text"/> <input type="text"/> 3 7. El material predominante del PISO de esta vivienda es: - Duela/ parque/ tabloncillo/ tablón tratado/ piso flotante ?..... <input type="text"/> <input type="text"/> 1 - Cerámica/ baldosa/ vinyl ?..... <input type="text"/> <input type="text"/> 2 - Mármol/ marmetón ?..... <input type="text"/> <input type="text"/> 3 - Cemento/ ladrillo?..... <input type="text"/> <input type="text"/> 4 - Tabla/ tablón no tratado ?..... <input type="text"/> <input type="text"/> 5 - Caña ?..... <input type="text"/> <input type="text"/> 6 - Tierra ?..... <input type="text"/> <input type="text"/> 7 → 9 - Otro, cuál (especifique)? <input type="text"/> <input type="text"/> 8	12. El sitio de la vivienda donde cocinan los alimentos habitualmente los miembros de este Hogar es: - En un cuarto exclusivo sólo para cocinar ?..... <input type="text"/> <input type="text"/> 1 - En un cuarto utilizado también para dormir ? <input type="text"/> <input type="text"/> 2 - En la sala/ comedor ? <input type="text"/> <input type="text"/> 3 - En el patio/ corredor u otro sitio ? <input type="text"/> <input type="text"/> 4 - No cocinan ? <input type="text"/> <input type="text"/> 5 → 15	17. El Servicio Higiénico está ubicado: - Dentro de la vivienda ? <input type="text"/> <input type="text"/> 1 - Fuera de la vivienda pero en el lote/ terreno ? <input type="text"/> <input type="text"/> 2 - Fuera de la vivienda y lote/ terreno ? <input type="text"/> <input type="text"/> 3 18. De dónde obtiene el AGUA principalmente este Hogar: - Red Pública ? <input type="text"/> <input type="text"/> 1 - Pila/ pileta o llave pública ? <input type="text"/> <input type="text"/> 2 - Otra fuente por tubería tratada ?..... <input type="text"/> <input type="text"/> 3 - Otra fuente por tubería no tratada ?..... <input type="text"/> <input type="text"/> 4 - Carro repartidor/ triciclo/agua al granel ? <input type="text"/> <input type="text"/> 5 - Pozo?..... <input type="text"/> <input type="text"/> 6 → 21 - Río/ vertiente, acequia o grieta ?..... <input type="text"/> <input type="text"/> 7 - Otro, cuál (especifique)? <input type="text"/> <input type="text"/> 8
2. TIPO DE VIVIENDA (Por observación) - Casa/ villa <input type="text"/> <input type="text"/> 1 - Departamento en casa o edificio <input type="text"/> <input type="text"/> 2 - Cuarto (s) en casa de inquilinato <input type="text"/> <input type="text"/> 3 - Mediagua <input type="text"/> <input type="text"/> 4 - Rancho/ choza/ covacha <input type="text"/> <input type="text"/> 5 - Otro, cuál (especifique) ? <input type="text"/> <input type="text"/> 6	8. El estado del PISO de esta vivienda es: - Bueno ?..... <input type="text"/> <input type="text"/> 1 - Regular ?..... <input type="text"/> <input type="text"/> 2 - Malo ?..... <input type="text"/> <input type="text"/> 3 9. Sin contar la cocina, el baño y cuartos de negocio, ¿cuántos cuartos tiene la vivienda, incluyendo sala y comedor? Número de cuartos <input type="text"/> <input type="text"/>	13. El cuarto o sitio para cocinar es de uso: - Exclusivo del Hogar ? <input type="text"/> <input type="text"/> 1 - Compartido con otros Hogares ? <input type="text"/> <input type="text"/> 2 14. En este Hogar se cocina principalmente con: - Gas (tanque o cilindro) ? <input type="text"/> <input type="text"/> 1 - Gas centralizado?..... <input type="text"/> <input type="text"/> 2 - Electricidad ? <input type="text"/> <input type="text"/> 3 - Leña/ carbón ? <input type="text"/> <input type="text"/> 4 - Residuos vegetales y/o de animales ? <input type="text"/> <input type="text"/> 5 - Otro, cuál (especifique)? <input type="text"/> <input type="text"/> 6	19. El abastecimiento de agua es: - Permanente ?..... <input type="text"/> <input type="text"/> 1 - Irregular ?..... <input type="text"/> <input type="text"/> 2 20. El suministro de agua está ubicado: - Dentro de la vivienda ? <input type="text"/> <input type="text"/> 1 - Fuera de la vivienda pero en el lote/ terreno ? <input type="text"/> <input type="text"/> 2 - Fuera de la vivienda y lote/ terreno ? <input type="text"/> <input type="text"/> 3 → 22
3. El material predominante del TECHO de esta vivienda es: - Hormigón/ losa/ cemento/ loleta ?..... <input type="text"/> <input type="text"/> 1 - Asbesto (Eternit / Eurolit) ?..... <input type="text"/> <input type="text"/> 2 - Zinc ?..... <input type="text"/> <input type="text"/> 3 - Teja ?..... <input type="text"/> <input type="text"/> 4 - Madera ?..... <input type="text"/> <input type="text"/> 5 - Palma/ paja/ hoja ?..... <input type="text"/> <input type="text"/> 6 - Otro, cuál (especifique)? <input type="text"/> <input type="text"/> 7	10. ¿Del total de estos CUARTOS ¿cuántos son exclusivos para DORMIR? Número de cuartos <input type="text"/> <input type="text"/>	15. El tipo de SERVICIO HIGIÉNICO con que cuenta este Hogar es: - Inodoro y alcantarillado ? <input type="text"/> <input type="text"/> 1 - Inodoro y pozo séptico ? <input type="text"/> <input type="text"/> 2 - Inodoro y pozo ciego ? <input type="text"/> <input type="text"/> 3 - Letrina ? <input type="text"/> <input type="text"/> 4 - No tiene ? <input type="text"/> <input type="text"/> 5 → 18	21. Este Hogar cuenta con: (Se aceptará más de una opción) 1. Termostato?..... <input type="text"/> 2. Calefón eléctrico?..... <input type="text"/> 3. Calefón a gas?..... <input type="text"/> 4. Ducha eléctrica?..... <input type="text"/> 5. Cisterna?..... <input type="text"/> 6. Paneles solares?..... <input type="text"/> 7. Ninguno?..... <input type="text"/>
4. El estado del TECHO de esta vivienda es: - Bueno ?..... <input type="text"/> <input type="text"/> 1 - Regular ?..... <input type="text"/> <input type="text"/> 2 - Malo ?..... <input type="text"/> <input type="text"/> 3 5. El material predominante de las PAREDES exteriores de esta vivienda es: - Hormigón/ bloque/ ladrillo ?..... <input type="text"/> <input type="text"/> 1 - Asbesto/ cemento (Fibrolit)?..... <input type="text"/> <input type="text"/> 2 - Adobe/ tapia ?..... <input type="text"/> <input type="text"/> 3 - Madera?..... <input type="text"/> <input type="text"/> 4 - Bahareque (caña y carrizo revestido) ?..... <input type="text"/> <input type="text"/> 5 - Caña ?..... <input type="text"/> <input type="text"/> 6 - Otro, cuál (especifique)? <input type="text"/> <input type="text"/> 7	11. ¿En esta vivienda existe cuartos exclusivos para NEGOCIOS DEL HOGAR? Número de cuartos - SI..... <input type="text"/> <input type="text"/> 1 → <input type="text"/> <input type="text"/> - NO..... <input type="text"/> <input type="text"/> 2	16. Cuántos SERVICIOS HIGIÉNICOS tiene este Hogar: - En total ?..... <input type="text"/> <input type="text"/> - Exclusivos de este Hogar ? <input type="text"/> <input type="text"/> - Compartido con otros Hogares ? <input type="text"/> <input type="text"/>	

SECCIÓN I. DATOS DE LA VIVIENDA Y DEL HOGAR PARA EL JEFE DEL HOGAR O CÓNYUGE

22. Dispone este hogar de Espacio para bañarse o ducharse: - Con instalaciones para ducha?..... <input type="text"/> 1 - Sin instalaciones para ducha?..... <input type="text"/> 2 - Con instalaciones para ducha fuera de la vivienda?..... <input type="text"/> 3 - No tiene?..... <input type="text"/> 4 → 24	28. ¿Cómo elimina este Hogar la basura? <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Principal</th> <th>Secundaria</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>- Servicio Municipal.....</td> <td><input type="text"/> 1</td> <td><input type="text"/> 1</td> </tr> <tr> <td>- La botan a la calle/ quebrada/ río/ lote.....</td> <td><input type="text"/> 2</td> <td><input type="text"/> 2</td> </tr> <tr> <td>- La queman.....</td> <td><input type="text"/> 3</td> <td><input type="text"/> 3</td> </tr> <tr> <td>- Entierran.....</td> <td><input type="text"/> 4</td> <td><input type="text"/> 4</td> </tr> <tr> <td>- Reciclan.....</td> <td><input type="text"/> 5</td> <td><input type="text"/> 5</td> </tr> <tr> <td>- Otro, cuál ? (especifique).....</td> <td><input type="text"/> 6</td> <td><input type="text"/> 6</td> </tr> </tbody> </table>		Principal	Secundaria	- Servicio Municipal.....	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	- La botan a la calle/ quebrada/ río/ lote.....	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	- La queman.....	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	- Entierran.....	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 4	- Reciclan.....	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 5	- Otro, cuál ? (especifique).....	<input type="text"/> 6	<input type="text"/> 6	33. Durante los últimos 12 meses de a los miembros de este hogar realizaron: (se aceptará más de una opción) <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>POR SU CUENTA</th> <th>CONTRATANDO A TERCEROS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Reparaciones de techo / paredes / piso (incluye pintura)?.....</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>2. Reparación de servicio higiénico / tubería, pozos?.....</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>3. Arreglos, reparaciones eléctricas y sistemas de seguridad?.....</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>4. Compra de líneas telefónicas, medidores de luz y de agua?.....</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>5. Mejoras al Terreno: agua, mantenimiento, etc. ?.....</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>6. Reparación de otras viviendas del hogar. ?.....</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>7. Otra, cuál? (especifique).....</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>8. Ninguna?.....</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table> <p>→ pase a 35</p>		POR SU CUENTA	CONTRATANDO A TERCEROS	1. Reparaciones de techo / paredes / piso (incluye pintura)?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2. Reparación de servicio higiénico / tubería, pozos?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	3. Arreglos, reparaciones eléctricas y sistemas de seguridad?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	4. Compra de líneas telefónicas, medidores de luz y de agua?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	5. Mejoras al Terreno: agua, mantenimiento, etc. ?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	6. Reparación de otras viviendas del hogar. ?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	7. Otra, cuál? (especifique).....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	8. Ninguna?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	35. Durante los últimos 12 meses de a los miembros de este hogar hicieron: (se aceptará más de una opción) <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>POR SU CUENTA</th> <th>CONTRATANDO A TERCEROS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Construcción de esta vivienda?.....</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>2. Ampliación de esta vivienda?.....</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>3. Construcción y / o ampliación de otras viviendas?.....</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>4. Construcción de terrazas / cercas / muros?.....</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>5. Instalación de parquet / vinil / mármol, etc.?.....</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>6. Relleno de terrenos?.....</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>7. Colocación de alcantarillas / desagües?.....</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>8. Otra, cuál? (especifique).....</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>9. Ninguna?.....</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table> <p>→ pase a Sección II</p>		POR SU CUENTA	CONTRATANDO A TERCEROS	1. Construcción de esta vivienda?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2. Ampliación de esta vivienda?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	3. Construcción y / o ampliación de otras viviendas?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	4. Construcción de terrazas / cercas / muros?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	5. Instalación de parquet / vinil / mármol, etc.?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	6. Relleno de terrenos?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	7. Colocación de alcantarillas / desagües?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	8. Otra, cuál? (especifique).....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	9. Ninguna?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Principal	Secundaria																																																																															
- Servicio Municipal.....	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1																																																																															
- La botan a la calle/ quebrada/ río/ lote.....	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2																																																																															
- La queman.....	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3																																																																															
- Entierran.....	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 4																																																																															
- Reciclan.....	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 5																																																																															
- Otro, cuál ? (especifique).....	<input type="text"/> 6	<input type="text"/> 6																																																																															
	POR SU CUENTA	CONTRATANDO A TERCEROS																																																																															
1. Reparaciones de techo / paredes / piso (incluye pintura)?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																															
2. Reparación de servicio higiénico / tubería, pozos?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																															
3. Arreglos, reparaciones eléctricas y sistemas de seguridad?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																															
4. Compra de líneas telefónicas, medidores de luz y de agua?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																															
5. Mejoras al Terreno: agua, mantenimiento, etc. ?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																															
6. Reparación de otras viviendas del hogar. ?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																															
7. Otra, cuál? (especifique).....	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																															
8. Ninguna?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																															
	POR SU CUENTA	CONTRATANDO A TERCEROS																																																																															
1. Construcción de esta vivienda?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																															
2. Ampliación de esta vivienda?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																															
3. Construcción y / o ampliación de otras viviendas?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																															
4. Construcción de terrazas / cercas / muros?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																															
5. Instalación de parquet / vinil / mármol, etc.?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																															
6. Relleno de terrenos?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																															
7. Colocación de alcantarillas / desagües?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																															
8. Otra, cuál? (especifique).....	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																															
9. Ninguna?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																															
23. El espacio para bañarse es: - Exclusivo del Hogar ?..... <input type="text"/> 1 - Compartido con otros Hogares ? <input type="text"/> 2	29. ¿Cuántos metros cuadrados de CONSTRUCCIÓN tiene esta vivienda en total? - Metros cuadrados..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (SI EL HOGAR OCUPA MÁS DE UN PISO, SUME LA SUPERFICIE TOTAL DE TODOS LOS PISOS)	34. De dónde obtuvieron los recursos financieros para la reparación, arreglo e instalaciones de la vivienda y/o terreno: (se aceptará más de una opción) <table border="1"> <tbody> <tr><td>1. Ahorros?.....</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>2. Ingresos del trabajo?.....</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>3. Cooperativa de ahorro y crédito?.....</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>4. Caja de Ahorro y crédito?.....</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>5. Préstamos de Bancos, Mutualista, etc.?.....</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>6. Préstamos de amigos o familiares?.....</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>7. Ayudas en dinero de familias y / o amigos?.....</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>8. Bono de la vivienda (MIDUVI)?.....</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>9. Préstamos del IESS/ ISSFA/ ISSPOL?.....</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>10. Préstamos del Trabajo?.....</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>11. Prestamista / Chulquero?.....</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>12. Otra, cuál (especifique)?.....</td><td><input type="text"/></td></tr> </tbody> </table>	1. Ahorros?.....	<input type="text"/>	2. Ingresos del trabajo?.....	<input type="text"/>	3. Cooperativa de ahorro y crédito?.....	<input type="text"/>	4. Caja de Ahorro y crédito?.....	<input type="text"/>	5. Préstamos de Bancos, Mutualista, etc.?.....	<input type="text"/>	6. Préstamos de amigos o familiares?.....	<input type="text"/>	7. Ayudas en dinero de familias y / o amigos?.....	<input type="text"/>	8. Bono de la vivienda (MIDUVI)?.....	<input type="text"/>	9. Préstamos del IESS/ ISSFA/ ISSPOL?.....	<input type="text"/>	10. Préstamos del Trabajo?.....	<input type="text"/>	11. Prestamista / Chulquero?.....	<input type="text"/>	12. Otra, cuál (especifique)?.....	<input type="text"/>	36. De dónde obtuvieron los recursos financieros para la construcción, ampliación e instalaciones de la vivienda: (se aceptará más de una opción) <table border="1"> <tbody> <tr><td>1. Ahorros?.....</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>2. Ingresos del trabajo?.....</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>3. Cooperativa de ahorro y crédito?.....</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>4. Caja de Ahorro y crédito?.....</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>5. Préstamos de Bancos, Mutualista, etc.?.....</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>6. Préstamos de amigos o familiares?.....</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>7. Ayudas en dinero de familias y / o amigos?.....</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>8. Bono de la vivienda (MIDUVI)?.....</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>9. Préstamos del IESS/ ISSFA/ ISSPOL?.....</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>10. Préstamos del Trabajo?.....</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>11. Prestamista / Chulquero?.....</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>12. Otra, cuál (especifique)?.....</td><td><input type="text"/></td></tr> </tbody> </table>	1. Ahorros?.....	<input type="text"/>	2. Ingresos del trabajo?.....	<input type="text"/>	3. Cooperativa de ahorro y crédito?.....	<input type="text"/>	4. Caja de Ahorro y crédito?.....	<input type="text"/>	5. Préstamos de Bancos, Mutualista, etc.?.....	<input type="text"/>	6. Préstamos de amigos o familiares?.....	<input type="text"/>	7. Ayudas en dinero de familias y / o amigos?.....	<input type="text"/>	8. Bono de la vivienda (MIDUVI)?.....	<input type="text"/>	9. Préstamos del IESS/ ISSFA/ ISSPOL?.....	<input type="text"/>	10. Préstamos del Trabajo?.....	<input type="text"/>	11. Prestamista / Chulquero?.....	<input type="text"/>	12. Otra, cuál (especifique)?.....	<input type="text"/>																														
1. Ahorros?.....	<input type="text"/>																																																																																
2. Ingresos del trabajo?.....	<input type="text"/>																																																																																
3. Cooperativa de ahorro y crédito?.....	<input type="text"/>																																																																																
4. Caja de Ahorro y crédito?.....	<input type="text"/>																																																																																
5. Préstamos de Bancos, Mutualista, etc.?.....	<input type="text"/>																																																																																
6. Préstamos de amigos o familiares?.....	<input type="text"/>																																																																																
7. Ayudas en dinero de familias y / o amigos?.....	<input type="text"/>																																																																																
8. Bono de la vivienda (MIDUVI)?.....	<input type="text"/>																																																																																
9. Préstamos del IESS/ ISSFA/ ISSPOL?.....	<input type="text"/>																																																																																
10. Préstamos del Trabajo?.....	<input type="text"/>																																																																																
11. Prestamista / Chulquero?.....	<input type="text"/>																																																																																
12. Otra, cuál (especifique)?.....	<input type="text"/>																																																																																
1. Ahorros?.....	<input type="text"/>																																																																																
2. Ingresos del trabajo?.....	<input type="text"/>																																																																																
3. Cooperativa de ahorro y crédito?.....	<input type="text"/>																																																																																
4. Caja de Ahorro y crédito?.....	<input type="text"/>																																																																																
5. Préstamos de Bancos, Mutualista, etc.?.....	<input type="text"/>																																																																																
6. Préstamos de amigos o familiares?.....	<input type="text"/>																																																																																
7. Ayudas en dinero de familias y / o amigos?.....	<input type="text"/>																																																																																
8. Bono de la vivienda (MIDUVI)?.....	<input type="text"/>																																																																																
9. Préstamos del IESS/ ISSFA/ ISSPOL?.....	<input type="text"/>																																																																																
10. Préstamos del Trabajo?.....	<input type="text"/>																																																																																
11. Prestamista / Chulquero?.....	<input type="text"/>																																																																																
12. Otra, cuál (especifique)?.....	<input type="text"/>																																																																																
25. ¿Algún miembro de este hogar tiene teléfono celular activado? - SI <input type="text"/> 1 → - Cuántas líneas..... <input type="text"/> <input type="text"/> - NO <input type="text"/> 2	30. La vivienda que ocupa este Hogar es: - Propia y la está pagando ? <input type="text"/> 1 - Propia y totalmente pagada ? <input type="text"/> 2 - Arriendo y/o anticresis ? <input type="text"/> 3 - Cedida ? <input type="text"/> 4 - Recibida por servicios ? <input type="text"/> 5 - Otra, cuál ? (especifique)..... <input type="text"/> 6 → 32																																																																																
26. El tipo de ALUMBRADO con que cuenta principalmente este Hogar es: - Empresa eléctrica pública ? <input type="text"/> 1 - Planta eléctrica privada (generador de luz) ? <input type="text"/> 2 - Paneles Solares ?..... <input type="text"/> 3 - Vela/ candil/ mechero/ gas ? <input type="text"/> 4 - Ninguno ? <input type="text"/> 5 → 28	31. El terreno donde está construida esta vivienda es: - Propio y lo está pagando ? <input type="text"/> 1 - Propio y totalmente pagado ? <input type="text"/> 2 - Invadido ? <input type="text"/> 3 - Propiedad horizontal ?..... <input type="text"/> 4 - Comunal ? <input type="text"/> 5 - Otra, cuál ? (especifique)..... <input type="text"/> 6																																																																																
27. ¿Cuántos FOCOS tiene esta vivienda? REGISTRE EL NÚMERO TOTAL DE FOCOS..... <input type="text"/> <input type="text"/> 1 - FOCOS AHORRADORES..... <input type="text"/> <input type="text"/> 2 - FOCOS COMUNES (incandescentes)..... <input type="text"/> <input type="text"/> 3 - FOCOS FLUORESCENTES..... <input type="text"/> <input type="text"/> 4	32. ¿Cuántos AÑOS de construida tiene esta vivienda? - Años..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Menos de 1 año = 00																																																																																

SECCIÓN II. EQUIPAMIENTO Y PROPIEDADES DEL HOGAR

¿Cuántos (....BIEN....) tienen los miembros de este hogar?		Cuántos años tiene este (....BIEN....): El más nuevo Ninguno = 00 → SB Si es menos de 1 año, registre 00	
BIENES DEL HOGAR		NÚMERO	AÑOS
		1	2
1	Aire acondicionado?		
2	Bicicleta?		
3	Cámara de video?		
4	Cocina con o sin horno?		
5	Cocineta?		
6	Computador de escritorio?		
7	Computador portátil (laptop, notebook)?		
8	DVD, VCD?		
9	Equipo de Sonido?		
10	Extractor de olores?		
11	Hornos de toda clase?		
12	Juego de video, Play Station, Nintendo Wii, etc.?		
13	Lavadora de ropa?		
14	Lavadora y secadora de ropa?		
15	Lavadora de platos?		
16	Licuadaora?		
17	Máquina de coser?		

¿Cuántos (....BIEN....) tienen los miembros de este hogar? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> Ninguno = 00 </div> → SB		Cuántos años tiene este (....BIEN....): El más nuevo <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: small;"> Si es menos de 1 año, registre 00 </div>	
BIENES DEL HOGAR		NÚMERO	AÑOS
		1	2
18	Máquinas de ejercicios grandes?		
19	Microondas?		
20	Motocicleta?		
21	Refrigeradora		
22	Televisor LCD?		
23	Televisor LED?		
24	Televisor plasma		
25	Televisor a color?		
26	Secadora de ropa?		
27	Vehículos para el uso exclusivo del hogar?		
28	Vehículos para el NEGOCIO?		
PROPIEDADES			
29	Terrenos (excluye uso agropecuario)?		
30	Terrenos de uso agropecuario?		
31	Casas/ Villa/ Mediagua/ Choza Rancho, etc.		
32	Departamentos?		
33	Locales comerciales?		

