

SECCION 8: GASTOS Y OTROS INGRESOS DEL HOGAR

PASE A PARTE "J."

SECCION 8. GASTOS Y OTROS INGRESOS - PARTE J: EQUIPAMIENTO DEL HOGAR

Tienen en este Hogar .. (BIEN) .. :		Cuántos tiene ?	Qué tiempo tiene el .. (BIEN)?	Si fueran a vender hoy en día su .. (BIEN) .. en el mismo estado en que se encuentra actualmente, en cuánto lo venderían?
BIEN	CODIGO	NUMERO DE BIENES	TIEMPO DE TENENCIA	VALOR
1		2	3	4
01 Refrigerador ?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 → SB			
02 Máquina de coser ?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 → SB			
03 Cocineta ?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 → SB			
04 Cocina ?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 → SB			
05 Licuadora ?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 → SB			
06 Batidora ?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 → SB			
07 Plancha ?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 → SB			
08 TV blanco / negro ?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 → SB			
09 TV color?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 → SB			
10 Equipo de sonido?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 → SB			
11 Betamax o VHS?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 → SB			
12 Línea telefónica?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 → SB			

Tienen en este Hogar .. (BIEN) .. :		Cuántos tiene ?	Qué tiempo tiene el .. (BIEN)?	Si fueran a vender hoy en día su .. (BIEN) .. en el mismo estado en que se encuentra actualmente, en cuánto lo venderían?
BIEN	CODIGO	NUMERO DE BIENES	TIEMPO DE TENENCIA	VALOR
1		2	3	4
13 Ventilador ?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 → SB			
14 Bicicleta ?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 → SB			
15 Carro ?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 → SB			
16 Motocicleta ?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 → SB			
17 Máquina de escribir ?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 → SB			
18 Aire acondicionado ?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 → SB			
19 Horno (toda clase) ?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 → SB			
20 Wafflera (sanduchera) ?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 → SB			
21 Computadora ?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 → SB			
22 Lavadora ?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 → SB			
23 Radio?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 → SB			
24 Otro, cuál ?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 →			

SECCION 9. NEGOCIOS DEL HOGAR Y TRABAJADORES INDEPENDIENTES PARTE A. DATOS DE LOS NEGOCIOS

1. Durante los últimos 12 meses (de ... a ...) alguna o algunas personas de este Hogar tuvieron en propiedad algún Negocio, Empresa, Comercio, Industria, prestaron algún servicio o trabajaron como profesionales INDEPENDIENTES O TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA ? (Taxistas, peluqueros, sastres, médicos, abogados, etc.)

SI ☐ 1 ----> Cuántos ? ☐ (----> 2)

NO ☐ 2 ----> PASE A LA UPA, SECCION 10

I. IDENTIFICACION DEL NEGOCIO				II. INFORMANTE				III. ACTIVIDADES DEL NEGOCIO											
CUAL ES EL NOMBRE DEL O DE LOS NEGOCIOS ? (Sin nombre = S/N)		A qué se dedica el NEGOCIO. Qué fabrica, qué produce, qué vende, qué servicios presta ?		Quién es el dueño o administrador ?	Esta persona es el informante ?			El NEGOCIO PRODUCE o fabrica algunos productos ?				El NEGOCIO compra algunos productos para la VENTA ?				El NEGOCIO ofrece o presta algún SERVICIO ? (No incluye el TRANSPORTE)			
REGISTRE CADA NEGOCIO EN UNA LINEA				SI.....1 No.....2				SI.....1 No.....2 ----> 7		SI.....1 No.....2 ----> 8		SI.....1 No.....2 ----> 9		Cúales son los 2 PRODUCTOS de mayor venta o salida ?		Cúales son los 2 PRODUCTOS de mayor venta o salida ?		Cúales son los 2 SERVICIOS de mayor venta o salida ?	
USO INEC	COD	C. P.	COD	C. P.	COD	PRODUC. 1	COD	PRODUC. 2	COD	COD	PRODUC. 1	COD	PRODUC. 2	COD	COD	SERVIC. 1	COD	SERVIC. 2	COD
#	2	3	4	5	6				7				8						
1																			
2																			
3																			

