

# **Estado Plurinacional de Bolivia**



## ENCUESTA DE PRESUPUESTOS FAMILIARES

# Cuestionario 1

## CARACTERÍSTICAS GENERALES Y ACTIVIDAD AGROPECUARIA

**IMPORTANTE**  
La información solicitada es estrictamente confidencial y su recolección está autorizada por Decreto Ley N° 14100

# Folio

**Espacio de Sticker**

--	--	--	--

## UBICACIÓN GEOGRÁFICA

1 Cod. Comunidad/Manzana

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

## 2 N° Vivienda

--	--	--	--

### 3 N° hogar


## GEOREFERENCIACIÓN

**Nº de Punto**

--	--	--

**Latitud**

		0			'			/	
--	--	---	--	--	---	--	--	---	--

### Longitud

		0			'			/	
--	--	---	--	--	---	--	--	---	--

**Altura**

--	--	--	--

### Precisión

--	--

**CÓDIGO GPS**

ECOM	—			—			—					
------	---	--	--	---	--	--	---	--	--	--	--	--

## Dirección de la Vivienda

Zona/Barrio/Localidad	Calle/Avenida/KM	Piso	Nº Dpto.	NºPuerta	Teléfono	Otras referencias de localización

### Periodo de Entrevista

--	--

## Resultado de Entrevista

\_\_\_\_\_

( Copie de la contratapa de este cuestionario )

Año

--	--	--	--

**Cód. Informante**

--	--

### Instancia de selección

**UPM**

10

## VIVIENDA

**Cód. 1: Vivienda Seleccionada**

**Cód. 2: Vivienda Omitida**

**Cód. 3: Vivienda de Reemplazo**

Page 10 of 10

SECCIÓN 2 CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL HOGAR Y SUS MIEMBROS (PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR Y PERSONAS CON MULTI-RESIDENCIA)  
PARTE A: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	1. ¿Cuál es el nombre y apellido de cada una de las personas que residen en éste hogar o los que están ausentes por razones de trabajo, estudio u otros?	2. ¿Es hombre o mujer?	3. ¿Cuántos años cumplidos tiene?	4. ¿Cuál es la fecha de su nacimiento?		
	<div>NO OLVIDE REGISTRAR A LOS NIÑOS, RECIÉN NACIDOS, ANCIANOS, ALOJADOS Y EMPLEADAS/OS DEL HOGAR CAMA ADENTRO, SUS PARIENTES Y /O PENSIONISTAS</div> <div>1.1 ANOTE EL NÚMERO TOTAL DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR QUE FUERON LISTADOS</div> <div><div></div><div></div></div> <div>TOMAR EN CUENTA A LAS PERSONAS QUE AL MOMENTO DE LA ENTREVISTA SE ENCUENTRAN TEMPORALMENTE AUSENTES POR UN PERIODO MENOR A UN AÑO, POR TRABAJO, ESTUDIO, SALUD, VACACIONES U OTROS. INCLUIR A LOS MULTIRESIDENTES QUIENES SE AUSENTAN DEL HOGAR POR PERIODOS EN LA SEMANA O POR MESES.</div>	1. Hombre  2. Mujer	<div>SI TIENE MENOS DE 1 AÑO ANOTE 00</div> <div>SI TIENE 98 AÑOS O MÁS ANOTE 98</div>			
				Día	Mes	Año
	1	2	3	4		
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						

**SECCIÓN 1 VIVIENDA**
**PARTE A: CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA**

<b>1. La vivienda es:</b>  1. CASA 2. CHOZA/ PAHUICHI 3. DEPARTAMENTO 4. CUARTO(S) O HABITACIÓN(ES) SUELTA(S) 5. VIVIENDA IMPROVISADA O VIVIENDA MÓVIL 6. LOCAL NO DESTINADO PARA VIVIENDA	<b>8. ¿Principalmente, el agua para beber y cocinar la obtienen de...</b>  1. Cañería de red? 2. Pileta pública? 3. Carro repartidor (aguatero)? 4. Pozo o noria con bomba? 5. Pozo o noria sin bomba? 6. Río/Vertiente/Acequia? 7. Lago/Laguna/Curiche? 8. Otro? (Especifique)	<b>17. De estos cuartos o habitaciones, ¿cuántos usan exclusivamente para dormir?</b>  <div style="text-align: right;"> <b>Número de habitaciones</b>  <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> </div>
<b>2. La vivienda que ocupa el hogar es:</b>  1. Alquilada 2. Propia y totalmente pagada 3. Propia y la están pagando 4. Cedida por servicios 5. Prestada por parientes o amigos 6. En contrato anticrético 7. Otra (Especifique)	<b>9. ¿El agua para beber y cocinar se distribuye...</b>  1. Por cañería dentro de la vivienda? 2. Por cañería fuera de la vivienda, pero dentro del lote o terreno? 3. Por cañería fuera del lote o terreno? 4. No se distribuye por cañería	<b>PARTE B: EQUIPAMIENTO Y TENENCIA DE TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN EN LOS HOGARES</b>  <b>18. ¿Su hogar tiene, posee o dispone de...</b>  <div style="text-align: right;">         1. Si          2. No       </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>         1. Juego de living?          2. Cocina (a gas, eléctrica, etc.)?          3. Refrigerador o freezer?          4. Computadora (laptop, tablet PC, etc.)?          5. Radio o radiograbador?          6. Minicomponente o Equipo de sonido?          7. Televisor CRT (antiguo)?          8. Televisor plasma, LCD, LED (Pantalla plana)?          9. Lavadora de ropa?          10. Secadora de ropa?          11. Aire acondicionado?          12. Microondas u Horno Microondas?          13. Juego de comedor?          14. Motocicleta (para uso del hogar)?          15. Automóvil (para uso del hogar)?       </div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></div> </div>
<b>3. Si tuviese que pagar alquiler, ¿cuánto debería pagar mensualmente por concepto de alquiler de esta vivienda?</b>  <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>Monto (Bs)</b>  <b>Sin centavos</b> </div> <div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 20px;"></div> </div>	<b>10. ¿Tiene baño, servicio sanitario o letrina?</b>  1. Si 2. No	<b>19. ¿Su hogar tiene línea telefónica fija?</b>  <div style="text-align: right;">         1. Si          2. No       </div>
<b>4. ¿Cuál es el material de construcción más utilizado en las paredes de esta vivienda?</b>  1. LADRILLO/ BLOQUES DE CEMENTO/ HORMIGÓN 2. ADOBE / TAPIAL 3. TABIQUE/ QUINCHE 4. PIEDRA 5. MADERA 6. CAÑA/ PALMA/ TRONCO 7. OTRO (Especifique)	<b>11. ¿El baño, servicio sanitario tiene desagüe...</b>  1. Al alcantarillado? 2. A una cámara séptica? 3. A un pozo ciego ? 4. A la superficie (calle/ quebrada/ río)	<b>20. ¿Su hogar tiene, posee o dispone de teléfono móvil...</b>  <div style="text-align: right;">         1. Si          2. No       </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>         1. Convencional?          2. Smartphone o inteligente?       </div> <div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></div> ¿Cuántos?         <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></div> ¿Cuántos?       </div> </div>
<b>5. ¿Las paredes interiores de esta vivienda tienen revoque?</b>  <div style="text-align: right;">         1. Si          2. No       </div>	<b>12. ¿El baño, servicio sanitario o letrina es...</b>  1. Usado sólo por su hogar? 2. Compartido con otros hogares?	<b>21. ¿Su hogar tiene, posee o dispone servicio de internet?</b>  <div style="text-align: right;">         1. Si          2. No       </div>
<b>6. ¿Cuál es el material más utilizado en los techos exteriores de esta vivienda?</b>  1. CALAMINA O PLANCHA METÁLICA 2. TEJA (CEMENTO/ARCILLA/FIBROCEMENTO) 3. LOSA DE HORMIGÓN ARMADO 4. PAJA/CAÑA/PALMA/BARRO 5. OTRO (Especifique)	<b>13. ¿Usa algún tipo de energía para iluminar esta vivienda?</b>  <div style="text-align: right;">         1. Si          2. No       </div>	<b>22. ¿Su hogar tiene, posee o dispone servicio de televisión por cable / satelital?</b>  <div style="text-align: right;">         1. Si          2. No       </div>
<b>7. ¿Cuál es el material más utilizado en los pisos de esta vivienda?</b>  1. TIERRA 2. TABLÓN DE MADERA 3. MACHIHEMBRE/PARQUET 4. ALFOMBRA/TAPIZÓN 5. CEMENTO 6. MOSAICO/BALDOSAS/CERÁMICA 7. LADRILLO 8. OTRO (Especifique)	<b>14. ¿Tiene un cuarto sólo para cocinar?</b>  <div style="text-align: right;">         1. Si          2. No       </div>	
	<b>15. ¿Principalmente qué tipo de combustible o energía utiliza para cocinar/ preparar sus alimentos?</b>  1. LEÑA 2. GUANO/BOSTA O TAQUIA 3. GAS LICUADO (garrafa) 4. GAS NATURAL POR RED (cañería) 5. ELECTRICIDAD 6. OTRO (Especifique) 7. NO COCINA	
	<b>16. ¿Cuántos cuartos o habitaciones de esta vivienda ocupa su hogar, sin contar baño, cocina, lavandería, garaje, depósito o negocio?</b>  <div style="text-align: right;"> <b>Número de habitaciones</b>  <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> </div>	

**SECCIÓN 2 CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL HOGAR Y SUS MIEMBROS (PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR)**
**PARTE A: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS**

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	5. ¿Qué relación o parentesco tiene (...) con el jefe o la jefa del hogar?  1. JEFE O JEFA DEL HOGAR 2. ESPOSA/O O CONVIVIENTE 3. HIJO/A O ENTENADO/A 4. YERNO O NUERA 5. HERMANO/A O CUÑADO/A 6. PADRES 7. SUEGROS 8. NIETO/NIETA 9. OTRO PARIENTE 10. OTRO QUE NO ES PARIENTE 11. EMPLEADA/O DEL HOGAR CABA ADENTRO 12. PARIENTE DE LA EMPLEADA/O DEL HOGAR 13. PENSIONISTA	PROGRAMAS SOCIALES				6a. Como boliviana o boliviano ¿A cuál nación o pueblo indígena originario campesino o afro boliviano pertenece?		PERSONAS DE 6 AÑOS O MÁS			ENCUESTADOR/A:	PERSONAS DE 12 AÑOS O MÁS		ENCUESTADOR/A:		
		6. ¿Recibe (...) beneficios (monetarios o no monetarios) tales como...?  1. Bono Juancito Pinto? 2. Bono Juana Azurduy? 3. Desayuno escolar? 4. Renta Dignidad? 5. Otros? (Especifique)  6. NINGUNO.				1. Pertenezco a...  2. Ninguno  3. No soy boliviana o boliviano		7. ¿Qué idioma(s) habla, incluidos los de las naciones y pueblos indígena originarios?  IDIOMAS OFICIALES DE BOLIVIA (CPE Artículo 5 parágrafo I) ARAONA, AYMARA, BAURE, BESIRO, CANICHANA, CASTELLANO, CAVINEÑO, CAYUBABA, CHÁCOBO, CHIMÁN, ESE EJA, GUARANÍ, GUARASUWE, MOJEÑO-IGNACIANO, MOJEÑO-TRINITARIO, MORE MOSETÉN, MOVIMA, PACAWARA, PUQUINA, QUECHUA, SIRIONÓ, TACANA, TAPIETE, TOROMONA, URU-CHIPAYA, WEENHAYEK, YUKI, YURACARÉ, ZAMUCO.  OTROS IDIOMAS: ADEMÁS DE ESTOS IDIOMAS OFICIALES, EL INFORMANTE PUEDE HABLAR OTROS IDIOMAS, O IDIOMAS EXTRANJEROS (EJ: INGLÉS, PORTUGUÉS, ALEMÁN, ETC.), REGISTRELOS TAMBIÉN, SEGÚN LA FRECUENCIA DE USO DEL INFORMANTE  ESPECIFIQUE SEGÚN ORDEN DE IMPORTANCIA PARA EL INFORMANTE, COMENZANDO POR EL IDIOMA QUE MÁS HABLA  A. NO PUEDE HABLAR  REGISTRA EL CÓDIGO EN LA CELDA 1a				SI EL ENTREVISTADO ES:  1. DE 12 AÑOS O MÁS CONTINUAR CON LA PREGUNTA 9  2. DE 4 A 11 AÑOS PASE A LA PÁGINA 3, SECCIÓN 3, PREGUNTA 1  3. MENORES DE 4 AÑOS FIN DE LA ENTREVISTA			9. ¿Cuál es su estado civil o conyugal actual?  1. SOLTERO/A 2. CASADO/A 3. CONVIVIENTE O CONCUBINO/A 4. SEPARADO/A 5. DIVORCIADO/A 6. VIUDO/A  10. ¿Dispone de algún monto de dinero diario, semanal, mensual o anual para gastos del hogar y/o personales proveniente de:  1. Trabajo (sueldos y salarios, o ingreso por trabajo independiente)? 2. Recreos/ mesadas? 3. Rentas/ jubilación? 4. Transferencias de otro hogar? 5. Otro?  6. NO DISPONE	
		1ª	2ª	3ª	Especifique	Cód.	NPIOC	1ª	2ª	3ª		REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE	9		10	
	5	6				6a		7			8	9	10	11		
01																
02																
03																
04																
05																
06																
07																
08																
09																
10																
11																
12																

**PARTE A: FORMACIÓN EDUCATIVA**Pág. 3

**SECCIÓN 3 EDUCACIÓN (PERSONAS DE 4 AÑOS O MÁS DE EDAD)**
**PARTE A: FORMACIÓN EDUCATIVA**
**PARTE B: CAUSAS DE INASISTENCIA**



CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	6. Para asistir a clases (...) se traslada / trasladaba:			7. En el lugar de destino (...) reside en:	8. Cuál es la modalidad de estudio?	9. ¿Asiste actualmente al centro educativo de educación escolar, alternativa, superior, postgrado o virtual al que se inscribió o matriculó?	10. ¿Por qué razón no se inscribió / matriculó o no asiste actualmente?	ENCUESTADOR/A
	<div> <div>1. Los días de clases (no pernocta)</div> <div>2. Durante un día o días de la semana, quedándose a dormir en el lugar</div> <div>3. Durante días y meses, quedándose a dormir en el lugar</div> <div>4. Los meses de clases</div> </div> <div> <div>ANOTE EL CÓDIGO 1 Y PASE A LA PREGUNTA 8</div> <div>ANOTE EL CÓDIGO 2, EL NÚMERO DE DÍAS Y CONTINÚE CON LA PREGUNTA 7</div> <div>ANOTE EL CÓDIGO 3, NÚMERO DE DÍAS Y MESES, CONTINÚE CON LA PREGUNTA 7</div> <div>ANOTE EL CÓDIGO 4, NÚMERO DE MESES Y CONTINÚE CON LA PREGUNTA 7</div> </div>			1. Vivienda particular  <b>TOMAR EN CUENTA EN GASTOS LAS TRANSFERENCIAS QUE EL HOGAR REALIZA PARA SU MANUTENCIÓN</b>  2. Un alojamiento, hotel, residencia transitoria u otra vivienda colectiva  <b>TOMAR EN CUENTA QUE EL HOGAR DEBE DECLARAR SUS GASTOS EN VIVIENDA, ALIMENTACIÓN, ESTUDIOS, ETC. , EXCEPTO SI ESTUDIA EN EL EXTERIOR, EN ESOS CASOS EL TRATAMIENTO ES SIMILAR A OPCIÓN 1 ( VIVIENDA PARTICULAR).</b>	1. Presencial  2. Semipresencial  3. A distancia (virtual )	1. Si  <b>PREGUNTA 11</b>  2. No	1. VACACIÓN (DESCANSO PEDAGÓGICO/RECESO) 2. FALTA DE DINERO 3. POR TRABAJO 4. POR ENFERMEDAD/ ACCIDENTE/ PERSONA CON DISCAPACIDAD 5. LOS ESTABLECIMIENTOS SON DISTANTES 6. CULMINÓ SUS ESTUDIOS 7. CORTA EDAD/ EDAD AVANZADA 8. FALTA DE INTERÉS 9. LABORES DE CASA/ EMBARAZO/ CUIDADO DE NIÑOS/AS 10. OTRA	<div>1. DE 7 AÑOS O MÁS, PASE A LA PÁGINA 5 SECCIÓN 4 PREGUNTA 1</div> <div>2. MENOR DE 7 AÑOS  FIN DE LA ENTREVISTA</div>
	Cód.	Número de Días	Número de meses					REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE
	6		7	8	9	10	11	
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								

