



ENCUESTA GENERAL



6

FORMULARIO DE GASTOS MENSUALES DEL HOGAR

A. Identificador del hogar

DECENA		DOMINIO	UPM			COMPACTO		MANZANA		CÓDIGO DE BARRIO			USM		HOGAR		

B. Ubicación de la vivienda

1. Departamento			
2. Municipio			
3. Aldea			
4. Caserío			
5. Área			
1. Urbana	<input type="checkbox"/>	2. Rural	<input type="checkbox"/>
6. Estrato			

NÚMERO DE ASIGNACIÓN

LLAVE DE ENTREVISTA

TIPO DE VIVIENDA

1. TITULAR ☐

2. REEMPLAZO ☐

C. Dirección de la vivienda

1. Dirección y descripción detallada de la vivienda

2. ¿Cómo llegar a la vivienda?

D. Identificación del informante

1. Nombre del informante: _____ Teléfono: _____

E. Identificación del equipo de encuesta

1. Encuestador: _____ Usuario: _____

2. Supervisor: _____ Usuario: _____

Fecha inicio: ____ / ____ / ____ Fecha final: ____ / ____ / ____

1. Servicios relacionados con la vivienda

(Incluya los servicios de su vivienda y los que usted se hace cargo)

1		Presentación		Contenido		6	7
Número de línea	Indique el nombre detallado de lo que compró o recibió ¿Cuánto gastó el mes pasado por...? <i>Alquiler de casa, cuarto o apartamento amueblado o no. Pago de luz, agua, teléfono, internet, cable, alcantarillado, recolección de basura, vigilancia, estacionamiento residencial, mantenimiento de áreas comunes, recargos y moras en estos servicios. Incluya los servicios de su vivienda y los que usted se hace cargo.</i>	2	3	4	5	Marca	Valor total de lo comprado <i>Indicar en Lempiras el valor de contado de lo comprado o recibido por el hogar</i>
		Cantidad	Forma de Empaque	Contenido de cada unidad o empaque	Unidad de Medida		
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
Total							

- | | | |
|---|---------------------------------------|---|
| 1. Efectivo | 7. Billetera electrónica (Tigo Money) | 13. Regalo de otro hogar en el exterior |
| 2. Tarjeta de débito o prepagada | 8. Retirado de su negocio | 14. Regalo de instituciones o empresas privadas |
| 3. Tarjeta de crédito | 9. Producción propia | 15. Regalo de instituciones públicas |
| 4. Crédito en cuotas /Extrafinanciamiento | 10. Recibido como pago en especie | 16. Regalo de ONG o iglesias |
| 5. Fiado | 11. Tarjeta de regalo o (Gift card) | 20. Trueque |
| 6. Puntos o millas de la tarjeta | 12. Regalo de otro hogar en el país | |
- }
↩
Pasar a 11

	8	9	10	11	12	13
Número de línea	¿Cómo pagó o recibió el producto? <i>(Selección única, si utilizó varias formas de pago, indique la que cubrió el mayor monto)</i>	¿Recibió ayuda para pagar el valor de lo comprado? 1. Sí 2. No ↩ <i>Pasar a 11</i>	¿Cuánto recibió como ayuda?	¿Qué porcentaje dejó solo para consumo del hogar?	Lugar de compra y ubicación	Tipo de establecimiento donde adquirió el producto
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

2. Servicios de enseñanza regular (pre kinder, kinder, escuela, colegio, universidad) y no regular
 (No incluya el servicio de transporte escolar)

1		Presentación		Contenido		6	7
Número de línea	Indique el nombre detallado de lo que compró o recibió ¿Cuánto gastó el mes pasado por...? <i>Mensualidad de guardería o nursery, prekinder, kinder, preparatoria, primaria, secundaria, universidad.</i> <i>Mensualidad de cursos de idiomas, cocina, mecánica, computación, baile, zumba, fotografía, instrumentos musicales, deportes.</i> <i>Multas o pagos por mora.</i>	2	3	4	5	Número de cuotas en el año	Valor total de lo comprado <i>Indicar en Lempiras el valor de contado de lo comprado o recibido por el hogar</i>
		Cantidad <i>Indique el número de meses, días u horas pagadas</i>	Forma de Empaque	Contenido de cada unidad o empaque	Unidad de Medida		
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
Total		3					

- | | | |
|---|---------------------------------------|---|
| 1. Efectivo | 7. Billetera electrónica (Tigo Money) | 13. Regalo de otro hogar en el exterior |
| 2. Tarjeta de débito o prepagada | 8. Retirado de su negocio | 14. Regalo de instituciones o empresas privadas |
| 3. Tarjeta de crédito | 9. Producción propia | 15. Regalo de instituciones públicas |
| 4. Crédito en cuotas /Extrafinanciamiento | 10. Recibido como pago en especie | 16. Regalo de ONG o iglesias |
| 5. Fiado | 11. Tarjeta de regalo o (Gift card) | 20. Trueque |
| 6. Puntos o millas de la tarjeta | 12. Regalo de otro hogar en el país | |
- }
↩
Pasas a 11

	8	9	10	11	12	13
Número de línea	¿Cómo pagó o recibió el producto? <i>(Selección única, si utilizó varias formas de pago, indique la que cubrió el mayor monto)</i>	¿Recibió ayuda para pagar el valor de lo comprado? 1. Sí 2. No ↩ Pasas a 11	¿Cuánto recibió como ayuda?	¿Qué porcentaje dejó solo para consumo del hogar?	Lugar de compra y ubicación	Tipo de establecimiento donde adquirió el producto
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

3. Servicios domésticos

1		Presentación		Contenido		6	7
Número de línea	Indique el nombre detallado de lo que compró o recibió ¿Cuánto gastó el mes pasado por...? <i>Trabajadora doméstica, niñera, cuidado de ancianos, guardaespaldas, cocinero, jardinero, conductor o motorista, lavandera, planchadora, entrada al cine.</i> <i>Alquiler y descarga de películas, videojuegos y música.</i>	2	3	4	5	Marca	Valor total de lo comprado <i>Indicar en Lempiras el valor de contado de lo comprado o recibido por el hogar</i>
		Cantidad	Forma de Empaque	Contenido de cada unidad o empaque	Unidad de Medida		
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
Total		5					

- | | | |
|---|---------------------------------------|---|
| 1. Efectivo | 7. Billetera electrónica (Tigo Money) | 13. Regalo de otro hogar en el exterior |
| 2. Tarjeta de débito o prepagada | 8. Retirado de su negocio | 14. Regalo de instituciones o empresas privadas |
| 3. Tarjeta de crédito | 9. Producción propia | 15. Regalo de instituciones públicas |
| 4. Crédito en cuotas /Extrafinanciamiento | 10. Recibido como pago en especie | 16. Regalo de ONG o iglesias |
| 5. Fiado | 11. Tarjeta de regalo o (Gift card) | 20. Trueque |
| 6. Puntos o millas de la tarjeta | 12. Regalo de otro hogar en el país | |
- }
↩
Pasar a 11

	8	9	10	11	12	13
Número de línea	¿Cómo pagó o recibió el producto? <i>(Selección única, si utilizó varias formas de pago, indique la que cubrió el mayor monto)</i>	¿Recibió ayuda para pagar el valor de lo comprado? 1. Sí 2. No ↩ <i>Pasar a 11</i>	¿Cuánto recibió como ayuda?	¿Qué porcentaje dejó solo para consumo del hogar?	Lugar de compra y ubicación	Tipo de establecimiento donde adquirió el producto
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

4. Servicios de transporte, servicios
secretariales y de impresión

1		Presentación		Contenido		6	7
Número de línea	Indique el nombre detallado de lo que compró o recibió ¿Cuánto gastó el mes pasado por...? <i>Pasaje entre ciudades en bus, busito o rapidito, transporte estudiantil, estacionamiento cerca del trabajo, lavado de vehículo, pasaje en ferry.</i>	2	3	4	5	Marca	Valor total de lo comprado <i>Indicar en Lempiras el valor de contado de lo comprado o recibido por el hogar</i>
		Cantidad	Forma de Empaque	Contenido de cada unidad o empaque	Unidad de Medida		
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
Total		7					

1. Efectivo
2. Tarjeta de débito o prepagada
3. Tarjeta de crédito
4. Crédito en cuotas /Extrafinanciamiento
5. Fiado
6. Puntos o millas de la tarjeta

7. Billetera electrónica (Tigo Money)
8. Retirado de su negocio
9. Producción propia
10. Recibido como pago en especie
11. Tarjeta de regalo o (Gift card)
12. Regalo de otro hogar en el país

Pasar a 11

13. Regalo de otro hogar en el exterior
14. Regalo de instituciones o empresas privadas
15. Regalo de instituciones públicas
16. Regalo de ONG o iglesias
20. Trueque

Pasar a 11

	8	9	10	11	12	13
Número de línea	¿Cómo pagó o recibió el producto? <i>(Selección única, si utilizó varias formas de pago, indique la que cubrió el mayor monto)</i>	¿Recibió ayuda para pagar el valor de lo comprado? 1. Sí 2. No ➡ <i>Pasar a 11</i>	¿Cuánto recibió como ayuda?	¿Qué porcentaje dejó solo para consumo del hogar?	Lugar de compra y ubicación	Tipo de establecimiento donde adquirió el producto
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

