



Banco Central de Nicaragua

GOBIERNO DE NICARAGUA



--	--	--	--

SEMANA DE LA ENCUESTA

ENCUESTA NACIONAL DE INGRESOS Y GASTOS DE LOS HOGARES 2006

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

Departamento :

--	--

Municipio :

--	--

Unidad Primaria de Muestra :

--	--	--	--

Estrato :

--

N° de Vivienda :

--	--

Nombre del Barrio :

--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NUMERO DE FORMULARIO

**BALANCE
DEL HOGAR**

6

A. INGRESOS POR TRABAJO ASALARIADO (Formulario N°4) (Mes pasado)

Código	Concepto	Perceptor:	Perceptor:	Perceptor:	Perceptor:	Perceptor:	Resto
17	Sueldos y salarios monetarios y otros pagos en efectivo						
30	(-) Deducciones						
	Total Ingreso Monetario						
15	(+) Aguinaldo (Dividido entre 12)						
26	Salario en especie						
	Total Ingresos						

Total Ingresos los Asalariados
(sume todos los perceptores)



A.

B. INGRESOS POR TRABAJO INDEPENDIENTE (Formularios 4 y 5) (Mes pasado)

Código	Concepto	Perceptor:	Perceptor:	Perceptor:	Perceptor:	Perceptor:	Resto
Ingreso Mixto	Ingreso de actividades industriales comerciales, etc						
	Ingreso de actividades comerciales						
	Ingreso de hoteles, restaurantes y comiderías						
	Ingresos por servicios prestados						
	Cálculo del ingreso de actividades agrícolas						
	Cálculo del ingreso de actividades pecuarias, forestales y pesqueras						
	Total Ingresos Mixtos						

Total Ingresos Mixtos
(sume todos los perceptores)



B.

C. OTROS INGRESOS (Formulario N°4) (Mes pasado)

Código	Concepto	Perceptor:	Perceptor:	Perceptor:	Perceptor:	Perceptor:	Resto
40	Ingresos de la renta de la propiedad						
49	Ingresos por alquiler de bienes						
52	Ingresos por uso de vivienda propia						
72	Transferencias corrientes						
77	Otras transferencias						
	Total Otros Ingresos						

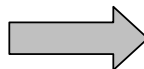
Total Otros Ingresos
(sume todos los perceptores)



C.

D. ENTRADAS OCASIONALES (Formulario N°4) (Mes pasado)							
Código	Concepto	Perceptor:	Perceptor:	Perceptor:	Perceptor:	Perceptor:	Resto
88	Entradas extraordinarias						
96	Ventas de bienes						
103	Por servicios vencidos						
	Total Entradas Ocasiones						

Total Entradas Ocasiones
(sume todos los perceptores)



D.

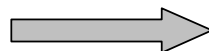
E. TOTAL INGRESOS CORRIENTES
(A + B + C)

F. TOTAL INGRESOS DEL HOGAR
(E + D)

G. GASTOS DIARIOS DEL HOGAR (Formulario N°2)	
Concepto	Mensual
Alimentos y bebidas	
Total Gastos Diarios	

H. GASTOS VARIOS DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR (Traslade del Formulario N°3)						
Concepto	Miembro :	Miembro :	Miembro :	Miembro :	Miembro :	Resto
Semanal						
Mensual						
Trimestral						
Anual						
Total Gastos del Hogar						

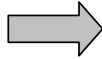
Total Gastos Varios del Hogar (sume todos los gastos de los miembros)



H.

I. OTROS DESEMBOLSOS DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR (Mes pasado)						
Concepto	Miembro :	Miembro :	Miembro :	Miembro :	Miembro :	Resto
Mensual (Planillas M13 yM14)						
Anual (Planilla A19)						
Total Otros Desembolsos						

Total Otros Desembolsos
(sume todos los gastos de los miembros)



I.

J. TOTAL GASTOS DE CONSUMO
(G + H)

K. TOTAL GASTOS DEL HOGAR
(I + J)

BALANCE DEL HOGAR

CONCEPTO	VALOR MENSUAL
(+) INGRESOS CORRIENTES (E)	
(-) GASTOS DE CONSUMO (J)	
(=) BALANCE	

BALANCE TOTAL DEL HOGAR

CONCEPTO	VALOR MENSUAL
(+) INGRESOS DEL HOGAR (F)	
(-) GASTOS DEL HOGAR (K)	
(=) BALANCE FINAL	

PERSONAL DE LA ENCUESTA

Nombre de la Enumeradora:

Fecha de entrega:

Nombre de la Supervisora:

Fecha de entrega:

Nombre del Digitador:

Fecha de entrega:

Nombre del Precrítico:

Fecha de entrega:

Nombre del Crítico:

Fecha de entrega:

