

(Dudas Frecuentes)

OBSERVACIONES GENERALES

- A la hora de llenar la libreta es muy importante la descripción del gasto efectuado, por favor evite generalidades como "pantalón" y trate de describir el gasto de la forma más detallada posible, en este caso, "pantalón deportivo para mujer".
- Se debe declarar el **precio al contado** en pesos del producto o servicio adquirido. Por favor, si lo adquirió en cuotas, considerar el precio contado.

MESADAS Y DINERO ENTREGADO A OTROS MIEMBROS DEL HOGAR

- Si entrega mesadas a miembros del hogar mayores de 15 años, **no debe declarar el gasto**, pues los productos adquiridos los declarará en su propia libreta la persona que recibe el dinero.
- Si entrega dinero a menores de 15 años debe consignarlo en su libreta. Si conoce el gasto que se realizará con el dinero, por favor declárelo. De no ser posible, declare simplemente el dinero entregado. Ejemplo de los dos casos:

Cantidad	Unidad de Medida	Descripción del Gasto	Valor Total (Precio Contado)	Crédito	Internet	Tipo de Establecimiento	Cod. INE	Para llevar	CCIF (Uso INE)
-	-	Dinero a Joaquín (12 años) para el cine	\$ 3.000			Cine			
-	-	Mesada a Inés (14 años)	\$ 10.000			-			

INFORMACIÓN DE LAS BOLETAS PEGADAS

Tener en cuenta que en las boletas debe figurar la siguiente información:

- **Fecha de la Compra**
- **Tipo de producto:** si en la boleta no constara el detalle del producto adquirido, por favor realizar la descripción a un costado de ésta. Además si no consta el tipo de producto y la boleta solo registra la marca de éste, favor detallar el producto. Ej.: Si ha comprado un paquete de galletas y en la boleta sólo figura la marca, favor agregar “paquete de galletas”.
- **Cantidad:** por ejemplo 2 litros, 3 unidades.
- **Valor:** por ejemplo \$2.000 pesos, \$ 450, etc.

ALIMENTOS Y BEBIDAS

- Para los **gastos en comidas y bebidas preparadas compradas fuera del hogar**, indicar por favor si los alimentos o bebidas los llevó a su hogar (consumidos en el hogar). Utilizar la columna correspondientes para esta información. Si no marca esta columna, se entenderá que las comidas o bebidas preparadas se consumieron en el lugar de la compra.
- En el caso de **alimentos comprados en tiendas**, especifique el mayor nivel de detalle, por ejemplo para las carnes, especifique el tipo de carne (Ej.: vacuno, cerdo, pollo, pavo, cordero, etc.), para los pescados indicar si son frescos, congelados o en conserva, en el caso de las frutas si son en conserva, frescas o refrigeradas, etc.

PRENDAS DE VESTIR Y CALZADO

- Indicar si la prenda o calzado es **para hombre, mujer, niño, niña o bebé**. Además se debe incluir los gastos asociados a reparaciones y limpieza de estos (zapatero, lavaseco, etc.)

SALUD

- Registrar el precio del copago, es decir el valor total de la prestación o medicamento, menos el descuento (o reembolso) del sistema de salud.
- Si efectúa el pago (o adquiere la obligación de hacerlo) de algún gasto en salud tanto suyo como de cualquier miembro del hogar, por favor especifique con el mayor nivel de detalle si el gasto corresponde a medicamentos, productos e insumos médicos, consultas médicas (Ej.: cardiología, oftalmología, oncología, etc. y de otros profesionales de la salud, matronas, kinesiólogos, nutricionistas, etc.), consultas y procedimientos dentales, exámenes y radiografías, servicios de cirugía y hospitalizaciones.
- Anote el monto total que debe pagar por la consulta, no considere las cuotas.
- Si la consulta es gratuita, no la anote.

