

MARQUE ASÍ: ☒ NO MARQUE ASÍ: ☒ ☒ ☒ ☒

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 A B C D E F G H I J K L M N Ñ O P Q R S T U V W X Y Z

Instituto Nacional
de Estadística
y Censos

indec

Cuestionario 2

Encuesta Nacional de Gastos de los Hogares 2017-2018

CARÁCTER Estrictamente CONFIDENCIAL Y RESERVADO - Ley N° 17622

(Los datos serán publicados solamente en compilaciones de conjunto para no violar el secreto comercial Art. 10 de la Ley N° 17622)

Artículo 10: Las informaciones que se suministran a los organismos que integran el Sistema Estadístico Nacional, en cumplimiento de la presente ley, serán estrictamente secretas y sólo se utilizarán con fines estadísticos. Los datos deberán ser suministrados y publicados en compilaciones de conjunto, de modo que no pueda ser violado el secreto comercial o patrimonial, ni individualizarse las personas o entidades a quienes se refieran.

GASTOS DIARIOS

Provincia

UPS

Área

N° de vivienda
en el listado

Hogar

Semana

N° de
miembro
respondente

Marcar con
una cruz «X»
si el hogar no
gastó en la
semana

Cantidad de
páginas
lógicas
con datos

Observaciones

VER INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR EL CUESTIONARIO EN PÁGINA 2

INSTRUCCIONES PARA ANOTAR LAS ADQUISICIONES DEL HOGAR

¿QUÉ ANOTAR?

En este cuestionario anotará las compras y adquisiciones del hogar realizados por usted y por cada uno de los miembros del hogar, durante la semana de la encuesta, en los siguientes bienes:

- **Compras de alimentos, bebidas, artículos de limpieza, higiene personal, tocador, belleza y descartables.**
- Alimentos sin elaborar –lechuga, limones, tomates, pollos, huevos, etcétera– **producidos para su propio consumo** (no para venderlos) en su **huerta, gallinero, corral** y los animales obtenidos por el hogar en la **pesca y la caza**. Se considera que adquirió estos bienes en el momento en que los arrancó de la planta, los cosechó, los recolectó, etcétera, para ser consumidos por el hogar o para regalar.
- Bienes **recibidos como parte de pago por el trabajo** de un integrante del hogar (por ejemplo: el jefe del hogar es empleado en una panadería y todos los días lleva 1 kilo de pan a su casa).
- Bienes que **retira de su propio negocio o establecimiento productivo** para consumir en el hogar (por ejemplo: el hogar es propietario de un almacén y retira para su consumo una lata de tomates; el hogar es propietario de una fábrica de mermeladas y retira para su consumo 2 frascos de dulce).
- **Medicamentos** comprados y/u obtenidos gratuitamente.
- **Bienes recibidos gratuitamente.**

1) Incluye

- Todas las compras de bienes para consumo del hogar: las pagadas y las que todavía no ha pagado (por ejemplo: compras a crédito, a pagar más adelante, compras con libreta, compras al fiado, tarjeta de crédito, etcétera).
- Las compras que realizó para regalar a personas que no pertenecen a su hogar.

2) No incluya

- Los bienes que compra para su actividad económica. Por ejemplo si cocina empanadas para venderlas, no registre los insumos que compra para producirlas (por ejemplo: tapas, carne, etcétera).

¿DÓNDE ANOTAR?

Usted anotará el gasto utilizando un renglón para cada bien, en la página que corresponda. El cuestionario cuenta con páginas específicas para cada día de la semana en alimentos y bebidas, artículos de limpieza, higiene personal, tocador, belleza y descartables. Para los otros bienes encontrará una página semanal para registrar los mismos.

ÍNDICE

Página

- Alimentos, bebidas, artículos de limpieza, higiene personal, tocador, belleza y descartables..... 4 a 17
 - Domingo 4 y 5
 - Lunes 6 y 7
 - Martes..... 8 y 9
 - Miércoles 10 y 11
 - Jueves 12 y 13
 - Viernes..... 14 y 15
 - Sábado 16 y 17
- Medicamentos y elementos de primeros auxilios comprados 18 y 19
- Productos obtenidos, recibidos y/o retirados de su huerta, corral, de la caza y/o la pesca, su trabajo, su negocio 20 y 21
- Productos recibidos gratuitamente 22 y 23
- Otras anotaciones de la semana: páginas para utilizar si no alcanza el espacio 24 y 25

¿CÓMO COMPLETAR LAS COLUMNAS DE LAS PÁGINAS 4 A 25?