[illegible]

CAUSAS DE POBREZA EN EL HOGAR

1. No haber estudiado o dejado los estudios

2. Mala administración de bienes

3. Niveles de gasto superior al ingreso

4. Vagancia

5. Droga o alcoholismo

6. No tener tierras

7. Falta de buenos trabajos (haber trabajado como jornaleros, peones o informales)
--

8. Falta de empleo

9. Falta de oportunidades de educación
--

10. Falta de oportunidades de acceso al crédito

11. Falta de asistencia técnica

12. Salud

13. Desastres naturales

SECCIÓN IV. INFORMACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

PARA TODAS LAS PERSONAS

REGISTRO DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR	SEXO	EDAD	PARENTESCO	SEGURO	
<p>Registre los nombres y apellidos de todas las personas que COMEN Y DUERMEN HABITUALMENTE EN ESTE HOGAR</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 60%;"> <p>COMIENCE CON EL JEFE (A) DE HOGAR y continúe de acuerdo al orden de parentesco de la p4</p> </div>	<p>Hombre... 1</p> <p>Mujer..... 2</p>	<p>¿Cuántos años cumplidos tiene (...)?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px auto; width: 50%;"> <p>Si tiene menos de un año, registre 00</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px auto; width: 50%;"> <p>Años</p> </div>	<p>¿Qué relación de parentesco tiene (...) con el jefe (a) del hogar?</p> <p>Jefe (a)..... 1</p> <p>Cónyuge..... 2</p> <p>Hijo ó hija..... 3</p> <p>Yerno ó nuera..... 4</p> <p>Nieto ó nieta..... 5</p> <p>Padres ó suegros..... 6</p> <p>Otros parientes..... 7</p> <p>Otros no parientes..... 8</p> <p>Pensionistas..... 9</p> <p>Empleado (a) Doméstico(a)..... 10</p>	<p>(...) Está afiliado o cubierto por:</p> <p>IESS, Seguro General?..... 1</p> <p>IESS, Seguro Voluntario?..... 2</p> <p>IESS, Seguro Campesino?..... 3</p> <p>Seguro del ISSFA ó ISSPOL?.. 4</p> <p>Seguro de salud privado con hospitalización?..... 5</p> <p>Seguro de salud privado sin hospitalización ?..... 6</p> <p>Seguros Municipales y de Consejos Provinciales?..... 7</p> <p>Seguro M.S.P.?..... 8</p> <p>Ninguno?..... 9</p>	
				Altern. 1	Altern. 2

COD PER	1	2	3	4	5
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					

SECCIÓN IV. INFORMACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

PARTE A. INFORMACIÓN GENERAL PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

PERSONAS DE 12 AÑOS Y MÁS	AUTODEFINICIÓN ÉTNICA	¿Qué idioma (s) ó lengua (s) habla (...) ?	¿El PADRE de (...) vive en este hogar?		¿Cuál es el nivel de instrucción y año más alto que aprobó el Padre de (...)?		¿La MADRE de (...) vive en este hogar?		¿Cuál es el nivel de instrucción y año más alto que aprobó la Madre de (...)?	
ESTADO CIVIL	Cómo se identifica (...) según su cultura y costumbres:									
Cuál es el estado civil ó conyugal actual de (...):	Indígena?..... 1	Sólo lengua indígena..... 1	<div>SI 1</div> <div>Pase a 11</div>		Ninguno..... 1		<div>SI 1</div> <div>Pase a 13</div>		Ninguno..... 1	
Casado (a)?..... 1	Afroecuatoriano/a	Lengua indígena y Castellano/español..... 2			Centro de Alfabetización..... 2				Centro de Alfabetización..... 2	
Separado (a)?..... 2	Afrodescendiente?..... 2	Solo castellano / español..... 3			Jardín de Infantes..... 3				Jardín de Infantes..... 3	
Divorciado (a)?..... 3	Negro/a?..... 3	Castellano/Español e idioma extranjero..... 4	<div>NO 2</div>		Primaria..... 4				Primaria..... 4	
Viudo (a)?..... 4	Mulato/a?..... 4	Castellano/Español e idioma extranjero..... 4			Educación Básica..... 5				Educación Básica..... 5	
Unión Libre?..... 5	Montubio/a?..... 5	Lengua indígena e Idioma extranjero..... 5			Secundaria..... 6				Secundaria..... 6	
Soltero (a)?..... 6	Mestizo/a?..... 6	Idioma extranjero..... 6			Educación Media/Bachillerato..... 7				Educación Media/Bachillerato..... 7	
	Blanco/a?..... 7	No habla..... 7			Superior no Universitario..... 8				Superior no Universitario..... 8	
	Otro, cuál?..... 8				Superior Universitario..... 9				Superior Universitario..... 9	
	(especifique)				Post _ grado..... 10				Post _ grado..... 10	
			COD.	COD. PER	NIVEL	AÑO APROBADO	COD.	COD. PER	NIVEL	AÑO APROBADO
6	7	8	9		10		11		12	
01										01
02										02
03										03
04										04
05										05
06										06
07										07
08										08
09										09
10										10
11										11
12										12

NOTA:
**LA TABLA SIGUIENTE SERVIRÁ DE AUXILIAR, AL MOMENTO QUE EL INFORMANTE LE PROPORCIONE
EL NIVEL DE INSTRUCCIÓN SEGÚN EL SISTEMA DE EDUCACIÓN ACTUAL**

PREGUNTAS 14 - 15

SISTEMA DE EDUCACIÓN ACTUAL	EDAD	SISTEMA DE EDUCACIÓN TRADICIONAL
Primer año de Educación Básica	5 años	Jardín de infantes . Kinder
Segundo año de Educación Básica	6 años	Primer Grado
Tercer año de Educación Básica	7 años	Segundo Grado
Cuarto año de Educación Básica	8 años	Tercer Grado
Quinto año de Educación Básica	9 años	Cuarto Grado
Sexto año de Educación Básica	10 años	Quinto Grado
Séptimo año de Educación Básica	11 años	Sexto Grado
Octavo año de Educación Básica	12 años	Primer Curso
Noveno año de Educación Básica	13 años	Segundo Curso
Décimo año de Educación Básica	14 años	Tercer Curso
Primer año de Educación Media	15 años	Cuarto Curso
Segundo año de Educación Media	16 años	Quinto Curso
Tercer año de Educación Media	17 años	Sexto Curso

SECCIÓN IV. INFORMACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

¿Sabe leer y escribir?

SI 1

NO 2

¿Cuál es el nivel de instrucción y año más alto que aprobó (...)?

Ninguno..... 1

Centro de Alfabetización..... 2

Jardín de Infantes..... 3

Primaria.....4

Educación Básica..... 5

Secundaria..... 6

Educación Media/ Bachillerato..... 7

Superior no Universitario..... 8

Superior Universitario..... 9

Post - grado..... 10

NIVEL

AÑO APROBADO

MATRÍCULA

(...) Se MATRICULÓ o INSCRIBIÓ en el presente año escolar:

NO..... 1

Centro de Alfabetización?..... 2

Jardin de Infantes?..... 3

Primaria?..... 4

Educación Básica?..... 5

Secundaria?..... 6

Educación Media/ Bachillerato?..... 7

Superior no Universitario?..... 8

Superior Universitario?..... 9

Post – grado?..... 10

NIVEL

AÑO

RAZÓN DE NO MATRÍCULA

¿Por qué RAZÓN no se MATRICULÓ (...) en el presente año escolar?

- Edad 1

- Falta de dinero..... 2

- Trabajo 3

- Lab. Domésticas... 4

- Terminó estudios.. 5

- No le interesa..... 6

- Enfermedad 7

- Embarazo..... 8

- Cap. Diferentes.... 9

- No se abrió la especialidad..... 10

- Otro cuál? (especifique)..... 11

El establecimiento donde se matriculó o inscribió (...) es:

Fiscal?..... 1

Privado?..... 2

Fiscomisional?..... 3

Municipal o Consejo Provincial?..... 4

¿Asiste (...) actualmente a clases?

SI 1

Pase a 20

NO 2

¿Cuál es la razón principal para que (...) no asista actualmente a la escuela, colegio o universidad?

Falta de recursos económicos..... 1

Por fracaso escolar..... 2

Por trabajo 3

Por temor a los maestros..... 4

Por enfermedad o Cap. diferente..... 5

Por ayudar en los quehaceres del hogar 6

No está interesado en estudiar... 7

Por embarazo..... 8

Por problemas familiares..... 9

Otra, cual? (especifique).....10

PARA NIÑOS /AS ENTRE 5 Y 14 AÑOS

¿Durante los últimos 12 meses de a en el establecimiento donde se matriculó (...) recibió TEXTOS ESCOLARES GRATUITOS?

SI 1

NO 2

¿Durante los últimos 12 meses de a en el establecimiento donde se matriculó (...) recibió UNIFORME ESCOLAR GRATUITO?

SI 1

NO 2

COD.

DÓLARES

COD.

DÓLARES

	13	14		15		16	17	18	19	20		21		
01														01
02														02
03														03
04														04
05														05
06														06
07														07
08														08
09														09
10														10
11														11
12														12

Parte H2. Entradas No Monetarias

15 01 09g

15 02 09g

SECCIÓN IV. INFORMACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

PARTE C. PROGRAMAS SOCIALES

PARA NIÑOS /AS ENTRE 5 Y 14 AÑOS						PARA NIÑOS/AS MENORES DE 5 AÑOS						PARA EL HOGAR																							
<p>¿Durante los últimos 12 meses de a en el establecimiento donde se matriculó (...) recibió DESAYUNO ESCOLAR GRATUITO?</p> <div><div>SI 1</div><div>NO 2</div></div>						<p>¿Durante los últimos 12 meses de a en el establecimiento donde se matriculó (...) recibió ALMUERZO ESCOLAR GRATUITO?</p> <div><div>SI 1</div><div>NO 2</div></div>						<p>¿Durante los últimos 12 meses de a (...) asiste o asistió a algún PROGRAMA o SERVICIO de DESARROLLO INFANTIL (guardería)?</p> <div><div>SI 1</div><div>NO 2</div></div> <div>TIPO</div> <div><div>Público..... 1</div><div>Privado..... 2</div></div>						<p>¿Durante los últimos 12 meses de a (...) recibió del gobierno fundas de MI PAPILLA en forma gratuita?</p> <div><div>SI 1</div><div>NO 2</div></div>						<p>¿Durante los últimos 12 meses de a recibió su hogar fundas de alimentos y/o colada fortificada y/o capacitación en EDUCACIÓN ALIMENTARIA?</p> <div><div>SI 1</div><div>NO 2</div></div>						<p>¿Durante los últimos 12 meses de a su hogar fue visitado o atendido por un equipo de salud (médico/ enfermera/ promotor, etc.)?</p> <div><div>SI 1</div><div>NO 2</div></div>					
COD.	MESES	DÓLARES	COD.	MESES	DÓLARES	COD.	TIPO	DÓLARES	COD.	VECES	DÓLARES	COD.	VECES	DÓLARES	COD.	VECES	DÓLARES																		
22			23			24			25			26			27																				
01																	01																		
02																	02																		
03																	03																		
04																	04																		
05																	05																		
06																	06																		
07																	07																		
08																	08																		
09																	09																		
10																	10																		
11																	11																		
12																	12																		

SEÑOR ENCUESTADOR/A: Antes de iniciar la SECCIÓN IV Parte D, lea pausadamente la introducción que consta en el siguiente recuadro.

NACIDOS VIVOS

AHORA QUISIERA PREGUNTARLE ACERCA DE TODOS LOS HIJOS E HIJAS NACIDOS VIVOS, QUE USTED HA TENIDO DURANTE TODA SU VIDA Y QUE VIVAN O NO ACTUALMENTE EN ESTE HOGAR ME REFIERO SOLO A LOS HIJOS E HIJAS QUE USTED HAYA DADO A LUZ Y NO A LOS HIJOS E HIJAS ADOPTADOS O CRIADOS POR USTED.

SECCIÓN IV. INFORMACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

PARTE D. FECUNDIDAD Y MORTALIDAD													OBSERVACIONES			
PARA MUJERES DE 12 A 49 AÑOS					PARA MUJERES DE 12 AÑOS Y MÁS											
<div>¿Durante los últimos 12 meses de.....a..... (....) estuvo embarazada o en período de lactancia?</div> <div>SI 1</div> <div>NO 2</div> <div>Pase a p30</div>		<div>¿Durante los últimos 12 meses de a recibió del gobierno fundas de MI BEBIDA en forma gratuita?</div> <div>SI 1</div> <div>NO 2</div>			<div>¿Cuántos hijos e hijas NACIDOS VIVOS ha tenido (...), durante toda su vida?</div> <div>Ninguno = 00</div> <div>Pase a Secc. V</div>			<div>¿Cuántos hijos e hijas están VIVOS actualmente?</div> <div>Ninguno = 00</div>		<div>¿A qué edad tuvo (...) su primer hijo o hija nacido vivo?</div>		<div>¿En qué año y mes tuvo (...) su último hijo o hija nacido vivo?</div>		<div>¿Está vivo el último hijo o hija nacido vivo?</div> <div>SI 1</div> <div>NO 2</div>		
COD.		VECES		DÓLARES		TOTAL HIJOS	TOTAL HOMBRES	TOTAL MUJERES	TOTAL HIJOS	EDAD	AÑO	MES				
28	29			30			31	32	33		34					
01													01			
02													02			
03													03			
04													04			
05													05			
06													06			
07													07			
08													08			
09													09			
10													10			
11													11			
12													12			

ATENCIÓN :

ANTES DE INICIAR EL DILIGENCIAMIENTO DE LAS PREGUNTAS 12 A 34, IDENTIFIQUE LA OCUPACIÓN PRINCIPAL PARA ELLO TOME EN CUENTA LOS SIGUIENTES CONCEPTOS:

OCUPACIÓN PRINCIPAL: se determina por el **MAYOR NÚMERO DE HORAS QUE HABITUALMENTE** se dedica a esa ocupación en una semana cualquiera.

OCUPACIÓN SECUNDARIA: se determina por el **MENOR NÚMERO DE HORAS** trabajadas en la semana y en relación a la ocupación principal.

Nota: Si las dos ocupaciones tienen el mismo número de horas de trabajo, se considera como actividad principal aquella que genere mayor ingreso, si este elemento no es discriminatorio, la diferencia estará dada según el **JUICIO** de la persona **ENTREVISTADA**.

SECCIÓN V. CARACTERÍSTICAS OCUPACIONALES

PARTE A. ACTIVIDADES DE LAS PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS					PARTE B. BÚSQUEDA DE TRABAJO DE LAS PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS			
REGISTRE EL CÓDIGO DE LA PERSONA QUE INFORMA	Trabajó (...) la semana pasada alguna actividad dentro o fuera de su casa para ayudar al mantenimiento del hogar, tal como:	Realizó (...) la semana pasada alguna actividad dentro o fuera de su casa para ayudar al mantenimiento del hogar, tal como:	¿Aunque (...) no haya trabajado la semana pasada, tiene algún trabajo o negocio al cual seguro va a volver?	¿Por qué razón (...) no trabajó la semana pasada?	Durante las últimas cuatro semanas (...) hizo alguna gestión para buscar trabajo tal como:	¿Hace cuánto tiempo busca trabajo (...)?	Por qué razón no buscó trabajo (...):	
	Atender negocio propio?..... 1				Acudir a sitios de contratación temporal?..... 1		Tiene un trabajo esporádico u ocasional?..... 1	
	Fabricar algún producto?..... 2				Hablar con amigos o parientes?..... 2		Tiene un trabajo para empezar inmediatamente?..... 2	
	Hacer algo en casa por un ingreso?..... 3				Buscar en la prensa o radio?..... 3		Espera respuesta a una gestión para empresa o negocio propio?..... 3	
	Brindar algún servicio?..... 4				Acudir a agencias de empleo?..... 4		Espera respuesta de un empleador u otras gestiones para conseguir empleo?..... 4	
	Ayudar en algún negocio familiar?..... 5		SI 1		Tratar de establecer su propio taller, empresa o negocio?..... 5		Espera cosecha o temporada de trabajo?..... 5	
	Ayudar en el trabajo de algún familiar?.. 6	Pase a 12			Asistir a entrevistas?..... 6	Pase a 9	Piensa que no le darán trabajo o se cansó de buscar?..... 6	
	Como aprendiz remunerado en dinero o en especie?..... 7		NO 2		Colocar carteles o propagandas en tiendas o negocios?..... 7		No cree poder encontrar?..... 7	
	Labores agrícolas o cuidado de animales?..... 8		Pase a 5		Buscar por Internet?..... 8		No tiene necesidad o deseos de trabajar?..... 8	
	Estudiante que realizó algún trabajo?... 9			Pase a 12	Enviar o presentar hojas de vida (carpeta)?..... 9		No tiene tiempo?..... 9	
	Trabajar para otra familia?..... 10				Otra gestión?..... 10 (especifique)		Su cónyuge o su familia no le permiten?..... 10	
	Otra actividad por un ingreso?..... 11				No realizó ninguna gestión para buscar trabajo. 11	Pase a 7	Está enfermo/ incapacitado?..... 11	
No realizó ninguna actividad?..... 12	Pase a 3				No. semanas	No está en edad de trabajar?..... 12		
COD. PER. INF.	1	2	3	4	5	6	7	
01							01	
02							02	
03							03	
04							04	
05							05	
06							06	
07							07	
08							08	
09							09	
10							10	
11							11	
12							12	

SECCIÓN V. OCUPACIÓN PRINCIPAL Y SECUNDARIA

RAMA DE ACTIVIDAD

EJEMPLOS

	NO DEBE ESCRIBIR	DEBE ESCRIBIR
1	- Enseñanza	- Servicio de Educación Nivel Primario
2	- Comercio de víveres al por menor	- Venta de abarrotes al por menor en tienda de barrio
3	- Venta en puesto de mercado	- Venta de verduras al por menor en puesto de mercado
4	- Venta ambulante	- Venta o comercio ambulante de caramelos, lotería, periódicos, etc.
5	- Confección y reparación de prendas de vestir	- Servicio de confección o reparación de prendas de vestir
6	- Agricultura de tubérculos	- Cultivo de papas
7	- Producción pecuaria	- Cría cerdos
8	- Cultivo de productos agrícolas y cría de animales	- Cultiva y cría animales
9	- Mantenimiento y reparación de vehículos	- Servicio de reparación de vehículos automotores
10	- Construcción y reparación de inmuebles	- Construir, reparar edificios y/o casas
11	- Construcción de casas	- Construir, reparar casas
12	- Reparación de radios, televisores, equipos de sonido	- Servicio de reparación de radios, televisores, equipos de sonido, etc.
13	- Servicio de transporte de pasajeros	- Transporte de pasajeros en autobús, taxi
14	- Servicio de peluquería	- Servicio de lavado, corte y peinado de cabello

GRUPO DE OCUPACIÓN

EJEMPLOS

	NO DEBE ESCRIBIR	DEBE ESCRIBIR
1	- Profesor	- Enseña a niños de nivel primario
2	- Vendedor	- Vende abarrotes en tienda de barrio
3	- Vendedor en puesto de mercado	- Vende verduras en puesto en el mercado
4	- Vendedor ambulante	- Vende caramelos, loterías, periódicos, etc.
5	- Sastre	- Confecciona y repara prendas de vestir
6	- Agricultor	- Cultiva papa
7	- Criador de animales	- Cría cerdos
8	- Productor agropecuario	- Cultiva y cría animales
9	- Mecánico de autos	- Repara y hace mantenimiento de vehículos
10	- Pintor	- Pinta interiores en edificios y casas
11	- Albañil	- Levanta paredes, funde lozas, etc.
12	- Radiotécnico	- Repara radios, televisores, equipos de sonido, etc.
13	- Conductor (chofer)	- Transporta pasajeros en autobús, taxi, etc.
14	- Estilista	- Lavado, corte y peinado del cabello

SECCIÓN V. CARACTERÍSTICAS OCUPACIONALES

PARTE B. BÚSQUEDA DE TRABAJO DE LAS PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

PARTE C. OCUPACIÓN PRINCIPAL _ OCUPADOS Y CESANTES _ PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

<div>(...) es:</div> <div>Rentista?..... 1</div> <div>Jubilado o pensionado?..... 2</div> <div>Estudiante?..... 3</div> <div>Ama de casa?... 4</div> <div>Incapacitado para trabajar?... 5</div> <div>Otro, cuál?..... 6 (especifique)</div> <div>Pase a 33</div>	<div>¿Trabajó (...) anteriormente?</div> <div>SI 1</div> <div>NO 2</div> <div>Pase a 33</div>	<div>¿Por qué motivos dejó de trabajar (...)?</div> <div>Liquidación de la empresa..... 1</div> <div>Despido intempestivo..... 2</div> <div>Renuncia voluntaria..... 3</div> <div>Supresión de partidas del sector público..... 4</div> <div>Terminación de contrato..... 5</div> <div>Le fue mal en el negocio..... 6</div> <div>Se terminó ciclo agrícola o temporada de trabajo..... 7</div> <div>Se jubiló o le pensionaron..... 8</div> <div>Otro, cuál?..... 9 (especifique)</div>	<div>¿Hace cuánto tiempo (...) no trabaja?</div>	<div>RAMA DE ACTIVIDAD</div> <div>¿A qué se dedica principalmente o qué hace el Negocio, Empresa, Establecimiento, Institución o finca donde trabajó (ba) (...) ?</div>	<div>GRUPO DE OCUPACIÓN</div> <div>¿Cuál fue la ocupación u oficio, que tuvo (...) la SEMANA PASADA (o la ÚLTIMA SEMANA QUE TRABAJÓ) ?</div>
			No. Semanas		

	8	9	10	11	12	USO INEC	13	USO INEC	
01									01
02									02
03									03
04									04
05									05
06									06
07									07
08									08
09									09
10									10
11									11
12									12

SEÑOR/A ENCUESTADOR/A:

Tenga presente que los CESANTES (Preg. 9=1) que llegan hasta la pregunta 15,
pasan a la PARTE G.

Para las demás personas, continúe con la pregunta 16 o 18 según el flujo de las
preguntas 14 y 15.