TRANSPORTE

- Para el transporte público indicar el tipo de transporte utilizado (Ej.: micro, bus interurbano, Metro, tren, etc.)
- Región Metropolitana: anotar sólo la carga de la tarjeta BIP, no registrar cada vez que se utiliza. Si se compran boletos por separado (Metro, colectivos, buses interurbanos, etc.), estos deben ser declarados.

CONFIDENCIAL

Esta encuesta está autorizada por la Ley Nº 17.374. Toda la información entregada se mantendrá con carácter estrictamente confidencial, según secreto estadístico.

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS

VII ENCUESTA DE PRESUPUESTOS FAMILIARES 2011-2012

Paseo Bulnes Nº 418,  
Santiago  
Fono : 02-892 4000  
www.ine.cl

FORMULARIOS (AA01)

Nº \_\_\_\_ de \_\_\_\_ formularios

NÚMERO DE FOLIO (AA02)

—

2

LIBRETA DE GASTOS INDIVIDUALES (GI)

INFORMACIÓN DE MARCO MUESTRAL (AA)

SUB-MUESTRA (03)	REGIÓN (04)	PROV. (05)	COMUNA (06)	ESTRATO (07)	DISTRITO CENSAL (08)	ZONA CENSAL (09)	CÓDIGO DE MANZANA (10)	VIVIENDA (11)	HOGAR (60)

IDENTIFICACIÓN DE LA VIVIENDA (AA)

NOMBRE DE CALLE O CAMINO (12)					NÚMERO (13)	BLOCK (14)	PISO (15)	DPTO. O PIEZA (16)

IDENTIFICACIÓN DE INFORMANTE (AA)

NOMBRE DEL INFORMANTE (24)				EDAD (25)	TELÉFONO O CELULAR DE CONTACTO (26)	

IDENTIFICACIÓN DEL ENCUESTADOR:

TELÉFONO

TELÉFONO

PERÍODO DE REFERENCIA PARA EL REGISTRO DE GASTOS DE LA QUINCENA (AA)

DESDE		HASTA			
Día (27)	Mes (28)	Año (29)	Día (30)	Mes (31)	Año (32)

LIBRETA DE GASTOS INDIVIDUALES

¿Quiénes deben llenar esta libreta?

● Cada uno de los integrantes del hogar de 15 años o más, a los que se les entregó esta libreta.

● Para los integrantes del hogar menores de 15 años, sus gastos deben ser incluidos y llenados por el integrante del hogar que realice el gasto.

● Para los miembros del hogar que se encuentren incapacitados de llenar esta libreta por diversos motivos (Ej.: razones de salud permanentes o temporales), sus gastos deben ser registrados e incluidos por el integrante del hogar que realice el gasto.

¿Qué se debe registrar en esta libreta?

● En esta libreta usted debe **registrar día a día todos los gastos** que realice durante la permanencia de esta libreta en el hogar y aquellos productos retirados del negocio de algún miembro del hogar.

● **Se debe registrar el precio al contado del producto o servicio.**

● Para los gastos en salud se debe registrar el **precio del copago**, es decir el valor total de la prestación o medicamento, menos el descuento (o reembolso) del sistema de salud.

● En el caso de compras efectuadas a crédito, registrar el valor o precio contado que debería haber pagado, sin intereses.

● En el caso de compras de productos usados, no olvide especificarlo en la descripción del gasto.

● Para los gastos en viajes, registre en la descripción del gasto la finalidad y destino de éste.

● **Si usted tiene dudas sobre dónde o cómo debe anotar sus gastos, regístrelos y luego consúltelo con el encuestador.**

¿Qué gastos se excluyen de esta libreta?

● Aquellos servicios que su contratación sea para uso de carácter comercial, por ejemplo, servicio de telefonía móvil del dueño del hogar contratado con fines de negocios.

● Pagos de cuotas de productos o servicios comprados con anterioridad a los días de registro de esta libreta.

Favor registrar en cada módulo de la libreta

Módulo de gastos diarios:

● **Todos los gastos en productos y servicios** que realice durante el periodo de permanencia de esta libreta en el hogar.

