



## 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.
- En el caso de integrantes del hogar menores de 15 años, sus gastos deben ser incluidos y registrados por el integrante del hogar que realice el gasto.
- En el caso de integrantes 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, así como también 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 **valor del bono o copago**; es decir, el valor total de la prestación, menos el descuento (o reembolso) del sistema de salud.
- En el caso de **compras efectuadas a crédito**, registre el valor o precio contado que debería haber pagado. No registre el valor del pie, cuota o 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/la encuestador/a.**

### ¿Qué gastos se excluyen de esta libreta?

- Aquellos servicios cuya contratación es para uso comercial; por ejemplo, servicio de telefonía móvil contratado con fines de negocios.
- Pagos de cuotas de productos o servicios comprados con anterioridad a los días del registro de esta libreta.

# MÓDULO DE GASTOS INDIVIDUALES DIARIOS (GD)

DÍA DE LA SEMANA \_\_\_\_\_

Día X

FECHA

DD	/	MM	/	AA	

Especifique para alimentos, si es posible:

KG	GR
LITRO	ML CC

Si es retiro de negocio, indique el valor de mercado

Complete con el código correspondiente

Solo para comidas y bebidas listas para servir

Cantidad	Unidad de Medida	Descripción del Gasto	Valor Total (Precio Contado)	Forma de adquisición 1. Presencial 2. Por internet 3. Retiro de Negocio	Tipos de establecimiento Si la compra es fuera del país, indíquelo escribiendo: "Extranjero"	Para llevar 1. Sí 2. No

## 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 ( $\frac{1}{2}$ ,  $\frac{1}{4}$ , 1, 2, 3, 10, etc.).

● **Unidad de medida:** se debe completar la unidad de medida del producto o servicio adquirido (ej.: gramos, litros, kilogramos, centímetros cúbicos, etc.). En caso de no poder capturar este tipo de unidades de medida (peso o volumen), se aceptan unidades como: atados, matas, cajas, paquetes, entre otros.

● **Descripción del gasto:** se debe registrar con el mayor detalle posible el producto o servicio que se adquirió. Por ejemplo: especifique qué tipo de carne compra (carne de vacuno, cerdo, pollo, etc.), si la prenda de vestir es de hombre, mujer o niño/a, si las gafas son de sol, lentes de contacto estéticos, ópticos con marco, si el alimento es congelado o fresco, etc.

● **Valor total:** se debe anotar el precio al contado, en pesos, del producto o servicio adquirido. Si corresponde a un retiro de negocio, se debe registrar el valor de mercado, es decir, el gasto que tendría que haber realizado si hubiese comprado el producto en otro negocio. Si corresponde a una compra fuera de Chile, esta casilla debe dejarse en blanco, ya que se registra el valor en la moneda extranjera en las Observaciones de la LGI.

● **Forma de adquisición:** se debe detallar la forma de adquisición de todos los productos o servicios, marcando con un "1" si fue adquirido de forma presencial o por teléfono, con un "2" si fue una compra a través de internet o con un "3" si corresponde al retiro del producto desde un negocio de algún miembro del hogar.

● **Tipo de establecimiento:** se debe detallar el tipo de establecimiento o local donde se adquirió el producto o servicio (Ej.: multitienda "Toledo", verdulería "Santa Bárbara", consulta médica particular, etc.). De ser posible, registre el tipo y el nombre propio del establecimiento. Si se realiza una compra fuera de Chile, anote "Extranjero" en esta columna.

● **Para llevar:** se debe marcar con un "1" si la compra de comidas o bebidas preparadas fue realizada para llevar, y con un "2" si el alimento preparado fue consumido en el establecimiento. Utilice un guion (-) si no corresponde a comida o bebidas preparadas. Esta columna aplica, por ejemplo, para colaciones, jugos naturales listos para servir que son entregados a domicilio, retirados o consumidos en el local.

# MÓDULO DE GASTOS INDIVIDUALES DIARIOS (GD)

## Ejemplo de pegado de boletas

### PEGUE EN ESTA PÁGINA SUS BOLETAS DE GASTOS DEL DÍA X

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 de que en la boleta no se especifique el producto, agradecemos escribir el detalle a un costado de ésta.