SECCIÓN V. CARACTERÍSTICAS OCUPACIONALES

PARTE C. OCUPACIÓN PRINCIPAL _ OCUPADOS Y CESANTES _ PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

CATEGORÍA DE OCUPACIÓN		COOPERATIVA O ASOCIACIÓN	<p>El trabajo que tiene (...) es:</p> <p>(...) Recibe por parte de su patrono o empleador beneficios como:</p>											¿Cuántos años trabaja (...) como (preg. 13)?
En esta ocupación (...) es o era:		¿(...) es o fue socio de una cooperativa o Asociación de Producción: Artesanal o Agropecuaria?	<div> <div>SI 1</div> <div>NO 2</div> </div>											<div>Si es menos de un año, registre 00</div>
Empleado/Obrero de Gobierno/Estado?..... 1	<div>Pase a 16</div>	Empleado/Obrero Privado?..... 2												
Empleado/Obrero Privado Tercearizado?..... 3		¿Con contrato permanente / indefinido / estable o de planta?..... 2												
Jornalero / Peón?..... 4		¿Con contrato temporal, ocasional o eventual?..... 3												
Patrono?..... 5		¿Por obra, a destajo?..... 4												
Socio?..... 6	<div>NO 2</div>	¿Por horas?..... 5	<div>ALIMENTACIÓN?</div> <div>VIVIENDA?</div> <div>TRANSPORTE?</div> <div>VACACIONES?</div> <div>ROPA DE TRABAJO?</div> <div>SEGURO SOCIAL?</div> <div>SEGURO MÉDICO?</div> <div>GUARDERÍA?</div> <div>CURSOS DE CAPACITACIÓN?</div> <div>13° SUELDO?</div> <div>14° SUELDO?</div> <div>UTILIDADES?</div>											
Cuenta Propia?..... 7		¿Por jornal?..... 6												
Trabajador No Remunerado del Hogar?..... 8														
Trabajador No Remunerado en Otro Hogar?..... 9	<div>Pase a 18</div>													
Ayudante No Remunerado de asalariado / jornalero?..... 10	<div>pase a 18</div>													
Empleada (o) doméstica (o)?..... 11	<div>Pase a 16</div>													

[illegible]

SECCIÓN V. CARACTERÍSTICAS OCUPACIONALES

PARTE D. CARACTERÍSTICAS DEL ESTABLECIMIENTO . OCUPACIÓN PRINCIPAL												
SITIO DE TRABAJO		TAMAÑO DEL ESTABLECIMIENTO		PARA TODOS LOS TRABAJADORES EXCEPTO LOS ASALARIADOS DE GOBIERNO, EMPLEADOS/AS DOMÉSTICOS/AS O QUE EN PREGUNTA 20 REGISTRARON CÓDIGO 2		¿Cuántos trabajos tuvo (...) en la semana pasada?		HORAS HABITUALES				
En cuál de los siguientes sitios o lugares trabaja (...):		¿Cuántas personas trabajan usualmente en el negocio o empresa?		El establecimiento o lugar donde trabaja (...) lleva:		¿El establecimiento o lugar donde Trabaja (...) tiene Registro Único de Contribuyentes RUC?		Cuántas horas trabaja (...) habitualmente a la semana en su:				
Local de una empresa o del patrono?..... 1		<div>Menos de 100 1</div> <div>100 y más 2</div> <div>Pase a 23</div>		Registros contables completos?..... 1		SI 1		Uno..... 1		<div>SI SOLO RESPONDIÓ OCUPACIÓN PRINCIPAL, PASE A PREGUNTA 33</div> <div>Registre el número de horas para cada alternativa</div>		
Una obra en construcción?..... 2				Sólo un cuaderno de cuentas?..... 2		NO 2		Dos..... 2				
Se desplaza?..... 3				No lleva ningún registro?..... 3		NO SABE 3		Más de dos..... 3				
Al descubierto en la calle?..... 4				No Sabe..... 4								
Kiosco en la calle?..... 5												
Local propio o arrendado?..... 6												
Local de cooperativa o asociación?..... 7												
Vivienda distinta a la suya?..... 8												
Su vivienda?..... 9												
Finca o terreno propio (a)?..... 10												
Finca o terreno ajeno?..... 11												
Finca / terreno o establecimiento comunal?.. 12		COD. CUÁNTAS?								OCUPACIÓN PRINCIPAL? OCUPACIÓN SECUNDARIA? OTRAS OCUPACIONES?		
19		20		21		22		23		24		
01												01
02												02
03												03
04												04
05												05
06												06
07												07
08												08
09												09
10												10
11												11
12												12

SEÑOR/A ENCUESTADOR/A:

***LAS PREGUNTAS QUE A CONTINUACIÓN SE PRESENTAN ESTÁN REFERIDAS A LA
OCUPACIÓN SECUNDARIA***

***Recuerde que las preguntas 25 a la 32 deberán ser realizadas, si en la pregunta 23 se
ha registrado la alternativa 2 ó 3, en caso contrario, pase a la PREGUNTA 33***

SECCIÓN V. CARACTERÍSTICAS OCUPACIONALES

PARTE E. OCUPACIÓN SECUNDARIA

RAMA DE ACTIVIDAD	GRUPO DE OCUPACIÓN	CATEGORÍA DE OCUPACIÓN	COOPERATIVA O ASOCIACIÓN	SITIO DE TRABAJO
¿A qué se dedica principalmente o qué hace el Negocio, Empresa, Establecimiento, Institución o Finca donde trabajó (ba) (...) ?	¿Cuál fue la ocupación u oficio, que tuvo (...) la SEMANA PASADA (o la ÚLTIMA SEMANA QUE TRABAJÓ) ?	En esta ocupación (...) es o era: <div>Empleado,Obrero de Gobierno/Estado?..... 1</div> <div>Empleado,Obrero Privado?..... 2</div> <div>Empleado,Obrero Tercerizado?..... 3</div> <div>Jornalero o Peón?..... 4</div> <div>patrono?..... 5</div> <div>Socio?..... 6</div> <div>Cuenta propia?..... 7</div> <div>Trabajador No Remunerado del hogar ?..... 8</div> <div>Trabajador No Remunerado en otro Hogar? 9</div> <div>Ayudante No Remunerado de asalariado / jornalero?..... 10</div> <div><i>Empleada (o) doméstica (o)?..... 11</i></div> <div>Pase a 29</div> <div>Pase a 29</div>	¿(...) es socio de una Cooperativa o Asociación de Producción: Artesanal o Agropecuaria? <div>SI 1</div> <div>NO 2</div>	En cuál de los siguientes sitios o lugares trabaja (...): Local de una empresa o del patrono? 1 Una obra en construcción?..... 2 Se desplaza?..... 3 Al descubierto en la calle?..... 4 Kiosco en la calle?..... 5 Local propio o arrendado?..... 6 Local de cooperativa o asociación?.. 7 Vivienda distinta a la suya?..... 8 vivienda Propia?..... 9 Finca o terreno propio (a)?..... 10 Finca o terreno ajeno?..... 11 Finca / terreno o establecimiento comunal?..... 12

	25	USO INEC	26	USO INEC	27	28	29	
01								01
02								02
03								03
04								04
05								05
06								06
07								07
08								08
09								09
10								10
11								11
12								12

SECCIÓN V. CARACTERÍSTICAS OCUPACIONALES –
PARTE F. CARACTERÍSTICAS DEL ESTABLECIMIENTO
_ OCUPACIÓN SECUNDARIA

SECCIÓN V. PARTE G. INGRESOS Y TRANSACCIONES . PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

TAMAÑO DEL ESTABLECIMIENTO		EXCEPTO LOS ASALARIADOS DE GOBIERNO, EMPLEADOS/AS DOMÉSTICOS/AS O QUE EN PREG. 30 REGISTRARON CÓD. 2		¿ Durante los últimos 12 meses de a (....) recibió INGRESOS MONETARIOS o EN ESPECIES por concepto de trabajo asalariado o independiente, por pensiones, arriendos, intereses, regalos, envíos de dinero o donaciones dentro del país o del exterior, becas, bono de desarrollo humano, bono de discapacidades, préstamos de familiares, amigos o instituciones financieras, venta de bienes, etc.?	¿ Durante los últimos 12 meses de a (....) recibió INGRESOS MONETARIOS o EN ESPECIE por concepto de ACTIVIDADES AGROPECUARIAS (agrícola y/o crianza de animales por cuenta propia) que provengan de tierras propias, tierras tomadas en arriendo, tierras al partir o en usufructo?	¿ Tiene (...) cuenta activa de:	¿ La cuenta activa de (...) la tiene en:	¿ En los últimos 12 meses de.....a..... (....) a realizado Transacciones Financieras a través del INTERNET como: Transferencias bancarias, pagos de servicios, pago de tarjetas de crédito, etc.?							
¿Cuántas personas trabajan usualmente en el negocio o empresa?		El establecimiento o lugar donde trabaja (...) lleva:		¿El establecimiento o lugar donde Trabaja (...) tiene Registro Único de Contribuyentes RUC?		Ahorros?..... 1 Corriente?..... 2 Ahorros y Corriente?.....3 No tiene?.....4	Banco?..... 1 Mutualista?..... 2 Cooperativa de ahorro y crédito?..... 3 Caja de ahorros/ Asociación?..... 4 Financiera?..... 5	<div>SI 1</div> <div>NO 2</div> <div>TRANSACCIONES FINANCIERAS</div> <div>..Transferencias Bancarias (depósitos, transferencias?..... TB ..Pagos de Servicios (agua, luz, telf, impuestos, etc.)?.....PS ..Pago de Tarjetas de crédito o comercial?..... PT ..Recargas a celulares?..... R ..Compras de Productos, Bienes o Servicios?..... CP ..Otra T. F. cuál?..... OTF</div> <div>SIGUIENTE PERSONA</div>							
Menos de 100 1 100 y más 2		Registros contables completos?..... 1 Sólo un cuaderno de cuentas?..... 2 No lleva contabilidad?..... 3 No Sabe..... 4		SI 1 NO 2 No Sabe 3	SI 1 NO 2	<div>SI 1</div> <div>NO 2</div>		<div>SI 1</div> <div>NO 2</div>		<div>SI 1</div> <div>NO 2</div>		¿Con qué Frecuencia realiza... (Transacciones Financieras)....?			
COD. CUÁNTAS?						1 2 3 4 5		COD. TB PS PT R CP OTF							
30		31		32		33		34		35		36		37	
01															01
02															02
03															03
04															04
05															05
06															06
07															07
08															08
09															09
10															10
11															11
12															12

RESUMEN DE LOS PERCEPTORES DE LOS HOGARES

MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE LOS PERCEPTORES

¿Cuál es el nombre de la persona miembro del hogar que MÁS APORTA CON RECURSOS ECONÓMICOS al sustento del hogar? Nombre del Perceptor:

Código de persona:

PERC.	COD. PER.	NOMBRE DEL PERCEPTOR	OCUPACIÓN PRINCIPAL (Solo Ocupados)			OCUPACIÓN SECUNDARIA			TRABAJADORES NO REMUNERADOS CESANTES E INACTIVOS p33 y/o P34 igual a 1 SI	Tiene Tarjeta de Crédito (BANCARIA O COMERCIAL)? <div>SI 1</div> <div>NO 2</div>
			ASALARIADO	INDEPENDIENTE	ACTIVIDAD INDEPENDIENTE AGROPECUARIA	ASALARIADO	INDEPENDIENTE	ACTIVIDAD INDEPENDIENTE AGROPECUARIA		
1										
2										
3										
4										
5										
6										

SEÑOR/A ENCUESTADOR/A:

El resumen de los perceptores llénelo ANTES DE INICIAR la 2da. visita. Esta actividad le brindará mayor facilidad en el registro de los ingresos de las Personas Perceptoras del Hogar.

MARQUE CON UNA X EN LA COLUMNA DE LA MATRIZ:

Si en la MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE LOS PERCEPTORES ha marcado una X en la columna:

	OCUPACIÓN PRINCIPAL (Solo Ocupados P1, 2 o 3 FORMULARIO 1, Sección V)		
			<div>X 1</div>
1	Cuando en Sección V, p14 se registró alternativas: 1, 2, 3, 4 u 11. (ASALARIADOS) (Pág. 12)	↔	Pregunte en la Sección VI las Partes: A, B, E, F, G, H, I.
2	Cuando en Sección V, p14 se registró alternativas: 5, 6 o 7. (INDEPENDIENTES) (No agropecuaria) (Pág. 12)	↔	Pregunte en la Sección VI las Partes: C, E, F, G, H, I.
3	Cuando en Sección V, p14 se registró alternativas: 5, 6 o 7 (Pág. 12) y en p12 y 13 se identifique la Rama de Actividad y Grupo de Ocupación Agropecuaria (Pág. 11)	↔	Pregunte en la Sección VI las Partes: E, F, G, H, I, y a continuación pregunte la Sección VII completa de Actividad Agropecuaria
	OCUPACIÓN SECUNDARIA		<div>X 2</div>
4	Cuando en Sección V, p27 se registró alternativas: 1, 2, 3, 4 u 11. (ASALARIADOS) (Pág. 14)	↔	Pregunte en la Sección VI las Partes: A, B, D (1), E, F, G, H, I.
5	Cuando en Sección V, p27 se registró alternativas: 5, 6 o 7 (INDEPENDIENTES) (No agropecuaria) (Pág. 14)	↔	Pregunte en la Sección VI las Partes: C, D (1), E, F, G, H, I.
6	Cuando en Sección V, p27 se registró alternativas: 5, 6 o 7 (Pág. 14) y en p25 y p26 se identifique la Rama de Actividad y Grupo de Ocupación Agropecuaria (Pág. 14)	↔	Pregunte en la Sección VI las Partes: D (1), E, F, G, H, I, y a continuación pregunte la Sección VII completa de Actividad Agropecuaria
7	Cuando en Sección V, p8 se Registró las alternativas de 1 a 6 (Pág. 11); ó en p14 o 27 se registró las alternativas 8, 9 y 10 (Pág. 12 y 14) ; ó p9 se registró alternativa 1 (Pág. 11) (SIEMPRE Y CUANDO RECIBIERON INGRESOS MONETARIOS O EN ESPECIE EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, p33 y/o 34 Pág. 15) (TRABAJADORES NO REMUNERADOS, CESANTES E INACTIVOS)	↔	Pregunte en la Sección VI las Partes: D (2), E, F, G, H, I.

SECCIÓN VI. INGRESOS Y TRANSACCIONES FINANCIERAS DE LOS PERCEPTORES (PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS)

PERCEPTOR

1

OCUPACIÓN PRINCIPAL

1

Nombre y Apellido:

Código de persona:

PARTE A.

INGRESO DEL TRABAJO ASALARIADO

A1. INGRESO MONETARIO		VALOR	Con qué frecuencia percibe este valor?	VALOR TRANSFORMADO A MENSUAL
CÓDIGO	En el mes de cuánto fue su ingreso monetario por concepto de:		Semanal 2 Quincenal 3 Mensual 4 Trimestral 5 Semestral 6 Anual 7	
1	2	3	4	5

14.01.001	Salario / Jornal (Jornalero / Peón) (Pase al Cod. 14.01.018)?			
14.01.002	Remuneración Mensual Unificada (Salario Básico Unificado)?			
14.01.003	Horas Extras?			
14.01.004	Fondo de Reserva?			
14.01.005	Bonificación Costo de Vida?			
14.01.006	Compensación por residencia?			
14.01.007	Antigüedad?			
14.01.008	Décimo sexto?			
14.01.009	Refrigerio (lunch)?			
14.01.010	Subsidio familiar?			
14.01.011	Subsidio de educación?			
14.01.012	Gastos de representación?			
14.01.013	Gastos de residencia?			
14.01.014	Gastos de transporte?			
14.01.015	Bonificación por título académico?			
14.01.016	Bonificación por comisariato?			
14.01.017	Comisiones y propinas?			
14.01.018	Otros ingresos?			

14.01.097

TOTAL INGRESOS MONETARIOS

A2. DEDUCCIONES		VALOR	Con qué frecuencia le descuentan estos valores?	VALOR TRANSFORMADO A MENSUAL
CÓDIGO	En el mes de cuánto le descontaron por concepto de:		Semanal 2 Quincenal 3 Mensual 4 Trimestral 5 Semestral 6 Anual 7	
1	2	3	4	5
17.01.001	Aportaciones al seguro social			
17.01.002	Impuesto a la renta			
17.01.097	TOTAL DEDUCCIONES			

A3. OTROS INGRESOS EN ESPECIE		VALOR	Con que frecuencia percibe beneficios?	VALOR TRANSFORMADO A MENSUAL
CÓDIGO	En el mes recibió pagos no monetarios en especies o servicios, tales como:		Diario 1 Semanal 2 Quincenal 3 Mensual 4 Trimestral 5 Semestral 6 Anual 7	
1	2	3	4	5
14.02.001	Vivienda (Copie del F2, Sección V: Gastos mensuales en vivienda código 04.2.2.002)			
14.02.002	Comidas preparadas			
14.02.003	Vestido (en los últimos 12 meses)			
14.02.004	Transporte			
14.02.005	Guardería			
14.02.006	Ayudas en la educación de hijos			
14.02.007	Otros ingresos en especie (productos alimenticios, membrecías a clubs, seguros de salud, etc.) (últimos 12 meses)			

14.02.098

TOTAL INGRESOS EN ESPECIES

14.03.099

TOTAL INGRESO NETO

((14.01.097 + 14.02.098) - (17.01.097))

SECCIÓN VI. INGRESOS Y TRANSACCIONES FINANCIERAS DE LOS PERCEPTORES (PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS)

PERCEPTOR

1

OCUPACIÓN SECUNDARIA

2

PARTE A.

INGRESO DEL TRABAJO ASALARIADO

A1. INGRESO MONETARIO		VALOR	Con qué frecuencia percibe este valor?	VALOR TRANSFORMADO A MENSUAL
CÓDIGO	En el mes de cuánto fue su ingreso monetario por concepto de:		Semanal 2 Quincenal 3 Mensual 4 Trimestral 5 Semestral 6 Anual 7	
1	2	3	4	5
14.01.001	Salario / Jornal (Jornalero / Peón) (Pase al Cod. 14.01.018)?			
14.01.002	Remuneración Mensual Unificada (Salario Básico Unificado)?			
14.01.003	Horas Extras?			
14.01.004	Fondo de Reserva?			
14.01.005	Bonificación Costo de Vida?			
14.01.006	Compensación por residencia?			
14.01.007	Antigüedad?			
14.01.008	Décimo sexto?			
14.01.009	Refrigerio (lunch)?			
14.01.010	Subsidio familiar?			
14.01.011	Subsidio de educación?			
14.01.012	Gastos de representación?			
14.01.013	Gastos de residencia?			
14.01.014	Gastos de transporte?			
14.01.015	Bonificación por título académico?			
14.01.016	Bonificación por comisariato?			
14.01.017	Comisiones y propinas?			
14.01.018	Otros ingresos?			
14.01.097	TOTAL INGRESOS MONETARIOS			

A2. DEDUCCIONES

VALOR

Con qué frecuencia le descuentan estos valores?

VALOR TRANSFORMADO A MENSUAL

CÓDIGO	En el mes de cuánto le descontaron por concepto de:		Semanal 2 Quincenal 3 Mensual 4 Trimestral 5 Semestral 6 Anual 7	
1	2	3	4	5
17.01.001	Aportaciones al seguro social			
17.01.002	Impuesto a la renta			
17.01.097	TOTAL DEDUCCIONES			

A3. OTROS INGRESOS EN ESPECIE

VALOR

Con que frecuencia percibe beneficios?

VALOR TRANSFORMADO A MENSUAL

CÓDIGO	En el mes recibió pagos no monetarios en especies o servicios, tales como:		Diario 1 Semanal 2 Quincenal 3 Mensual 4 Trimestral 5 Semestral 6 Anual 7	
1	2	3	4	5
14.02.001	Vivienda (Copie del F2, Sección V: Gastos mensuales en vivienda código 04.2.2.002)			
14.02.002	Comidas preparadas			
14.02.003	Vestido (en los últimos 12 meses)			
14.02.004	Transporte			
14.02.005	Guardería			
14.02.006	Ayudas en la educación de hijos			
14.02.007	Otros ingresos en especie (productos alimenticios, membresías a clubs, seguros de salud, etc.) (últimos 12 meses)			
14.02.098	TOTAL INGRESOS EN ESPECIES			
14.03.099	TOTAL INGRESO NETO	((14.01.097 + 14.02.098) - (17.01.097))		

PARTE B.

OTROS INGRESOS DEL TRABAJO ASALARIADO

PARTE C.

INGRESOS DEL TRABAJO COMO PATRONO, SOCIO O CUENTA PROPIA (NO AGROPECUARIAS)

CÓDIGO	1. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a ingresos por BÓNOS DE ANIVERSARIO, VACACIONES U OTRAS BONIFICACIONES ESPECIALES? SI <input type="text"/> <input type="text"/> 1 NO <input type="text"/> <input type="text"/> 2 ↓ VALOR <input type="text"/>
14.04.001	
14.04.002	2. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a ingresos por AGUINALDOS, UTILIDADES, etc.? SI <input type="text"/> <input type="text"/> 1 NO <input type="text"/> <input type="text"/> 2 ↓ VALOR <input type="text"/>
14.04.003	3. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a ingresos por SOBRESUELDOS (décimo tercero, décimo cuarto, décimo quinto sueldo)? SI <input type="text"/> <input type="text"/> 1 NO <input type="text"/> <input type="text"/> 2 ↓ VALOR <input type="text"/>
14.04.004	4. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a ingresos por SOBANTES DE VIÁTICOS? SI <input type="text"/> <input type="text"/> 1 NO <input type="text"/> <input type="text"/> 2 ↓ VALOR <input type="text"/>
14.04.005	5. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a ingresos por concepto de RETROACTIVOS (no declarados anteriormente)? SI <input type="text"/> <input type="text"/> 1 NO <input type="text"/> <input type="text"/> 2 ↓ VALOR <input type="text"/>
14.04.006	6. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a algún OTRO INGRESO por el trabajo asalariado (no declarados anteriormente)? SI <input type="text"/> <input type="text"/> 1 NO <input type="text"/> <input type="text"/> 2 ↓ VALOR <input type="text"/>

CÓDIGO	1. Transcriba la Rama de Actividad de la pregunta 25 de la Sección V página 14 <div>USO INEC <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></div>			
	2. Durante el / los (...mes anterior...) (...últimos 5 meses...) para el desarrollo de sus actividades cuánto gastó por concepto de: GASTOS DEL NEGOCIO O ACTIVIDAD INDEPENDIENTE	En el mes anterior	En los ultimos 5 meses (No incluir el mes en, registrado columna 5)	PROMEDIO MENSUAL (Depende de los meses trabajados, variable calculada directamente con el informante)
3	4	5	6	7
17.02.001	Sueldos y salarios (miembros y no miembros del hogar)			
17.02.002	Aportes a la seguridad social			
17.02.003	Insumos materiales y compra de mercaderías			
17.02.004	Servicios basicos: agua, luz y teléfono			
17.02.005	Impuestos SRI (IVA / ICE)			
17.02.006	Otros impuestos del negocio			
17.02.007	Alquileres: bienes, inmuebles, maquinaria y equipo			
17.02.008	Transporte, combustible, mantenimiento y reparaciones			
17.02.009	Otros gastos (Financieros, honorarios profesionales, publicidad, materiales de oficina, etc.)			
17.02.097	TOTAL GASTOS DEL NEGOCIO			
14.05.097	En el mes de de cuánto fue el INGRESO BRUTO POR VENTAS O SERVICIOS			
14.05.098	En el mes de cuánto fue el AUTOCONSUMO Y AUTOSUMINISTRO			
14.06.099	TOTAL INGRESO MONETARIO DE PATRONOS, SOCIOS Y CUENTAS PROPIAS (Columna 7)	(14.05.097 -17.02.097)		
C1. PORCENTAJE PROPORCIONAL QUE LE CORRESPONDE DEL NEGOCIO				
17.02.010	¿Qué porcentaje del negocio le pertenece?	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %		
14.07.099	TOTAL INGRESO	(14.06.099 X 17.02.010 (%))		
OBSERVACIONES:				

PARTE D.		INGRESOS DE OTROS TRABAJOS QUE NO SEAN LA OCUPACIÓN PRINCIPAL NI LA OCUPACIÓN SECUNDARIA		SOLO PARA QUIENES RECIBEN REMESAS DEL EXTERIOR		PARTE G.		OTROS INGRESOS NO REGULARES	
CÓDIGO		1. En los últimos 12 meses de a ¿tuvo usted INGRESOS que NO sean derivados de la ocupación principal ni la secundaria? (ocupados).		5.1) El dinero recibido del EXTERIOR lo destino a:		CÓDIGO		1. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a ingresos por INDEMNIZACIONES DE SEGUROS (SOAT), COMPENSACIONES POR ACCIDENTES DE TRABAJO, etc. ?	
14.43.001		2. En los últimos 12 meses de a ¿tuvo usted INGRESOS por algún trabajo remunerado en calidad de asalariado o independiente (Trabajadores no Remunerados, Cesantes e Inactivos).		a. Construcción, ampliación o adquisición de viviendas o terrenos?		14.46.001		SI [] 1 NO [] 2 VALOR []	
		SI [] 1 → VALOR [] NO [] 2		b. Compra de electrodomésticos y bienes para el hogar?				2. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a ingresos por HERENCIAS, CONCURSOS, LOTERÍAS, CADENAS, etc.?	
PARTE E.		TRASFERENCIAS CORRIENTES Y PRESTACIONES RECIBIDAS				14.46.002		SI [] 1 NO [] 2 VALOR []	
CÓDIGO		1. ¿Recibió en los últimos 3 meses de a ingresos de una PENSIÓN por jubilación, orfandad, viudez, enfermedad, divorcio, alimenticias, etc.?		CÓDIGO				3. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a ingresos por VENTA de RENUNCIAS, DESPIDOS INTEMPESTIVOS, CESANTIAS, LIQUIDACIONES LABORALES, etc. ?	
14.44.001		SI [] 1 NO [] 2 VALOR []		14.44.005		14.46.003		SI [] 1 NO [] 2 VALOR []	
14.44.002		2. ¿Recibió en los últimos 3 meses de a ingresos provenientes del BONO DE DESARROLLO HUMANO?		5. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a dinero por ENVIO de familiares o amigos que se encuentren en el EXTERIOR?					
		SI [] 1 NO [] 2 VALOR []		SI [] 1 NO [] 2 VALOR []					
14.44.003		3. ¿Recibió en los últimos 3 meses de a ingresos provenientes del BONO JOAQUÍN GALLEGOS LARA (discapacidad)?		6. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a ingresos de BECAS para estudios?					
		SI [] 1 NO [] 2 VALOR []		SI [] 1 NO [] 2 VALOR []					
14.44.004		4. ¿Recibió en los últimos 3 meses de a dinero por ENVIO de familiares, amigos que se encuentren DENTRO del país?		7. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a dinero ENTREGADO por instituciones privadas o públicas, O.N.G. o Iglesias?					
		SI [] 1 NO [] 2 VALOR []		SI [] 1 NO [] 2 VALOR []					
				8. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a ingresos provenientes del BONO DE LA VIVIENDA?					
				SI [] 1 NO [] 2 VALOR []					
PARTE F.		INGRESOS DERIVADOS DEL CAPITAL O INVERSIONES		PARTE H.		TRANSACCIONES FINANCIERAS			
CÓDIGO		1. ¿Recibió en los últimos 3 meses de a ingreso por INTERESES de:		H1. ENTRADAS DE DINERO				4. ¿En los últimos 12 meses de a le han PAGADO PRÉSTAMOS otorgados por usted?	
14.45.001		Si no recibió = 00 VALOR []		CÓDIGO		15.01.004		SI [] 1 NO [] 2 VALOR []	
14.45.002		Bonos?		15.01.001		15.01.005		5. ¿En los últimos 12 meses de a Usted ha VENDIDO CERTIFICADOS DE DEPÓSITOS, BONOS, ACCIONES, U OTROS ACTIVOS FINANCIEROS?	
14.45.003		Cuentas de ahorro y Pólizas?						SI [] 1 NO [] 2 VALOR []	
		Préstamos otorgados por Ud. a terceros?		15.01.002		15.01.006		6. ¿En los últimos 12 meses de a Usted ha recibido dinero por la VENTA DE JOYAS, ELECTRODOMÉSTICOS, MAQUINARIA, etc. ? (excepto vehículos)	
								SI [] 1 NO [] 2 VALOR []	
				15.01.003					