Módulo de autosuministro:

● Registre aquellos **productos retirados** de su propio negocio o empresa (o la de algún miembro de su hogar) durante los días de permanencia de esta libreta en el hogar.

2LIBRETA DE GASTOS INDIVIDUALES

OBSERVACIONES (AS- OB)	
Anote en esta página cualquier detalle relacionado con el <b>Módulo de Autosuministro</b> que no pudo anotar en la hoja anterior y que usted considere relevante.	
DÍA <sup>(01)</sup>	DETALLE <sup>(02)</sup>

VII ENCUESTA DE PRESUPUESTOS FAMILIARES

47

# REGISTRO DE AUTOSUMINISTRO

[illegible]

46 LIBRETA DE GASTOS INDIVIDUALES

# MÓDULO DE GASTOS INDIVIDUALES DIARIOS (GD)

DÍA DE LA SEMANA (01)

Día X

FECHA (02)

/ (03)

/ (04)

Sólo para comidas y bebidas preparadas.  
Indique con una "X" si la compra fue para llevar.

[illegible]

## Explicación para el llenado de las columnas del módulo de Gastos Diarios

- **Cantidad:** esta columna se debe completar con el número de unidades de productos o servicios adquiridos (1/2, 1/4, 1, 2, 3, 4, 10, etc.).
- **Unidad de Medida:** se debe completar la unidad de medida del producto o servicio adquirido (Ej.: gramos, litros, kilogramos, atado, saco, etc.).
- **Descripción del Gasto:** se debe registrar con el mayor detalle posible el producto o servicio que se adquirió.
- **Valor Total:** se debe anotar el precio al contado, en pesos, del producto o servicio adquirido.
- **Crédito:** se debe marcar con una “X” cada vez que el producto o servicio sea adquirido por medio de crédito.
- **Internet:** se debe marcar con una “X” cuando la compra haya sido realizada por Internet.
- **Tipo de Establecimiento:** se debe detallar el tipo de establecimiento o local donde se adquirió el producto o servicio (Ej.: Multitienda “Todo Aquí”, verdulería “Mundo Verde”, Consultorio público, etc.). De ser posible, registrar el tipo y el nombre propio del establecimiento.
- **Cod. INE:** esta columna **no debe ser llenada**, ya que su uso es exclusivo para codificación interna.
- **Para llevar:** se debe marcar con una “X” si la compra de comidas y bebidas preparadas fue realizada para llevar (esta columna sólo aplica para las comidas y bebidas preparadas, por ejemplo colaciones, jugos naturales de frutas listos para servir, pollos fritos, etc.).
- **CCIF:** esta columna **no debe ser llenada**, ya que su uso es exclusivo para codificación interna.





MÓDULO DE AUTOSUMINISTRO (AS)

¿Con qué información se debe llenar este módulo?

**Módulo Autosuministro:** Se debe llenar con todos los productos que se retiren de algún establecimiento, minimarket, kiosco, etc. perteneciente a algún miembro del hogar durante los días de llenado de esta libreta.

EJEMPLO MÓDULO AUTOSUMINISTRO (AS)

Día encuesta (01)	Autosuministro				
	Cantidad (02)	Unidad de Medida (03)	Descripción del gasto (04)	Valor de Mercado (05)	CCIF (Uso INE) (06)
2	650	Gramos	Paquete de pan integral grande	\$ 1.400	
3	2	Litro	Bebida cola	\$ 890	
8	2	Litro	Aceite oliva	\$ 9.800	
10	4	Litro	Agua mineral con gas	\$ 2.000	
13	1	Kilo	Queso mantecoso	\$ 11.000	
15	750	ML	Vodka con sabor a arándano	\$ 9.000	
					(07)