5. Servicios de cuidado personal

1		Presentación		Contenido		6	7
Número de línea	Indique el nombre detallado de lo que compró o recibió ¿Cuánto gastó el mes pasado por...? <i>Corte de barba, corte de pelo, lavado, secado, pintado, alisado, permanente y peinado, cuidados en pies y manos como manicura, pedicura y pintado de uñas, cuidados en cejas y ojos como encrespado de pestañas y pintado de cejas, depilación, sauna y masajeador eléctrico.</i>	2	3	4	5	Marca	Valor total de lo comprado <i>Indicar en Lempiras el valor de contado de lo comprado o recibido por el hogar</i>
		Cantidad	Forma de Empaque	Contenido de cada unidad o empaque	Unidad de Medida		
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
Total							

1. Efectivo
2. Tarjeta de débito o prepagada
3. Tarjeta de crédito
4. Crédito en cuotas /Extrafinanciamiento
5. Fiado
6. Puntos o millas de la tarjeta

7. Billetera electrónica (Tigo Money)
8. Retirado de su negocio
9. Producción propia
10. Recibido como pago en especie
11. Tarjeta de regalo o (Gift card)
12. Regalo de otro hogar en el país

Pasar a 11

13. Regalo de otro hogar en el exterior
14. Regalo de instituciones o empresas privadas
15. Regalo de instituciones públicas
16. Regalo de ONG o iglesias
20. Trueque

Pasar a 11

	8	9	10	11	12	13
Número de línea	¿Cómo pagó o recibió el producto? <i>(Selección única, si utilizó varias formas de pago, indique la que cubrió el mayor monto)</i>	¿Recibió ayuda para pagar el valor de lo comprado? 1. Sí 2. No ➡ <i>Pasar a 11</i>	¿Cuánto recibió como ayuda?	¿Qué porcentaje dejó solo para consumo del hogar?	Lugar de compra y ubicación	Tipo de establecimiento donde adquirió el producto
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

6. Servicios financieros

1		Presentación		Contenido		6	7
Número de línea	Indique el nombre detallado de lo que compró o recibió ¿Cuánto gastó el mes pasado por...? <i>Compra de divisas, cuotas o donaciones a otras instituciones sin fines de lucro, préstamos realizados a personas no miembros del hogar, comisiones por remesa, giro, transferencia ACH y uso de cajero automático, cuotas por préstamos, cuotas por compras al crédito de bienes y servicios, cuotas de clubes, cuotas de colegios profesionales, cuota de gimnasio y club social.</i>	2	3	4	5	Marca	Valor total de lo comprado <i>Indicar en Lempiras el valor de contado de lo comprado o recibido por el hogar</i>
		Cantidad	Forma de Empaque	Contenido de cada unidad o empaque	Unidad de Medida		
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
Total							

- | | | |
|---|---------------------------------------|---|
| 1. Efectivo | 7. Billetera electrónica (Tigo Money) | 13. Regalo de otro hogar en el exterior |
| 2. Tarjeta de débito o prepagada | 8. Retirado de su negocio | 14. Regalo de instituciones o empresas privadas |
| 3. Tarjeta de crédito | 9. Producción propia | 15. Regalo de instituciones públicas |
| 4. Crédito en cuotas /Extrafinanciamiento | 10. Recibido como pago en especie | 16. Regalo de ONG o iglesias |
| 5. Fiado | 11. Tarjeta de regalo o (Gift card) | 20. Trueque |
| 6. Puntos o millas de la tarjeta | 12. Regalo de otro hogar en el país | |
- }
↩
Pasará a 11

	8	9	10	11	12	13
Número de línea	¿Cómo pagó o recibió el producto? <i>(Selección única, si utilizó varias formas de pago, indique la que cubrió el mayor monto)</i>	¿Recibió ayuda para pagar el valor de lo comprado? 1. Sí 2. No ↩ Pasará a 11	¿Cuánto recibió como ayuda?	¿Qué porcentaje dejó solo para consumo del hogar?	Lugar de compra y ubicación	Tipo de establecimiento donde adquirió el producto
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

7. Seguros y otros servicios de pago mensual

1		Presentación		Contenido		6	7
Número de línea	Indique el nombre detallado de lo que compró o recibió ¿Cuánto gastó el mes pasado por...? <i>Celular postpago.</i> <i>Seguros de tarjetas, seguro de vehículo, seguro de viaje, seguro de vida, seguro médico, seguro de educación, servicio de tintorería (Dry clean).</i> <i>Cuota para servicios fúnebres.</i> <i>Suscripción a plataformas de videojuegos, música, televisión (Steam, Spotify, Netflix).</i>	2	3	4	5	Marca	Valor total de lo comprado <i>Indicar en Lempiras el valor de contado de lo comprado o recibido por el hogar</i>
		Cantidad	Forma de Empaque	Contenido de cada unidad o empaque	Unidad de Medida		
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
Total		13					