En la columna “**¿Qué compró?**”, describa con el mayor detalle posible los bienes adquiridos.

En la columna “**¿Qué cantidad?**”, anote cantidad, tipo de envase (lata, paquete, botella, suelto, etcétera) y el tamaño de los bienes adquiridos. Por ejemplo: 1 lata de 380 gramos, 2 botellas de 2 ½ litros, etcétera.

En la columna “**¿Cuánto gastó?**”, indique el monto pagado por lo comprado.

En la columna “**¿Cómo pagó?**”, tenga en cuenta las distintas formas de pago detalladas en el recuadro superior e indique el código.

En la columna “**¿Dónde compró?**”, tenga en cuenta que se subdivide en: **Modo de adquisición y Tipo de negocio**.

En la columna “**Lugar de compra**”, indique en dónde efectuó la compra del bien y coloque el código correspondiente.

Para los productos de su huerta, corral, de la caza y de la pesca, al igual que los productos retirados de su trabajo y/o negocio, figura la columna “**Valor estimado**”. Anote el valor del bien al precio que lo pagaría si lo comprara en un negocio.

En las páginas de medicamentos encontrará también columnas que preguntan sobre los descuentos.

RECUERDE:

No tema equivocarse; puede borrar y corregir los datos registrados.

Realice sus anotaciones todos los días en las páginas correspondientes.

GUARDE TODOS LOS TICKETS, BOLETAS, FACTURAS, CUENTAS (CARNICERO, VERDULERO, ETCÉTERA)

¡MUCHAS GRACIAS!

OBLIGATORIO

¿Dónde y cuántas veces realiza la compra de...

Código	¿Con qué frecuencia compra?	Código	¿Dónde compra habitualmente?
1.	Al menos una vez por semana	1. En el supermercado (4 o más cajas), hipermercado 2. En otros negocios (*)	
2.	Cada quince días		
3.	Una vez por mes		
4.	Otra frecuencia		
No compra porque...			
5.	...no consume Fin		
6.	...lo retira de su propio negocio Fin		
7.	...se lo regalan Fin		
8.	...lo retira de su huerta, corral Fin		
9.	Ns/Nr Fin		

Fila	Código	Artículos	Indique el código	Indique el código
(0)	(1)	(2)	(3)	(4)
1	1	...pan?		
2	2	...galletitas?		
3	3	...harinas, fideos secos, arroz y cereales?		
4	4	...azúcar?		
5	5	...aceite?		
6	6	...margarina y grasas?		
7	7	...té, café y yerba?		
8	8	...pastas frescas?		
9	9	...carne (vacuna, ovina, cerdo, etcétera)?		
10	10	...aves?		
11	11	...pescados?		
12	12	...fiambres y embutidos?		
13	13	...leche?		
14	14	...yogur?		
15	15	...quesos?		
16	16	...manteca?		
17	17	...huevos?		
18	18	...frutas y verduras?		
19	19	...vino?		
20	20	...cerveza?		
21	21	...gaseosas (agua mineral, jugos, etcétera)?		
22	22	...congelados (verduras, carne, comidas preparadas)?		
23	23	...artículos de limpieza para el hogar?		
24	24	...artículos de tocador?		

(*) Autoservicio (menos de 4 cajas), almacén, despensa, fiambrería, artículos de limpieza, kiosco, perfumería, verdulería, carnicería, mercadito, fábrica de pastas, pescadería, pollería, panadería, confitería, farmacia, ferias, mercados, local de fábrica, bar, restaurante, pizzería, local de obra social, vivienda del vendedor, vendedor ambulante, vendedor a domicilio.

Anote las **COMPRAS** realizadas en...

... ALIMENTOS Y BEBIDAS

... PRODUCTOS/ARTÍCULOS DE LIMPIEZA

... ARTÍCULOS DE HIGIENE PERSONAL, TOCADOR, BELLEZA Y DESCARTABLES

¿Qué compró el DOMINGO?

Anote el bien comprado, describiéndolo con el mayor detalle posible.

Ejemplos:

Pan francés, arroz doble grano, asado de vaca, aceite de girasol, leche común, queso cuartirolo, duraznos frescos, arvejas en conserva, papas en bastones congeladas, pollo asado, helado artesanal, chocolate para taza, té en saquito, café instantáneo, agua mineral, cerveza rubia, jabón en polvo, detergente, cucarachicida, guantes de goma, cepillo de dientes, champú, pañuelos descartables, papel higiénico, rollo de cocina, servilletas de papel, etcétera.