Explicación de las columnas de la Tabla: Autosuministro

- **Día encuesta:** esta columna se debe llenar con el número del día de referencia de la encuesta en el cual se efectúa el retiro.
- **Cantidad:** esta columna se debe llenar con el número de unidades de productos adquiridos (1/2, 1/4, 1, 2, 3, 4, 10, etc.)
- **Unidad de medida:** se debe llenar la unidad de medida del producto adquirido (Ej.: gramos, litros, kilogramos)
- **Descripción del gasto:** se debe llenar con el mayor detalle posible el producto que se adquirió.
- **Valor de Mercado:** se debe llenar con el precio al contado que usted debería haber pagado en caso de haber comprado el producto en el mercado.
- **CCIF:** esta columna **no debe ser llenada**, ya que su uso es exclusivo para codificación interna.

44	LIBRETA DE GASTOS INDIVIDUALES
----	--------------------------------

EJEMPLO MÓDULO GASTOS INDIVIDUALES DIARIOS (GD)

DÍA DE LA SEMANA<sup>(01)</sup>

Lunes

Día X

FECHA<sup>(02)</sup>5 /<sup>(03)</sup>03 /<sup>(04)</sup>2012

Sólo para comidas y bebidas preparadas. Indique con una “X” si la compra fue para llevar.

Cantidad (05)	Unidad de Medida (06)	Descripción del Gasto (07)	Valor Total (Precio Contado) (08)	Crédito (09)	Internet (10)	Tipo de Establecimiento (11)	Cod. INE (12)	Para llevar (13)	CCIF (Uso INE) (14)
1	-	Paquete de arroz precocido	\$ 449			Supermercado "Conde Juan"			
1	-	Lechuga	\$ 589			"			
750	cc	Botella de vino tinto	\$ 1.790			"			
1	-	Paquete de galletas	\$ 699			"			
1	-	Arvejas en conserva	\$ 998			"			
1	-	Arvejas congeladas	\$ 699			"			
1/2	Litro	Yoghurt	\$ 499			"			
1	Litro	Leche sabor vainilla	\$ 999			"			
1	-	Postre Flan	\$ 199			"			
10	Grs	Sobre de Laurel	\$ 287			"			
38	Litros	Bencina de 95 octanos	\$ 27.000			Estación de Servicio "Goles"			
1	-	Almuerzo en casino institucional	\$ 1.990			Casino institucional "Roberta Andrade"			
						Farmacias "Monte"			
1	-	Comprimidos colmax 125 mg. 10 cápsulas	\$ 2.190			"			
1		INFOR de 30 cápsulas	\$ 3.490						
1 1/2	Kilo	Pan corriente Marraqueta	\$ 1.300			Panadería "Tío Pepe"			
3	-	Polera Mujer	\$ 30.000			Tienda Especializada de ropa "Cortes"			
						Librería "Leoleo"			
1	-	Pendrive 4 GB	\$ 9.990			Feria libre			
1	Atado	Cilantro	\$ 200						
1	-	Televisor pantalla LED 19 pulgadas	\$ 129.990	X	X	Multitienda "DeTodo"			
1	-	Bono atención Psicólogo, Isapre (valor total \$20.000)	\$ 12.000			Clínica "Full Salud"			
1	-	Bono Fonasa nivel 2. Radiografía tórax	\$ 5.520			Consultorio Público			
1	-	Recarga teléfono celular (tarjeta)	\$ 3.500			Kiosco			
1	-	Balón de Gas Licuado 15 Kg	\$ 14.950			Camión Repartidor de gas			
4	Pasajes	Santiago- Quisco ida y vuelta, por vacaciones	\$ 21.000			Buses interurbanos "Litoral"			

Uso interno INE

Indique según corresponda

1. Día Sin Gasto2. Día Sin Registro

VII ENCUESTA DE PRESUPUESTOS FAMILIARES5

**PEGUE EN ESTA PÁGINA SUS BOLETAS DE GASTOS DEL DÍA 1**

*Para su comodidad en esta página usted puede pegar las boletas de los gastos que realizó en este día de la encuesta, esto le ahorrará trabajo, ya que nos permitirá registrar los gastos por usted.*