1. Efectivo	7. Billetera electrónica (Tigo Money)	13. Regalo de otro hogar en el exterior
2. Tarjeta de débito o prepagada	8. Retirado de su negocio	14. Regalo de instituciones o empresas privadas
3. Tarjeta de crédito	9. Producción propia	15. Regalo de instituciones públicas
4. Crédito en cuotas /Extrafinanciamiento	10. Recibido como pago en especie	16. Regalo de ONG o iglesias
5. Fiado	11. Tarjeta de regalo o (Gift card)	20. Trueque
6. Puntos o millas de la tarjeta	12. Regalo de otro hogar en el país	

} Pasar a 11
} Pasar a 11

	8	9	10	11	12	13
Número de línea	¿Cómo pagó o recibió el producto? <i>(Selección única, si utilizó varias formas de pago, indique la que cubrió el mayor monto)</i>	¿Recibió ayuda para pagar el valor de lo comprado? 1. Sí 2. No <i>↪ Pasar a 11</i>	¿Cuánto recibió como ayuda?	¿Qué porcentaje dejó solo para consumo del hogar?	Lugar de compra y ubicación	Tipo de establecimiento donde adquirió el producto
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

8. Combustibles para uso en el hogar

1		Presentación		Contenido		6	7
Número de línea	Indique el nombre detallado de lo que compró o recibió ¿Cuánto gastó el mes pasado por...? <i>Gas LPG, querosén, carbón, leña, aserrín, desperdicios de madera, líquido inflamable para carbón.</i>	2	3	4	5	Marca	Valor total de lo comprado <i>Indicar en Lempiras el valor de contado de lo comprado o recibido por el hogar</i>
		Cantidad	Forma de Empaque	Contenido de cada unidad o empaque	Unidad de Medida		
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
Total		15					

1. Efectivo
2. Tarjeta de débito o prepagada
3. Tarjeta de crédito
4. Crédito en cuotas /Extrafinanciamiento
5. Fiado
6. Puntos o millas de la tarjeta

7. Billetera electrónica (Tigo Money)
8. Retirado de su negocio
9. Producción propia
10. Recibido como pago en especie
11. Tarjeta de regalo o (Gift card)
12. Regalo de otro hogar en el país

Pasar a 11

13. Regalo de otro hogar en el exterior
14. Regalo de instituciones o empresas privadas
15. Regalo de instituciones públicas
16. Regalo de ONG o iglesias
20. Trueque

Pasar a 11

	8	9	10	11	12	13
Número de línea	¿Cómo pagó o recibió el producto? <i>(Selección única, si utilizó varias formas de pago, indique la que cubrió el mayor monto)</i>	¿Recibió ayuda para pagar el valor de lo comprado? 1. Sí 2. No ➡ <i>Pasar a 11</i>	¿Cuánto recibió como ayuda?	¿Qué porcentaje dejó solo para consumo del hogar?	Lugar de compra y ubicación	Tipo de establecimiento donde adquirió el producto
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

9. Productos para el cuidado y mantenimiento del hogar

1		Presentación		Contenido		6	7
Número de línea	Indique el nombre detallado de lo que compró o recibió ¿Cuánto gastó el mes pasado por...? <i>Jabón para lavar ropa, para lavar loza, suavizante, quitamanchas, esponja o paste para limpieza, desinfectante, cloro, desodorante ambiental, aceite para muebles, candela o vela, fósforos, insecticida, papel aluminio, polipel, bolsas para basura o de otro tipo, chinola, almidón, servilletas y toallas de papel.</i>	2	3	4	5	Marca	Valor total de lo comprado <i>Indicar en Lempiras el valor de contado de lo comprado o recibido por el hogar</i>
		Cantidad	Forma de Empaque	Contenido de cada unidad o empaque	Unidad de Medida		
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
Total							

- | | | | |
|---|---------------------------------------|---|------------------------------|
| 1. Efectivo | 7. Billetera electrónica (Tigo Money) | 13. Regalo de otro hogar en el exterior | } <i>⤵</i> <i>Pasar a 11</i> |
| 2. Tarjeta de débito o prepagada | 8. Retirado de su negocio | 14. Regalo de instituciones o empresas privadas | |
| 3. Tarjeta de crédito | 9. Producción propia | 15. Regalo de instituciones públicas | |
| 4. Crédito en cuotas /Extrafinanciamiento | 10. Recibido como pago en especie | 16. Regalo de ONG o iglesias | |
| 5. Fiado | 11. Tarjeta de regalo o (Gift card) | 20. Trueque | |
| 6. Puntos o millas de la tarjeta | 12. Regalo de otro hogar en el país | | |