PARTE H.		TRANSACCIONES FINANCIERAS		Continuación ...		PARTE I.		OTROS IMPUESTOS O TRANSFERENCIAS	
H3. SALIDAS DE DINERO						CÓDIGO			
1. ¿En los últimos 12 meses de a Usted ha logrado AHORRAR dinero? (Casa, Instituciones Financieras)				6. ¿En los últimos 12 meses de a Usted ha OTORGADO PRÉSTAMOS?				5. ¿En los últimos 12 meses de a ha PAGADO usted IMPUESTOS por HERENCIAS, LOTERÍAS, etc.?	
SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2				SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2				SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	
↓				↓				↓	
VALOR <input type="text"/>		16.01.001		VALOR <input type="text"/>		17.09.001		VALOR <input type="text"/>	
16.01.001				16.01.006				17.09.005	
2. ¿En los últimos 12 meses de a Usted ha COMPRADO CERTIFICADOS DE DEPÓSITO, BONOS, ACCIONES u otros valores similares?				7. ¿En los últimos 12 meses de a Usted realizó inversiones por la CONSTRUCCIÓN, AMPLIACIÓN O ARREGLOS ESTRUCTURALES DE SU VIVIENDA y otras viviendas de este hogar?				6. ¿En los últimos 12 meses de a ha AYUDADO Usted con DINERO a otros hogares o instituciones?	
SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2				SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2				SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	
↓				↓				↓	
VALOR <input type="text"/>		16.01.002		VALOR <input type="text"/>		17.09.002		VALOR <input type="text"/>	
16.01.002				16.01.007				17.09.006	
3. ¿En los últimos 12 meses de a ha realizado PAGOS DE PRÉSTAMOS que le hayan otorgado a Usted: Bancos, Cooperativas, Tarjetas de Crédito, IEES, IECE, amigos o familiares, etc.?				8. ¿En los últimos 12 meses de a Usted ha COMPRADO MAQUINARIA, EQUIPOS O MUEBLES para el taller, negocio, (excepto maquinaria agrícola)?				7. ¿En los últimos 12 meses de a ha PAGADO Usted PENSIONES ALIMENTICIAS?	
SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2				SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2				SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	
↓				↓				↓	
VALOR <input type="text"/>		16.01.003		VALOR <input type="text"/>		17.09.003		VALOR <input type="text"/>	
16.01.003				16.01.008				17.09.007	
4. ¿En los últimos 12 meses de a Usted ha efectuado PAGOS A CLUBES DE COMPRAS O CONCESIONARIOS?				9. ¿En los últimos 12 meses de a Usted ha COMPRADO VEHÍCULOS para el taller o negocio del hogar (excepto para finca del hogar)?				8. ¿En los últimos 12 meses de a ha PAGADO usted por la MATRICULACIÓN DEL VEHÍCULO, LICENCIA DE CONDUCIR, REVISIÓN Y MULTAS?	
SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2				SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2				SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	
↓				↓				↓	
VALOR <input type="text"/>		16.01.004		VALOR <input type="text"/>		17.09.004		VALOR <input type="text"/>	
16.01.004				16.01.009				17.09.008	
5. ¿Durante los últimos 12 meses de a Usted ha efectuado PAGOS DE CUOTAS POR ARTÍCULOS ADQUIRIDOS A CRÉDITO antes del período de referencia (casas, vehículos, electrodomésticos, etc.) para el hogar?				OBSERVACIONES:					
SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2									
↓									
VALOR <input type="text"/>		16.01.005							
16.01.005									

SECCIÓN VI. INGRESOS Y TRANSACCIONES FINANCIERAS DE LOS PERCEPTORES (PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS)

PERCEPTOR

2

OCUPACIÓN PRINCIPAL

1

Nombre y Apellido:

Código de persona:

PARTE A.

INGRESO DEL TRABAJO ASALARIADO

A1. INGRESO MONETARIO		VALOR	Con qué frecuencia percibe este valor?	VALOR TRANSFORMADO A MENSUAL
CÓDIGO	En el mes de cuánto fue su ingreso monetario por concepto de:		Semanal 2 Quincenal 3 Mensual 4 Trimestral 5 Semestral 6 Anual 7	
1	2	3	4	5
14.01.001	Salario / Jornal (Jornalero / Peón) (Pase al Cod. 14.01.018)?			
14.01.002	Remuneración Mensual Unificada (Salario Básico Unificado)?			
14.01.003	Horas Extras?			
14.01.004	Fondo de Reserva?			
14.01.005	Bonificación Costo de Vida?			
14.01.006	Compensación por residencia?			
14.01.007	Antigüedad?			
14.01.008	Décimo sexto?			
14.01.009	Refrigerio (lunch)?			
14.01.010	Subsidio familiar?			
14.01.011	Subsidio de educación?			
14.01.012	Gastos de representación?			
14.01.013	Gastos de residencia?			
14.01.014	Gastos de transporte?			
14.01.015	Bonificación por título académico?			
14.01.016	Bonificación por comisariato?			
14.01.017	Comisiones y propinas?			
14.01.018	Otros ingresos?			
14.01.097	TOTAL INGRESOS MONETARIOS			

A2. DEDUCCIONES		VALOR	Con qué frecuencia le descuentan estos valores?	VALOR TRANSFORMADO A MENSUAL
CÓDIGO	En el mes de cuánto le descontaron por concepto de:		Semanal 2 Quincenal 3 Mensual 4 Trimestral 5 Semestral 6 Anual 7	
1	2	3	4	5
17.01.001	Aportaciones al seguro social			
17.01.002	Impuesto a la renta			
17.01.097	TOTAL DEDUCCIONES			

A3. OTROS INGRESOS EN ESPECIE		VALOR	Con que frecuencia percibe beneficios?	VALOR TRANSFORMADO A MENSUAL
CÓDIGO	En el mes recibió pagos no monetarios en especies o servicios, tales como:		Diario 1 Semanal 2 Quincenal 3 Mensual 4 Trimestral 5 Semestral 6 Anual 7	
1	2	3	4	5
14.02.001	Vivienda (Copie del F2, Sección V: Gastos mensuales en vivienda código 04.2.2.002)			
14.02.002	Comidas preparadas			
14.02.003	Vestido (en los últimos 12 meses)			
14.02.004	Transporte			
14.02.005	Guardería			
14.02.006	Ayudas en la educación de hijos			
14.02.007	Otros ingresos en especie (productos alimenticios, membrecías a clubs, seguros de salud, etc.) (últimos 12 meses)			
14.02.098	TOTAL INGRESOS EN ESPECIES			
14.03.099	TOTAL INGRESO NETO	((14.01.097 + 14.02.098) - (17.01.097))		

PARTE B.

OTROS INGRESOS DEL TRABAJO ASALARIADO

PARTE C.

INGRESOS DEL TRABAJO COMO PATRONO, SOCIO O CUENTA PROPIA (NO AGROPECUARIAS)

CÓDIGO

1. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a ingresos por BONOS DE ANIVERSARIO, VACACIONES U OTRAS BONIFICACIONES ESPECIALES?

SI ☐ 1 NO ☐ 2
↓
VALOR

14.04.001

2. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a ingresos por AGUINALDOS, UTILIDADES, etc.?

SI ☐ 1 NO ☐ 2
↓
VALOR

14.04.002

3. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a ingresos por SOBRESUELDOS (décimo tercero, décimo cuarto, décimo quinto sueldo)?

SI ☐ 1 NO ☐ 2
↓
VALOR

14.04.003

4. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a ingresos por SOBANTES DE VIÁTICOS?

SI ☐ 1 NO ☐ 2
↓
VALOR

14.04.004

5. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a ingresos por concepto de RETROACTIVOS (no declarados anteriormente)?

SI ☐ 1 NO ☐ 2
↓
VALOR

14.04.005

6. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a algún OTRO INGRESO por el trabajo asalariado (no declarados anteriormente)?

SI ☐ 1 NO ☐ 2
↓
VALOR

14.04.006

CÓDIGO

1. Transcriba la Rama de Actividad de la pregunta 12 de la Sección V página 11

USO INEC

2. Durante el / los (...mes anterior...) (...últimos 5 meses...) para el desarrollo de sus actividades cuánto gastó por concepto de:

En el mes anterior	En los ultimos 5 meses (No incluir el mes registrado columna 5)	PROMEDIO MENSUAL (Depende de los meses trabajados, variable calculada directamente con el informante)
5	6	7

GASTOS DEL NEGOCIO O ACTIVIDAD INDEPENDIENTE

3

4

5

6

7

17.02.001

Sueldos y salarios (miembros y no miembros del hogar)

17.02.002

Aportes a la seguridad social

17.02.003

Insumos materiales y compra de mercaderias

17.02.004

Servicios basicos: agua, luz y teléfono

17.02.005

Impuestos SRI (IVA / ICE)

17.02.006

Otros impuestos del negocio

17.02.007

Alquileres: bienes, inmuebles, maquinaria y equipo

17.02.008

Transporte, combustible, mantenimiento y reparaciones

17.02.009

Otros gastos (Financieros, honorarios profesionales, publicidad, materiales de oficina, etc.)

17.02.097

TOTAL GASTOS DEL NEGOCIO

14.05.097

En el mes decuánto fue el INGRESO BRUTO POR VENTAS O SERVICIOS

14.05.098

En el mes de cuánto fue el AUTOCONSUMO Y AUTOSUMINISTRO

14.06.099

TOTAL INGRESO MONETARIO DE PATRONOS, SOCIOS Y CUENTAS PROPIAS (Columna 7)

(14.05.097 - 17.02.097)

C1. PORCENTAJE PROPORCIONAL QUE LE CORRESPONDE DEL NEGOCIO

17.02.010

¿Qué porcentaje del negocio le pertenece?

%

14.07.099

TOTAL INGRESO

(14.06.099 X 17.02.010 (%))

OBSERVACIONES:

SECCIÓN VI. INGRESOS Y TRANSACCIONES FINANCIERAS DE LOS PERCEPTORES (PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS)

PERCEPTOR

2

OCUPACIÓN SECUNDARIA

2

PARTE A.

INGRESO DEL TRABAJO ASALARIADO

A1. INGRESO MONETARIO		VALOR	Con qué frecuencia percibe este valor?	VALOR TRANSFORMADO A MENSUAL
CÓDIGO	En el mes de cuánto fue su ingreso monetario por concepto de:		Semanal 2 Quincenal 3 Mensual 4 Trimestral 5 Semestral 6 Anual 7	
1	2	3	4	5
14.01.001	Salario / Jornal (Jornalero / Peón) [Pase al Cod. 14.01.018]?			
14.01.002	Remuneración Mensual Unificada (Salario Básico Unificado)?			
14.01.003	Horas Extras?			
14.01.004	Fondo de Reserva?			
14.01.005	Bonificación Costo de Vida?			
14.01.006	Compensación por residencia?			
14.01.007	Antigüedad?			
14.01.008	Décimo sexto?			
14.01.009	Refrigerio (lunch)?			
14.01.010	Subsidio familiar?			
14.01.011	Subsidio de educación?			
14.01.012	Gastos de representación?			
14.01.013	Gastos de residencia?			
14.01.014	Gastos de transporte?			
14.01.015	Bonificación por título académico?			
14.01.016	Bonificación por comisariato?			
14.01.017	Comisiones y propinas?			
14.01.018	Otros ingresos?			
14.01.097	TOTAL INGRESOS MONETARIOS			

A2. DEDUCCIONES		VALOR	Con qué frecuencia le descuentan estos valores?	VALOR TRANSFORMADO A MENSUAL
CÓDIGO	En el mes de cuánto le descontaron por concepto de:		Semanal 2 Quincenal 3 Mensual 4 Trimestral 5 Semestral 6 Anual 7	
1	2	3	4	5
17.01.001	Aportaciones al seguro social			
17.01.002	Impuesto a la renta			
17.01.097	TOTAL DEDUCCIONES			

A3. OTROS INGRESOS EN ESPECIE		VALOR	Con que frecuencia percibe beneficios?	VALOR TRANSFORMADO A MENSUAL
CÓDIGO	En el mes recibió pagos no monetarios en especies o servicios, tales como:		Diario 1 Semanal 2 Quincenal 3 Mensual 4 Trimestral 5 Semestral 6 Anual 7	
1	2	3	4	5
14.02.001	Vivienda (Copie del F2, Sección V: Gastos mensuales en vivienda código 04.2.2.002)			
14.02.002	Comidas preparadas			
14.02.003	Vestido (en los últimos 12 meses)			
14.02.004	Transporte			
14.02.005	Guardería			
14.02.006	Ayudas en la educación de hijos			
14.02.007	Otros ingresos en especie (productos alimenticios, membresías a clubs, seguros de salud, etc.) (últimos 12 meses)			
14.02.098	TOTAL INGRESOS EN ESPECIES			
14.03.099	TOTAL INGRESO NETO	((14.01.097 + 14.02.098) - (17.01.097))		

PARTE B.		OTROS INGRESOS DEL TRABAJO ASALARIADO		PARTE C.		INGRESOS DEL TRABAJO COMO PATRONO, SOCIO O CUENTA PROPIA (NO AGROPECUARIAS)		
CÓDIGO		1. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a ingresos por BONOS DE ANIVERSARIO, VACACIONES U OTRAS BONIFICACIONES ESPECIALES?		CÓDIGO		1. Transcriba la Rama de Actividad de la pregunta 25 de la Sección V página 14		
		SI <input type="text"/> <input type="text"/> 1 NO <input type="text"/> <input type="text"/> 2				USO INEC <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
14.04.001		VALOR <input type="text"/>		2. Durante el / los (...mes anterior...) (...últimos 5 meses...) para el desarrollo de sus actividades cuánto gastó por concepto de:		En el mes anterior		
				GASTOS DEL NEGOCIO O ACTIVIDAD INDEPENDIENTE		En los últimos 5 meses (No incluir el mes registrado columna 5)		
14.04.002		2. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a ingresos por AGUINALDOS, UTILIDADES, etc.?				PROMEDIO MENSUAL (Depende de los meses trabajados, variable calculada directamente con el informante)		
		SI <input type="text"/> <input type="text"/> 1 NO <input type="text"/> <input type="text"/> 2		3		5		
		VALOR <input type="text"/>		17.02.001 Sueldos y salarios (miembros y no miembros del hogar)		6		
14.04.003		3. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a ingresos por SOBRESUELDOS (décimo tercero, décimo cuarto, décimo quinto sueldo)?		17.02.002 Aportes a la seguridad social		7		
		SI <input type="text"/> <input type="text"/> 1 NO <input type="text"/> <input type="text"/> 2		17.02.003 Insumos materiales y compra de mercaderías				
		VALOR <input type="text"/>		17.02.004 Servicios básicos: agua, luz y teléfono				
14.04.004		4. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a ingresos por SOBRANTES DE VIÁTICOS?		17.02.005 Impuestos SRI (IVA / ICE)				
		SI <input type="text"/> <input type="text"/> 1 NO <input type="text"/> <input type="text"/> 2		17.02.006 Otros impuestos del negocio				
		VALOR <input type="text"/>		17.02.007 Alquileres: bienes, inmuebles, maquinaria y equipo				
14.04.005		5. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a ingresos por concepto de RETROACTIVOS (no declarados anteriormente)?		17.02.008 Transporte, combustible, mantenimiento y reparaciones				
		SI <input type="text"/> <input type="text"/> 1 NO <input type="text"/> <input type="text"/> 2		17.02.009 Otros gastos (Financieros, honorarios profesionales, publicidad, materiales de oficina, etc.)				
		VALOR <input type="text"/>		17.02.097 TOTAL GASTOS DEL NEGOCIO				
14.04.006		6. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a algún OTRO INGRESO por el trabajo asalariado (no declarados anteriormente)?		14.05.097 En el mes de de cuánto fue el INGRESO BRUTO POR VENTAS O SERVICIOS				
		SI <input type="text"/> <input type="text"/> 1 NO <input type="text"/> <input type="text"/> 2		14.05.098 En el mes de cuánto fue el AUTOCONSUMO Y AUTOSUMINISTRO				
		VALOR <input type="text"/>		14.06.099 TOTAL INGRESO MONETARIO DE PATRONOS, SOCIOS Y CUENTAS PROPIAS (Columna 7)		(14.05.097 - 17.02.097)		
				C1. PORCENTAJE PROPORCIONAL QUE LE CORRESPONDE DEL NEGOCIO				
				17.02.010 ¿Qué porcentaje del negocio le pertenece?		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %		
				14.07.099 TOTAL INGRESO		(14.06.099 X 17.02.010 (%))		
				OBSERVACIONES:				

PARTE D.		INGRESOS DE OTROS TRABAJOS QUE NO SEAN LA OCUPACIÓN PRINCIPAL NI LA OCUPACIÓN SECUNDARIA		SOLO PARA QUIENES RECIBEN REMESAS DEL EXTERIOR		PARTE G.		OTROS INGRESOS NO REGULARES	
CÓDIGO		1. En los últimos 12 meses de a ¿tuvo usted INGRESOS que NO sean derivados de la ocupación principal ni la secundaria? (ocupados).		5.1) El dinero recibido del EXTERIOR lo destino a:		CÓDIGO		1. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a ingresos por INDEMNIZACIONES DE SEGUROS (SOAT), COMPENSACIONES POR ACCIDENTES DE TRABAJO, etc. ?	
14.43.001		2. En los últimos 12 meses de a ¿tuvo usted INGRESOS por algún trabajo remunerado en calidad de asalariado o independiente (Trabajadores no Remunerados, Cesantes e Inactivos).		a. Construcción, ampliación o adquisición de viviendas o terrenos?		14.46.001		SI NO VALOR	
		SI 1 NO 2		b. Compra de electrodomésticos y bienes para el hogar?				SI NO VALOR	
PARTE E.		TRASFERENCIAS CORRIENTES Y PRESTACIONES RECIBIDAS						2. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a ingresos por HERENCIAS, CONCURSOS, LOTERÍAS, CADENAS, etc. ?	
CÓDIGO		1. ¿Recibió en los últimos 3 meses de a ingresos de una PENSIÓN por jubilación, orfandad, viudez, enfermedad, divorcio, alimenticias, etc. ?		CÓDIGO		14.44.005		SI NO VALOR	
14.44.001		SI 1 NO 2 VALOR		6. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a ingresos de BECAS para estudios?				SI NO VALOR	
		2. ¿Recibió en los últimos 3 meses de a ingresos provenientes del BONO DE DESARROLLO HUMANO?		7. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a dinero ENTREGADO por instituciones privadas o públicas, O.N.G. o Iglesias?				SI NO VALOR	
14.44.002		SI 1 NO 2 VALOR		8. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a ingresos provenientes del BONO DE LA VIVIENDA?				SI NO VALOR	
		3. ¿Recibió en los últimos 3 meses de a ingresos provenientes del BONO JOAQUÍN GALLEGOS LARA (discapacidad)?						3. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a ingresos por VENTA DE RENUNCIAS, DESPIDOS INTEMPESTIVOS, CESANTIAS, LIQUIDACIONES LABORALES, etc. ?	
14.44.003		SI 1 NO 2 VALOR						SI NO VALOR	
		4. ¿Recibió en los últimos 3 meses de a dinero por ENVIO de familiares, amigos que se encuentren DENTRO del país?							
14.44.004		SI 1 NO 2 VALOR							
PARTE F.		INGRESOS DERIVADOS DEL CAPITAL O INVERSIONES		PARTE H.		TRANSACCIONES FINANCIERAS			
CÓDIGO		1. ¿Recibió en los últimos 3 meses de a ingreso por INTERESES de:		H1. ENTRADAS DE DINERO				4. ¿En los últimos 12 meses de a ¿le han PAGADO PRÉSTAMOS otorgados por usted?	
14.45.001		Si no recibió = 00 VALOR		CÓDIGO		15.01.004		SI NO VALOR	
14.45.002		Bonos?		15.01.001		1. ¿RETIRÓ en los últimos 12 meses de a dinero de sus AHORROS o DEPÓSITOS A PLAZO FIJO? (Casa, Instituciones Financieras)		SI NO VALOR	
14.45.003		Cuentas de ahorro y Pólizas?		15.01.002		2. ¿En los últimos 12 meses de a recibió dinero por PRÉSTAMOS de Bancos, Cooperativa, Tarjetas de Crédito, IESE, IECE, amigos o familiares, etc.?		SI NO VALOR	
		Préstamos otorgados por Ud. a terceros?		15.01.003		3. ¿En los últimos 12 meses de a recibió dinero por un CRÉDITO DE DESARROLLO HUMANO?		SI NO VALOR	
								5. ¿En los últimos 12 meses de a Usted ha VENDIDO CERTIFICADOS DE DEPÓSITOS, BONOS, ACCIONES, U OTROS ACTIVOS FINANCIEROS?	
								SI NO VALOR	
								6. ¿En los últimos 12 meses de a Usted ha recibido dinero por la VENTA DE JOYAS, ELECTRODOMÉSTICOS, MAQUINARIA, etc.? (excepto vehículos)	
								SI NO VALOR	

PARTE H.		TRANSACCIONES FINANCIERAS		Continuación ...		PARTE I.		OTROS IMPUESTOS O TRANSFERENCIAS	
H3. SALIDAS DE DINERO						CÓDIGO			
1. ¿En los últimos 12 meses de a Usted ha logrado AHORRAR dinero? (Casa, Instituciones Financieras)				6. ¿En los últimos 12 meses de a usted ha OTORGADO PRÉSTAMOS?				5. ¿En los últimos 12 meses de a ha PAGADO usted IMPUESTOS por HERENCIAS, LOTERÍAS, etc.?	
SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2				SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2				SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	
↓				↓				↓	
VALOR <input type="text"/>		16.01.001		VALOR <input type="text"/>		17.09.001		VALOR <input type="text"/>	
2. ¿En los últimos 12 meses de a Usted ha COMPRADO CERTIFICADOS DE DEPÓSITO, BONOS, ACCIONES u otros valores similares?				7. ¿En los últimos 12 meses de a usted realizó inversiones por la CONSTRUCCIÓN, AMPLIACIÓN O ARREGLOS ESTRUCTURALES DE SU VIVIENDA y otras viviendas de este hogar?				6. ¿En los últimos 12 meses de a ha AYUDADO Usted con DINERO a otros hogares o instituciones?	
SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2				SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2				SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	
↓				↓				↓	
VALOR <input type="text"/>		16.01.002		VALOR <input type="text"/>		17.09.002		VALOR <input type="text"/>	
3. ¿En los últimos 12 meses de a ha realizado PAGOS DE PRÉSTAMOS que le hayan otorgado a Usted: Bancos, Cooperativas, Tarjetas de Crédito, IECS, IECE, amigos o familiares, etc.?				8. ¿En los últimos 12 meses de a Usted ha COMPRADO MAQUINARIA, EQUIPOS O MUEBLES para el taller, negocio, (excepto maquinaria agrícola)?				7. ¿En los últimos 12 meses de a ha PAGADO Usted PENSIONES ALIMENTICIAS?	
SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2				SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2				SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	
↓				↓				↓	
VALOR <input type="text"/>		16.01.003		VALOR <input type="text"/>		17.09.003		VALOR <input type="text"/>	
4. ¿En los últimos 12 meses de a usted ha efectuado PAGOS A CLUBES DE COMPRAS O CONCESIONARIOS?				9. ¿En los últimos 12 meses de a Usted ha COMPRADO VEHÍCULOS para el taller o negocio del hogar (excepto para finca del hogar)?				8. ¿En los últimos 12 meses de a ha PAGADO usted por la MATRICULACIÓN DEL VEHÍCULO, LICENCIA DE CONDUCIR, REVISIÓN Y MULTAS?	
SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2				SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2				SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	
↓				↓				↓	
VALOR <input type="text"/>		16.01.004		VALOR <input type="text"/>		17.09.004		VALOR <input type="text"/>	
5. ¿Durante los últimos 12 meses de a Usted ha efectuado PAGOS DE CUOTAS POR ARTÍCULOS ADQUIRIDOS A CRÉDITO antes del período de referencia (casas, vehículos, electrodomésticos, etc.) para el hogar?				OBSERVACIONES:					
SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2									
↓									
VALOR <input type="text"/>		16.01.005							

SECCIÓN VI. INGRESOS Y TRANSACCIONES FINANCIERAS DE LOS PERCEPTORES (PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS)

PERCEPTOR

3

OCUPACIÓN PRINCIPAL

1

Nombre y Apellido:

Código de persona:

PARTE A.