**En el caso que la boleta no especifique el producto, agradecemos escribir el detalle a un costado de ésta.**

PEGUE ACÁ SUS BOLETAS

## 6 LIBRETA DE GASTOS INDIVIDUALES

## OBSERVACIONES (GD-OB)

*De ser necesario, registre en esta página cualquier duda relacionada con el **Módulo de Gastos Individuales Diarios** para ser resuelta con el entrevistador.*

**DÍA (01)**

## DETALLE (02)



**PEQUE EN ESTA PÁGINA SUS BOLETAS DE GASTOS DEL DÍA 2**

*Para su comodidad en esta página usted puede pegar las boletas de los gastos que realizó en este día de la encuesta, esto le ahorrará trabajo, ya que nos permitirá registrar los gastos por usted.*

**En el caso que la boleta no especifique el producto, agradecemos escribir el detalle a un costado de ésta.**

PEGUE ACÁ SUS BOLETAS

## 8 LIBRETA DE GASTOS INDIVIDUALES

Día \_\_\_\_ (continuación)

DÍA DE LA SEMANA <sup>(01)</sup>
$$\frac{\text{FECHA}_{(02)}}{\text{FECHA}_{(03)} / \text{FECHA}_{(04)}}$$

**Sólo para comidas y bebidas preparadas. Indique con una "X" si la compra fue para llevar.**

[illegible]

## Uso interno INE

Indique según corresponda  
(16)

1. Día Sin Gasto
2. Día Sin Registro



DÍA DE LA SEMANA <sup>(01)</sup>

Día \_\_\_\_ (continuación)

$$\frac{\text{FECHA}_{(02)}}{\frac{\quad}{\quad} / \frac{\quad}{(03)} / \frac{\quad}{(04)}}$$

/ (04)

/ (04)

**Sólo para comidas y bebidas preparadas.  
Indique con una "X" si la compra fue para llevar.**

[illegible]

Uso interno INE	Indique según corresponda (16) 1. Día Sin Gasto 2. Día Sin Registro
-----------------	--

40 LIBRETA DE GASTOS INDIVIDUALES

## Día 2

DÍA DE LA SEMANA<sub>(01)</sub>
$$\frac{\text{FECHA}_{(02)}}{\frac{\quad}{(03)} / \frac{\quad}{(04)}}$$

/ (04)

/ (04)

**Sólo para comidas y bebidas preparadas. Indique con una "X" si la compra fue para llevar.**

[illegible]

Uso interno INE	<p>Indique según corresponda</p> <p>(16)</p> <p>1. Día Sin Gasto</p> <p>2. Día Sin Registro</p>
-----------------	---

**PEGUE EN ESTA PÁGINA SUS BOLETAS DE GASTOS DEL DÍA 3**

*Para su comodidad en esta página usted puede pegar las boletas de los gastos que realizó en este día de la encuesta, esto le ahorrará trabajo, ya que nos permitirá registrar los gastos por usted.*

**En el caso que la boleta no especifique el producto, agradecemos escribir el detalle a un costado de ésta.**

PEGUE ACÁ SUS BOLETAS

## 10 LIBRETA DE GASTOS INDIVIDUALES

Día \_\_\_\_ (continuación)

DÍA DE LA SEMANA (01)

FECHA<sub>(02)</sub> / <sub>(03)</sub> / <sub>(04)</sub>

**Sólo para comidas y bebidas preparadas. Indique con una "X" si la compra fue para llevar.**

[illegible]

## Uso interno INE

Indique según corresponda

1. Día Sin Gasto
2. Día Sin Registro



**PEQUE EN ESTA PÁGINA SUS BOLETAS DE GASTOS DEL DÍA 4**

Para su comodidad en esta página usted puede pegar las boletas de los gastos que realizó en este día de la encuesta, esto le ahorrará trabajo, ya que nos permitirá registrar los gastos por usted.