Pasar a 11

	8	9	10	11	12	13
Número de línea	¿Cómo pagó o recibió el producto? <i>(Selección única, si utilizó varias formas de pago, indique la que cubrió el mayor monto)</i>	¿Recibió ayuda para pagar el valor de lo comprado? 1. Sí 2. No ➡ <i>Pasar a 11</i>	¿Cuánto recibió como ayuda?	¿Qué porcentaje dejó solo para consumo del hogar?	Lugar de compra y ubicación	Tipo de establecimiento donde adquirió el producto
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

10. Medicamentos

1		Presentación		Contenido		6	7
Número de línea	Indique el nombre detallado de lo que compró o recibió ¿Cuánto gastó el mes pasado por...? <i>Analgésicos, antigripales, antibióticos, antiácidos, antidiarreico, antialérgicos, desparasitante, antiespasmódico, insulina, medicamentos para migraña, corazón, tiroides, cáncer, estreñimiento, piel, medicina natural, vitaminas, suero, vacunas y relajante muscular.</i> <i>Alcohol, agua oxigenada, mercurio, mertiolate, yodo, pastillas para el aliento, gotas para ojos y ungüentos musculares.</i>	2	3	4	5	Marca	Valor total de lo comprado <i>Indicar en Lempiras el valor de contado de lo comprado o recibido por el hogar</i>
		Cantidad	Forma de Empaque	Contenido de cada unidad o empaque	Unidad de Medida		
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
Total							

1. Efectivo	7. Billetera electrónica (Tigo Money)	13. Regalo de otro hogar en el exterior	} <i>Pasar a 11</i>	18. Recibido por la cobertura de seguro privado contratado por el empleador
2. Tarjeta de débito o prepagada	8. Retirado de su negocio	14. Regalo de instituciones o empresas privadas		19. Recibido por la cobertura de la seguridad social
3. Tarjeta de crédito	9. Producción propia	15. Regalo de instituciones públicas		20. Trueque
4. Crédito en cuotas /Extrafinanciamiento	10. Recibido como pago en especie	16. Regalo de ONG o iglesias		
5. Fiado	11. Tarjeta de regalo o (Gift card)	17. Recibido por la cobertura de seguro privado contratado por el hogar		
6. Puntos o millas de la tarjeta	12. Regalo de otro hogar en el país			

	8	9	10	11	12	13
Número de línea	¿Cómo pagó o recibió el producto? <i>(Selección única, si utilizó varias formas de pago, indique la que cubrió el mayor monto)</i>	¿Recibió ayuda para pagar el valor de lo comprado? 1. Sí 2. No <i>↻ Pasar a 11</i>	¿Cuánto recibió como ayuda?	¿Qué porcentaje dejó solo para consumo del hogar?	Lugar de compra y ubicación	Tipo de establecimiento donde adquirió el producto
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

10. Medicamentos

1		Presentación		Contenido		6	7
Número de línea	Indique el nombre detallado de lo que compró o recibió ¿Cuánto gastó el mes pasado por...? <i>Analgésicos, antigripales, antibióticos, antiácidos, antidiarreico, antialérgicos, desparasitante, antiespasmódico, insulina, medicamentos para migraña, corazón, tiroides, cáncer, estreñimiento, piel, medicina natural, vitaminas, suero, vacunas y relajante muscular.</i> <i>Alcohol, agua oxigenada, mercurio, mertiolate, yodo, pastillas para el aliento, gotas para ojos y ungüentos musculares.</i>	2	3	4	5	Marca	Valor total de lo comprado <i>Indicar en Lempiras el valor de contado de lo comprado o recibido por el hogar</i>
		Cantidad	Forma de Empaque	Contenido de cada unidad o empaque	Unidad de Medida		
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
Total		21					

1. Efectivo	7. Billetera electrónica (Tigo Money)	13. Regalo de otro hogar en el exterior	18. Recibido por la cobertura de seguro privado contratado por el empleador 19. Recibido por la cobertura de la seguridad social 20. Trueque
2. Tarjeta de débito o prepagada	8. Retirado de su negocio	14. Regalo de instituciones o empresas privadas	
3. Tarjeta de crédito	9. Producción propia	15. Regalo de instituciones públicas	
4. Crédito en cuotas /Extrafinanciamiento	10. Recibido como pago en especie	16. Regalo de ONG o iglesias	
5. Fiado	11. Tarjeta de regalo o (Gift card)	17. Recibido por la cobertura de seguro privado contratado por el hogar	
6. Puntos o millas de la tarjeta	12. Regalo de otro hogar en el país		

	8	9	10	11	12	13
Número de línea	¿Cómo pagó o recibió el producto? <i>(Selección única, si utilizó varias formas de pago, indique la que cubrió el mayor monto)</i>	¿Recibió ayuda para pagar el valor de lo comprado? 1. Sí 2. No Pasar a 11	¿Cuánto recibió como ayuda?	¿Qué porcentaje dejó solo para consumo del hogar?	Lugar de compra y ubicación	Tipo de establecimiento donde adquirió el producto
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