¿Qué cantidad?

Anote cantidad, tipo y tamaño del envase

Ejemplos:

1/2 kg 1 aerosol de 440 cm³
 100 g 1 paquete de 500 g
 1 cartón de 1 litro Frasco de 400 cm³
 1 botella de 900 cm³ Caja de 10 unidades
 2 docenas 3 sachets de 1 litro
 1 lata de 200 g etcétera.

Fila	Uso de oficina			¿Qué compró el DOMINGO?	¿Qué cantidad?
	Código de artículo	Código de cantidad		Descripción	Cantidad, tipo y tamaño del envase
		Cantidad	U.M.		
(0)	(2)	(5)	(6)	(3)	(4)
	Uso oficina	Uso oficina	Uso oficina	PAN FRANCÉS	1/2 KILO
	Uso oficina	Uso oficina	Uso oficina	DETERGENTE LAVAVAJILLA	1 ENVASE DE 300 cm ³
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					

Si necesita más hojas para las anotaciones correspondientes al día, pase a la página 24

TOTAL

Código	¿Cómo pagó?	Código	Modo de adquisición	Código	Tipo de negocio	Código	Lugar de compra
1.	Contado, efectivo			1.	Supermercado, hipermercado	1.	Ciudad Autónoma de Buenos Aires
2.	Tarjeta de débito			2.	Autoservicio (menos de 4 cajas)	2.	En la provincia donde vive
3.	Tarjeta de crédito (1 pago)	1.	En el negocio	3.	Otros negocios especializados (de acuerdo a los productos)	3.	En otra provincia
4.	Tarjeta de crédito (más de 1 pago)	2.	Internet	5.	Restaurante, bar, pizzería, heladería	4.	En otro país
5.	A crédito, fiado o con libreta, adeuda	3.	Teléfono	6.	Tienda virtual	9.	Ns/Nr
9.	Otros	9.	Ns/Nr	8.	Kiosco, maxikiosco		
				10.	Comidas rápidas, patio de comidas		
				14.	Puesto ambulante de alimentos		
				16.	Otros (vendedor ambulante, a domicilio, vivienda del vendedor, etcétera)		
				99.	Ns/Nr		

[illegible]

Anote las **COMPRAS** realizadas en...

... ALIMENTOS Y BEBIDAS

... PRODUCTOS/ARTÍCULOS DE LIMPIEZA

... ARTÍCULOS DE HIGIENE PERSONAL, TOCADOR, BELLEZA Y DESCARTABLES

¿Qué compró el LUNES?

Anote el bien comprado, describiéndolo con el mayor detalle posible.

Ejemplos:

Pan francés, arroz doble grano, asado de vaca, aceite de girasol, leche común, queso cuartirolo, duraznos frescos, arvejas en conserva, papas en bastones congeladas, pollo asado, helado artesanal, chocolate para taza, té en saquito, café instantáneo, agua mineral, cerveza rubia, jabón en polvo, detergente, cucarachicida, guantes de goma, cepillo de dientes, champú, pañuelos descartables, papel higiénico, rollo de cocina, servilletas de papel, etcétera.

¿Qué cantidad?

Anote cantidad, tipo y tamaño del envase

Ejemplos:

1/2 kg 1 aerosol de 440 cm³
100 g 1 paquete de 500 g
1 cartón de 1 litro Frasco de 400 cm³
1 botella de 900 cm³ Caja de 10 unidades
2 docenas 3 sachets de 1 litro
1 lata de 200 g etcétera.

Fila	Uso de oficina			¿Qué compró el LUNES?	¿Qué cantidad?
	Código de artículo	Código de cantidad		Descripción	Cantidad, tipo y tamaño del envase
		Cantidad	U.M.		
(0)	(2)	(5)	(6)	(3)	(4)
	Uso oficina	Uso oficina	Uso oficina	LECHE FRESCA	1 SACHET DE 1 LITRO
	Uso oficina	Uso oficina	Uso oficina	PAPEL HIGIÉNICO	6 ROLLOS
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					

Si necesita más hojas para las anotaciones correspondientes al día, pase a la página 24

TOTAL

Anote las **COMPRAS** realizadas en...

... ALIMENTOS Y BEBIDAS

... PRODUCTOS/ARTÍCULOS DE LIMPIEZA

... ARTÍCULOS DE HIGIENE PERSONAL, TOCADOR, BELLEZA Y DESCARTABLES

¿Qué compró el MARTES?

Anote el bien comprado, describiéndolo con el mayor detalle posible.