**En el caso que la boleta no especifique el producto, agradecemos escribir el detalle a un costado de ésta.**

PEGUE ACÁ SUS BOLETAS

## 12 LIBRETA DE GASTOS INDIVIDUALES

Día \_\_\_\_ (continuación)

DÍA DE LA SEMANA <sup>(01)</sup>FECHA<sub>(02)</sub> /<sub>(03)</sub> /<sub>(04)</sub>

**Sólo para comidas y bebidas preparadas. Indique con una "X" si la compra fue para llevar.**

[illegible]

## Uso interno INE

Indique según corresponda

1. Día Sin Gasto
2. Día Sin Registro

**PEGUE EN ESTA PÁGINA SUS BOLETAS DE GASTOS DEL DÍA \_\_\_\_\_ (continuación)**

*Para su comodidad en esta página usted puede pegar las boletas de los gastos que realizó en este día de la encuesta, esto le ahorrará trabajo, ya que nos permitirá registrar los gastos por usted.*

**En el caso que la boleta no especifique el producto, agradecemos escribir el detalle a un costado de ésta.**

PEGUE ACÁ SUS BOLETAS

## 36 LIBRETA DE GASTOS INDIVIDUALES

# Día 4

DÍA DE LA SEMANA <sup>(01)</sup>FECHA <sup>(02)</sup> / <sup>(03)</sup> / <sup>(04)</sup>

**Sólo para comidas y bebidas preparadas. Indique con una "X" si la compra fue para llevar.**

[illegible]

## Uso interno INE

Indique según corresponda  
(16)

1. Día Sin Gasto
2. Día Sin Registro

**PEQUEEN ESTA PÁGINA SUS BOLETAS DE GASTOS DEL DÍA 5**

*Para su comodidad en esta página usted puede pegar las boletas de los gastos que realizó en este día de la encuesta, esto le ahorrará trabajo, ya que nos permitirá registrar los gastos por usted.*

**En el caso que la boleta no especifique el producto, agradecemos escribir el detalle a un costado de ésta.**

PEGUE ACÁ SUS BOLETAS

## 14 LIBRETA DE GASTOS INDIVIDUALES

DÍA DE LA SEMANA <sup>(01)</sup> **Día 15**

FECHA <sup>(02)</sup> / <sup>(03)</sup> / <sup>(04)</sup>

**Sólo para comidas y bebidas preparadas. Indique con una "X" si la compra fue para llevar.**

[illegible]

Uso interno INE

Indique según corresponda  
(16)

1. Día Sin Gasto
2. Día Sin Registro



**PEQUE EN ESTA PÁGINA SUS BOLETAS DE GASTOS DEL DÍA 15**

Para su comodidad en esta página usted puede pegar las boletas de los gastos que realizó en este día de la encuesta, esto le ahorrará trabajo, ya que nos permitirá registrar los gastos por usted.

**En el caso que la boleta no especifique el producto, agradecemos escribir el detalle a un costado de ésta.**

PEGUE ACÁ SUS BOLETAS

## 34 LIBRETA DE GASTOS INDIVIDUALES

## Día 5

DÍA DE LA SEMANA <sup>(01)</sup>FECHA <sup>(02)</sup> / <sup>(03)</sup> / <sup>(04)</sup>

**Sólo para comidas y bebidas preparadas.  
Indique con una "X" si la compra fue para llevar.**

[illegible]

## Uso interno INE

Indique según corresponda

1. Día Sin Gasto
2. Día Sin Registro

**PEGUE EN ESTA PÁGINA SUS BOLETAS DE GASTOS DEL DÍA 6**

Para su comodidad en esta página usted puede pegar las boletas de los gastos que realizó en este día de la encuesta, esto le ahorrará trabajo, ya que nos permitirá registrar los gastos por usted.