11. Productos para el cuidado personal

1		Presentación		Contenido		6	7
Número de línea	Indique el nombre detallado de lo que compró o recibió ¿Cuánto gastó el mes pasado por...? <i>Jabón de baño, jabón medicinal, champú, acondicionador, desodorante, pasta de dientes, hilo dental, enjuague bucal, toallas sanitarias, crema para cuerpo o cara, bloqueador o filtro solar, maquillaje, gelatina para pelo, esmalte para uñas, quitaesmalte, rasuradora y sus repuestos, talco, vaselina y repelente.</i> <i>Papel higiénico, pañales desechables, toallitas húmedas y pañuelos de papel (kleenex).</i> <i>Perfume, loción para después de afeitar, tinte para pelo.</i>	2	3	4	5	Marca	Valor total de lo comprado <i>Indicar en Lempiras el valor de contado de lo comprado o recibido por el hogar</i>
		Cantidad	Forma de Empaque	Contenido de cada unidad o empaque	Unidad de Medida		
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
Total		23					

- | | | |
|---|---------------------------------------|---|
| 1. Efectivo | 7. Billetera electrónica (Tigo Money) | 13. Regalo de otro hogar en el exterior |
| 2. Tarjeta de débito o prepagada | 8. Retirado de su negocio | 14. Regalo de instituciones o empresas privadas |
| 3. Tarjeta de crédito | 9. Producción propia | 15. Regalo de instituciones públicas |
| 4. Crédito en cuotas /Extrafinanciamiento | 10. Recibido como pago en especie | 16. Regalo de ONG o iglesias |
| 5. Fiado | 11. Tarjeta de regalo o (Gift card) | 20. Trueque |
| 6. Puntos o millas de la tarjeta | 12. Regalo de otro hogar en el país | |
- }
↩
Pasará a 11

	8	9	10	11	12	13
Número de línea	¿Cómo pagó o recibió el producto? <i>(Selección única, si utilizó varias formas de pago, indique la que cubrió el mayor monto)</i>	¿Recibió ayuda para pagar el valor de lo comprado? 1. Sí 2. No ↩ Pasará a 11	¿Cuánto recibió como ayuda?	¿Qué porcentaje dejó solo para consumo del hogar?	Lugar de compra y ubicación	Tipo de establecimiento donde adquirió el producto
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

11. Productos para el cuidado personal

1		Presentación		Contenido		6	7
Número de línea	Indique el nombre detallado de lo que compró o recibió ¿Cuánto gastó el mes pasado por...? <i>Jabón de baño, jabón medicinal, champú, acondicionador, desodorante, pasta de dientes, hilo dental, enjuague bucal, toallas sanitarias, crema para cuerpo o cara, bloqueador o filtro solar, maquillaje, gelatina para pelo, esmalte para uñas, quitaesmalte, rasuradora y sus repuestos, talco, vaselina y repelente.</i> <i>Papel higiénico, pañales desechables, toallitas húmedas y pañuelos de papel (kleenex).</i> <i>Perfume, loción para después de afeitar, tinte para pelo.</i>	2	3	4	5	Marca	Valor total de lo comprado <i>Indicar en Lempiras el valor de contado de lo comprado o recibido por el hogar</i>
		Cantidad	Forma de Empaque	Contenido de cada unidad o empaque	Unidad de Medida		
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
Total		25					

1. Efectivo
2. Tarjeta de débito o prepagada
3. Tarjeta de crédito
4. Crédito en cuotas /Extrafinanciamiento
5. Fiado
6. Puntos o millas de la tarjeta

7. Billetera electrónica (Tigo Money)
8. Retirado de su negocio
9. Producción propia
10. Recibido como pago en especie
11. Tarjeta de regalo o (Gift card)
12. Regalo de otro hogar en el país

Pasar a 11

13. Regalo de otro hogar en el exterior
14. Regalo de instituciones o empresas privadas
15. Regalo de instituciones públicas
16. Regalo de ONG o iglesias
20. Trueque

Pasar a 11

	8	9	10	11	12	13
Número de línea	¿Cómo pagó o recibió el producto? <i>(Selección única, si utilizó varias formas de pago, indique la que cubrió el mayor monto)</i>	¿Recibió ayuda para pagar el valor de lo comprado? 1. Sí 2. No ➡ <i>Pasar a 11</i>	¿Cuánto recibió como ayuda?	¿Qué porcentaje dejó solo para consumo del hogar?	Lugar de compra y ubicación	Tipo de establecimiento donde adquirió el producto
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

12. Productos para el cuidado de mascotas

1		Presentación		Contenido		6	7
Número de línea	Indique el nombre detallado de lo que compró o recibió ¿Cuánto gastó el mes pasado por...? <i>Alimentos concentrados o enlatados, pellejos, semillas para aves, golosinas, champú, insecticida para mascota, arena.</i>	2	3	4	5	Marca	Valor total de lo comprado <i>Indicar en Lempiras el valor de contado de lo comprado o recibido por el hogar</i>
		Cantidad	Forma de Empaque	Contenido de cada unidad o empaque	Unidad de Medida		
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
Total		27					