**SECCIÓN 4 EMPLEO (SÓLO PARA PERSONAS DE 7 AÑOS O MÁS DE EDAD)**
**PARTE A: CONDICIÓN DE ACTIVIDAD**

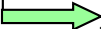

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	1. Durante la <b>semana pasada</b> , ¿trabajó al menos una hora?	2. Durante la <b>semana pasada</b> , dedicó al menos una hora a:	3. ¿La <b>semana pasada</b> , tuvo algún empleo, negocio o empresa propia en la cual no trabajó por:	4. ¿La <b>semana pasada</b> quería usted trabajar y estaba disponible para hacerlo?	5. Durante las últimas <b>cuatro semanas</b> ¿buscó trabajo o hizo gestiones para establecer algún negocio propio?	6. ¿Qué gestiones hizo para buscar trabajo o establecer un negocio propio?				7. ¿Ha trabajado alguna vez anteriormente?
	1. Si ↓ <b>PÁGINA 6 PREGUNTA 12</b>  2. No	1. ¿Trabajar en cultivos agrícolas o en la crianza de animales? 2. ¿Atender o ayudar en algún negocio propio o familiar? 3. ¿Vender en la calle en un puesto o como ambulante? 4. ¿Preparar alimentos, hilar, tejer, coser u otras actividades para la venta? 5. ¿Prestar servicios a otras personas por remuneración (lavar ropa ajena, cortar cabello, dar clases particulares, etc.)? 6. ¿Realizar alguna otra actividad por la cual ganó dinero? ↓ <b>PÁGINA 6 PREGUNTA 12</b>  7. NINGUNA ACTIVIDAD	1. Vacaciones o permisos? 2. Enfermedad o accidente? 3. Falta de materiales o clientes? 4. Huelga, paro o conflicto laboral? 5. Mal tiempo? 6. Estar suspendido? 7. Problemas personales o familiares? ↓ <b>PÁGINA 6 PREGUNTA 12</b>  8. NINGUNO	1. Si  2. No	1. Si ↓ <b>PÁGINA 6 PREGUNTA 9</b>	1. Consultó con empleadores 2. Puso o contestó anuncios 3. Acudió a la bolsa de trabajo 4. Consultó con amigos, parientes o personas conocidas 5. Trató de conseguir capital, clientes, etc. 6. Realizó consultas continuas a periódicos 7. Otro (Especifique)				1. Si  2. No ↓ <b>PÁGINA 15 SECCIÓN 5 PREGUNTA 1</b>
	1 <sup>a</sup>	2 <sup>a</sup>	3 <sup>a</sup>	Especifique						
	1	2	3	4	5	6				7
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										



**SECCIÓN 4 EMPLEO (SÓLO PARA PERSONAS DE 7 AÑOS O MÁS DE EDAD)**
**PARTE A: CONDICIÓN DE ACTIVIDAD**
**PARTE B: OCUPACIÓN Y ACTIVIDAD PRINCIPAL**

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	8. ¿Hace cuánto tiempo que no trabaja o que no ha realizado alguna actividad para ganar dinero?		9. Es usted:		10. ¿Por qué no buscó trabajo?		11. ¿Trabajó durante los últimos tres meses, a cambio de remuneración o pago, en dinero o en especie?	12. Durante la semana pasada, ¿cuál fue su ocupación, trabajo u oficio principal?	12a. ¿Qué tareas realiza o que funciones desempeña ?		
	<div> <div>Periodo</div> <div> 2. Semana 4. Mes 8. Año </div> </div> <div>  </div>		1. ¿Estudiante? 2. ¿Ama de casa o responsable de los quehaceres del hogar? 3. ¿Jubilado o benemérito? 4. ¿Enfermo? 5. ¿Persona con discapacidad? 6. ¿Persona de edad avanzada? 7. ¿Otro? (Especifique)		1. TIENE TRABAJO ASEGURADO QUE COMENZARÁ EN MENOS DE CUATRO SEMANAS 2. BUSCÓ ANTES Y ESPERA RESPUESTA 3. NO CREE PODER ENCONTRAR TRABAJO 4. SE CANSÓ DE BUSCAR TRABAJO 5. ESPERA PERIODO DE MAYOR ACTIVIDAD 6. POR QUE ESTÁ ESTUDIANDO 7. POR VEJEZ/ JUBILACIÓN 8. CORTA EDAD 9. POR ENFERMEDAD/ ACCIDENTE/ POR DISCAPACIDAD 10. NO NECESITA TRABAJAR 11. LABORES DE CASA/ EMBARAZO/ CUIDADO DE NIÑOS/AS 12. POR OTRAS CAUSAS (Especifique)			<div> <div>1. Si</div> <div>2. No</div> </div> <div>  </div>		<div> <div>ANTES DE ANOTAR LA DECLARACIÓN, TOME EN CUENTA LAS RECOMENDACIONES DEL REVERSO DE LA PÁGINAS 4 Y 5, ASÍ COMO DE LOS SIGUIENTES EJEMPLOS:</div> <div> <div> <b>EJEMPLOS DE OCUPACIÓN PRINCIPAL:</b>  AGRICULTOR DE SOYA  PINTOR DE CASAS  ARQUITECTO  SECRETARIA  PORTERA DE COLEGIO  RADIOTÉCNICO  LOCUTOR DE RADIO  JARDINERO </div> <div> <b>EJEMPLOS DE TAREAS QUE REALIZA EN ESA OCUPACIÓN:</b>  PREPARA LA TIERRA, SEMBRAR Y COSECHAR LIJAR,  PINTAR INTERIORES DE CASAS  DISEÑA PLANOS DE CONSTRUCCIÓN  HACE CARTAS, REDACTA OFICIOS  CUIDADO Y LIMPIEZA DEL COLEGIO  REPARA RADIOS Y TELEVISORES  CONDUCE UN PROGRAMA DE RADIO  REGAR, PODAR PLANTAS DEL JARDÍN </div> </div> </div>	
	Tiempo	Periodo	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique					
8	9		10		11	12		12a			
01											
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											
11											
12											