**En el caso que la boleta no especifique el producto, agradecemos escribir el detalle a un costado de ésta.**

PEGUE ACÁ SUS BOLETAS

## 16 LIBRETA DE GASTOS INDIVIDUALES

## Día 14

DÍA DE LA SEMANA <sup>(01)</sup>FECHA <sub>(02)</sub> / <sub>(03)</sub> / <sub>(04)</sub>

**Sólo para comidas y bebidas preparadas.  
Indique con una "X" si la compra fue para llevar.**

[illegible]

## Uso interno INE

Indique según corresponda

1. Día Sin Gasto
2. Día Sin Registro

**PEQUE EN ESTA PÁGINA SUS BOLETAS DE GASTOS DEL DÍA 14**

*Para su comodidad en esta página usted puede pegar las boletas de los gastos que realizó en este día de la encuesta, esto le ahorrará trabajo, ya que nos permitirá registrar los gastos por usted.*

**En el caso que la boleta no especifique el producto, agradecemos escribir el detalle a un costado de ésta.**

PEGUE ACÁ SUS BOLETAS

## 32 LIBRETA DE GASTOS INDIVIDUALES

## Día 6

DÍA DE LA SEMANA (01)

FECHA <sup>(02)</sup> / <sup>(03)</sup> / <sup>(04)</sup>

**Sólo para comidas y bebidas preparadas. Indique con una "X" si la compra fue para llevar.**

[illegible]

## Uso interno INE

Indique según corresponda  
(16)

1. Día Sin Gasto
2. Día Sin Registro

**PEGUE EN ESTA PÁGINA SUS BOLETAS DE GASTOS DEL DÍA 7**

Para su comodidad en esta página usted puede pegar las boletas de los gastos que realizó en este día de la encuesta, esto le ahorrará trabajo, ya que nos permitirá registrar los gastos por usted.

**En el caso que la boleta no especifique el producto, agradecemos escribir el detalle a un costado de ésta.**

PEGUE ACÁ SUS BOLETAS

## 18 LIBRETA DE GASTOS INDIVIDUALES

DÍA DE LA SEMANA <sup>(01)</sup> **Día 13**

FECHA<sub>(02)</sub> /<sub>(03)</sub> /<sub>(04)</sub>

**Sólo para comidas y bebidas preparadas. Indique con una "X" si la compra fue para llevar.**

[illegible]

## Uso interno INE

Indique según corresponda

1. Día Sin Gasto
2. Día Sin Registro

**PEGUE EN ESTA PÁGINA SUS BOLETAS DE GASTOS DEL DÍA 13**

*Para su comodidad en esta página usted puede pegar las boletas de los gastos que realizó en este día de la encuesta, esto le ahorrará trabajo, ya que nos permitirá registrar los gastos por usted.*

**En el caso que la boleta no especifique el producto, agradecemos escribir el detalle a un costado de ésta.**

PEGUE ACÁ SUS BOLETAS

## 30 LIBRETA DE GASTOS INDIVIDUALES

## Día 7

DÍA DE LA SEMANA <sup>(01)</sup>FECHA<sub>(02)</sub> /<sub>(03)</sub> /<sub>(04)</sub>

**Sólo para comidas y bebidas preparadas. Indique con una "X" si la compra fue para llevar.**

[illegible]

## Uso interno INE

Indique según corresponda

1. Día Sin Gasto
2. Día Sin Registro

**PEGUE EN ESTA PÁGINA SUS BOLETAS DE GASTOS DEL DÍA 8**

*Para su comodidad en esta página usted puede pegar las boletas de los gastos que realizó en este día de la encuesta, esto le ahorrará trabajo, ya que nos permitirá registrar los gastos por usted.*

**En el caso que la boleta no especifique el producto, agradecemos escribir el detalle a un costado de ésta.**

PEGUE ACÁ SUS BOLETAS

## 20 LIBRETA DE GASTOS INDIVIDUALES

DÍA DE LA SEMANA <sup>(01)</sup> Día 12

FECHA <sup>(02)</sup> / <sup>(03)</sup> / <sup>(04)</sup>

**Sólo para comidas y bebidas preparadas. Indique con una "X" si la compra fue para llevar.**

[illegible]