- | | | |
|---|---------------------------------------|---|
| 1. Efectivo | 7. Billetera electrónica (Tigo Money) | 13. Regalo de otro hogar en el exterior |
| 2. Tarjeta de débito o prepagada | 8. Retirado de su negocio | 14. Regalo de instituciones o empresas privadas |
| 3. Tarjeta de crédito | 9. Producción propia | 15. Regalo de instituciones públicas |
| 4. Crédito en cuotas /Extrafinanciamiento | 10. Recibido como pago en especie | 16. Regalo de ONG o iglesias |
| 5. Fiado | 11. Tarjeta de regalo o (Gift card) | 20. Trueque |
| 6. Puntos o millas de la tarjeta | 12. Regalo de otro hogar en el país | |
- }
↩
Pasas a 11

	8	9	10	11	12	13
Número de línea	¿Cómo pagó o recibió el producto? <i>(Selección única, si utilizó varias formas de pago, indique la que cubrió el mayor monto)</i>	¿Recibió ayuda para pagar el valor de lo comprado? 1. Sí 2. No ↩ Pasas a 11	¿Cuánto recibió como ayuda?	¿Qué porcentaje dejó solo para consumo del hogar?	Lugar de compra y ubicación	Tipo de establecimiento donde adquirió el producto
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

13. Libros, textos, periódicos y revistas

Número de línea	1	Presentación		Contenido		6	7	8
	Indique el nombre detallado de lo que compró o recibió ¿Cuánto gastó el mes pasado por...? <i>Libros religiosos, novelas, de poesía, de autoayuda, de cultura general, biografías, de enseñanza básica, media y estudios superiores, diccionario, enciclopedia, suscripción a diarios, periódicos y revistas con entrega a domicilio.</i>	2	3	4	5	Marca	Estado 1. Nuevo 2. Usado	Valor total de lo comprado <i>Indicar en Lempiras el valor de contado de lo comprado o recibido por el hogar</i>
		Cantidad	Forma de Empaque	Contenido de cada unidad o empaque	Unidad de Medida			
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
Total								

1. Efectivo	7. Billetera electrónica (Tigo Money)	13. Regalo de otro hogar en el exterior
2. Tarjeta de débito o prepagada	8. Retirado de su negocio	14. Regalo de instituciones o empresas privadas
3. Tarjeta de crédito	9. Producción propia	15. Regalo de instituciones públicas
4. Crédito en cuotas /Extrafinanciamiento	10. Recibido como pago en especie	16. Regalo de ONG o iglesias
5. Fiado	11. Tarjeta de regalo o (Gift card)	20. Trueque
6. Puntos o millas de la tarjeta	12. Regalo de otro hogar en el país	

}
↪
Pasar a 12

	9	10	11	12	13	14
Número de línea	¿Cómo pagó o recibió el producto? <i>(Selección única, si utilizó varias formas de pago, indique la que cubrió el mayor monto)</i>	¿Recibió ayuda para pagar el valor de lo comprado? 1. Sí 2. No ↪ Pasar a 12	¿Cuánto recibió como ayuda?	¿Qué porcentaje dejó solo para consumo del hogar?	Lugar de compra y ubicación	Tipo de establecimiento donde adquirió el producto
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

13. Libros, textos, periódicos y revistas

Número de línea	1	Presentación		Contenido		6	7	8
	Indique el nombre detallado de lo que compró o recibió ¿Cuánto gastó el mes pasado por...? <i>Libros religiosos, novelas, de poesía, de autoayuda, de cultura general, biografías, de enseñanza básica, media y estudios superiores, diccionario, enciclopedia, suscripción a diarios, periódicos y revistas con entrega a domicilio.</i>	2	3	4	5	Marca	Estado 1. Nuevo 2. Usado	Valor total de lo comprado <i>Indicar en Lempiras el valor de contado de lo comprado o recibido por el hogar</i>
		Cantidad	Forma de Empaque	Contenido de cada unidad o empaque	Unidad de Medida			
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
Total								

1. Efectivo	7. Billetera electrónica (Tigo Money)	13. Regalo de otro hogar en el exterior
2. Tarjeta de débito o prepagada	8. Retirado de su negocio	14. Regalo de instituciones o empresas privadas
3. Tarjeta de crédito	9. Producción propia	15. Regalo de instituciones públicas
4. Crédito en cuotas /Extrafinanciamiento	10. Recibido como pago en especie	16. Regalo de ONG o iglesias
5. Fiado	11. Tarjeta de regalo o (Gift card)	20. Trueque
6. Puntos o millas de la tarjeta	12. Regalo de otro hogar en el país	