**1**

METRO DE SANTIAGO

OPERACION: CARGA MONEDERO

---

SERVICIO DE VENTA: 2  
 FECHA DE OPERACION: 17/08/16  
 HORA DE OPERACION: 14:03:13  
 NRO. DE OPERACION: 2  
 ESTACION: Plaza\_Egaña  
 NRO. DE POS: 1396  
 NRO. DE VENDEDOR:

---

NRO. DE CHIP  
 NRO. TARJETA BIP!  
 SALDO ANTERIOR: \$ -620  
 CARGA EFECTUADA: \$ 7.000  
 SALDO EN TARJETA: \$ 6.380

Conserve su comprobante

**3**

RUT :  
 BOLETA ELECTRONICA Nro:000115

---

S.I.I. SANTIAGO CENTRO

GUARD Y COMPAÑIA  
 IMPRENTA Y LIBRERIA, IMPRESOS EN  
 OFFSET-DIGITAL, VENTA DE ARTICULOS DE  
 OFICINA.  
 SAN DIEGO  
 SANTIAGO

SUC.ORIG.:S02 SAN DIEGO CONTADO  
 CAJA:01 SUCURSAL:S02  
 FECHA:17/08/2016 HORA:17:08  
 TRANSACCION Nro.:1245635  
 RESP:037 OSVALDO CERDA A.

---

Descripción del Producto o Servicio  
 Cantidad Precio Descto Total

---

CUAD. 5 MATERIAS 7MM. 200 HJ.  
 1,00UN x 4.160 0= 4.160  
 LAPIZ BIC CRISTAL AZUL  
 1,00UN x 190 0= 190  
 LAPIZ BIC CRISTAL NEGRO  
 1,00UN x 200 0= 200

---

TOTAL VENTA: 4.550

**4**

FARMACIA CRUZ

R.U.T.:  
 Casa Matriz:

Fecha: 17-08-2016 Hora: 15:05:21

Sucursal:  
 ISAPRE

Venta Por Convenio Conv.: 1500/1

---

ARTICULO	CANT	PRECIO	VALOR
PARACETAMOL COM.15+	1	4.790	4.790
***PARACETAMOL A 2990			-1.800
PROTECTOR LABIAL	1	3.990	3.990
***PROTECTOR LABIAL A 2490			-1.500
DIPIRONA 5MG/ML.15ML.	1	4.390	4.390
***Descuento Convenio			-527
<b>SUBTOTAL BOLETA \$</b>			<b>9.343</b>
<b>TOTAL EXENTO \$</b>			<b>0</b>
<b>TOTAL \$</b>			<b>9.343</b>

**6**

COMPROBANTE DE VENTA  
 TARJETA DE DEBITO  
 SUPERMERCADO VALDI  
 AVDA PEDRO DE VALDIVIA  
 SANTIAGO

FECHA 17-08-16 HORA 21:30:18 TERMINAL  
 FECHA CONTABLE 18-08-16  
 NUMERO DE TARJETA NUM DE CUENTA MARCA  
 \*\*\*\*\* DB  
 MAESTRO

MONTO COMPRA : \$9.790  
**TOTAL : \$9.790**  
 NUMERO DE OPERACION :  
 CODIGO DE AUTORIZACION:

GRACIAS POR SU COMPRA  
 COPIA CLIENTE  
 ACEPTO PAGAR SEGUN CONTRATO CON EMISOR

**2**

COMPROBANTE DE VENTA  
 TARJETA DE DEBITO  
 LIBRERIA IM  
 CALLE SAN DIEGO  
 SANTIAGO

FECHA 17-08-16 HORA 17:12:44 TERMINAL  
 FECHA CONTABLE 18-08-16  
 NUMERO DE TARJETA NUM DE CUENTA MARCA  
 \*\*\*\*\* DB  
 MONTO COMPRA : \$4.750  
**TOTAL : \$4.750**  
 NUMERO DE OPERACION :  
 CODIGO DE AUTORIZACION:

GRACIAS POR SU COMPRA  
 COPIA CLIENTE  
 ACEPTO PAGAR SEGUN CONTRATO CON EMISOR

**5**

Sociedad Gastronómica  
 Felna Limitada  
 Rut.:  
**RESTAURANT**  
 Paseo Bulnes  
 Santiago Centro

Nº 035237

BOLETA DE VENTAS Y SERVICIOS  
**\$ 3600**  
 DIA 17 MES 08 AÑO 16  
 DUPLICADO: CLIENTE  
 San Diego P:

1 lechuga: \$598  
 750 cc Vino tinto : \$2000  
 500 gr arvejas en conserva: \$998  
 3 ltz leche sabor vainilla: \$2997  
 750 gr carne molida de pavo: \$2650  
 100 gr paquete galletas: \$547

1 Almuerzo: \$ 3.100  
 1 bebida en botella de 250 cc: \$ 500

1 Libro

## EJEMPLO

### GASTOS INDIVIDUALES DIARIOS (GD)

Día X

FECHA 1 7 0 8 1 6  
DD / MM / AA

DÍA DE LA SEMANA           Miércoles          

Especifique para alimentos,  
si es posible:

KG	GR
LITRO	ML CC

Si es retiro de  
negocio, indique el  
valor de mercado

Complete con el  
código  
correspondiente

Solo para comidas  
y bebidas listas  
para servir

Cantidad	Unidad de Medida	Descripción del Gasto	Valor Total (Precio Contado)	Forma de adquisición 1. Presencial 2. Por internet 3. Retiro de Negocio	Tipos de establecimiento Si la compra es fuera del país, indíquelo escribiendo: "Extranjero"	Para llevar 1. Sí 2. No
1	-	<b>1</b> { Carga tarjeta BIP	7000	1	Metro de Santiago	-
1	-	<b>2</b> { Libro	4750	1	Librería "IM"	-
1	-	<b>3</b> { Cuaderno 200 hojas	4160	1	Imprenta "Guard"	-
1	-	Lápiz pasta azul	190	1	"	-
2	-	Lápiz pasta negro	200	1	"	-
1	-	Paracetamol	4790	1	Farmacia "Cruz"	-
1	-	Protector labial	3990	1	"	-
1	-	<b>4</b> { Dipirona	4390	1	"	-
1	-	Descuentos farmacia	3827	1	"	-
1	-	<b>5</b> { Almuerzo	3100	1	Restaurante "Felna"	2
250	CC	Bebida en botella	500	1	"	2
1	-	Lechuga	598	1	Supermercado "Valdi"	-
750	CC	Vino tinto	2000	1	"	-
500	GR	Arvejas en conserva	998	1	"	-
3	LITRO	<b>6</b> { Leche sabor vainilla	2997	1	"	-
750	GR	Carne molida de pavo	2650	1	"	-
100	GR	Paquete galletas	547	1	"	-
24	-	Piezas de sushi	14650	2	Restaurante "Sushi Leaf"	1
4	-	Pasajes Santiago-Chillán ida y vuelta por fin de semana largo	64000	2	Buses "Central"	-
1 ½	KG	Pan marraqueta	1350	3	Panadería "San Eugenio"	-
1	-	Bono Fonasa nivel 2. Radiografía tórax	5520	1	Consultorio Público	-
2	-	Video juegos		2	Extranjero	-

**USO INTERNO INE (ENCUESTADOR/A)**

1. Día Sin Gasto  
2. Día Sin Registro

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

PEGUE ACÁ SUS BOLETAS

DÍA DE LA SEMANA \_\_\_\_\_

## Día 1

FECHA

DD	/	MM	/	AA

**Especifique para alimentos,  
si es posible:**

	KG	GR	
LITRO	ML	CC	

**Si es retiro de  
negocio, indique el  
valor de mercado**

**Complete con el  
código  
correspondiente**

**Solo para comidas  
y bebidas listas  
para servir**

[illegible]**USO INTERNO INE (ENCUESTADOR/A)**

1. Día Sin Gasto
2. Día Sin Registro

--	--

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

PEGUE ACÁ SUS BOLETAS

DÍA DE LA SEMANA \_\_\_\_\_

## Día 2

FECHA

DD	/	MM	/	AA

**Especifique para alimentos,  
si es posible:**

KG	GR	
LITRO	ML	CC

**Si es retiro de  
negocio, indique el  
valor de mercado**

**Complete con el  
código  
correspondiente**

**Solo para comidas  
y bebidas listas  
para servir**

[illegible]**USO INTERNO INE (ENCUESTADOR/A)**

1. Día Sin Gasto
2. Día Sin Registro

--	--

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

PEGUE ACÁ SUS BOLETAS

DD	/	MM	/ AA

KG	GR	
LITRO	ML	CC

**Si es retiro de  
negocio, indique el  
valor de mercado**

**Complete con el  
código  
correspondiente**

**Solo para comidas  
y bebidas listas  
para servir**

[illegible]