Ejemplos:

Pan francés, arroz doble grano, asado de vaca, aceite de girasol, leche común, queso cuartirolo, duraznos frescos, arvejas en conserva, papas en bastones congeladas, pollo asado, helado artesanal, chocolate para taza, té en saquito, café instantáneo, agua mineral, cerveza rubia, jabón en polvo, detergente, cucarachicida, guantes de goma, cepillo de dientes, champú, pañuelos descartables, papel higiénico, rollo de cocina, servilletas de papel, etcétera.

¿Qué cantidad?

Anote cantidad, tipo y tamaño del envase

Ejemplos:

1/2 kg 1 aerosol de 440 cm³
100 g 1 paquete de 500 g
1 cartón de 1 litro Frasco de 400 cm³
1 botella de 900 cm³ Caja de 10 unidades
2 docenas 3 sachets de 1 litro
1 lata de 200 g etcétera.

Fila	Uso de oficina			¿Qué compró el MARTES?	¿Qué cantidad?
	Código de artículo	Código de cantidad		Descripción	Cantidad, tipo y tamaño del envase
		Cantidad	U.M.		
(0)	(2)	(5)	(6)	(3)	(4)
	Uso oficina	Uso oficina	Uso oficina	ARROZ BLANCO	1 BOLSA DE 1 K
	Uso oficina	Uso oficina	Uso oficina	DENTÍFRICO	1 ENVASE DE 180 G
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					

Si necesita más hojas para las anotaciones correspondientes al día, pase a la página 24

TOTAL

Anote las COMPRAS realizadas en...

... ALIMENTOS Y BEBIDAS

... PRODUCTOS/ARTÍCULOS DE LIMPIEZA

... ARTÍCULOS DE HIGIENE PERSONAL, TOCADOR, BELLEZA Y DESCARTABLES

¿Qué compró el MIÉRCOLES?

Anote el bien comprado, describiéndolo con el mayor detalle posible.

Ejemplos:

Pan francés, arroz doble grano, asado de vaca, aceite de girasol, leche común, queso cuartirolo, duraznos frescos, arvejas en conserva, papas en bastones congeladas, pollo asado, helado artesanal, chocolate para taza, té en saquito, café instantáneo, agua mineral, cerveza rubia, jabón en polvo, detergente, cucarachicida, guantes de goma, cepillo de dientes, champú, pañuelos descartables, papel higiénico, rollo de cocina, servilletas de papel, etcétera.

¿Qué cantidad?

Anote cantidad, tipo y tamaño del envase

Ejemplos:

1/2 kg 1 aerosol de 440 cm³
 100 g 1 paquete de 500 g
 1 cartón de 1 litro Frasco de 400 cm³
 1 botella de 900 cm³ Caja de 10 unidades
 2 docenas 3 sachets de 1 litro
 1 lata de 200 g etcétera.

Fila	Uso de oficina			¿Qué compró el MIÉRCOLES?	¿Qué cantidad?
	Código de artículo	Código de cantidad		Descripción	Cantidad, tipo y tamaño del envase
		Cantidad	U.M.		
(0)	(2)	(5)	(6)	(3)	(4)
	Uso oficina	Uso oficina	Uso oficina	AGUA MINERAL	1 BOTELLA DE 1,5 L
	Uso oficina	Uso oficina	Uso oficina	TOMATES PERITAS	1 KILO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					

Si necesita más hojas para las anotaciones correspondientes al día, pase a la página 24

TOTAL

Código	¿Cómo pagó?	Código	Modo de adquisición	Código	Tipo de negocio	Código	Lugar de compra
1.	Contado, efectivo			1.	Supermercado, hipermercado		
2.	Tarjeta de débito			2.	Autoservicio (menos de 4 cajas)		
3.	Tarjeta de crédito (1 pago)			3.	Otros negocios especializados (de acuerdo a los productos)		
4.	Tarjeta de crédito (más de 1 pago)			5.	Restaurante, bar, pizzería, heladería		
5.	A crédito, fiado o con libreta, adeuda			6.	Tienda virtual		
9.	Otros			8.	Kiosco, maxikiosco		
		1.	En el negocio	10.	Comidas rápidas, patio de comidas		
		2.	Internet	14.	Puesto ambulante de alimentos		
		3.	Teléfono	16.	Otros (vendedor ambulante, a domicilio, vivienda del vendedor, etcétera)		
		9.	Ns/Nr	99.	Ns/Nr		
						1.	Ciudad Autónoma de Buenos Aires
						2.	En la provincia donde vive
						3.	En otra provincia
						4.	En otro país
						9.	Ns/Nr

[illegible]

Anote las **COMPRAS** realizadas en...