INGRESO DEL TRABAJO ASALARIADO

A1. INGRESO MONETARIO		VALOR	Con qué frecuencia percibe este valor?	VALOR TRANSFORMADO A MENSUAL
CÓDIGO	En el mes de cuánto fue su ingreso monetario por concepto de:		Semanal 2 Quincenal 3 Mensual 4 Trimestral 5 Semestral 6 Anual 7	
1	2	3	4	5
14.01.001	Salario / Jornal (Jornalero / Peón) (Pase al Cod. 14.01.018)?			
14.01.002	Remuneración Mensual Unificada (Salario Básico Unificado)?			
14.01.003	Horas Extras?			
14.01.004	Fondo de Reserva?			
14.01.005	Bonificación Costo de Vida?			
14.01.006	Compensación por residencia?			
14.01.007	Antigüedad?			
14.01.008	Décimo sexto?			
14.01.009	Refrigerio (lunch)?			
14.01.010	Subsidio familiar?			
14.01.011	Subsidio de educación?			
14.01.012	Gastos de representación?			
14.01.013	Gastos de residencia?			
14.01.014	Gastos de transporte?			
14.01.015	Bonificación por título académico?			
14.01.016	Bonificación por comisariato?			
14.01.017	Comisiones y propinas?			
14.01.018	Otros ingresos?			
14.01.097	TOTAL INGRESOS MONETARIOS			

A2. DEDUCCIONES		VALOR	Con qué frecuencia le descuentan estos valores?	VALOR TRANSFORMADO A MENSUAL
CÓDIGO	En el mes de cuánto le descontaron por concepto de:		Semanal 2 Quincenal 3 Mensual 4 Trimestral 5 Semestral 6 Anual 7	
1	2	3	4	5
17.01.001	Aportaciones al seguro social			
17.01.002	Impuesto a la renta			
17.01.097	TOTAL DEDUCCIONES			

A3. OTROS INGRESOS EN ESPECIE		VALOR	Con que frecuencia percibe beneficios?	VALOR TRANSFORMADO A MENSUAL
CÓDIGO	En el mes recibió pagos no monetarios en especies o servicios, tales como:		Diario 1 Semanal 2 Quincenal 3 Mensual 4 Trimestral 5 Semestral 6 Anual 7	
1	2	3	4	5
14.02.001	Vivienda (Copie del F2, Sección V: Gastos mensuales en vivienda código 04.2.2.002)			
14.02.002	Comidas preparadas			
14.02.003	Vestido (en los últimos 12 meses)			
14.02.004	Transporte			
14.02.005	Guardería			
14.02.006	Ayudas en la educación de hijos			
14.02.007	Otros ingresos en especie (productos alimenticios, membrecías a clubs, seguros de salud, etc.) (últimos 12 meses)			
14.02.098	TOTAL INGRESOS EN ESPECIES			
14.03.099	TOTAL INGRESO NETO	((14.01.097 + 14.02.098) - (17.01.097))		

PARTE B.		OTROS INGRESOS DEL TRABAJO ASALARIADO		PARTE C.		INGRESOS DEL TRABAJO COMO PATRONO, SOCIO O CUENTA PROPIA (NO AGROPECUARIAS)		
CÓDIGO		1. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a ingresos por BONOS DE ANIVERSARIO, VACACIONES U OTRAS BONIFICACIONES ESPECIALES?		CÓDIGO		1. Transcriba la Rama de Actividad de la pregunta 12 de la Sección V página 11		
14.04.001		SI 1 NO 2 ↓ VALOR				USO INEC		
14.04.002		2. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a ingresos por AGUINALDOS, UTILIDADES, etc.?				2. Durante el / los (...mes anterior...) (...últimos 5 meses...) para el desarrollo de sus actividades cuánto gastó por concepto de:		
14.04.003		3. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a ingresos por SOBRESUELDOS (décimo tercero, décimo cuarto, décimo quinto sueldo)?				GASTOS DEL NEGOCIO O ACTIVIDAD INDEPENDIENTE		
14.04.004		4. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a ingresos por SOBRESUELDOS (décimo tercero, décimo cuarto, décimo quinto sueldo)?		3		4		
14.04.005		5. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a ingresos por concepto de RETROACTIVOS (no declarados anteriormente)?		17.02.001		Suelos y salarios (miembros y no miembros del hogar)		
14.04.006		6. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a algún OTRO INGRESO por el trabajo asalariado (no declarados anteriormente)?		17.02.002		Aportes a la seguridad social		
				17.02.003		Insumos materiales y compra de mercaderías		
				17.02.004		Servicios básicos: agua, luz y teléfono		
				17.02.005		Impuestos SRI (IVA / ICE)		
				17.02.006		Otros impuestos del negocio		
				17.02.007		Alquileres: bienes, inmuebles, maquinaria y equipo		
				17.02.008		Transporte, combustible, mantenimiento y reparaciones		
				17.02.009		Otros gastos (Financieros, honorarios profesionales, publicidad, materiales de oficina, etc.)		
				17.02.097		TOTAL GASTOS DEL NEGOCIO		
				14.05.097		En el mes de cuánto fue el INGRESO BRUTO POR VENTAS O SERVICIOS		
				14.05.098		En el mes de cuánto fue el AUTOCONSUMO Y AUTOSUMINISTRO		
				14.06.099		TOTAL INGRESO MONETARIO DE PATRONOS, SOCIOS Y CUENTAS PROPIAS (Columna 7)		
						(14.05.097 - 17.02.097)		
						C1. PORCENTAJE PROPORCIONAL QUE LE CORRESPONDE DEL NEGOCIO		
				17.02.010		¿Qué porcentaje del negocio le pertenece?		
				14.07.099		TOTAL INGRESO		
						(14.06.099 X 17.02.010 (%))		
						OBSERVACIONES:		

SECCIÓN VI. INGRESOS Y TRANSACCIONES FINANCIERAS DE LOS PERCEPTORES (PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS)

PERCEPTOR

3

Ocupación secundaria

2

PARTE A.

INGRESO DEL TRABAJO ASALARIADO

A1. INGRESO MONETARIO		VALOR	Con qué frecuencia percibe este valor?	VALOR TRANSFORMADO A MENSUAL
CÓDIGO	En el mes de cuánto fue su ingreso monetario por concepto de:		Semanal 2 Quincenal 3 Mensual 4 Trimestral 5 Semestral 6 Anual 7	
1	2	3	4	5
14.01.001	Salario / Jornal (Jornalero / Peón) (Pase al Cod. 14.01.018)?			
14.01.002	Remuneración Mensual Unificada (Salario Básico Unificado)?			
14.01.003	Horas Extras?			
14.01.004	Fondo de Reserva?			
14.01.005	Bonificación Costo de Vida?			
14.01.006	Compensación por residencia?			
14.01.007	Antigüedad?			
14.01.008	Décimo sexto?			
14.01.009	Refrigerio (lunch)?			
14.01.010	Subsidio familiar?			
14.01.011	Subsidio de educación?			
14.01.012	Gastos de representación?			
14.01.013	Gastos de residencia?			
14.01.014	Gastos de transporte?			
14.01.015	Bonificación por título académico?			
14.01.016	Bonificación por comisariato?			
14.01.017	Comisiones y propinas?			
14.01.018	Otros ingresos?			
14.01.097	TOTAL INGRESOS MONETARIOS			

A2. DEDUCCIONES		VALOR	Con qué frecuencia le descuentan estos valores?	VALOR TRANSFORMADO A MENSUAL
CÓDIGO	En el mes de cuánto le descontaron por concepto de:		Semanal 2 Quincenal 3 Mensual 4 Trimestral 5 Semestral 6 Anual 7	
1	2	3	4	5
17.01.001	Aportaciones al seguro social			
17.01.002	Impuesto a la renta			
17.01.097	TOTAL DEDUCCIONES			
A3. OTROS INGRESOS EN ESPECIE		VALOR	Con que frecuencia percibe beneficios?	VALOR TRANSFORMADO A MENSUAL
CÓDIGO	En el mes recibió pagos no monetarios en especies o servicios, tales como:		Diario 1 Semanal 2 Quincenal 3 Mensual 4 Trimestral 5 Semestral 6 Anual 7	
1	2	3	4	5
14.02.001	Vivienda (Copie del F2, Sección V: Gastos mensuales en vivienda código 04.2.2.002)			
14.02.002	Comidas preparadas			
14.02.003	Vestido (en los últimos 12 meses)			
14.02.004	Transporte			
14.02.005	Guardería			
14.02.006	Ayudas en la educación de hijos			
14.02.007	Otros ingresos en especie (productos alimenticios, membrecías a clubs, seguros de salud, etc.) (últimos 12 meses)			
14.02.098	TOTAL INGRESOS EN ESPECIES			
14.03.099	TOTAL INGRESO NETO		((14.01.097 + 14.02.098) - (17.01.097))	

PARTE B.		OTROS INGRESOS DEL TRABAJO ASALARIADO	
CÓDIGO	1. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a ingresos por BONOS DE ANIVERSARIO, VACACIONES U OTRAS BONIFICACIONES ESPECIALES?		
14.04.001	SI <input type="text" value="1"/> NO <input type="text" value="2"/> ↓ VALOR <input type="text"/>		
14.04.002	2. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a ingresos por AGÜINALDOS, UTILIDADES, etc.?		
14.04.002	SI <input type="text" value="1"/> NO <input type="text" value="2"/> ↓ VALOR <input type="text"/>		
14.04.003	3. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a ingresos por SOBRESUELDOS (décimo tercero, décimo cuarto, décimo quinto sueldo)?		
14.04.003	SI <input type="text" value="1"/> NO <input type="text" value="2"/> ↓ VALOR <input type="text"/>		
14.04.004	4. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a ingresos por SOBANTES DE VIÁTICOS?		
14.04.004	SI <input type="text" value="1"/> NO <input type="text" value="2"/> ↓ VALOR <input type="text"/>		
14.04.005	5. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a ingresos por concepto de RETROACTIVOS (no declarados anteriormente)?		
14.04.005	SI <input type="text" value="1"/> NO <input type="text" value="2"/> ↓ VALOR <input type="text"/>		
14.04.006	6. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a algún OTRO INGRESO por el trabajo asalariado (no declarados anteriormente)?		
14.04.006	SI <input type="text" value="1"/> NO <input type="text" value="2"/> ↓ VALOR <input type="text"/>		

PARTE C.		INGRESOS DEL TRABAJO COMO PATRONO, SOCIO O CUENTA PROPIA (NO AGROPECUARIAS)		
CÓDIGO	1. Transcriba la Rama de Actividad de la pregunta 25 de la Sección V página 14 			
	<div> <div>USO INEC</div> <div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> </div>			
	2. Durante el / los (...mes anterior...) (...últimos 5 meses...) para el desarrollo de sus actividades cuánto gastó por concepto de:	En el mes anterior	En los últimos 5 meses (No incluir el mes registrado columna 5)	PROMEDIO MENSUAL (Depende de los meses trabajados, variable calculada directamente con el informante)
	GASTOS DEL NEGOCIO O ACTIVIDAD INDEPENDIENTE			
3	4	5	6	7
17.02.001	Sueldos y salarios (miembros y no miembros del hogar)			
17.02.002	Aportes a la seguridad social			
17.02.003	Insumos materiales y compra de mercaderías			
17.02.004	Servicios básicos: agua, luz y teléfono			
17.02.005	Impuestos SRI (IVA / ICE)			
17.02.006	Otros impuestos del negocio			
17.02.007	Alquileres: bienes, inmuebles, maquinaria y equipo			
17.02.008	Transporte, combustible, mantenimiento y reparaciones			
17.02.009	Otros gastos (Financieros, honorarios profesionales, publicidad, materiales de oficina, etc.)			
17.02.097	TOTAL GASTOS DEL NEGOCIO			
14.05.097	En el mes de de cuánto fue el INGRESO BRUTO POR VENTAS O SERVICIOS			
14.05.098	En el mes de cuánto fue el AUTOCONSUMO Y AUTOSUMINISTRO			
14.06.099	TOTAL INGRESO MONETARIO DE PATRONOS, SOCIOS Y CUENTAS PROPIAS (Columna 7)	(14.05.097 - 17.02.097))		
C1. PORCENTAJE PROPORCIONAL QUE LE CORRESPONDE DEL NEGOCIO				
17.02.010	¿Qué porcentaje del negocio le pertenece?	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div>%</div>		
14.07.099	TOTAL INGRESO	(14.06.099 X 17.02.010 (%))		
OBSERVACIONES:				

PARTE H.		TRANSACCIONES FINANCIERAS		Continuación ...		PARTE I.		OTROS IMPUESTOS O TRANSFERENCIAS	
H3. SALIDAS DE DINERO						CÓDIGO			
1. ¿En los últimos 12 meses de a Usted ha logrado AHORRAR dinero? (Casa, Instituciones Financieras)		6. ¿En los últimos 12 meses de a Usted ha OTORGADO PRÉSTAMOS?		17.09.001		1. ¿En los últimos 12 meses de a PAGÓ el IMPUESTO PREDIAL?		17.09.005	
SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2		SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2				SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2		SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	
↓		↓				↓		↓	
VALOR		VALOR				VALOR		VALOR	
16.01.001		16.01.006				17.09.002		17.09.006	
2. ¿En los últimos 12 meses de a Usted ha COMPRADO CERTIFICADOS DE DEPÓSITO, BONOS, ACCIONES u otros valores similares?		7. ¿En los últimos 12 meses de a Usted realizó inversiones por la CONSTRUCCIÓN, AMPLIACIÓN O ARREGLOS ESTRUCTURALES DE SU VIVIENDA y otras viviendas de este hogar?		17.09.003		2. ¿En los últimos 12 meses de a PAGÓ Usted el IMPUESTO A LA RENTA (no deducido del sueldo)?		17.09.007	
SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2		SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2				SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2		SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	
↓		↓				↓		↓	
VALOR		VALOR				VALOR		VALOR	
16.01.002		16.01.007				17.09.004		17.09.008	
3. ¿En los últimos 12 meses de a ha realizado PAGOS DE PRÉSTAMOS que le hayan otorgado a Usted: Bancos, Cooperativas, Tarjetas de Crédito, IESE, amigos o familiares, etc.?		8. ¿En los últimos 12 meses de a Usted ha COMPRADO MAQUINARIA, EQUIPOS O MUEBLES para el taller, negocio, (excepto maquinaria agrícola)?				3. ¿En los últimos 12 meses de a ha PAGADO Usted IMPUESTOS POR EL TRASPASO DE INMUEBLES (alcabala)?		7. ¿En los últimos 12 meses de a ha PAGADO Usted PENSIONES ALIMENTICIAS?	
SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2		SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2				SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2		SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	
↓		↓				↓		↓	
VALOR		VALOR				VALOR		VALOR	
16.01.003		16.01.008				17.09.005		17.09.009	
4. ¿En los últimos 12 meses de a Usted ha efectuado PAGOS A CLUBES DE COMPRAS O CONCESIONARIOS?		9. ¿En los últimos 12 meses de a Usted ha COMPRADO VEHÍCULOS para el taller o negocio del hogar (excepto para finca del hogar)?		17.09.006		4. ¿En los últimos 12 meses de a ha PAGADO Usted IMPUESTOS POR LA COMPRA Y/O EL TRASPASO DE VEHÍCULOS?		8. ¿En los últimos 12 meses de a ha PAGADO Usted por la MATRICULACIÓN DEL VEHÍCULO, LICENCIA DE CONDUCIR, REVISIÓN Y MULTAS?	
SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2		SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2				SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2		SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	
↓		↓				↓		↓	
VALOR		VALOR				VALOR		VALOR	
16.01.004		16.01.009				17.09.007		17.09.010	
5. ¿Durante los últimos 12 meses de a Usted ha efectuado PAGOS DE CUOTAS POR ARTÍCULOS ADQUIRIDOS A CRÉDITO antes del periodo de referencia (casas, vehículos, electrodomésticos, etc.) para el hogar?		OBSERVACIONES:							
SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2									
↓									
VALOR									
16.01.005									

SECCIÓN VI. INGRESOS Y TRANSACCIONES FINANCIERAS DE LOS PERCEPTORES (PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS)

PERCEPTOR

4

OCUPACIÓN PRINCIPAL

1

Nombre y Apellido:

Código de persona:

PARTE A.

INGRESO DEL TRABAJO ASALARIADO

A1. INGRESO MONETARIO		VALOR	Con qué frecuencia percibe este valor?	VALOR TRANSFORMADO A MENSUAL
CÓDIGO	En el mes de cuánto fue su ingreso monetario por concepto de:		Semanal 2 Quincenal 3 Mensual 4 Trimestral 5 Semestral 6 Anual 7	
1	2	3	4	5
14.01.001	Salario / Jornal (Jornalero / Peón) (Pase al Cod. 14.01.018)?			
14.01.002	Remuneración Mensual Unificada (Salario Básico Unificado)?			
14.01.003	Horas Extras?			
14.01.004	Fondo de Reserva?			
14.01.005	Bonificación Costo de Vida?			
14.01.006	Compensación por residencia?			
14.01.007	Antigüedad?			
14.01.008	Décimo sexto?			
14.01.009	Refrigerio (lunch)?			
14.01.010	Subsidio familiar?			
14.01.011	Subsidio de educación?			
14.01.012	Gastos de representación?			
14.01.013	Gastos de residencia?			
14.01.014	Gastos de transporte?			
14.01.015	Bonificación por título académico?			
14.01.016	Bonificación por comisariato?			
14.01.017	Comisiones y propinas?			
14.01.018	Otros ingresos?			
14.01.097	TOTAL INGRESOS MONETARIOS			

A2. DEDUCCIONES		VALOR	Con qué frecuencia le descuentan estos valores?	VALOR TRANSFORMADO A MENSUAL
CÓDIGO	En el mes de cuánto le descontaron por concepto de:		Semanal 2 Quincenal 3 Mensual 4 Trimestral 5 Semestral 6 Anual 7	
1	2	3	4	5
17.01.001	Aportaciones al seguro social			
17.01.002	Impuesto a la renta			
17.01.097	TOTAL DEDUCCIONES			

A3. OTROS INGRESOS EN ESPECIE		VALOR	Con que frecuencia percibe beneficios?	VALOR TRANSFORMADO A MENSUAL
CÓDIGO	En el mes recibió pagos no monetarios en especies o servicios, tales como:		Diario 1 Semanal 2 Quincenal 3 Mensual 4 Trimestral 5 Semestral 6 Anual 7	
1	2	3	4	5
14.02.001	Vivienda (Copie del F2, Sección V: Gastos mensuales en vivienda código 04.2.2.002)			
14.02.002	Comidas preparadas			
14.02.003	Vestido (en los últimos 12 meses)			
14.02.004	Transporte			
14.02.005	Guardería			
14.02.006	Ayudas en la educación de hijos			
14.02.007	Otros ingresos en especie (productos alimenticios, membrecías a clubs, seguros de salud, etc.) (últimos 12 meses)			
14.02.098	TOTAL INGRESOS EN ESPECIES			
14.03.099	TOTAL INGRESO NETO	((14.01.097 + 14.02.098) - (17.01.097))		

PARTE B.		OTROS INGRESOS DEL TRABAJO ASALARIADO		PARTE C.		INGRESOS DEL TRABAJO COMO PATRONO, SOCIO O CUENTA PROPIA (NO AGROPECUARIAS)		
CÓDIGO		1. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a ingresos por BONOS DE ANIVERSARIO, VACACIONES U OTRAS BONIFICACIONES ESPECIALES?		CÓDIGO		1. Transcriba la Rama de Actividad de la pregunta 12 de la Sección V página 11		
14.04.001		SI 1 NO 2 VALOR				USO INEC		
14.04.002		2. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a ingresos por AGUINALDOS, UTILIDADES, etc.?				2. Durante el / los (...mes anterior...) (...últimos 5 meses...) para el desarrollo de sus actividades cuánto gastó por concepto de:		
14.04.003		3. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a ingresos por SOBRESUELDOS (décimo tercero, décimo cuarto, décimo quinto sueldo)?				GASTOS DEL NEGOCIO O ACTIVIDAD INDEPENDIENTE		
14.04.004		4. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a ingresos por SOBRANTES DE VIÁTICOS?		3		4		
14.04.005		5. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a ingresos por concepto de RETROACTIVOS (no declarados anteriormente)?		17.02.001		Sueldos y salarios (miembros y no miembros del hogar)		
14.04.006		6. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a algún OTRO INGRESO por el trabajo asalariado (no declarados anteriormente)?		17.02.002		Aportes a la seguridad social		
				17.02.003		Insumos materiales y compra de mercaderías		
				17.02.004		Servicios básicos: agua, luz y teléfono		
				17.02.005		Impuestos SRI (IVA / ICE)		
				17.02.006		Otros impuestos del negocio		
				17.02.007		Alquileres: bienes, inmuebles, maquinaria y equipo		
				17.02.008		Transporte, combustible, mantenimiento y reparaciones		
				17.02.009		Otros gastos (Financieros, honorarios profesionales, publicidad, materiales de oficina, etc.)		
				17.02.097		TOTAL GASTOS DEL NEGOCIO		
				14.05.097		En el mes de cuánto fue el INGRESO BRUTO POR VENTAS O SERVICIOS		
				14.05.098		En el mes de cuánto fue el AUTOCONSUMO Y AUTOSUMINISTRO		
				14.06.099		TOTAL INGRESO MONETARIO DE PATRONOS, SOCIOS Y CUENTAS PROPIAS (Columna 7)		
						(14.05.097 - 17.02.097)		
						C1. PORCENTAJE PROPORCIONAL QUE LE CORRESPONDE DEL NEGOCIO		
				17.02.010		¿Qué porcentaje del negocio le pertenece?		
				14.07.099		TOTAL INGRESO		
						(14.06.099 X 17.02.010 (%))		
						OBSERVACIONES:		

SECCIÓN VI. INGRESOS Y TRANSACCIONES FINANCIERAS DE LOS PERCEPTORES (PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS)

PERCEPTOR

4

OCUPACIÓN SECUNDARIA

2

PARTE A.