--	--

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

PEGUE ACÁ SUS BOLETAS

DÍA DE LA SEMANA \_\_\_\_\_

## Día 4

FECHA

DD	/	MM	/ AA

**Especifique para alimentos,  
si es posible:**

KG	GR
LITRO	ML
	CC

**Si es retiro de negocio, indique el valor de mercado**

**Complete con el  
código  
correspondiente**

**Solo para comidas  
y bebidas listas  
para servir**

[illegible]**USO INTERNO INE (ENCUESTADOR/A)**

1. Día Sin Gasto
2. Día Sin Registro

--	--

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

PEGUE ACÁ SUS BOLETAS

DÍA DE LA SEMANA \_\_\_\_\_

## Día 5

FECHA

A 

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

DD   /   MM   /   AA

**Especifique para alimentos,  
si es posible:**

KG	GR
LITRO	ML
	CC

**Si es retiro de negocio, indique el valor de mercado**

**Complete con el  
código  
correspondiente**

**Solo para comidas  
y bebidas listas  
para servir**

[illegible]**USO INTERNO INE (ENCUESTADOR/A)**

1. Día Sin Gasto
2. Día Sin Registro

114

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

PEGUE ACÁ SUS BOLETAS

DD	/	MM	/	AA

KG		GR	
LITRO	ML	CC	

**Si es retiro de  
negocio, indique el  
valor de mercado**

**Complete con el  
código  
correspondiente**

**Solo para comidas  
y bebidas listas  
para servir**

[illegible]

--	--

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

PEGUE ACÁ SUS BOLETAS

DÍA DE LA SEMANA

## Día 7

FECHA

	DD	/	MM	/	AA

**Especifique para alimentos, si es posible:**

KG		GR
LITRO	ML	CC

**Si es retiro de  
negocio, indique el  
valor de mercado**

**Complete con el  
código  
correspondiente**

**Solo para comidas  
y bebidas listas  
para servir**

[illegible]**USO INTERNO INE (ENCUESTADOR/A)**

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

PEGUE ACÁ SUS BOLETAS

DÍA DE LA SEMANA

## Día 8

FECHA

	DD	/	MM	/	AA

**Especifique para alimentos, si es posible:**

KG		GR	
LITRO	ML	CC	

**Si es retiro de  
negocio, indique el  
valor de mercado**

**Complete con el  
código  
correspondiente**

**Solo para comidas  
y bebidas listas  
para servir**

[illegible]**USO INTERNO INE (ENCUESTADOR/A)**

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

PEGUE ACÁ SUS BOLETAS

DÍA DE LA SEMANA \_\_\_\_\_

## Día 9

FECHA

DD	/	MM	/	AA

**Especifique para alimentos,  
si es posible:**

KG	GR
LITRO	ML
	CC

**Si es retiro de negocio, indique el valor de mercado**

**Complete con el  
código  
correspondiente**

**Solo para comidas  
y bebidas listas  
para servir**

[illegible]**USO INTERNO INE (ENCUESTADOR/A)**

1. Día Sin Gasto
2. Día Sin Registro

--	--

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

PEGUE ACÁ SUS BOLETAS

DÍA DE LA SEMANA \_\_\_\_\_

## Día 10

FECHA

DD	/	MM	/	AA

**Especifique para alimentos,  
si es posible:**

KG	GR
LITRO	ML
	CC

**Si es retiro de negocio, indique el valor de mercado**

**Complete con el  
código  
correspondiente**

**Solo para comidas  
y bebidas listas  
para servir**

[illegible]**USO INTERNO INE (ENCUESTADOR/A)**

1. Día Sin Gasto
2. Día Sin Registro

114

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

PEGUE ACÁ SUS BOLETAS

DD	/	MM	/	AA

KG	GR	
LITRO	ML	CC

**Si es retiro de  
negocio, indique el  
valor de mercado**

**Complete con el  
código  
correspondiente**

**Solo para comidas  
y bebidas listas  
para servir**

[illegible]