... ALIMENTOS Y BEBIDAS

... PRODUCTOS/ARTÍCULOS DE LIMPIEZA

... ARTÍCULOS DE HIGIENE PERSONAL, TOCADOR, BELLEZA Y DESCARTABLES

¿Qué compró el JUEVES?

Anote el bien comprado, describiéndolo con el mayor detalle posible.

Ejemplos:

Pan francés, arroz doble grano, asado de vaca, aceite de girasol, leche común, queso cuartirolo, duraznos frescos, arvejas en conserva, papas en bastones congeladas, pollo asado, helado artesanal, chocolate para taza, té en saquito, café instantáneo, agua mineral, cerveza rubia, jabón en polvo, detergente, cucarachicida, guantes de goma, cepillo de dientes, champú, pañuelos descartables, papel higiénico, rollo de cocina, servilletas de papel, etcétera.

¿Qué cantidad?

Anote cantidad, tipo y tamaño del envase

Ejemplos:

1/2 kg 1 aerosol de 440 cm³
 100 g 1 paquete de 500 g
 1 cartón de 1 litro Frasco de 400 cm³
 1 botella de 900 cm³ Caja de 10 unidades
 2 docenas 3 sachets de 1 litro
 1 lata de 200 g etcétera.

Fila	Uso de oficina			¿Qué compró el JUEVES?	¿Qué cantidad?
	Código de artículo	Código de cantidad		Descripción	Cantidad, tipo y tamaño del envase
		Cantidad	U.M.		
(0)	(2)	(5)	(6)	(3)	(4)
	Uso oficina	Uso oficina	Uso oficina	PAN FRANCÉS	1/2 KILO
	Uso oficina	Uso oficina	Uso oficina	CHAMPÚ	1 BOTELLA DE 200 Cm ³
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					

Si necesita más hojas para las anotaciones correspondientes al día, pase a la página 24

TOTAL

Anote las **COMPRAS** realizadas en...

... ALIMENTOS Y BEBIDAS

... PRODUCTOS/ARTÍCULOS DE LIMPIEZA

... ARTÍCULOS DE HIGIENE PERSONAL, TOCADOR, BELLEZA Y DESCARTABLES

¿Qué compró el VIERNES?

Anote el bien comprado, describiéndolo con el mayor detalle posible.

Ejemplos:

Pan francés, arroz doble grano, asado de vaca, aceite de girasol, leche común, queso cuartirolo, duraznos frescos, arvejas en conserva, papas en bastones congeladas, pollo asado, helado artesanal, chocolate para taza, té en saquito, café instantáneo, agua mineral, cerveza rubia, jabón en polvo, detergente, cucarachicida, guantes de goma, cepillo de dientes, champú, pañuelos descartables, papel higiénico, rollo de cocina, servilletas de papel, etcétera.

¿Qué cantidad?

Anote cantidad, tipo y tamaño del envase

Ejemplos:

1/2 kg 1 aerosol de 440 cm³
 100 g 1 paquete de 500 g
 1 cartón de 1 litro Frasco de 400 cm³
 1 botella de 900 cm³ Caja de 10 unidades
 2 docenas 3 sachets de 1 litro
 1 lata de 200 g etcétera.

Fila	Uso de oficina			¿Qué compró el VIERNES?	¿Qué cantidad?
	Código de artículo	Código de cantidad		Descripción	Cantidad, tipo y tamaño del envase
		Cantidad	U.M.		
(0)	(2)	(5)	(6)	(3)	(4)
	Uso oficina	Uso oficina	Uso oficina	ACEITE DE GIRASOL	1 BOTELLA DE 900 Cm ³
	Uso oficina	Uso oficina	Uso oficina	LIMPIADOR CREMOSO	1 ENVASE DE 750 Cm ³
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					

Si necesita más hojas para las anotaciones correspondientes al día, pase a la página 24

TOTAL

Anote las COMPRAS realizadas en...

... ALIMENTOS Y BEBIDAS

... PRODUCTOS/ARTÍCULOS DE LIMPIEZA

... ARTÍCULOS DE HIGIENE PERSONAL, TOCADOR, BELLEZA Y DESCARTABLES

¿Qué compró el SÁBADO?

Anote el bien comprado, describiéndolo con el mayor detalle posible.