INGRESO DEL TRABAJO ASALARIADO

A1. INGRESO MONETARIO		VALOR	Con qué frecuencia percibe este valor?	VALOR TRANSFORMADO A MENSUAL
CÓDIGO	En el mes de cuánto fue su ingreso monetario por concepto de:		Semanal 2 Quincenal 3 Mensual 4 Trimestral 5 Semestral 6 Anual 7	
1	2	3	4	5
14.01.001	Salario / Jornal (Jornalero / Peón) (Pase al Cod. 14.01.018)?			
14.01.002	Remuneración Mensual Unificada (Salario Básico Unificado)?			
14.01.003	Horas Extras?			
14.01.004	Fondo de Reserva?			
14.01.005	Bonificación Costo de Vida?			
14.01.006	Compensación por residencia?			
14.01.007	Antigüedad?			
14.01.008	Décimo sexto?			
14.01.009	Refrigerio (lunch)?			
14.01.010	Subsidio familiar?			
14.01.011	Subsidio de educación?			
14.01.012	Gastos de representación?			
14.01.013	Gastos de residencia?			
14.01.014	Gastos de transporte?			
14.01.015	Bonificación por título académico?			
14.01.016	Bonificación por comisariato?			
14.01.017	Comisiones y propinas?			
14.01.018	Otros ingresos?			
14.01.097	TOTAL INGRESOS MONETARIOS			

A2. DEDUCCIONES		VALOR	Con qué frecuencia le descuentan estos valores?	VALOR TRANSFORMADO A MENSUAL
CÓDIGO	En el mes de cuánto le descontaron por concepto de:		Semanal 2 Quincenal 3 Mensual 4 Trimestral 5 Semestral 6 Anual 7	
1	2	3	4	5
17.01.001	Aportaciones al seguro social			
17.01.002	Impuesto a la renta			
17.01.097	TOTAL DEDUCCIONES			
A3. OTROS INGRESOS EN ESPECIE		VALOR	Con que frecuencia percibe estos beneficios?	VALOR TRANSFORMADO A MENSUAL
CÓDIGO	En el mes recibió pagos no monetarios en especies o servicios, tales como:		Diario 1 Semanal 2 Quincenal 3 Mensual 4 Trimestral 5 Semestral 6 Anual 7	
1	2	3	4	5
14.02.001	Vivienda (Copie del F2, Sección V: Gastos mensuales en vivienda código 04.2.2.002)			
14.02.002	Comidas preparadas			
14.02.003	Vestido (en los últimos 12 meses)			
14.02.004	Transporte			
14.02.005	Guardería			
14.02.006	Ayudas en la educación de hijos			
14.02.007	Otros ingresos en especie (productos alimenticios, membrecías a clubs, seguros de salud, etc.) (últimos 12 meses)			
14.02.098	TOTAL INGRESOS EN ESPECIES			
14.03.099	TOTAL INGRESO NETO	((14.01.097 + 14.02.098) - (17.01.097))		

PARTE B.		OTROS INGRESOS DEL TRABAJO ASALARIADO		PARTE C.		INGRESOS DEL TRABAJO COMO PATRONO, SOCIO O CUENTA PROPIA (NO AGROPECUARIAS)	
CÓDIGO		1. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a ingresos por BONOS DE ANIVERSARIO, VACACIONES U OTRAS BONIFICACIONES ESPECIALES?		CÓDIGO		1. Transcriba la Rama de Actividad de la pregunta 25 de la Sección V página 14	
		SI <input type="text"/> <input type="text"/> 1 NO <input type="text"/> <input type="text"/> 2				USO INEC <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
14.04.001		VALOR <input type="text"/>		2. Durante el / los (...mes anterior...) (...últimos 5 meses...) para el desarrollo de sus actividades cuánto gastó por concepto de:		En el mes anterior	
		2. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a ingresos por AGUINALDOS, UTILIDADES, etc.?		GASTOS DEL NEGOCIO O ACTIVIDAD INDEPENDIENTE		En los últimos 5 meses (No incluir el mes registrado columna 5)	
		SI <input type="text"/> <input type="text"/> 1 NO <input type="text"/> <input type="text"/> 2		3		En el mes anterior	
14.04.002		VALOR <input type="text"/>		4		En los últimos 5 meses (No incluir el mes registrado columna 5)	
		3. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a ingresos por SOBRESUELDOS (décimo tercero, décimo cuarto, décimo quinto sueldo)?		17.02.001		PROMEDIO MENSUAL (Depende de los meses trabajados, variable calculada directamente con el informante)	
		SI <input type="text"/> <input type="text"/> 1 NO <input type="text"/> <input type="text"/> 2		17.02.002			
14.04.003		VALOR <input type="text"/>		17.02.003			
		4. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a ingresos por SOBANTES DE VIÁTICOS?		17.02.004			
		SI <input type="text"/> <input type="text"/> 1 NO <input type="text"/> <input type="text"/> 2		17.02.005			
14.04.004		VALOR <input type="text"/>		17.02.006			
		5. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a ingresos por concepto de RETROACTIVOS (no declarados anteriormente)?		17.02.007			
		SI <input type="text"/> <input type="text"/> 1 NO <input type="text"/> <input type="text"/> 2		17.02.008			
14.04.005		VALOR <input type="text"/>		17.02.009			
		6. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a algún OTRO INGRESO por el trabajo asalariado (no declarados anteriormente)?		17.02.009			
		SI <input type="text"/> <input type="text"/> 1 NO <input type="text"/> <input type="text"/> 2		17.02.097			
14.04.006		VALOR <input type="text"/>		14.05.097			
				14.05.098			
				14.06.099			
				TOTAL GASTOS DEL NEGOCIO			
				En el mes de de cuánto fue el INGRESO BRUTO POR VENTAS O SERVICIOS			
				En el mes de cuánto fue el AUTOCONSUMO Y AUTOSUMINISTRO			
				TOTAL INGRESO MONETARIO DE PATRONOS, SOCIOS Y CUENTAS PROPIAS (Columna 7)		(14.05.097 - 17.02.097)	
				C1. PORCENTAJE PROPORCIONAL QUE LE CORRESPONDE DEL NEGOCIO			
				17.02.010 ¿Qué porcentaje del negocio le pertenece?		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %	
				14.07.099 TOTAL INGRESO		(14.06.099 X 17.02.010 (%))	
				OBSERVACIONES:			

H3. SALIDAS DE DINERO

C3DIGO	1. ¿En los 3ltimos 12 meses de a Usted ha logrado AHORRAR dinero? (Casa, Instituciones Financieras)		6. ¿En los 3ltimos 12 meses de a usted ha OTORGADO PR3STAMOS?
	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 ↓ VALOR <input type="text"/>		SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 ↓ VALOR <input type="text"/>
16.01.001		16.01.006	
	2. ¿En los 3ltimos 12 meses de a Usted ha COMPRADO CERTIFICADOS DE DEP3SITO, BONOS, ACCIONES u otros valores similares?		7. ¿En los 3ltimos 12 meses de a usted realiz3 inversiones por la CONSTRUCCI3N, AMPLIACI3N O ARREGLOS ESTRUCTURALES DE SU VIVIENDA y otras viviendas de este hogar?
	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 ↓ VALOR <input type="text"/>		SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 ↓ VALOR <input type="text"/>
16.01.002		16.01.007	
	3. ¿En los 3ltimos 12 meses de a ha realizado PAGOS DE PR3STAMOS que le hayan otorgado a Usted: Bancos, Cooperativas, Tarjetas de Cr3dito, IESS, IECE, amigos o familiares, etc.?		8. ¿En los 3ltimos 12 meses de a Usted ha COMPRADO MAQUINARIA, EQUIPOS O MUEBLES para el taller, negocio, (excepto maquinaria agr3cola)?
	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 ↓ VALOR <input type="text"/>		SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 ↓ VALOR <input type="text"/>
16.01.003		16.01.008	
	4. ¿En los 3ltimos 12 meses de a usted ha efectuado PAGOS A CLUBES DE COMPRAS O CONCESIONARIOS?		9. ¿En los 3ltimos 12 meses de a Usted ha COMPRADO VEH3CULOS para el taller o negocio del hogar (excepto para finca del hogar)?
	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 ↓ VALOR <input type="text"/>		SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 ↓ VALOR <input type="text"/>
16.01.004		16.01.009	
	5. ¿Durante los 3ltimos 12 meses de a Usted ha efectuado PAGOS DE CUOTAS POR ART3CULOS ADQUIRIDOS A CR3DITO antes del per3odo de referencia (casas, veh3culos, electrodom3sticos, etc.) para el hogar?	OBSERVACIONES:	
	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 ↓ VALOR <input type="text"/>		
16.01.005			

C3DIGO	1. ¿En los 3ltimos 12 meses de a PAG3 el IMPUESTO PREDIAL?		5. ¿En los 3ltimos 12 meses de a ha PAGADO usted IMPUESTOS por HERENCIAS, LOTERIAS, etc.?
	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 ↓ VALOR <input type="text"/>		SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 ↓ VALOR <input type="text"/>
17.09.001		17.09.005	
	2. ¿En los 3ltimos 12 meses de a PAG3 usted el IMPUESTO A LA RENTA (no deducido del sueldo)?		6. ¿En los 3ltimos 12 meses de a ha AYUDADO Usted con DINERO a otros hogares o instituciones?
	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 ↓ VALOR <input type="text"/>		SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 ↓ VALOR <input type="text"/>
17.09.002		17.09.006	
	3. ¿En los 3ltimos 12 meses de a ha PAGADO usted IMPUESTOS POR EL TRASPASO DE INMUEBLES (alcabala)?		7. ¿En los 3ltimos 12 meses de a ha PAGADO Usted PENSIONES ALIMENTICIAS?
	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 ↓ VALOR <input type="text"/>		SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 ↓ VALOR <input type="text"/>
17.09.003		17.09.007	
	4. ¿En los 3ltimos 12 meses de a ha PAGADO usted IMPUESTOS POR LA COMPRA Y/O EL TRASPASO DE VEH3CULOS?		8. ¿En los 3ltimos 12 meses de a ha PAGADO usted por la MATRICULACI3N DEL VEH3CULO, LICENCIA DE CONDUCIR, REVISI3N Y MULTAS?
	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 ↓ VALOR <input type="text"/>		SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 ↓ VALOR <input type="text"/>
17.09.004		17.09.008	

SECCIÓN VI. INGRESOS Y TRANSACCIONES FINANCIERAS DE LOS PERCEPTORES (PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS)

PERCEPTOR

5

OCUPACIÓN PRINCIPAL

1

Nombre y Apellido:

Código de persona:

PARTE A.

INGRESO DEL TRABAJO ASALARIADO

A1. INGRESO MONETARIO		VALOR	Con qué frecuencia percibe este valor?	VALOR TRANSFORMADO A MENSUAL
CÓDIGO	En el mes de cuánto fue su ingreso monetario por concepto de:		Semanal 2 Quincenal 3 Mensual 4 Trimestral 5 Semestral 6 Anual 7	
1	2	3	4	5
14.01.001	Salario / Jornal (Jornalero / Peón) (Pase al Cod. 14.01.018)?			
14.01.002	Remuneración Mensual Unificada (Salario Básico Unificado)?			
14.01.003	Horas Extras?			
14.01.004	Fondo de Reserva?			
14.01.005	Bonificación Costo de Vida?			
14.01.006	Compensación por residencia?			
14.01.007	Antigüedad?			
14.01.008	Décimo sexto?			
14.01.009	Refrigerio (lunch)?			
14.01.010	Subsidio familiar?			
14.01.011	Subsidio de educación?			
14.01.012	Gastos de representación?			
14.01.013	Gastos de residencia?			
14.01.014	Gastos de transporte?			
14.01.015	Bonificación por título académico?			
14.01.016	Bonificación por comisariato?			
14.01.017	Comisiones y propinas?			
14.01.018	Otros ingresos?			
14.01.097	TOTAL INGRESOS MONETARIOS			

A2. DEDUCCIONES		VALOR	Con qué frecuencia le descuentan estos valores?	VALOR TRANSFORMADO A MENSUAL
CÓDIGO	En el mes de cuánto le descontaron por concepto de:		Semanal 2 Quincenal 3 Mensual 4 Trimestral 5 Semestral 6 Anual 7	
1	2	3	4	5
17.01.001	Aportaciones al seguro social			
17.01.002	Impuesto a la renta			
17.01.097	TOTAL DEDUCCIONES			

A3. OTROS INGRESOS EN ESPECIE		VALOR	Con que frecuencia percibe estos beneficios?	VALOR TRANSFORMADO A MENSUAL
CÓDIGO	En el mes recibió pagos no monetarios en especies o servicios, tales como:		Diario 1 Semanal 2 Quincenal 3 Mensual 4 Trimestral 5 Semestral 6 Anual 7	
1	2	3	4	5
14.02.001	Vivienda (Copie del F2, Sección V: Gastos mensuales en vivienda código 04.2.2.002)			
14.02.002	Comidas preparadas			
14.02.003	Vestido (en los últimos 12 meses)			
14.02.004	Transporte			
14.02.005	Guardería			
14.02.006	Ayudas en la educación de hijos			
14.02.007	Otros ingresos en especie (productos alimenticios, membrecías a clubs, seguros de salud, etc.) (últimos 12 meses)			
14.02.098	TOTAL INGRESOS EN ESPECIES			
14.03.099	TOTAL INGRESO NETO	(((14.01.097 + 14.02.098) - (17.01.097)))		

PARTE B.		OTROS INGRESOS DEL TRABAJO ASALARIADO		PARTE C.		INGRESOS DEL TRABAJO COMO PATRONO, SOCIO O CUENTA PROPIA (NO AGROPECUARIAS)					
CÓDIGO		1. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a ingresos por BONOS DE ANIVERSARIO, VACACIONES U OTRAS BONIFICACIONES ESPECIALES?				1. Transcriba la Rama de Actividad de la pregunta 12 de la Sección V página 11					
		SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2				USO INEC <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
14.04.001		VALOR <input type="text"/>				2. Durante el / los (...mes anterior...) (...últimos 5 meses...) para el desarrollo de sus actividades cuánto gastó por concepto de:					
		2. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a ingresos por AGUINALDOS, UTILIDADES, etc.?				GASTOS DEL NEGOCIO O ACTIVIDAD INDEPENDIENTE					
		SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2				En el mes anterior					
14.04.002		VALOR <input type="text"/>				En los últimos 5 meses (No incluir el mes registrado en columna 5)					
		3. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a ingresos por SOBRESUELDOS (décimo tercero, décimo cuarto, décimo quinto sueldo)?				PROMEDIO MENSUAL (Depende de los meses trabajados, variable calculada directamente con el informante)					
		SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2									
14.04.003		VALOR <input type="text"/>									
		4. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a ingresos por SOBANTES DE VIÁTICOS?									
		SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2									
14.04.004		VALOR <input type="text"/>									
		5. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a ingresos por concepto de RETROACTIVOS (no declarados anteriormente)?									
		SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2									
14.04.005		VALOR <input type="text"/>									
		6. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a algún OTRO INGRESO por el trabajo asalariado (no declarados anteriormente)?									
		SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2									
14.04.006		VALOR <input type="text"/>									
		3		4		5		6		7	
17.02.001		Sueldos y salarios (miembros y no miembros del hogar)									
17.02.002		Aportes a la seguridad social									
17.02.003		Insumos materiales y compra de mercaderías									
17.02.004		Servicios básicos: agua, luz y teléfono									
17.02.005		Impuestos SRI (IVA / ICE)									
17.02.006		Otros impuestos del negocio									
17.02.007		Alquileres: bienes, inmuebles, maquinaria y equipo									
17.02.008		Transporte, combustible, mantenimiento y reparaciones									
17.02.009		Otros gastos (Financieros, honorarios profesionales, publicidad, materiales de oficina, etc.)									
17.02.097		TOTAL GASTOS DEL NEGOCIO									
14.05.097		En el mes de de cuánto fue el INGRESO BRUTO POR VENTAS O SERVICIOS									
14.05.098		En el mes de cuánto fue el AUTOCONSUMO Y AUTOSUMINISTRO									
14.06.099		TOTAL INGRESO MONETARIO DE PATRONOS, SOCIOS Y CUENTAS PROPIAS (Columna 7)				(14.05.097 - 17.02.097)					
C1. PORCENTAJE PROPORCIONAL QUE LE CORRESPONDE DEL NEGOCIO											
17.02.010		¿Qué porcentaje del negocio le pertenece?								% <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
14.07.099		TOTAL INGRESO				(14.06.099 X 17.02.010 (%))					
OBSERVACIONES:											

SECCIÓN VI. INGRESOS Y TRANSACCIONES FINANCIERAS DE LOS PERCEPTORES (PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS)

PERCEPTOR

5

OCUPACIÓN SECUNDARIA

2

PARTE A.

INGRESO DEL TRABAJO ASALARIADO

A1. INGRESO MONETARIO		VALOR	Con qué frecuencia percibe este valor?	VALOR TRANSFORMADO A MENSUAL
CÓDIGO	En el mes de cuánto fue su ingreso monetario por concepto de:		Semanal 2 Quincenal 3 Mensual 4 Trimestral 5 Semestral 6 Anual 7	
1	2	3	4	5
14.01.001	Salario / Jornal (Jornalero / Peón) (Pase al Cod. 14.01.018)?			
14.01.002	Remuneración Mensual Unificada (Salario Básico Unificado)?			
14.01.003	Horas Extras?			
14.01.004	Fondo de Reserva?			
14.01.005	Bonificación Costo de Vida?			
14.01.006	Compensación por residencia?			
14.01.007	Antigüedad?			
14.01.008	Décimo sexto?			
14.01.009	Refrigerio (lunch)?			
14.01.010	Subsidio familiar?			
14.01.011	Subsidio de educación?			
14.01.012	Gastos de representación?			
14.01.013	Gastos de residencia?			
14.01.014	Gastos de transporte?			
14.01.015	Bonificación por título académico?			
14.01.016	Bonificación por comisariato?			
14.01.017	Comisiones y propinas?			
14.01.018	Otros ingresos?			
14.01.097	TOTAL INGRESOS MONETARIOS			

A2. DEDUCCIONES		VALOR	Con qué frecuencia le descuentan estos valores?	VALOR TRANSFORMADO A MENSUAL
CÓDIGO	En el mes de cuánto le descontaron por concepto de:		Semanal 2 Quincenal 3 Mensual 4 Trimestral 5 Semestral 6 Anual 7	
1	2	3	4	5
17.01.001	Aportaciones al seguro social			
17.01.002	Impuesto a la renta			
17.01.097	TOTAL DEDUCCIONES			

A3. OTROS INGRESOS EN ESPECIE		VALOR	Con que frecuencia percibe beneficios?	VALOR TRANSFORMADO A MENSUAL
CÓDIGO	En el mes recibió pagos no monetarios en especies o servicios, tales como:		Diario 1 Semanal 2 Quincenal 3 Mensual 4 Trimestral 5 Semestral 6 Anual 7	
1	2	3	4	5
14.02.001	Vivienda (Copie del F2, Sección V: Gastos mensuales en vivienda código 04.2.2.002)			
14.02.002	Comidas preparadas			
14.02.003	Vestido (en los últimos 12 meses)			
14.02.004	Transporte			
14.02.005	Guardería			
14.02.006	Ayudas en la educación de hijos			
14.02.007	Otros ingresos en especie (productos alimenticios, memberships a clubs, seguros de salud, etc.) (últimos 12 meses)			
14.02.098	TOTAL INGRESOS EN ESPECIES			
14.03.099	TOTAL INGRESO NETO	((14.01.097 + 14.02.098) - (17.01.097))		

CÓDIGO	1. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a ingresos por BONOS DE ANIVERSARIO, VACACIONES U OTRAS BONIFICACIONES ESPECIALES? <div>SI <input type="text"/> <input type="text"/> 1 NO <input type="text"/> <input type="text"/> 2</div> <div>↓</div> <div>VALOR <input type="text"/></div>
14.04.001	
14.04.002	2. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a ingresos por AGUINALDOS, UTILIDADES, etc.? <div>SI <input type="text"/> <input type="text"/> 1 NO <input type="text"/> <input type="text"/> 2</div> <div>↓</div> <div>VALOR <input type="text"/></div>
14.04.003	3. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a ingresos por SOBRESUELDOS (décimo tercero, décimo cuarto, décimo quinto sueldo)? <div>SI <input type="text"/> <input type="text"/> 1 NO <input type="text"/> <input type="text"/> 2</div> <div>↓</div> <div>VALOR <input type="text"/></div>
14.04.004	4. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a ingresos por SOBANTES DE VIÁTICOS? <div>SI <input type="text"/> <input type="text"/> 1 NO <input type="text"/> <input type="text"/> 2</div> <div>↓</div> <div>VALOR <input type="text"/></div>
14.04.005	5. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a ingresos por concepto de RETROACTIVOS (no declarados anteriormente)? <div>SI <input type="text"/> <input type="text"/> 1 NO <input type="text"/> <input type="text"/> 2</div> <div>↓</div> <div>VALOR <input type="text"/></div>
14.04.006	6. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a algún OTRO INGRESO por el trabajo asalariado (no declarados anteriormente)? <div>SI <input type="text"/> <input type="text"/> 1 NO <input type="text"/> <input type="text"/> 2</div> <div>↓</div> <div>VALOR <input type="text"/></div>

CÓDIGO	1. Transcriba la Rama de Actividad de la pregunta 25 de la Sección V página 14 <div>..... <div>USO INEC <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></div></div>			
	2. Durante el / los (...mes anterior...) (...últimos 5 meses...) para el desarrollo de sus actividades cuánto gastó por concepto de: <div>GASTOS DEL NEGOCIO O ACTIVIDAD INDEPENDIENTE</div>	En el mes anterior	En los ultimos 5 meses (No incluir el mes registrado columna 5)	PROMEDIO MENSUAL (Depende de los meses trabajados, variable calculada directamente con el informante)
3	4	5	6	7
17.02.001	Sueldos y salarios (miembros y no miembros del hogar)			
17.02.002	Aportes a la seguridad social			
17.02.003	Insumos materiales y compra de mercaderias			
17.02.004	Servicios basicos: agua, luz y teléfono			
17.02.005	Impuestos SRI (IVA / ICE)			
17.02.006	Otros impuestos del negocio			
17.02.007	Alquileres: bienes, inmuebles, maquinaria y equipo			
17.02.008	Transporte, combustible, mantenimiento y reparaciones			
17.02.009	Otros gastos (Financieros, honorarios profesionales, publicidad, materiales de oficina, etc.)			
17.02.097	TOTAL GASTOS DEL NEGOCIO			
14.05.097	En el mes de de cuánto fue el INGRESO BRUTO POR VENTAS O SERVICIOS			
14.05.098	En el mes de cuánto fue el AUTOCONSUMO Y AUTOSUMINISTRO			
14.06.099	TOTAL INGRESO MONETARIO DE PATRONOS, SOCIOS Y CUENTAS PROPIAS (Columna 7)	(14.05.097 - 17.02.097)		
C1. PORCENTAJE PROPORCIONAL QUE LE CORRESPONDE DEL NEGOCIO				
17.02.010	¿Qué porcentaje del negocio le pertenece?	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %		
14.07.099	TOTAL INGRESO	(14.06.099 X 17.02.010 (%))		
OBSERVACIONES:				

PARTE H.		TRANSACCIONES FINANCIERAS		Continuación ...		PARTE I.		OTROS IMPUESTOS O TRANSFERENCIAS	
H3. SALIDAS DE DINERO									
CÓDIGO		1. ¿En los últimos 12 meses de a Usted ha logrado AHORRAR dinero? (Casa, Instituciones Financieras)				CÓDIGO		1. ¿En los últimos 12 meses de a PAGÓ el IMPUESTO PREDIAL?	
		SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2						SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	
16.01.001		↓ VALOR <input type="text"/>		16.01.006		17.09.001		↓ VALOR <input type="text"/>	
16.01.002		2. ¿En los últimos 12 meses de a Usted ha COMPRADO CERTIFICADOS DE DEPÓSITO, BONOS, ACCIONES u otros valores similares?				17.09.002		2. ¿En los últimos 12 meses de a PAGÓ usted el IMPUESTO A LA RENTA (no deducido del sueldo)?	
		SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2						SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	
16.01.003		↓ VALOR <input type="text"/>		16.01.007		17.09.003		↓ VALOR <input type="text"/>	
		3. ¿En los últimos 12 meses de a ha realizado PAGOS DE PRÉSTAMOS que le hayan otorgado a Usted: Bancos, Cooperativas, Tarjetas de Crédito, IESS, IECE, amigos o familiares, etc.?						3. ¿En los últimos 12 meses de a ha PAGADO usted IMPUESTOS POR EL TRASPASO DE INMUEBLES (alcabala)?	
		SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2						SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	
16.01.004		↓ VALOR <input type="text"/>		16.01.008		17.09.004		↓ VALOR <input type="text"/>	
		4. ¿En los últimos 12 meses de a Usted ha efectuado PAGOS A CLUBES DE COMPRAS O CONCESIONARIOS?						4. ¿En los últimos 12 meses de a ha PAGADO usted IMPUESTOS POR LA COMPRA Y/O EL TRASPASO DE VEHÍCULOS?	
		SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2						SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	
16.01.005		↓ VALOR <input type="text"/>		16.01.009		17.09.005		↓ VALOR <input type="text"/>	
		5. ¿Durante los últimos 12 meses de a Usted ha efectuado PAGOS DE CUOTAS POR ARTÍCULOS ADQUIRIDOS A CRÉDITO antes del período de referencia (casas, vehículos, electrodomésticos, etc.) para el hogar?						5. ¿En los últimos 12 meses de a ha PAGADO usted IMPUESTOS por HERENCIAS, LOTERÍAS, etc.?	
		SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2						SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	
		↓ VALOR <input type="text"/>						↓ VALOR <input type="text"/>	
OBSERVACIONES:									

SECCIÓN VII. ACTIVIDADES AGROPECUARIAS

PARTE A. PRODUCCIÓN AGRÍCOLA

PERCEPTOR

OCUPACIÓN PRINCIPAL

1

OCUPACIÓN SECUNDARIA

2

Nombre y Apellido:

Código de persona:

¿Cosechó o recibió usted algún producto agrícola durante los ÚLTIMOS 12 MESES (de.....a.....), de las fincas o terrenos propios, arrendados, recibidos al partir, vendidos o en usufructo?