III. ACTIVIDADES DEL NEGOCIO (Continuación)												IV. CARACTERISTICAS DEL NEGOCIO						
El NEGOCIO presta algún servicio de TRANSPORTE ?				El NEGOCIO realiza CONSTRUCCIONES de viviendas u otras obras ?				El NEGOCIO explota alguna MINA o CANTERA ?				Desde que inició el NEGOCIO, cuántos años seguidos lleva funcionando ?	Qué porcentaje del NEGOCIO es de los miembros del HOGAR ?	El NEGOCIO funciona:	Durante los últimos 12 (de ... a ...) meses, cuántos meses funcionó el NEGOCIO ?	Funcionó el NEGOCIO durante el mes pasado ?	Cuál fue el último mes que funcionó el NEGOCIO ?	
SI.....1 No.....2 ----> 10				SI.....1 No.....2 ----> 11				SI.....1 No.....2 ----> 12				MENOS DE 1=00	SI TODO = 100 %	- En la vivienda?.....1 - Otro lugar fijo del Hogar?.....2 - Otro lugar fijo no del Hogar?.....3 - Se desplaza?.....4	12 M ----> 15 <12M ----> 16	SI.....1 ----> 18 No.....2 ----> 17		
USO INEC	COD	SERV. 1	COD	SERV. 2	USO INEC	COD	PROD 1	COD	PROD 2	USO INEC	COD	PROD 1	COD	PROD 2	AÑOS	PORCENT.	MESES	# DEL MES
#	9				10				11				12	13	14	15	16	17
1																		
2																		
3																		

SECCION 9. NEGOCIOS DEL HOGAR Y TRABAJADORES INDEPENDIENTES PARTE A. DATOS DE LOS NEGOCIOS (Continuación)
V. PERSONAL OCUPADO Y REMUNERACIONES

NEGOCIO	Durante el último mes que funcionó el NEGOCIO, cuántas personas en TOTAL TRABAJARON O AYUDARON A TRABAJAR en el NEGOCIO ? INCLUYA: AL DUEÑO, A LOS MIEMBROS DEL HOGAR QUE TRABAJAN SIN REMUNERACION, A LOS TRABAJADORES DEL HOGAR REMUNERADOS Y A LOS TRABAJADORES NO MIEMBROS DEL HOGAR REMUNERADOS O NO REMUNERADOS	En el último mes que funcionó el NEGOCIO, cuántas PERSONAS DEL HOGAR, incluido Usted, trabajaron o ayudaron a trabajar en este NEGOCIO sin importar si les pagan o no ? INCLUYA LOS TRABAJADORES MIEMBROS DEL HOGAR REMUNERADOS Y LOS NO REMUNERADOS	Cuál es el NOMBRE de cada una de las PERSONAS DEL HOGAR, incluido Usted, QUE TRABAJARON o AYUDARON A TRABAJAR en el NEGOCIO y cuántas horas trabajaron la última semana ? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">INCLUYA LOS TRABAJADORES MIEMBROS DEL HOGAR REMUNERADOS Y LOS NO REMUNERADOS</div>										Durante el último mes, que funcionó este Negocio, PAGO en dinero o en bienes el trabajo realizado por los MIEMBROS DEL HOGAR ? Si.....1 No.....2	Durante el último mes que funcionó este NEGOCIO, cuántas PERSONAS QUE NO SON MIEMBROS DEL HOGAR trabajaron en el NEGOCIO ? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">NINGUNO = 00 (—> 24)</div>	

#	18	19	20										21		22
1															
2															
3															

V. PERSONAL OCUPADO (Continuación)
VI. INGRESOS BRUTOS, AUTOCONSUMO Y AUTOSUMINISTRO
VII. MANO DE OBRA Y PRESENCIA DE MATERIAS PRIMAS