**SECCIÓN 4 EMPLEO (SÓLO PARA PERSONAS DE 7 AÑOS O MÁS DE EDAD)**
**PARTE B: OCUPACIÓN Y ACTIVIDAD PRINCIPAL**

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	13. ¿Cuál es la actividad económica principal del establecimiento, negocio, institución o lugar donde trabaja?	14. ¿Cuántos <b>días a la semana</b> trabaja regularmente en su ocupación?	15. ¿Cuántas <b>horas en promedio trabaja al día</b> en su ocupación?	16. En esta ocupación usted trabaja como:
	<div> <p><b>ANTES DE ANOTAR LA DECLARACIÓN, TOME EN CUENTA LAS RECOMENDACIONES DEL REVERSO DE LA PÁGINA 6 Y LOS SIGUIENTES EJEMPLOS:</b></p> <p><b>EJEMPLOS DE ACTIVIDAD PRINCIPAL:</b>  CULTIVO DE SOYA  PINTADO DE EXTERIORES  GOBIERNO MUNICIPAL  SERVICIOS JURÍDICOS  EDUCACIÓN DE NIVEL SECUNDARIO  REPARACIÓN DE RADIOS Y TELEVISORES  ESTACIÓN DE RADIO  HOGAR PARTICULAR</p> </div>	<div> <p><b>UTILIZA EL NÚMERO 5 PARA IDENTIFICAR LOS MEDIOS DÍAS</b></p> </div>	<div> <p><b>SE ACEPTA QUE TENGA MINUTOS EN RANGOS DE 15 COMO SER: 15, 30 Y 45.</b></p> </div>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Obrero</li> <li>Empleado</li> <li>Patrón, socio o empleador que sí recibe salario</li> <li>Trabajador/a del hogar</li> <li>Trabajador/a por cuenta propia</li> <li>Patrón, socio o empleador <u>que no recibe</u> salario</li> <li>Cooperativista de producción</li> <li>Trabajador/a familiar o aprendiz sin remuneración</li> </ol> <div>  <b>PÁGINA 10a</b>  <b>PREGUNTA 22</b> </div> <div>  <b>PÁGINA 15</b>  <b>SECCIÓN 5</b>  <b>PREGUNTA 1</b> </div>
	13	14	15	16
01		/	:	
02		/	:	
03		/	:	
04		/	:	
05		/	:	
06		/	:	
07		/	:	
08		/	:	
09		/	:	
10		/	:	
11		/	:	
12		/	:	