SI ... 1

Cuáles?

NO... 2

→

PARTE “C”

Registre en cada línea el producto que cosechó		
PRODUCTO		USO INEC
COD PROD.	4	

01		
02		
03		
04		
05		
06		
07		
08		
09		
10		
11		
12		

PARA DILIGENCIAR CORRECTAMENTE ESTA SECCIÓN, CONSULTE LAS PREGUNTAS 12 Y 25 (RAMA AGROPECUARIAS) Y 14 Y 27 (CATEGORÍA DE OCUPACIÓN. INDEPENDIENTES) DE LA SECCIÓN V: CARACTERÍSTICAS OCUPACIONALES

1. ¿Tiene usted: **TIERRAS PROPIAS, AL PARTIR O USUFRUCTO** destinadas a usos agropecuarios (lotes, parcelas o fincas)?

SI ☐ 1 Cuántas? → **PREG.3**

NO ☐ 2 → **PREG.2**

2. ¿Durante los últimos 12 MESES (de a) trabajó usted en: **TIERRAS TOMADAS en ARRIENDO o AL PARTIR** (lotes, parcelas o fincas)?

SI ☐ 1 Cuántas? → **PREG.3**

NO ☐ 2 → **PARTE "D"**

3. ¿Durante los últimos 12 MESES (de a) **VENDIÓ LA SIEMBRA** de algún producto **ANTES DE QUE SEA COSECHADA** por usted?

SI ☐ 1 En cuánto? → **14.08.097**

NO ☐ 2 → **PREG.4**

¿En total, que cantidad de ...(PRODUCTO)... cosechó o recogió durante los ÚLTIMOS 12 MESES (de..... a.....)?				De la COSECHA TOTAL OBTENIDA durante los ÚLTIMOS 12 MESES (de a):															
				¿Cuántas (os) ...(UNIDAD)... de (PRODUCTO)... destinó para la VENTA ?				¿Cuál fue el valor de la venta total ?	¿Cuántas (os) ...(UNIDAD)... de (PRODUCTO)... destinó para el consumo del hogar?				¿Cuál fue el valor estimado de los ...(UNIDAD)... de (PRODUCTO)... que destinó para el autoconsumo ?	¿Cuántas (os) ...(UNIDAD)... de (PRODUCTO)... destinó para semillas ?				¿Cuál fue el valor estimado de las semillas ?	
				<div>NADA = 00 → 8</div>					<div>NADA = 00 → 10</div>					<div>NADA = 00 → 12</div>					
USO INEC				USO INEC					USO INEC					USO INEC					
CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA CAMPO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA TRANSFOR.	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA CAMPO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA TRANSFOR.	DÓLARES	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA CAMPO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA TRANSFOR.	DÓLARES	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA CAMPO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA TRANSFOR.	DÓLARES	
5				6				7	8				9	10				11	

14.09.097

14.10.098

14.11.098

47

De la COSECHA TOTAL OBTENIDA durante los ÚLTIMOS 12 MESES (de a):

<div>¿Cuántas (os) ...(UNIDAD)... de (PRODUCTO)...destinó para los animales?</div> <div><div>NADA = 00 → 14</div></div>				<div>¿Cuál fue el valor estimado de los ...(UNIDAD)... de ...(PRODUCTO)... para el consumo de los animales?</div>	<div>¿Cuántas (os) ...(UNIDAD)... de ...(PRODUCTO)... destinó para pagar por trabajo, almacenar, o destinar a otros usos? (ejem: trueque, regalos)?</div> <div><div>NADA = 00 → 16</div></div>				<div>¿Cuál fue el valor estimado de los ...(UNIDAD)... de ...(PRODUCTO)... que destinó para pagar por trabajo, almacenar, o destinar a otros usos? (ejem: trueque, regalo)?</div>	<div>¿Cuántas (os) ...(UNIDAD)... de ...(PRODUCTO)...destinó para la elaboración de subproductos?</div> <div><div>NADA = 00 → "SP"</div></div>			
		USO INEC					USO INEC					USO INEC	
CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA CAMPO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA TRANSFORMADA	DÓLARES	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA CAMPO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA TRANSFORMADA	DÓLARES	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA CAMPO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA TRANSFORMADA
12				13	14				15	16			

SECCIÓN VII. ACTIVIDADES AGROPECUARIAS

PARTE B. SUBPRODUCTOS DERIVADOS DE LA ACTIVIDAD AGRÍCOLA

Durante los ÚLTIMOS 12 MESES de a, preparó alguno (s) de los siguientes subproductos:					¿Qué cantidad de ... (SUBPRODUCTOS) ... preparó?					DESTINO DE LOS SUBPRODUCTOS DERIVADOS DE LA ACTIVIDAD AGRÍCOLA												
										¿Que cantidad de ... (SUBPRODUCTOS) ... vendió?			¿Cuál fue el valor de la venta total?		¿Qué cantidad de ... (SUBPRODUCTO) ... consumió el hogar?			¿Cuál fue el valor estimado de los ... (UNIDAD) ... de (SUBPRODUCTO) ... que destinó para el autoconsumo?		¿Qué cantidad de ... (SUBPRODUCTO) ... pagó por trabajo, almacenó, o destinó a otros usos?		
					<div>NADA = 00 → 5</div>					<div>NADA = 00 → 7</div>					<div>NADA = 00 → "SSP"</div>							
TIPO DE SUBPRODUCTO					CANT.	U.M.	USO INEC	CANT.	U.M.	USO INEC	DÓLARES	CANT.	U.M.	USO INEC	DÓLARES	CANT.	U.M.	USO INEC	DÓLARES			
No	1				2			3			4	5			6	7			8			
01	Vino, aguardiente o licores?	SI		1	→ SSP																	
		NO		2																		
02	Miel (no de abeja), mermelada, conservas de frutas?	SI		1	→ SSP																	
		NO		2																		
03	Panela, chocolate, confites, cocadas?	SI		1	→ SSP																	
		NO		2																		
04	Harinas (trigo, maíz, haba, machica, plátano, arroz de cebada)?	SI		1	→ SSP																	
		NO		2																		
05	Otro, cuál? (especifique)	SI		1	Parte																	
		NO		2	→ C																	
											14 16 097				14 17 098				14 18 098			

OBSERVACIONES:

SECCIÓN V. ACTIVIDADES AGROPECUARIAS

PARTE C. GASTOS EN ACTIVIDADES AGRÍCOLAS

¿Durante los **ÚLTIMOS 12 MESES** (de.....a.....), **GASTÓ** Usted en:

¿Cuál fue el **valor total** que gastó?

No.	RUBROS					DÓLARES	
1							2
GASTOS EN INSUMOS							
01	SEMILLAS O PLANTAS para sembrar?	SI		1	→ SR		
		NO		2			
02	ABONOS ORGÁNICOS (cáscara de arroz, humus) ABONOS INORGÁNICOS y/o fertilizantes químicos (urea, compuestos) PESTICIDAS (remedios) como insecticidas, herbicidas, fungicidas etc.?	SI		1	→ SR		
		NO		2			
03	COSTALES, SACOS , CAJAS, TALEGOS, PLÁSTICOS o cualquier tipo de empaque?	SI		1	→ SR		
		NO		2			
04	ELABORACIÓN DE SUBPRODUCTOS? mermeladas, jalea, etc. (materias primas e insumos),	SI		1	→ SR		
		NO		2			
05	OTROS GASTOS EN INSUMOS?	SI		1	→ SR		
		NO		2			
OTROS GASTOS							
06	TRANSPORTE de productos agrícolas o derivados, COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES?	SI		1	→ SR		
		NO		2			
07	ARRIENDO DE TIERRAS ALQUILER Y MANTENIMIENTO DE MAQUINARIA, tractores Y ALQUILER DE ANIMALES DE TRABAJO (arado)?	SI		1	→ SR		
		NO		2			
08	AGUA?	SI		1	→ SR		
		NO		2			
09	ASESORAMIENTO TÉCNICO?	SI		1	→ SR		
		NO		2			
10	ALMACENAMIENTO Y SECADO DE PRODUCTOS?	SI		1	→ SR		
		NO		2			
11	OTROS GASTOS, CUÁLES ?	SI		1	Parte → D		
		NO		2			
17 03 097							

PARTE D. ACTIVIDAD FORESTAL

1. ¿Durante los **ÚLTIMOS 12 MESES** (de a), **cortó o taló** árboles para la venta o utilización en el hogar?

SI ☐ → Cuántos?

NO ☐ → PARTE “E”

2. ¿Cuál fue el **valor total** de los árboles que **vendió** en los **ÚLTIMOS 12 MESES**?

NO VENDIÓ = 00

14 21 097

3. ¿En cuánto estima el **valor total** de los árboles que **destinó para uso del hogar** en los **ÚLTIMOS 12 MESES**?

NO USÓ = 00

14 22 098

4. ¿Durante los **ÚLTIMOS 12 MESES** (de a), **incurrió en gastos como:** transporte, combustible, herramientas (motosierra), **para la actividad forestal**?

SI ☐ → Cuánto?

DÓLARES

NO ☐ → PARTE “E”

17 04 097

OBSERVACIONES:

SECCIÓN VII. ACTIVIDADES AGROPECUARIAS

PARTE E. ACTIVIDADES PECUARIAS

1 ¿Durante los **ÚLTIMOS 12 MESES** (de a),
Usted tuvo animales de crianza, como: gallinas, pavos,
cuyes, conejos, chanchos, borregos, vacas, etc.?

SI

→

E1.

NO

→

PARTE “F”

E1. EXISTENCIA DE ANIMALES				E2. DESTINO DE LA PRODUCCIÓN DE ANIMALES VIVOS				E3. DESTINO DE LOS ANIMALES SACRIFICADOS															
Durante los ÚLTIMOS 12 MESES (de a), tuvo animales de las siguientes especies:				¿Durante los ÚLTIMOS 12 MESES (de a) vendió (.....) vivos(as) ?				¿Durante los ÚLTIMOS 12 MESES (de a), pagó como parte de trabajo y otros usos (trueque, regalo) (.....) vivos(as) ?				¿Durante los ÚLTIMOS 12 MESES (de a), sacrificó algunos(as) (.....)?				Cuántos (as) (...) sacrificó ?		Cuántos (as) (...) destinó para el consumo del hogar ?		Cuántos (as) (...) destinó para , pago y consumo de trabajadores u otros usos (trueque) ?		Cuántos (as) (...) destinó para la venta ?	
																NINGUNO. = 00 → 9		NINGUNO = 00 → 10		NINGUNO = 00 → ST			
																Si los fuera a comprar, cuánto les costaría?		Cuánto recibiría si los fuera a vender?		Cuál fue el valor de la venta total?			
TIPO DE ANIMAL				NÚM.				NÚM.				DÓLARES				NÚM.		DÓLARES		NÚM.		DÓLARES	
No.	2			3	4			5			6			7	8			9			10		
01	Vacas, toros, terneros?	SI	1	→ ST	SI	1	→ P5	SI	1	→ P6	SI	1	→ ST										
		NO	2	→ ST	NO	2	→ P5	NO	2	→ P6	NO	2	→ ST										
02	Ovejas/ cabras?	SI	1	→ ST	SI	1	→ P5	SI	1	→ P6	SI	1	→ ST										
		NO	2	→ ST	NO	2	→ P5	NO	2	→ P6	NO	2	→ ST										
03	Cerdos o chanchos?	SI	1	→ ST	SI	1	→ P5	SI	1	→ P6	SI	1	→ ST										
		NO	2	→ ST	NO	2	→ P5	NO	2	→ P6	NO	2	→ ST										
04	Cuyes y conejos?	SI	1	→ ST	SI	1	→ P5	SI	1	→ P6	SI	1	→ ST										
		NO	2	→ ST	NO	2	→ P5	NO	2	→ P6	NO	2	→ ST										
05	Gallinas, pollos, patos, pavos?	SI	1	→ ST	SI	1	→ P5	SI	1	→ P6	SI	1	→ ST										
		NO	2	→ ST	NO	2	→ P5	NO	2	→ P6	NO	2	→ ST										
06	Caballos, asnos, mulas?	SI	1	→ ST	SI	1	→ P5	SI	1	→ P6	SI	1	→ ST										
		NO	2	→ ST	NO	2	→ P5	NO	2	→ P6	NO	2	→ ST										
07	Otros animales _____	SI	1	→ E4	SI	1	→ P5	SI	1	→ P6	SI	1	→ ST										
		NO	2	→ E4	NO	2	→ P5	NO	2	→ P6	NO	2	→ ST										

SECCIÓN VII. ACTIVIDADES AGROPECUARIAS

PARTE E. ACTIVIDADES PECUARIAS

(Continuación)....

E4.

Durante los últimos 12 meses de a, recogió o preparó los siguientes subproductos:

DESTINO DE LOS SUBPRODUCTOS DE ORIGEN ANIMAL

¿Qué cantidad de ... (SUBPRODUCTO) ... vendió?

NADA = 00
→ 4

¿En cuánto vendió el (SUBPRODUCTO) ..?

¿Qué cantidad de .. (SUBPRODUCTO) .. consumió en el hogar?

NADA = 00
→ 6

¿Cuál fue el valor estimado del (SUBPRODUCTO) que consumió en el hogar?

¿Qué cantidad de .. (SUBPRODUCTO) .. destinó para pagar por trabajo, almacenar u otros usos (ejemplo: trueque)?

NADA = 00
→ "SSP"

¿Cuál fue el valor estimado del (SUBPRODUCTO) que destinó para pagar por trabajo, almacenar u otros usos?

E5.

Durante los ÚLTIMOS 12 MESES (de.....a.....), para desarrollar la actividad pecuaria realizó gastos en:

¿Cuál fue el valor total que gastó para desarrollar la actividad pecuaria?

OBSERVACIONES:

SECCIÓN V_{II}. ACTIVIDADES AGROPECUARIAS

PARTE F. ACTIVIDADES DE RECOLECCIÓN

Durante los últimos 12 meses de a, RECOGIÓ, CAZÓ, O PEZCÓ de manera silvestre las siguientes especies:		¿Durante los ÚLTIMOS 12 MESES de.....a.....) vendió (...) ?		¿Durante los ÚLTIMOS 12 MESES de.....a.....) consumió el hogar (...) ?		Durante los ÚLTIMOS 12 MESES de.....a.....) ¿ pagó por trabajo, o destinó a otros usos (...)?	
		Cuál fue el valor total de la venta?		En cuánto estima el valor del autoconsumo?		En cuánto estima los frutos silvestres, peces, animales o aves, pagados por trabajo, o destinados a otros usos?	
TIPO DE ESPECIE		DÓLARES		DÓLARES		DÓLARES	
No	1	2		3		4	
01	Frutos silvestres?	SI	1	SE	SI	1	SE
		NO	2		NO	2	
02	Peces ?	SI	1	SE	SI	1	SE
		NO	2		NO	2	
03	Animales y aves ?	SI	1	Parte G	SI	1	Parte G
		NO	2		NO	2	
		14 36 097		14 37 098		14 38 098	

PARTE G. FUERZA DE TRABAJO

1. ¿Durante los **ÚLTIMOS 12 MESES** (de.....a.....), cuántas **personas** incluido usted, **trabajaron** en la finca o terreno de uso agropecuario?

UNO..... 1 → **PARTE “H”** MÁS DE UNO... 2 → **PREG. 2**

2. ¿Durante los **ÚLTIMOS 12 MESES** (de.....a.....), usted **contrató** personas para trabajar en labores agropecuarias?

SI..... 1 → Cuántos? NO..... 2 → **PARTE H**

3. ¿Durante los **ÚLTIMOS 12 MESES** (de.....a.....), cuánto **pagó** en total, incluido o no alimentación a los trabajadores permanentes, temporales, por obra o a destajo?

17 06 097

PARTE H. INVERSIONES

Durante los ÚLTIMOS 12 MESES (de a.....) para las actividades agropecuarias, usted realizó inversión en:		¿Cuánto invirtió en total?	
No	TIPO DE INVERSIÓN	CÓDIGO	DÓLARES
	1		2
01	Compra de equipos y de maquinaria?	SI	1
		NO	2
02	Compra de terrenos o fincas?	SI	1
		NO	2
03	Compra de vehículos (tractor, camioneta, exclusivo para uso agropecuario)?	SI	1
		NO	2
04	Compra de animales (grandes)?	SI	1
		NO	2
05	Otras inversiones: sistema de riego, ordeñadoras, etc.)?	SI	1
		NO	2
		FIN	
		16 01 010	

SECCIÓN VII. ACTIVIDADES AGROPECUARIAS
PARTE A. PRODUCCIÓN AGRÍCOLA

PERCEPTOR	<input type="text"/>	OCUPACIÓN PRINCIPAL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1
		OCUPACIÓN SECUNDARIA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2

Nombre y Apellido: Código de persona:

¿Cosechó o recibió usted algún producto agrícola durante los ÚLTIMOS 12 MESES (de.....a.....), de las fincas o terrenos propios, arrendados, recibidos al partir, vendidos o en usufructo?

SI ... 1	<input type="text"/>	Cuáles?	NO... 2	<input type="text"/>	→	PARTE “C”
----------	----------------------	---------	---------	----------------------	---	-----------



Registre en cada línea el producto que cosechó		
PRODUCTO		USO INEC

COD PROD.	4	
--------------	---	--

01		
02		
03		
04		
05		
06		
07		
08		
09		
10		
11		
12		

De la COSECHA TOTAL OBTENIDA durante los ÚLTIMOS 12 MESES (de a):

[illegible]

SECCIÓN VII. ACTIVIDADES AGROPECUARIAS

PARTE B. SUBPRODUCTOS DERIVADOS DE LA ACTIVIDAD AGRÍCOLA

Durante los ÚLTIMOS 12 MESES de a, preparó alguno (s) de los siguientes subproductos:					¿Qué cantidad de ... (SUBPRODUCTOS) ... preparó?			DESTINO DE LOS SUBPRODUCTOS DERIVADOS DE LA ACTIVIDAD AGRÍCOLA											
					¿Qué cantidad de ... (SUBPRODUCTOS) ... vendió?			¿Cuál fue el valor de la venta total?	¿Qué cantidad de ... (SUBPRODUCTO) ... consumió el hogar?			¿Cuál fue el valor estimado de los ... (UNIDAD) ... de (SUBPRODUCTO) ... que destinó para el autoconsumo?	¿Qué cantidad de ... (SUBPRODUCTO) ... pagó por trabajo, almacenó, o destinó a otros usos?			¿Cuál fue el valor estimado de los ... (UNIDAD) ... de (SUBPRODUCTO) ... que destinó para pagar por trabajo, almacenar u otros usos?			
					<div>NADA = 00 → 5</div>				<div>NADA = 00 → 7</div>				<div>NADA = 00 → “SSP”</div>						
TIPO DE SUBPRODUCTO					CANT.	U.M.	USO INEC	CANT.	U.M.	USO INEC	DÓLARES	CANT.	U.M.	USO INEC	DÓLARES	CANT.	U.M.	USO INEC	DÓLARES
No	1				2			3			4	5			6	7			8
01	Vino, aguardiente o licores?	SI		1	→ SSP														
		NO		2															
02	Miel (no de abeja), mermelada, conservas de frutas?	SI		1	→ SSP														
		NO		2															
03	Panela, chocolate, confites, cocadas?	SI		1	→ SSP														
		NO		2															
04	Harinas (trigo, maíz, haba, machica, plátano, arroz de cebada)?	SI		1	→ SSP														
		NO		2															
05	Otro, cuál? (especifique)	SI		1	Parte → C														
		NO		2															

14 16 097

14 17 098

14 18 098

OBSERVACIONES:

SECCIÓN VII. ACTIVIDADES AGROPECUARIAS

PARTE C. GASTOS EN ACTIVIDADES AGRÍCOLAS

¿Durante los ÚLTIMOS 12 MESES (de.....a.....), GASTÓ Usted en:

¿Cuál fue el valor total que gastó?

No.	RUBROS	DÓLARES			
1		2			
GASTOS EN INSUMOS					
01	SEMILLAS O PLANTAS para sembrar?	SI	1	→ SR	
		NO	2		
02	ABONOS ORGÁNICOS (cáscara de arroz, humus) ABONOS INORGÁNICOS y/o fertilizantes químicos (urea, compuestos) PESTICIDAS (remedios) como insecticidas, herbicidas, fungicidas etc.?	SI	1	→ SR	
		NO	2		
03	COSTALES, SACOS , CAJAS, TALEGOS, PLÁSTICOS o cualquier tipo de empaque?	SI	1	→ SR	
		NO	2		
04	ELABORACIÓN DE SUBPRODUCTOS? mermeladas, jalea, etc. (materias primas e insumos),	SI	1	→ SR	
		NO	2		
05	OTROS GASTOS EN INSUMOS?	SI	1	→ SR	
		NO	2		
OTROS GASTOS					
06	TRANSPORTE de productos agrícolas o derivados, COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES?	SI	1	→ SR	
		NO	2		
07	ARRIENDO DE TIERRAS ALQUILER Y MANTENIMIENTO DE MAQUINARIA, tractores Y ALQUILER DE ANIMALES DE TRABAJO (arado)?	SI	1	→ SR	
		NO	2		
08	AGUA?	SI	1	→ SR	
		NO	2		
09	ASESORAMIENTO TÉCNICO?	SI	1	→ SR	
		NO	2		
10	ALMACENAMIENTO Y SECADO DE PRODUCTOS?	SI	1	→ SR	
		NO	2		
11	OTROS GASTOS, CUÁLES ?	SI	1	Parte D	
		NO	2		
17.03.097					

PARTE D. ACTIVIDAD FORESTAL

1. ¿Durante los ÚLTIMOS 12 MESES (de a), cortó o taló árboles para la venta o utilización en el hogar?

SI

→ Cuántos?

NO

→ PARTE “E”

2. ¿Cuál fue el valor total de los árboles que vendió en los ÚLTIMOS 12 MESES?

NO VENDIÓ = 00

14.21.097

3. ¿En cuánto estima el valor total de los árboles que destinó para uso del hogar en los ÚLTIMOS 12 MESES?

NO USÓ = 00

14.22.098

4. ¿Durante los ÚLTIMOS 12 MESES (de a), incurrió en gastos como: transporte, combustible, herramientas (motosierra), para la actividad forestal?

DÓLARES

SI

→ Cuánto?

17.04.097

NO

→ PARTE “E”

OBSERVACIONES:

SECCIÓN VII. ACTIVIDADES AGROPECUARIAS

PARTE E. ACTIVIDADES PECUARIAS

1 ¿Durante los ÚLTIMOS 12 MESES (de a.....),
Usted tuvo animales de crianza, como: gallinas, pavos,
cuyes, conejos, chanchos, borregos, vacas, etc.?

SI

→E1.