NEGOCIO	Durante el último mes, que funcionó este NEGOCIO, PAGO en dinero o en bienes el trabajo realizado por PERSONAS QUE NO SON MIEMBROS DEL HOGAR ? Si.....1 No.....2	Algunos de los trabajadores de este NEGOCIO están afiliados al Seguro Social (IESS) ? Si.....1 No.....2	En el último mes que funcionó el NEGOCIO, cuánto vendió o ganó en total ? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">REGISTRE EL MONTO BRUTO POR LA VENTA DE PRODUCTOS, BIENES O SERVICIOS</div>	En el último mes que funcionó el NEGOCIO, sus clientes le pagaron con bienes o servicios en vez de dinero ? Si.....1 No.....2	En el último mes que funcionó el NEGOCIO, consumieron o usaron en el HOGAR bienes, servicios o productos del NEGOCIO ? Si.....1 No.....2	Para el funcionamiento del NEGOCIO, utilice: - Materias Primas y/o Insumos y/o Materiales ? Si <input type="checkbox"/> 1 — PASE A PARTE B NO <input type="checkbox"/> 2 - Artículos o Mercaderías para la Venta ? Si <input type="checkbox"/> 1 — PASE A PARTE B NO <input type="checkbox"/> 2 - Locales, Terrenos, Vehículo y/o Maquinaria ? Si <input type="checkbox"/> 1 — PASE A PARTE B NO <input type="checkbox"/> 2 - Exclusivamente su Mano de Obra ? Si <input type="checkbox"/> 1 — PASE A PARTE D (Crédito Negocio)

#	23	24	25	26	27	28
1						
2						
3						

SECCION 9. NEGOCIOS DEL HOGAR Y TRABAJADORES INDEPENDIENTES PARTE B GASTOS E INVERSION

PRIMER NEGOCIO				SEGUNDO NEGOCIO				TERCER NEGOCIO						
Durante los últimos 12 meses (de ... a ...) el NEGOCIO, empresa o taller REALIZO algún gasto en: <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> Si.....1 → 2 a 4 No.....2 → SIGUIENTE GASTO </div> </div>		Cada cuánto realizó este gasto ? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">FRECUCENCIA</div> Día.....1 Semana.....2 Quincena.....3 Mes.....4 Trimestre.....5 Semestre.....6 Año.....7 Otro, cuál ?.....8		La (el) último(a) (FRECUENCIA) que gastó en ... (RUBRO) cuánto pago en TOTAL y en que mes hizo el pago ? <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>SUCRES</div> <div>MES</div> </div>		Compartió este gasto de (RUBRO) ... con su hogar o con otros NEGOCIOS del Hogar ? <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Si.....1</div> <div>No.....2</div> </div>		CODIGO	Cada cuánto realizó este gasto ? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">FRECUCENCIA</div> Día.....1 Semana.....2 Quincena.....3 Mes.....4 Trimestre.....5 Semestre.....6 Año.....7 Otro, cuál ?.....8		La (el) último(a) (FRECUENCIA) que gastó en ... (RUBRO) cuánto pago en TOTAL y en que mes hizo el pago ? <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>SUCRES</div> <div>MES</div> </div>		Compartió este gasto de (RUBRO) ... con su hogar o con otros NEGOCIOS del Hogar ? <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Si.....1</div> <div>No.....2</div> </div>	
		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>SUCRES</div> <div>MES</div> </div>		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>SUCRES</div> <div>MES</div> </div>										
1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4			
TIPO DE GASTO (RUBRO)														
01. Materias primas y/o Insumos y/o Materiales ?														
02. Artículos o Mercaderías ?														
03. Alquiler de equipo, locales, terrenos vehículos y/o maquinaria ?														
04. Mantenimiento y reparaciones ?														
05. Transporte ?														
06. Combustibles ?														
07. Electricidad ?														
08. Agua ?														
09. Teléfono, fax, telegramas o comunicaciones ?														
10. Publicidad ?														
11. Aportes al Seguro Social de los trabajadores del Negocio ?														
12. Impuestos del Negocio ?														
13. Compra de materiales de oficina ?														
INVERSIONES														
14. Compra de equipos y de maquinaria ?														
15. Compra de locales y/o terrenos ?														
16. Compra de vehículos ?														