--	--

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

PEGUE ACÁ SUS BOLETAS

DÍA DE LA SEMANA \_\_\_\_\_

## Día 12

FECHA

DD	/	MM	/	AA

**Especifique para alimentos,  
si es posible:**

	KG	GR	
LITRO	ML	CC	

**Si es retiro de negocio, indique el valor de mercado**

**Complete con el  
código  
correspondiente**

**Solo para comidas  
y bebidas listas  
para servir**

[illegible]**USO INTERNO INE (ENCUESTADOR/A)**

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

PEGUE ACÁ SUS BOLETAS

DD	/	MM	/ AA

KG	GR	
LITRO	ML	CC

**Si es retiro de  
negocio, indique el  
valor de mercado**

**Complete con el  
código  
correspondiente**

**Solo para comidas  
y bebidas listas  
para servir**

[illegible]

--	--

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

PEGUE ACÁ SUS BOLETAS

A 

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

DD / MM / AA

KG	GR	
LITRO	ML	CC

**Si es retiro de  
negocio, indique el  
valor de mercado**

**Complete con el  
código  
correspondiente**

**Solo para comidas  
y bebidas listas  
para servir**

[illegible]

--	--

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

PEGUE ACÁ SUS BOLETAS

DÍA DE LA SEMANA

## Día 15

FECHA

	DD	/	MM	/	AA

**Especifique para alimentos, si es posible:**

KG		GR
LITRO	ML	CC

**Si es retiro de negocio, indique el valor de mercado**

**Complete con el  
código  
correspondiente**

**Solo para comidas  
y bebidas listas  
para servir**

[illegible]**USO INTERNO INE (ENCUESTADOR/A)**

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

PEGUE ACÁ SUS BOLETAS

**Día \_\_\_\_ (continuación)**

FECHA

	DD	/	MM	/	AA

**Especifique para alimentos, si es posible:**

KG		GR
LITRO	ML	CC

**Si es retiro de  
negocio, indique el  
valor de mercado**

**Complete con el  
código  
correspondiente**

**Solo para comidas  
y bebidas listas  
para servir**

[illegible]**USO INTERNO INE (ENCUESTADOR/A)**

1. Día Sin Gasto
2. Día Sin Registro

10

FECHA

**Solo para comidas  
y bebidas listas  
para servir**

--	--

**Día \_\_\_\_ (continuación)**

FECHA

	DD	/	MM	/	AA

**Especifique para alimentos, si es posible:**

KG		GR	
LITRO	ML	CC	

**Si es retiro de  
negocio, indique el  
valor de mercado**

**Complete con el  
código  
correspondiente**

**Solo para comidas  
y bebidas listas  
para servir**

[illegible]**USO INTERNO INE (ENCUESTADOR/A)**

1. Día Sin Gasto
2. Día Sin Registro

--	--

FECHA 

DD	MM

 / 

AA	BB

KG		GR
LITRO	ML	CC

**Complete con el  
código  
correspondiente**

**Solo para comidas  
y bebidas listas  
para servir**

USO INTERNO INE (ENCUESTADOR/A)	1. Día Sin Gasto	<input type="text"/>
	2. Día Sin Registro	<input type="text"/>

DD	/	MM	/	AA	

	KG	GR	
LITRO	ML	CC	

**Solo para comidas  
y bebidas listas  
para servir**

USO INTERNO INE (ENCUESTADOR/A)	1. Día Sin Gasto	<input type="text"/>
	2. Día Sin Registro	<input type="text"/>

FECHA 

DD	MM

 / 

AA	YY

KG		GR
LITRO	ML	CC

**Complete con el  
código  
correspondiente**

**Solo para comidas  
y bebidas listas  
para servir**

USO INTERNO INE (ENCUESTADOR/A)	1. Día Sin Gasto	<input type="text"/>
	2. Día Sin Registro	<input type="text"/>

**FECHA**

DD	/	MM	/	AA	

KG		GR	
LITRO	ML	CC	

**Complete con el  
código  
correspondiente**

**Solo para comidas  
y bebidas listas  
para servir**

USO INTERNO INE (ENCUESTADOR/A)	1. Día Sin Gasto	<input type="text"/>
	2. Día Sin Registro	<input type="text"/>

FECHA 

DD	MM

 / 

AA	YY

KG		GR
LITRO	ML	CC

**Complete con el  
código  
correspondiente**

**Solo para comidas  
y bebidas listas  
para servir**

USO INTERNO INE (ENCUESTADOR/A)	1. Día Sin Gasto	<input type="text"/>
	2. Día Sin Registro	<input type="text"/>