Ejemplos:

Pan francés, arroz doble grano, asado de vaca, aceite de girasol, leche común, queso cuartirolo, duraznos frescos, arvejas en conserva, papas en bastones congeladas, pollo asado, helado artesanal, chocolate para taza, té en saquito, café instantáneo, agua mineral, cerveza rubia, jabón en polvo, detergente, cucarachicida, guantes de goma, cepillo de dientes, champú, pañuelos descartables, papel higiénico, rollo de cocina, servilletas de papel, etcétera.

¿Qué cantidad?

Anote cantidad, tipo y tamaño del envase

Ejemplos:

1/2 kg 1 aerosol de 440 cm³
 100 g 1 paquete de 500 g
 1 cartón de 1 litro Frasco de 400 cm³
 1 botella de 900 cm³ Caja de 10 unidades
 2 docenas 3 sachets de 1 litro
 1 lata de 200 g etcétera.

Fila	Uso de oficina			¿Qué compró el SÁBADO?	¿Qué cantidad?
	Código de artículo	Código de cantidad		Descripción	Cantidad, tipo y tamaño del envase
		Cantidad	U.M.		
(0)	(2)	(5)	(6)	(3)	(4)
	Uso oficina	Uso oficina	Uso oficina	PAN FRANCÉS	1/2 KILO
	Uso oficina	Uso oficina	Uso oficina	JABÓN DE TOCADOR	120 G
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					

Si necesita más hojas para las anotaciones correspondientes al día, pase a la página 24

TOTAL

Anote las **COMPRAS** realizadas durante la semana en...

... **MEDICAMENTOS Y ELEMENTOS DE PRIMEROS AUXILIOS**

¿Qué compró DURANTE LA SEMANA?

Anote los **medicamentos** y elementos de primeros auxilios comprados, describiéndolos con el mayor detalle posible.

Ejemplos:

Dolencia: alergia, diabetes, presión, fiebre o dolor, alimento para lactantes (leche fortificada), suplemento dietario, algodón, alcohol, curitas, vendas y gasas, etcétera.

Nombres: Nodolor, Aspri, Cardio-10, etcétera.

¿Qué cantidad?

Anote cantidad, tipo y tamaño del envase

Ejemplos:

1 caja de 20 comprimidos
1 caja de 6 ampollas inyectables
Pomada de 100 g

Fila	Uso de oficina			¿Qué compró DURANTE LA SEMANA?		¿Qué cantidad?
	Código de artículo	Código de cantidad		Describa la dolencia o enfermedad/uso del producto	Nombre del producto	Cantidad, tipo y tamaño del envase
		Cantidad	U.M.			
(0)	(2)	(5)	(6)	(3)		(4)
	Uso oficina	Uso oficina	Uso oficina	DOLOR MUSCULAR	NODOLOR	30 COMPRIMIDOS DE 50 MG
	Uso oficina	Uso oficina	Uso oficina	DESINFECCIÓN	ALGODÓN	1 PAQUETE DE 200 G
	Uso oficina	Uso oficina	Uso oficina	VACUNA ANTIGRIPIAL	ANTIGRIPIAL	1 x 0.5 ML
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						

TOTAL

OBSERVACIONES GENERALES



.....

Anote los productos OBTENIDOS, RECIBIDOS y/o RETIRADOS durante la semana de...

... SU HUERTA, CORRAL, DE LA CAZA Y DE LA PESCA

... SU TRABAJO

... SU NEGOCIO

¿Qué obtuvo, recibió y/o retiró DURANTE LA SEMANA?

En esta página Ud. anotará los **alimentos, bebidas, artículos de limpieza, higiene personal, tocador, belleza, descartables y/o medicamentos** que retiró de su trabajo y/o negocio, huerta y/o corral, los que recolectó y obtuvo de la caza y/o pesca, para el consumo del hogar durante la semana de la encuesta.

Ejemplos:

Tomates obtenidos en su huerta, medicamentos obtenidos de su propio negocio.

Fila	Uso de oficina			¿Qué obtuvo, recibió y/o retiró DURANTE LA SEMANA?
	Código de artículo	Código de cantidad		Descripción
		Cantidad	U.M.	
(0)	(2)	(5)	(6)	(3)
	Uso oficina	Uso oficina	Uso oficina	TOMATES REDONDOS
	Uso oficina	Uso oficina	Uso oficina	DOLOR MUSCULAR NODOLOR
	Uso oficina	Uso oficina	Uso oficina	LAVANDINA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Anote los productos RECIBIDOS GRATUITAMENTE durante la semana en...