## Uso interno INE

Indique según corresponda  
(16)

1. Día Sin Gasto
2. Día Sin Registro



**PEGUE EN ESTA PÁGINA SUS BOLETAS DE GASTOS DEL DÍA 12**

*Para su comodidad en esta página usted puede pegar las boletas de los gastos que realizó en este día de la encuesta, esto le ahorrará trabajo, ya que nos permitirá registrar los gastos por usted.*

**En el caso que la boleta no especifique el producto, agradecemos escribir el detalle a un costado de ésta.**

PEGUE ACÁ SUS BOLETAS

## 28 LIBRETA DE GASTOS INDIVIDUALES

## Día 8

DÍA DE LA SEMANA <sup>(01)</sup>
$$\frac{\text{FECHA}_{(02)}}{\text{FECHA}_{(03)} / \text{FECHA}_{(04)}}$$

**Sólo para comidas y bebidas preparadas. Indique con una "X" si la compra fue para llevar.**

[illegible]

## Uso interno INE

Indique según corresponda  
(16)

1. Día Sin Gasto
2. Día Sin Registro

**PEGUE EN ESTA PÁGINA SUS BOLETAS DE GASTOS DEL DÍA 9**

*Para su comodidad en esta página usted puede pegar las boletas de los gastos que realizó en este día de la encuesta, esto le ahorrará trabajo, ya que nos permitirá registrar los gastos por usted.*

**En el caso que la boleta no especifique el producto, agradecemos escribir el detalle a un costado de ésta.**

PEGUE ACÁ SUS BOLETAS

## 22 LIBRETA DE GASTOS INDIVIDUALES

DÍA DE LA SEMANA <sup>(01)</sup> **Día 11**

FECHA <sup>(02)</sup> / <sup>(03)</sup> / <sup>(04)</sup>

**Sólo para comidas y bebidas preparadas. Indique con una "X" si la compra fue para llevar.**

[illegible]

## Uso interno INE

Indique según corresponda  
(16)

1. Día Sin Gasto
2. Día Sin Registro

**PEGUE EN ESTA PÁGINA SUS BOLETAS DE GASTOS DEL DÍA 11**

*Para su comodidad en esta página usted puede pegar las boletas de los gastos que realizó en este día de la encuesta, esto le ahorrará trabajo, ya que nos permitirá registrar los gastos por usted.*

**En el caso que la boleta no especifique el producto, agradecemos escribir el detalle a un costado de ésta.**

PEGUE ACÁ SUS BOLETAS

## 26 LIBRETA DE GASTOS INDIVIDUALES

## Día 9

DÍA DE LA SEMANA (01)

FECHA<sub>(02)</sub> /<sub>(03)</sub> /<sub>(04)</sub>

**Sólo para comidas y bebidas preparadas. Indique con una "X" si la compra fue para llevar.**

[illegible]

## Uso interno INE

Indique según corresponda

1. Día Sin Gasto
2. Día Sin Registro

**PEQUE EN ESTA PÁGINA SUS BOLETAS DE GASTOS DEL DÍA 10**

*Para su comodidad en esta página usted puede pegar las boletas de los gastos que realizó en este día de la encuesta, esto le ahorrará trabajo, ya que nos permitirá registrar los gastos por usted.*

**En el caso que la boleta no especifique el producto, agradecemos escribir el detalle a un costado de ésta.**

PEGUE ACÁ SUS BOLETAS

## 24 LIBRETA DE GASTOS INDIVIDUALES

DÍA DE LA SEMANA (01<sup>a</sup>) Día 10

FECHA <sup>(02)</sup> / <sup>(03)</sup> / <sup>(04)</sup>

**Sólo para comidas y bebidas preparadas. Indique con una "X" si la compra fue para llevar.**

[illegible]

## Uso interno INE

Indique según corresponda  
(16)

1. Día Sin Gasto
2. Día Sin Registro