**Día \_\_\_\_ (continuación)**

FECHA

	DD	/	MM	/	AA

**Especifique para alimentos, si es posible:**

KG		GR
LITRO	ML	CC

**Si es retiro de negocio, indique el valor de mercado**

**Complete con el  
código  
correspondiente**

**Solo para comidas  
y bebidas listas  
para servir**

[illegible]**USO INTERNO INE (ENCUESTADOR/A)**

1. Día Sin Gasto
2. Día Sin Registro

--	--

DÍA DE LA SEMANA \_\_\_\_\_

**Día \_\_\_\_\_ (continuación)**

FECHA

DD	/	MM	/	AA	

**Especifique para alimentos,  
si es posible:**

KG	GR
LITRO	ML
	CC

**Si es retiro de negocio, indique el valor de mercado**

**Complete con el  
código  
correspondiente**

**Solo para comidas  
y bebidas listas  
para servir**

[illegible]**USO INTERNO INE (ENCUESTADOR/A)**

1. Día Sin Gasto
2. Día Sin Registro

--	--

**OBSERVACIONES (OB)**

*De ser necesario, registre en esta página cualquier duda relacionada con el registro de sus gastos diarios para ser resuelta con el/la encuestador/a.*

## 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; por ejemplo: “pantalón deportivo para mujer”.
- Se debe declarar el **precio al contado** en pesos del producto o servicio adquirido. Si lo adquirió en cuotas, considere el precio contado.
- Si se realiza una compra en moneda extranjera, se debe registrar toda la información en la tabla del día correspondiente, exceptuando el “Valor Total”, que debe quedar en blanco. En la columna “Tipo de Establecimiento” se tiene que registrar la palabra “Extranjero”. En las observaciones registre el valor de la compra junto con su tipo de moneda.

### 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 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. Si no sabe en qué se utilizará, declare simplemente el dinero entregado y un guion en el “Tipo de establecimiento”. Ejemplo de los dos casos:

Cantidad	Unidad de Medida	Descripción del Gasto	Valor Total (Precio Contado)	Forma de adquisición 1. En establecimiento 2. Por internet 3. Autosuministro	Tipos de establecimiento Si la compra es fuera del país, indíquelo escribiendo: “Extranjero”	Para llevar 1. Sí 2. No
1	-	Dinero a Joaquín (12 años) para el cine	\$ 3.000	1	Cine arte “Croata”	-
-	-	Mesada a Inés (14 años)	\$ 10.000	1	-	-

### INFORMACIÓN DE LAS BOLETAS PEGADAS

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

- **Fecha de la compra**
- **Tipo de producto:** si en la boleta no aparece el detalle del producto adquirido, por favor registre la descripción a un costado de ésta. Además, si solo aparece la marca, agregue el tipo de producto. Ej.: si ha comprado un paquete de galletas y en la boleta solo figura la marca, por favor anote “paquete de galletas”.
- **Cantidad:** por ejemplo 2 litros, 3 unidades.
- **Valor:** por ejemplo \$2.000, \$ 450, etc.

### ALIMENTOS Y BEBIDAS

- Especifique con el mayor detalle posible. 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, las frutas si son en conserva, frescas o refrigeradas, etc.
- Para los gastos en comidas y bebidas listas para servir, recuerde registrar si el alimento fue para llevar o fue consumido en el local.

### PRENDAS DE VESTIR Y CALZADO

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

### SALUD

- Para consultas médicas o exámenes de salud, registre el valor pagado por el bono o copago correspondiente.
- Si al comprar en la farmacia le aplican descuentos especiales, ya sea por su Isapre, seguros, caja de compensación u otros, registre en una línea el precio total del medicamento y en otra línea el descuento realizado.
- 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.
- Si la consulta o el medicamento es gratuito, no lo anote.

### TRANSPORTE

- Para el transporte público, indique el tipo de transporte utilizado (Ej.: micro, bus interurbano, metro, tren, etc.).
- **Región Metropolitana:** anote solo la carga de la tarjeta BIP, no registre cada vez que la utiliza. Si se compran boletos por separado (metro, colectivos, buses interurbanos, etc.), éstos deben ser declarados.