SECCION 9. NEGOCIOS DEL HOGAR Y TRABAJADORES INDEPENDIENTES										PARTE C		CAPITAL E INVENTARIO	
PRIMER NEGOCIO				SEGUNDO NEGOCIO				TERCER NEGOCIO					
De los siguientes bienes, cuáles tiene ACTUALMENTE EN PROPIEDAD la empresa o NEGOCIO :		En cuánto podría vender TODOS esos ... [RUBRO].... hoy en día ?		Comparte este [RUBRO]... con su hogar o con otros negocios del hogar ?		En cuánto podría vender TODOS esos ... [RUBRO].... hoy en día ?		Comparte este [RUBRO]... con su hogar o con otros negocios del hogar ?		En cuánto podría vender TODOS esos ... [RUBRO].... hoy en día ?		Comparte este [RUBRO]... con su hogar o con otros negocios del hogar ?	
<div>Si.....1 → 2 a 3</div> <div>No.....2 → SIGUIENTE RUBRO</div>				<div>Si.....1</div> <div>No.....2</div>		<div>Si.....1</div> <div>No.....2</div>				<div>Si.....1</div> <div>No.....2</div>			
COD		SUCRES		CODIGO		SUCRES		CODIGO		SUCRES			
1		2		3		1		2		3		1	
2		3		1		2		3		1		2	
3		1		2		3		1		2		3	
RUBRO													
01. Bienes terminados que aún no se han vendido (mercaderías) ?													
02. Materias primas y/o materiales ?													
03. Vehículos (carros, camionetas, motos) propios del NEGOCIO ?													
04. Muebles y enseres propios del NEGOCIO ?													
05. Máquinas, equipos y/o herramientas propias del NEGOCIO ?													
06. Locales y terrenos propios del NEGOCIO ?													
07. Equipos de oficina ?													
08. Otro bien durable, cuál ?													
09. Otro, cuál ?													
10. Otro, cuál ?													

SECCION 9. NEGOCIOS DEL HOGAR Y TRABAJADORES INDEPENDIENTES PARTE D CREDITO DEL NEGOCIO

1. Durante los **ULTIMOS 12 MESES** (de ... a ...), solicitaron crédito para el funcionamiento del o de los **NEGOCIOS** ?

Si → 3
No

2. Cuál fue la **RAZON PRINCIPAL** por la que no solicitó crédito :

No necesita / No le interesa ?

Alto interés ?

Trámite difícil ?

No sabe dónde acudir ?

Otro, cuál ?

<input type="text" value="1"/>
<input type="text" value="2"/>
<input type="text" value="3"/>
<input type="text" value="4"/>
<input type="text" value="5"/>

→ PASE A LA UPA
(SECCION 10)

3. Obtuvieron **CREDITO** durante los **ULTIMOS 12 MESES** (de ... a ...) para el funcionamiento del o de los **NEGOCIOS**?

Si

En DINERO ?

En DINERO y ESPECIE ?

En ESPECIE ?

<input type="text" value="1"/>
<input type="text" value="2"/>
<input type="text" value="3"/>

No

→ PASE A LA UPA
(SECCION 10)

PRIMER NEGOCIO

De las siguientes instituciones o personas, cuál le otorgó crédito :

Si.....1 → 5 a 6

No.....2 → SIG...INSTITUCION

Cuánto dinero o especies, (valoradas en sucres) les prestaron durante los últimos 12 meses (de ... a ...) ?

Cuánto pagaron durante los últimos 12 meses (de ... a ...) ?

NADA = 00

CODIGO

COD

SUCRES

SEGUNDO NEGOCIO

Cuánto dinero o especies, (valoradas en sucres) les prestaron durante los últimos 12 meses (de ... a ...) ?

Cuánto pagaron durante los últimos 12 meses (de ... a ...) ?

NADA = 00

CODIGO

SUCRES

TERCER NEGOCIO

Cuánto dinero o especies, (valoradas en sucres) les prestaron durante los últimos 12 meses (de ... a ...) ?

Cuánto pagaron durante los últimos 12 meses (de ... a ...) ?