... ALIMENTOS Y BEBIDAS

... PRODUCTOS/ARTÍCULOS DE LIMPIEZA

... ARTÍCULOS DE HIGIENE PERSONAL, TOCADOR, BELLEZA Y DESCARTABLES

... MEDICAMENTOS Y ELEMENTOS DE PRIMEROS AUXILIOS

¿Qué recibió gratuitamente DURANTE LA SEMANA?

En esta página Ud. **anotará** los **alimentos, bebidas, artículos de limpieza, higiene personal, tocador, belleza, descartables** y/o **medicamentos** que recibió **gratuitamente** para consumo del hogar, durante la semana de la encuesta.

Ejemplos:

Leche común entera recibida gratuitamente por plan de gobierno, arroz retirado gratuitamente en iglesia, medicamentos retirados gratuitamente del hospital público.

Fila	Uso de oficina			¿Qué recibió gratuitamente DURANTE LA SEMANA?
	Código de artículo	Código de cantidad		Descripción
		Cantidad	U.M.	
(0)	(2)	(5)	(6)	(3)
	Uso oficina	Uso oficina	Uso oficina	LECHE COMÚN ENTERA
	Uso oficina	Uso oficina	Uso oficina	ARROZ
	Uso oficina	Uso oficina	Uso oficina	FIEBRE NOFIEBRE
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

¿Qué cantidad?	Código	Lo recibió de:	Código	Lugar de adquisición
Ejemplos: 1 kilo 100 gramos 3 unidades 2 docenas		1. Plan de gobierno 2. Instituciones privadas sin fines de lucro (iglesias, clubes, etcétera) 3. Familiares que no viven en el hogar 4. Sindicato 5. Hospital público, salita, dispensario 6. Escuela 7. Otras personas o instituciones 9. Ns/Nr		1. Ciudad Autónoma de Buenos Aires 2. En la provincia donde vive 3. En otra provincia 4. En otro país 9. Ns/Nr

[illegible]

OTRAS ANOTACIONES DE LA SEMANA (complete solamente si se quedó sin renglones en algún día de la semana)

... ALIMENTOS Y BEBIDAS

... PRODUCTOS/ARTÍCULOS DE LIMPIEZA

... ARTÍCULOS DE HIGIENE PERSONAL, TOCADOR, BELLEZA Y DESCARTABLES

Código**¿Qué día compró?**

1. Domingo
2. Lunes
3. Martes
4. Miércoles
5. Jueves
6. Viernes
7. Sábado

¿Qué compró?

Utilizar para anotar cuando no le alcanzó el espacio asignado en las páginas anteriores

¿Qué cantidad?**Anote:**

cantidad, tipo y tamaño del envase

Ejemplos:

1/2 kg	1 aerosol de 440 cm ³
100 g	1 paquete de 500 g
1 cartón de 1 litro	Frasco de 400 cm ³
1 botella de 900 cm ³	Caja de 10 unidades
2 docenas	3 sachets de 1 litro
1 lata de 200 g	etcétera.

Fila	Uso de oficina			Anote día	¿Qué compró?	¿Qué cantidad?
	Código de artículo	Código de cantidad			Descripción	Cantidad, tipo y tamaño del envase
		Cantidad	U.M.			
(0)	(2)	(5)	(6)	(1)	(3)	(4)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						

TOTAL

ANOTE LAS COMPRAS REGISTRADAS EN LA SEMANA DE LA ENCUESTA POR LAS CUALES RECIBIÓ ALGÚN DESCUENTO (EXCLUYA MEDICAMENTOS)					
Nº de compra	1 Esta compra la realizó el día...	2 ¿Cuánto pagó efectivamente por esta compra? (\$)	3 ¿De cuánto fue el porcentaje de descuento aproximadamente? (%)	4 ¿El descuento se lo realizó...	5 ¿La compra incluyó...
(0)	(1)	(7)	(28)	(26)	(31)
	1. ...domingo 2. ...lunes 3. ...martes 4. ...miércoles 5. ...jueves 6. ...viernes 7. ...sábado		0,1. Ns/Nr	1. ...el negocio? 2. ...el banco, tarjeta de débito? 3. ...el banco, tarjeta de crédito? 4. ...la tarjeta de crédito? 5. ...devoluciones de IVA? 6. ...tarjetas de descuento (supermercado, diarios, etcétera)? 7. ...otros? 9. Ns/Nr	1. ...alimentos y bebidas? 2. ...artículos de higiene y tocador? 3. ...artículos de limpieza hogareña? 4. ...otros?
	→	→	→	Marque con una cruz todas las opciones que correspondan →	
				1. 2. 3. 4. 5. 6. 9.	1. 2. 3. 4.
	1	3.000	30	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
	4	1.500	20	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
6				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
7				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
8				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
9				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
10				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
11				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
12				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
13				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
14				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
15				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
16				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
17				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
18				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
19				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
20				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES GENERALES

This image shows a full page of a document template designed for handwriting practice. It consists of numerous thin, horizontal grey lines spaced evenly apart across the entire page. There are no margins, text, or other markings present.