}
↪
Pasar a 12

	9	10	11	12	13	14
Número de línea	¿Cómo pagó o recibió el producto? <i>(Selección única, si utilizó varias formas de pago, indique la que cubrió el mayor monto)</i>	¿Recibió ayuda para pagar el valor de lo comprado? 1. Sí 2. No ↪ Pasar a 12	¿Cuánto recibió como ayuda?	¿Qué porcentaje dejó solo para consumo del hogar?	Lugar de compra y ubicación	Tipo de establecimiento donde adquirió el producto
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

13. Libros, textos, periódicos y revistas

	1	Presentación		Contenido		6	7	8
Número de línea	Indique el nombre detallado de lo que compró o recibió ¿Cuánto gastó el mes pasado por...? <i>Libros religiosos, novelas, de poesía, de autoayuda, de cultura general, biografías, de enseñanza básica, media y estudios superiores, diccionario, enciclopedia, suscripción a diarios, periódicos y revistas con entrega a domicilio.</i>	2	3	4	5	Marca	Estado 1. Nuevo 2. Usado	Valor total de lo comprado <i>Indicar en Lempiras el valor de contado de lo comprado o recibido por el hogar</i>
		Cantidad	Forma de Empaque	Contenido de cada unidad o empaque	Unidad de Medida			
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
Total								

1. Efectivo
2. Tarjeta de débito o prepagada
3. Tarjeta de crédito
4. Crédito en cuotas /Extrafinanciamiento
5. Fiado
6. Puntos o millas de la tarjeta

7. Billetera electrónica (Tigo Money)
8. Retirado de su negocio
9. Producción propia
10. Recibido como pago en especie
11. Tarjeta de regalo o (Gift card)
12. Regalo de otro hogar en el país

Pasar a 12

13. Regalo de otro hogar en el exterior
14. Regalo de instituciones o empresas privadas
15. Regalo de instituciones públicas
16. Regalo de ONG o iglesias
20. Trueque

Pasar a 12

	9	10	11	12	13	14
Número de línea	¿Cómo pagó o recibió el producto? <i>(Selección única, si utilizó varias formas de pago, indique la que cubrió el mayor monto)</i>	¿Recibió ayuda para pagar el valor de lo comprado? 1. Sí 2. No ➡ <i>Pasar a 12</i>	¿Cuánto recibió como ayuda?	¿Qué porcentaje dejó solo para consumo del hogar?	Lugar de compra y ubicación	Tipo de establecimiento donde adquirió el producto
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

Resumen de gastos mensuales del hogar

Apartado	Valor
Apartado 1	
Apartado 2	
Apartado 3	
Apartado 4	
Apartado 5	
Apartado 6	
Apartado 7	
Apartado 8	
Apartado 9	
Apartado 10	
Apartado 11	
Apartado 12	
Apartado 13	
Total Gasto mensual	

OBSERVACIONES: _____

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Control de avances

Marque así: Apartado completado ✓

Apartado incompleto ✕

Nombre del apartado	N° de Página	Visita 1	Visita 2	Visita 3	Visita 4	Visita 5	Visita 6	Visita 7	Visita 8	Observaciones
1. Servicios relacionados con la vivienda	1									
2. Servicios de enseñanza regular (pre kinder, kinder, escuela, colegio, universidad) y no regular	3									
3. Servicios domésticos	5									
4. Servicios de transporte, servicios secretariales y de impresión	7									
5. Servicios de cuidado personal	9									
6. Servicios financieros	11									
7. Seguros y otros servicios de pago mensual	13									
8. Combustibles para uso en el hogar	15									
9. Productos para el cuidado y mantenimiento del hogar	17									
10. Medicamentos	19									
11. Productos para el cuidado personal	23									
12. Productos para el cuidado de mascotas	27									
13. Libros, textos, periódicos y revistas	29									

Confidencialidad de la Información

Ley del INE, Artículo 31.- Las dependencias y entidades que conforman el Sistema Estadístico Nacional (SEN), recopilarán y manejarán los datos obtenidos según esta Ley, de manera estrictamente confidencial y no podrán ser suministrados ni publicados en forma individual, sino como parte de cifras agregadas de acuerdo a criterios y categorías de interés público.- Los datos en forma individual sólo podrán ser suministrados a aquellas Instituciones del sector público que por naturaleza de los cálculos estadísticos así lo requieran.

Ley del BCH, Artículo 25.-“...las personas naturales y jurídicas con residencia o domicilio en el territorio hondureño, sean nacionales o extranjeras, proporcionarán la información que las Dependencias del Banco les soliciten en el ejercicio de las atribuciones que le confiere la Ley. Esta información será tratada confidencialmente y utilizada única y exclusivamente para fines estadísticos y de análisis económico y financiero...”