NADA = 00

SUCRES

4

5

6

4

5

6

4

5

6

INSTITUCIONES

01. Banco Nacional de Fomento ?

02. Corporación Financiera Nacional ?

03. Bancos Privados ?

04. Cooperativas de Ahorro ?

05. Financieras ?

06. Proveedores ?

07. Prestamistas ?

08. Familiares o Amigos ?

09. Monte de Piedad ?

10. Otros, cuáles ?

SECCION 10. ACTIVIDADES AGROPECUARIAS PARTE A - DATOS DE LA UNIDAD DE PRODUCCION AGROPECUARIA -

1. Tienen los miembros de este hogar: fincas, parcelas o tierras PROPIAS destinadas a usos agropecuarios ?	2. Durante los últimos 12 meses (de ... a ...) trabajaron los miembros de este Hogar en Fincas, Parcelas o TIERRAS TOMADAS en ARRIENDO o AL PARTIR ?	3. Durante los últimos 12 meses (de ... a ...) VENDIERON ustedes alguna parcela o terreno de su propiedad destinado a usos agropecuarios ?
SI <input type="checkbox"/> 1 Cuántas ? <input type="checkbox"/> —> 4 NO <input type="checkbox"/> 2 —> 2	SI <input type="checkbox"/> 1 Cuántas ? <input type="checkbox"/> —> 12 NO <input type="checkbox"/> 2 —> 3	SI <input type="checkbox"/> 1 Cuántas ? <input type="checkbox"/> —> 18 NO <input type="checkbox"/> 2 —> PARTE E

I. FINCAS O PARCELAS PROPIAS, DADAS EN ARRIENDO O AL PARTIR

REGISTRO DE PARCELAS O FINCAS				PARCELAS PROPIAS, DADAS EN ARRIENDO O AL PARTIR				REGISTRO DE PARCELAS O FINCAS				PARCELAS TOMADAS EN ARRIENDO O AL PARTIR			
NUMERO DE ORDEN	Cuál es el nombre de las fincas, parcelas o tierras PROPIAS del Hogar, durante los últimos 12 meses (de ... a ...) ?	Cuál es la superficie de esta finca o parcela ?	Esta finca está: - Directamente explotada por el hogar ?1 - Dada en arriendo o al partir ?2	Si fueran a vender esta finca o parcela en cuanto la venderían ?	Si fueran a dar esta finca o parcela en arriendo, en cuanto la arrendarían anualmente ?	Cómo consiguieron esta finca ? - Compra1 - Herencia2 - Adjudicación3 - Usufructo4 SIG. FINCA	Tienen título de propiedad ? SI1 NO2	Además de las tierras propias trabajan ustedes tierras tomadas en arriendo o al partir ? SI1 NO2 —> 17	NUMERO DE ORDEN	Cuál es el nombre de las fincas, parcelas o tierras TOMADAS EN ARRIENDO o AL PARTIR, durante los últimos 12 meses (de ... a ...) ?	Cuál es la superficie de esta finca o parcela ?	Por la finca tomada en arriendo o al partir pagan en: - Dinero ?1 —> 18 - Cosecha ?2 - Cosecha y dinero ?3 - Trabajo ?4 - Otro, cuál ? 5	Si tuvieran que pagar solo en dinero por el arriendo de esta finca, cuánto pagarían al año ?	Cuánto pagan por el arrendamiento anual de esta finca o parcela ?	
															COD
#	4	5	6	7	8	9	10	11	#	12	13	14	15	16	
1									1						
2									2						
3									3						
4									4						
								—> 17							

III. FINCAS O PARCELAS VENDIDAS EN LOS ULTIMOS 12 MESES

REGISTRO DE PARCELAS O FINCAS QUE HAN SIDO VENDIDAS					
NUMERO DE ORDEN	Durante los últimos 12 meses (de ... a ...) han vendido alguna finca o parcela ? SI1 NO2 —> B	Cuál es el nombre de las fincas, parcelas o tierras VENDIDAS por el Hogar durante los últimos 12 meses (de ... a ...) ?	Cuál es la superficie de esta finca o parcela ?	En cuanto la vendieron ?	En qué mes y año la vendió ?
#	17	18	19	20	21
1					
2					

CODIGOS DE SUPERFICIE
 Hectáreas1
 Metros2
 Cuadras3
 Solar4

PASE A PARTE B