NO

→PARTE "F"

E1. EXISTENCIA DE ANIMALES					E2. DESTINO DE LA PRODUCCIÓN DE ANIMALES VIVOS					E3. DESTINO DE LOS ANIMALES SACRIFICADOS																															
Durante los ÚLTIMOS 12 MESES (de a), tuvo animales de las siguientes especies:					Durante los Últimos 12 meses (de...a...) cuántos(as) tuvo?					¿Durante los ÚLTIMOS 12 MESES (de a), vendió (.....) vivos(as) ?					¿Durante los ÚLTIMOS 12 MESES (de..... a), pagó como parte de trabajo y otros usos (trueque, regalos) (.....) vivos(as) ?					¿Durante los ÚLTIMOS 12 MESES (de a), sacrificó algunos(as) (.....)?					Cuántos (as) (...) sacrificó ?		Cuántos (as) (...) destinó para el consumo del hogar?		Cuántos (as) (...) destinó para , pago y consumo de trabajadores u otros usos (trueque)?		Cuántos (as) (...) destinó para la venta?										
																									NINGUNO. = 00 → 9				NINGUNO = 00 → 10		NINGUNO = 00 → ST										
																									Si los fuera a comprar, cuánto les costaría?		Cuánto recibiría si los fuera a vender?		Cuál fue el valor de la venta total?												
TIPO DE ANIMAL					NÚM.					NÚM.					DÓLARES					NÚM.					DÓLARES					NÚM.		DÓLARES		NÚM.		DÓLARES		NÚM.		DÓLARES	
No	2				3				4				5				6				7				8				9				10								
01	Vacas, toros, terneros?	SI		1					SI		1				SI		1			SI		1																			
		NO		2				→ ST		NO		2		→ P5		NO		2		→ P6		NO		2		→ ST															
02	Ovejas/ cabras?	SI		1					SI		1				SI		1			SI		1																			
		NO		2				→ ST		NO		2		→ P5		NO		2		→ P6		NO		2		→ ST															
03	Cerdos o chanchos?	SI		1					SI		1				SI		1			SI		1																			
		NO		2				→ ST		NO		2		→ P5		NO		2		→ P6		NO		2		→ ST															
04	Cuyes y conejos?	SI		1					SI		1				SI		1			SI		1																			
		NO		2				→ ST		NO		2		→ P5		NO		2		→ P6		NO		2		→ ST															
05	Gallinas, pollos, patos, pavos?	SI		1					SI		1				SI		1			SI		1																			
		NO		2				→ ST		NO		2		→ P5		NO		2		→ P6		NO		2		→ ST															
06	Caballos, asnos, mulas?	SI		1					SI		1				SI		1			SI		1																			
		NO		2				→ ST		NO		2		→ P5		NO		2		→ P6		NO		2		→ ST															
07	Otros animales	SI		1					SI		1				SI		1			SI		1																			
		NO		2				→ E4		NO		2		→ P5		NO		2		→ P6		NO		2		→ ST															

PARTE E. ACTIVIDADES PECUARIAS

(Continuación)....

E4.

SUBPRODUCTOS DE ORIGEN ANIMAL

E5.

GASTOS EN ACTIVIDADES PECUARIAS

Durante los últimos 12 meses de a, recogió o preparó los siguientes subproductos:

DESTINO DE LOS SUBPRODUCTOS DE ORIGEN ANIMAL

Durante los ÚLTIMOS 12 MESES (de.....a.....), para desarrollar la actividad pecuaria realizó gastos en:

¿Cuál fue el valor total que gastó para desarrollar la actividad pecuaria?

¿Qué cantidad de ... (SUBPRODUCTO) ... vendió?

NADA = 00 → 4

¿En cuánto vendió el (SUBPRODUCTO) ...?

¿Qué cantidad de ... (SUBPRODUCTO) ... consumió en el hogar?

NADA = 00 → 6

¿Cuál fue el valor estimado del (SUBPRODUCTO) que consumió en el hogar?

¿Qué cantidad de ... (SUBPRODUCTO) ... destinó para pagar por trabajo, almacenar u otros usos (ejemplo: trueque)?

NADA = 00 → "SSP"

¿Cuál fue el valor estimado del (SUBPRODUCTO) que destinó para pagar por trabajo, almacenar u otros usos?

TIPO DE SUBPRODUCTO					CANT	U.M.	USO INEC	DÓLARES	CANT	U.M.	USO INEC	DÓLARES	RUBROS					DÓLARES												
No.	1				2			3	4			5	6			7	1				2									
01	Leche, yogurt y suero?	SI		1	▶ SSP											1. Alimentos para animales (maíz, alfalfa, melaza, balanceado, etc.)?	SI		1	▶ SR										
		NO		2													NO		2											
02	Queso y mantequilla?	SI		1	▶ SSP											2. Servicios veterinarios y asistencia técnica?	SI		1	▶ SR										
		NO		2													NO		2											
03	Huevos?	SI		1	▶ SSP											3. Vacunas, remedios, productos veterinarios?	SI		1	▶ SR										
		NO		2													NO		2											
04	Miel de abeja?	SI		1	▶ SSP											4. Instalaciones, cercas, bebederos, comederos, etc.?	SI		1	▶ SR										
		NO		2													NO		2											
05	Lana y cuero?	SI		1	▶ SSP											5. Baldes, botes, barriles, mangueras, etc.?	SI		1	▶ SR										
		NO		2													NO		2											
06	Otro, Cuál? (especifique)	SI		1	▶ SSP											6. Materias primas e insumos para la elaboración de subproductos (mantequilla, queso, etc.)?	SI		1	▶ SR										
		NO		2													NO		2											
07		SI		1	▶ SSP											7. Transporte, alquiler y mantenimiento de Maquinaria?	SI		1	▶ SR										
		NO		2													NO		2											
08		SI		1	▶ E5											8. Otros gastos, cuáles?	SI		1	▶ F										
		NO		2													NO		2											
					14 31 097						14 32 098						14 33 098								17 05 097					

OBSERVACIONES:

SECCIÓN VII. ACTIVIDADES AGROPECUARIAS

PARTE F. ACTIVIDADES DE RECOLECCIÓN

Durante los últimos 12 meses de a, RECOGIÓ, CAZÓ, O PEZCÓ de manera silvestre las siguientes especies:					¿Durante los ÚLTIMOS 12 MESES de.....a.....) vendió (...) ?					¿Durante los ÚLTIMOS 12 MESES de.....a.....) consumió el hogar (...) ?					Durante los ÚLTIMOS 12 MESES de.....a.....) ¿ pagó por trabajo, o destinó a otros usos (...)?				
					Cuál fue el valor total de la venta?					En cuánto estima el valor del autoconsumo?					En cuánto estima los frutos silvestres, peces, animales o aves, pagados por trabajo, o destinados a otros usos?				
TIPO DE ESPECIE					DÓLARES					DÓLARES					DÓLARES				

No	1				2				3				4							
01	Frutos silvestres?	SI		1	→ SE	SI		1	→ P3		SI		1	→ P4		SI		1	→ SE	
		NO		2				2					2					2		
02	Peces ?	SI		1	→ SE	SI		1	→ P3		SI		1	→ P4		SI		1	→ SE	
		NO		2				2					2					2		
03	Animales y aves ?	SI		1	Parte	SI		1	→ P3		SI		1	→ P4		SI		1	Parte	
		NO		2	G			2					2					2	G	

				<u>14 36 097</u>								<u>14 37 098</u>								<u>14 38 098</u>							
--	--	--	--	------------------	--	--	--	--	--	--	--	------------------	--	--	--	--	--	--	--	------------------	--	--	--	--	--	--	--

PARTE G. FUERZA DE TRABAJO

1. ¿Durante los **ÚLTIMOS 12 MESES** (de.....a.....), cuántas **personas** incluido usted, **trabajaron** en la finca o terreno de uso agropecuario?

UNO..... **1** → **PARTE “H”** MÁS DE UNO... **2** → **PREG. 2**

2. ¿Durante los **ÚLTIMOS 12 MESES** (de.....a.....), usted **contrató** personas para trabajar en labores agropecuarias?

SI..... **1** → Cuántos? NO..... **2** → **PARTE H**

3. ¿Durante los **ÚLTIMOS 12 MESES** (de.....a.....), cuánto **pagó** en total, incluido o no alimentación a los trabajadores permanentes, temporales, por obra o a destajo?

				<u>17 06 097</u>							
--	--	--	--	------------------	--	--	--	--	--	--	--

PARTE H. INVERSIONES

Durante los **ÚLTIMOS 12 MESES** (de a) para las actividades agropecuarias, usted realizó inversión en:

¿Cuánto **inviertió en total**?

No	TIPO DE INVERSIÓN	CÓDIGO	DÓLARES
	1		2
01	Compra de equipos y de maquinaria?	SI NO	<input type="text"/> <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 → SR
02	Compra de terrenos o fincas?	SI NO	<input type="text"/> <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 → SR
03	Compra de vehículos (tractor, camioneta, exclusivo para uso agropecuario)?	SI NO	<input type="text"/> <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 → SR
04	Compra de animales (grandes)?	SI NO	<input type="text"/> <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 → SR
05	Otras inversiones: sistema de riego, ordeñadoras, etc.)?	SI NO	<input type="text"/> <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 → FIN

				<u>16 01 010</u>							
--	--	--	--	------------------	--	--	--	--	--	--	--

SECCIÓN VII. ACTIVIDADES AGROPECUARIAS
PARTE A. PRODUCCIÓN AGRÍCOLA

PERCEPTOR	<input type="text"/>	OCUPACIÓN PRINCIPAL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1
		OCUPACIÓN SECUNDARIA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2

Nombre y Apellido: Código de persona:

¿Cosechó o recibió usted algún producto agrícola durante los ÚLTIMOS 12 MESES (de.....a.....), de las fincas o terrenos propios, arrendados, recibidos al partir, vendidos o en usufructo?

SI ... 1

Cuáles?

NO... 2

→

PARTE “C”

↓

Registre en cada línea el producto que cosechó	
PRODUCTO	USO INEC

COD PROD.	4	
01		
02		
03		
04		
05		
06		
07		
08		
09		
10		
11		
12		

NO 2  → **PREG.4**

DÓLARES

11

14 11 09₈

De la COSECHA TOTAL OBTENIDA durante los ÚLTIMOS 12 MESES (de a):

[illegible]

SECCIÓN VII. ACTIVIDADES AGROPECUARIAS

PARTE B. SUBPRODUCTOS DERIVADOS DE LA ACTIVIDAD AGRÍCOLA

Durante los ÚLTIMOS 12 MESES de a, preparó alguno (s) de los siguientes subproductos:					¿Qué cantidad de ...(SUBPRODUCTOS)... preparó?			DESTINO DE LOS SUBPRODUCTOS DERIVADOS DE LA ACTIVIDAD AGRÍCOLA														
								¿Que cantidad de ...(SUBPRODUCTOS)... vendió?			¿Cuál fue el valor de la venta total?		¿Qué cantidad de ...(SUBPRODUCTO)... consumió el hogar?			¿Cuál fue el valor estimado de los ...(UNIDAD)... de (SUBPRODUCTO)... que destinó para el autoconsumo?		¿Qué cantidad de ...(SUBPRODUCTO)... pagó por trabajo, almacenó, o destinó a otros usos?			¿Cuál fue el valor estimado de los ...(UNIDAD)... de ...(SUBPRODUCTO)... que destinó para pagar trabajo, almacenar otros usos?	
								<div>NADA = 00 → 5</div>					<div>NADA = 00 → 7</div>					<div>NADA = 00 → "SSP"</div>				
TIPO DE SUBPRODUCTO					CANT.	U.M.	USO INEC	CANT.	U.M.	USO INEC	DÓLARES	CANT.	U.M.	USO INEC	DÓLARES	CANT.	U.M.	USO INEC	DÓLARES			
No.	1				2			3			4	5			6	7			8			
01	Vino, aguardiente o licores?	SI		1	→ SSP																	
		NO		2																		
02	Miel (no de abeja), mermelada, conservas de frutas?	SI		1	→ SSP																	
		NO		2																		
03	Panela, chocolate, confites, cocadas?	SI		1	→ SSP																	
		NO		2																		
04	Harinas (trigo, maíz, haba, machica, plátano, arroz de cebada)?	SI		1	→ SSP																	
		NO		2																		
05	Otro, cuál? (especifique)	SI		1	Parte → C																	
		NO		2																		

14 16 097

14 17 098

14 18 098

OBSERVACIONES:

SECCIÓN VII. ACTIVIDADES AGROPECUARIAS

PARTE C. GASTOS EN ACTIVIDADES AGRÍCOLAS

¿Durante los ÚLTIMOS 12 MESES (de.....a.....), GASTÓ usted en:					¿Cuál fue el valor total que gastó?	
No.	RUBROS				DÓLARES	
1					2	
GASTOS EN INSUMOS						
01	SEMILLAS O PLANTAS para sembrar?	SI		1		
		NO		2	→	SR
02	ABONOS ORGÁNICOS (cáscara de arroz, humus) ABONOS INORGÁNICOS y/o fertilizantes químicos (urea, compuestos) PESTICIDAS (remedios) como insecticidas, herbicidas, fungicidas etc.?	SI		1		
		NO		2	→	SR
03	COSTALES, SACOS , CAJAS, TALEGOS, PLÁSTICOS o cualquier tipo de empaque?	SI		1		
		NO		2	→	SR
04	ELABORACIÓN DE SUBPRODUCTOS? mermeladas, jalea, etc. (materias primas e insumos),	SI		1		
		NO		2	→	SR
05	OTROS GASTOS EN INSUMOS?	SI		1		
		NO		2	→	SR
OTROS GASTOS						
06	TRANSPORTE de productos agrícolas o derivados, COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES?	SI		1		
		NO		2	→	SR
07	ARRIENDO DE TIERRAS ALQUILER Y MANTENIMIENTO DE MAQUINARIA, tractores Y ALQUILER DE ANIMALES DE TRABAJO (arado)?	SI		1		
		NO		2	→	SR
08	AGUA?	SI		1		
		NO		2	→	SR
09	ASESORAMIENTO TÉCNICO?	SI		1		
		NO		2	→	SR
10	ALMACENAMIENTO Y SECADO DE PRODUCTOS?	SI		1		
		NO		2	→	SR
11	OTROS GASTOS, CUÁLES ?	SI		1	Parte	
		NO		2	→	D
					17 03 097	

PARTE D. ACTIVIDAD FORESTAL

1. ¿Durante los ÚLTIMOS 12 MESES (de a), cortó o taló árboles para la venta o utilización en el hogar?	2. ¿Cuál fue el valor total de los árboles que vendió en los ÚLTIMOS 12 MESES?
SI <input type="checkbox"/> → Cuántos? <input type="text"/>	NO VENDIÓ = 00
NO <input type="checkbox"/> → PARTE “E”	14 21 097 <input type="text"/>
3. ¿En cuánto estima el valor total de los árboles que destinó para uso del hogar en los ÚLTIMOS 12 MESES?	4. ¿Durante los ÚLTIMOS 12 MESES (de a), incurrió en gastos como: transporte, combustible, herramientas (motosierra), para la actividad forestal?
NO USÓ = 00	SI <input type="checkbox"/> → Cuánto? <input type="text"/>
14 22 09g <input type="text"/>	DÓLARES
	17 04 097
NO <input type="checkbox"/> → PARTE “E”	
OBSERVACIONES:	

SECCIÓN VII. ACTIVIDADES AGROPECUARIAS

PARTE E. ACTIVIDADES PECUARIAS

1 ¿Durante los ÚLTIMOS 12 MESES (de a),
Usted tuvo animales de crianza, como: gallinas, pavos,
cuyes, conejos, chanchos, borregos, vacas, etc.?

SI

→E1.

NO

→PARTE “F”

E1. EXISTENCIA DE ANIMALES				E2. DESTINO DE LA PRODUCCIÓN DE ANIMALES VIVOS				E3. DESTINO DE LOS ANIMALES SACRIFICADOS										
Durante los ÚLTIMOS 12 MESES (de a), tuvo animales de las siguientes especies:		Durante los Últimos 12 meses (de...a...) cuántos(as) tuvo?		¿Durante los ÚLTIMOS 12 MESES (de a) vendió (.....) vivos(as) ?		¿Durante los ÚLTIMOS 12 MESES (de a) pagó como parte de trabajo y otros usos (trueque, regalos) (.....) vivos(as) ?		¿Durante los ÚLTIMOS 12 MESES (de a) sacrificó algunos(as) (.....)?		Cuántos (as) (...) sacrificó ?	Cuántos (as) (...) destinó para el consumo del hogar?	Cuántos (as) (...) destinó para pago y consumo de trabajadores u otros usos (trueque)?	Cuántos (as) (...) destinó para la venta?					
										NINGUNO. = 00 → 9	Si los fuera a comprar, cuánto les costaría?	NINGUNO = 00 → 10	Cuánto recibiría si los fuera a vender?	NINGUNO = 00 → ST	Cuál fue el valor de la venta total?			
TIPO DE ANIMAL		NÚM.		NÚM.		DÓLARES		NÚM.		DÓLARES		NÚM.		DÓLARES				
No.	2		3		4		5		6		7		8		9		10	
01	Vacas, toros, terneros?	SI	1	→ ST	SI	1	→ P5	SI	1	→ P6	SI	1	→ ST					
		NO	2		NO	2		NO	2		NO	2		NO	2			
02	Ovejas/ cabras?	SI	1	→ ST	SI	1	→ P5	SI	1	→ P6	SI	1	→ ST					
		NO	2		NO	2		NO	2		NO	2		NO	2			
03	Cerdos o chanchos?	SI	1	→ ST	SI	1	→ P5	SI	1	→ P6	SI	1	→ ST					
		NO	2		NO	2		NO	2		NO	2		NO	2			
04	Cuyes y conejos?	SI	1	→ ST	SI	1	→ P5	SI	1	→ P6	SI	1	→ ST					
		NO	2		NO	2		NO	2		NO	2		NO	2			
05	Gallinas, pollos, patos, pavos?	SI	1	→ ST	SI	1	→ P5	SI	1	→ P6	SI	1	→ ST					
		NO	2		NO	2		NO	2		NO	2		NO	2			
06	Caballos, asnos, mulas?	SI	1	→ ST	SI	1	→ P5	SI	1	→ P6	SI	1	→ ST					
		NO	2		NO	2		NO	2		NO	2		NO	2			
07	Otros animales_____	SI	1	→ E4	SI	1	→ P5	SI	1	→ P6	SI	1	→ ST					
		NO	2		NO	2		NO	2		NO	2		NO	2			

PARTE E. ACTIVIDADES PECUARIAS															(Continuación)....																							
E4. SUBPRODUCTOS DE ORIGEN ANIMAL															E5. GASTOS EN ACTIVIDADES PECUARIAS																							
Durante los últimos 12 meses de a, recogió o preparó los siguientes subproductos:					DESTINO DE LOS SUBPRODUCTOS DE ORIGEN ANIMAL										Durante los ÚLTIMOS 12 MESES (de.....a.....), para desarrollar la actividad pecuaria realizó gastos en:					¿Cuál fue el valor total que gastó para desarrollar la actividad pecuaria?																		
					¿Qué cantidad de ... (SUBPRODUCTO) ... vendió?				¿En cuánto vendió el (SUBPRODUCTO) ..?		¿Qué cantidad de .. (SUBPRODUCTO) .. consumió en el hogar?		¿Cuál fue el valor estimado del (SUBPRODUCTO) que consumió en el hogar?												¿Qué cantidad de .. (SUBPRODUCTO) .. destinó para pagar por trabajo, almacenar u otros usos (ejemplo: trueque)?		¿Cuál fue el valor estimado del (SUBPRODUCTO) que destinó para pagar por trabajo, almacenar u otros usos?											
					NADA = 00 → 4				NADA = 00 → 6				NADA = 00 → "SSP"																									
TIPO DE SUBPRODUCTO					CANT	U.M.	USO INEC	DÓLARES	CANT	U.M.	USO INEC	DÓLARES	CANT	U.M.	USO INEC	DÓLARES	RUBROS					DÓLARES																
No.	1				2				3				4				5				6				7				1					2				
01	Leche, yogurt y suero?	SI		1														1. Alimentos para animales (maíz, alfalfa, melaza, balanceado, etc.)?	SI		1																	
		NO		2																NO		2																
02	Queso y mantequilla?	SI		1															2. Servicios veterinarios y asistencia técnica?	SI		1																
		NO		2																NO		2																
03	Huevos?	SI		1															3. Vacunas, remedios, productos veterinarios?	SI		1																
		NO		2																NO		2																
04	Miel de abeja?	SI		1															4. Instalaciones, cercas, bebederos, comederos, etc.?	SI		1																
		NO		2																NO		2																
05	Lana y cuero?	SI		1															5. Baldes, botes, barriles, mangaderas, etc.?	SI		1																
		NO		2																NO		2																
06	Otro,Cuál? _____ (especifique)	SI		1															6. Materias primas e insumos para la elaboración de subproductos (mantequilla, queso, etc.)?	SI		1																
		NO		2																NO		2																
07		SI		1															7. Transporte, alquiler y mantenimiento de Maquinaria?	SI		1																
		NO		2																NO		2																
08		SI		1															8. Otros gastos, cuáles?	SI		1																
		NO		2																NO		2																
					14 31 097								14 32 098								14 33 098								17 05 097									

OBSERVACIONES:

SECCIÓN VII. ACTIVIDADES AGROPECUARIAS

PARTE F. ACTIVIDADES DE RECOLECCIÓN

Durante los últimos 12 meses de a, RECOGIÓ, CAZÓ, O PEZCÓ de manera silvestre las siguientes especies:					¿Durante los ÚLTIMOS 12 MESES de.....a.....) vendió (...) ?					¿Durante los ÚLTIMOS 12 MESES de.....a.....) consumió el hogar (...) ?					Durante los ÚLTIMOS 12 MESES de.....a.....) ¿ pagó por trabajo, o destinó a otros usos (...)?																			
TIPO DE ESPECIE					Cuál fue el valor total de la venta?					En cuánto estima el valor del autoconsumo?					En cuánto estima los frutos silvestres, peces, animales o aves, pagados por trabajo, o destinados a otros usos?																			
																				DÓLARES					DÓLARES					DÓLARES				
No	1				2				3				4																					
01	Frutos silvestres?	SI NO	<div><div>1</div><div>2</div></div> → SE	SI NO	<div><div>1</div><div>2</div></div> → P3				SI NO	<div><div>1</div><div>2</div></div> → P4				SI NO	<div><div>1</div><div>2</div></div> → SE																			
02	Peces ?	SI NO	<div><div>1</div><div>2</div></div> → SE	SI NO	<div><div>1</div><div>2</div></div> → P3				SI NO	<div><div>1</div><div>2</div></div> → P4				SI NO	<div><div>1</div><div>2</div></div> → SE																			
03	Animales y aves ?	SI NO	<div><div>1</div><div>2</div></div> → Parte G	SI NO	<div><div>1</div><div>2</div></div> → P3				SI NO	<div><div>1</div><div>2</div></div> → P4				SI NO	<div><div>1</div><div>2</div></div> → Parte G																			
					<u>14 36 097</u>										<u>14 37 098</u>										<u>14 38 098</u>									

PARTE G. FUERZA DE TRABAJO

1. ¿Durante los **ÚLTIMOS 12 MESES** (de.....a.....), cuántas **personas** incluido usted, **trabajaron** en la finca o terreno de uso agropecuario?

UNO.....

1

 → **PARTE “H”** MÁS DE UNO...

2

 → **PREG. 2**

2. ¿Durante los **ÚLTIMOS 12 MESES** (de.....a.....), usted **contrató** personas para trabajar en labores agropecuarias?

SI.....

1

 → Cuántos? NO.....

2

 → **PARTE H**

3. ¿Durante los **ÚLTIMOS 12 MESES** (de.....a.....), cuánto **pagó** en total, incluido o no alimentación a los trabajadores permanentes, temporales, por obra o a destajo?

17 06 097

PARTE H. INVERSIONES

Durante los ÚLTIMOS 12 MESES (de a) para las actividades agropecuarias, usted realizó inversión en:										¿Cuánto invirtió en total ?			
No	TIPO DE INVERSIÓN								CÓDIGO		DÓLARES		
	1										2		
01	Compra de equipos y de maquinaria?								SI NO	<div><div>1</div><div>2</div></div> → SR			
02	Compra de terrenos o fincas?								SI NO	<div><div>1</div><div>2</div></div> → SR			
03	Compra de vehículos (tractor, camioneta, exclusivo para uso agropecuario)?								SI NO	<div><div>1</div><div>2</div></div> → SR			
04	Compra de animales (grandes)?								SI NO	<div><div>1</div><div>2</div></div> → SR			
05	Otras inversiones: sistema de riego, ordeñadoras, etc.)?								SI NO	<div><div>1</div><div>2</div></div> → FIN			
										<u>16 01 010</u>			