RECORDATORIO DE GASTOS DIARIOS DEL HOGAR (ejemplos)

Cereales y derivados



Harina de maíz	Tortas	Pan integral
Harina de soja	Galletas	Pan de trigo
Harina de trigo	Arroz	
Avena	Pastas alimenticias	

Legumbres



Arvejas	Garbanzos
Lentejas	Porotos

Huevos



Huevos de gallina
Huevos de codorniz

Aceites y grasas



Aceite mezcla	Grasa porcina
Aceite de girasol	Grasa vacuna
Aceite de maíz	Margarina
Aceite de soja	Otros aceites

Carne vacuna



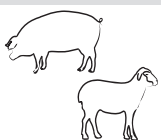
Asado	Nalga	Hígado
Bife angosto	Cuadril	Mondongo
Carnaza común	Falda	Lengua
Carne picada	Hamburguesas de carne	

Carne de ave



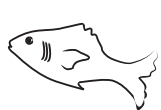
Pollo	Suprema rebozada
Menudencias de ave	Hamburguesas de pollo
Otras aves	Patitas, formitas, etcétera.

Carne porcina y ovina



Lechón	Capón
Paleta de cerdo	Patita de cerdo
Pechito de cerdo	Cabeza de cerdo
Cordero	

Pescados y mariscos



Merluza	Atún en conserva	Calamares
Pejerrey	Caballa en conserva	Almejas
Surubí	Sardinias en conserva	Langostinos
Lenguado	Mariscos en conserva	Mejillones

Verduras y hortalizas



Apio	Ajo	Berenjena
Papas	Zanahoria	Lechuga
Batata	Acelga	Tomate
Cebolla	Espinaca	Coliflor

Frutas



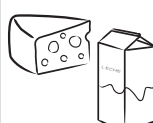
Banana	Durazno	Melón
Manzana	Pera	Sandía
Naranja	Uva	Mandarina

Azúcares, dulces y golosinas



Azúcar	Chocolates	Alfajores
Mermeladas	Confituras	
Helados	Dulce de batata	
Caramelos	Dulce de membrillo	

Leche y productos lácteos



Leche entera	Queso cuartirolo	Dulce de leche
Leche descremada	Queso port salut	Yogur
Leche en polvo	Postres lácteos	Queso sardo
Leche larga vida	Crema de leche	

Embutidos y procesados en base a carnes



Jamón cocido	Chorizo fresco	Morcilla
Bondiola	Carnes en conserva	Salchicha
Salame	Picadillo de carne	
Mortadela	Paté de foie	

Otros productos alimenticios



Sal fina	Ketchup	Mayonesa
Ají molido	Polvo para hornear	Mostaza
Pimienta	Polvo para postre	Vinagre
Orégano	Caldos concentrados	Hielo

Bebidas no alcohólicas



Café	Agua mineral	Gaseosas
Té	Soda	Jugos
Yerba	Aperitivos sin alcohol	
Cacao	Refresco en polvo	

Bebidas alcohólicas



Vino tinto	Cerveza	Whisky
Vino dulce	Sidra	Ginebra
Vino espumante	Aperitivos con alcohol	Licores

Productos para la limpieza del hogar



Detergente	Insecticida	Servilletas
Lavandina	Limpia muebles	Limpia vidrios
Jabón en polvo	Guantes de goma	Pomada
Jabón en pan	Bolsas de residuos	Fósforos
Rollo de cocina	Polvo limpiador	Escobillón

Artículos de higiene, tocador, belleza y descartables



Champú	Lapiz labial	Papel higiénico
Jabón de tocador	Tintura	Perfume
Talco	Hojas de afeitar	
Desodorante	Cera depilatoria	

Elementos de primeros auxilios y otros



Algodón	Vendas
Termómetro	Gasas
Jeringas	Cinta adhesiva
Alcohol	Curitas

Productos medicinales y farmacéuticos



Analgésicos	Insulina
Antifebril	Jarabe para la tos
Anticonceptivos	Vacunas
Cardíacos	Leche fortificada para bebé