**SECCIÓN 4 EMPLEO (SÓLO PARA PERSONAS DE 7 AÑOS O MÁS DE EDAD)**  
**PARTE C: INGRESOS DEL TRABAJADOR ASALARIADO**

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	17. ¿Cuánto es su salario líquido, excluyendo los descuentos de ley (AFP, IVA)?		18. Durante los últimos doce meses, ¿recibió usted pagos por:		19. Durante los últimos doce meses, ¿recibió usted pagos en efectivo por:				20. Durante los últimos doce meses, ¿recibió usted:				OBSERVACIONES								
	<b>Frecuencia de pago:</b> 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual		<b>A. Bono o prima de producción?</b> (Incluye segundo aguinaldo "Esfuerzo por Bolivia")?  <b>SI NO RECIBIÓ NADA ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN</b>		<b>B. Aguinaldo?</b>  <b>SI NO RECIBIÓ NADA ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN</b>		<b>A. Comisiones, destajo, propinas, bonos de transporte o refrigerio?</b>  <b>SI NO RECIBIÓ NADA ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN</b>		<b>B. Horas Extras?</b>  <b>SI NO RECIBIÓ NADA ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN</b>		<b>A. Subsidio de lactancia o prenatal? (NO OLVIDE REGISTRAR EL NÚMERO DE MESES).</b>  <b>B. Bono de natalidad?</b>  <b>EL SUBSIDIO DE LACTANCIA SE PAGA MENSUALMENTE. EL BONO DE NATALIDAD SE PAGA UNA SOLA VEZ POR HIJO</b>										
														A		B		A		B	
														Monto (Bs)	Frec.	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Frec.	Monto (Bs)	Frec.
	<b>17</b>		<b>18</b>		<b>19</b>				<b>20</b>												
01																					
02																					
03																					
04																					
05																					
06																					
07																					
08																					
09																					
10																					
11																					
12																					

# SECCIÓN 4 EMPLEO (SÓLO PARA PERSONAS DE 7 AÑOS O MÁS DE EDAD)

## PARTE C: INGRESOS DEL TRABAJADOR ASALARIADO

21. Además de los ingresos recibidos en dinero por su trabajo, en los **últimos doce meses** ¿recibió, usted...

**A.** Alimentos y bebidas para ser consumidos dentro o fuera del lugar de trabajo?

1. Si  
2. No → **B.**

¿Con qué frecuencia?

- |              |               |
|--------------|---------------|
| 1. Diario    | 5. Bimestral  |
| 2. Semanal   | 6. Trimestral |
| 3. Quincenal | 7. Semestral  |
| 4. Mensual   | 8. Anual      |

Si tuviera que comprar estos alimentos en el mercado, ¿cuánto pagaría?  
(Valorar en Bs)

**B.** Transporte hacia y desde el lugar de su trabajo?

1. Si  
2. No → **C.**

¿Con qué frecuencia?

- |              |               |
|--------------|---------------|
| 1. Diario    | 5. Bimestral  |
| 2. Semanal   | 6. Trimestral |
| 3. Quincenal | 7. Semestral  |
| 4. Mensual   | 8. Anual      |

Si tuviera que pagar su transporte hacia y desde su trabajo, ¿cuánto pagaría?  
(Valorar en Bs)

**C.** Prendas de vestir y calzados utilizados frecuentemente tanto dentro como fuera de su lugar de trabajo?

1. Si  
2. No → **D.**

¿Con qué frecuencia?

- |              |               |
|--------------|---------------|
| 1. Diario    | 5. Bimestral  |
| 2. Semanal   | 6. Trimestral |
| 3. Quincenal | 7. Semestral  |
| 4. Mensual   | 8. Anual      |

Si tuviera que comprar estos artículos en el mercado, ¿cuánto pagaría?  
(Valorar en Bs)

**D.** Vivienda o alojamiento que pueden ser utilizados por los miembros del hogar?

1. Si  
2. No → **E.**

¿Con qué frecuencia?

- |              |               |
|--------------|---------------|
| 1. Diario    | 5. Bimestral  |
| 2. Semanal   | 6. Trimestral |
| 3. Quincenal | 7. Semestral  |
| 4. Mensual   | 8. Anual      |

Si tuviera que pagar por la vivienda o alojamiento, ¿cuánto pagaría?  
(Valorar en Bs)

**E.** Otros, como servicio de guardería, instalaciones deportivas y/o recreativas?

1. Si  
2. No

¿Con qué frecuencia?

- |              |               |
|--------------|---------------|
| 1. Diario    | 5. Bimestral  |
| 2. Semanal   | 6. Trimestral |
| 3. Quincenal | 7. Semestral  |
| 4. Mensual   | 8. Anual      |

Si tuviera que pagar estos otros servicios, ¿cuánto pagaría?  
(Valorar en Bs)

PASE A LA PÁGINA 10b, PREGUNTA 25

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN

**A**

1. Si	Frecuencia	Monto (Bs)
2. No		

**B**

1. Si	Frecuencia	Monto (Bs)
2. No		

**C**

1. Si	Frecuencia	Monto (Bs)
2. No		

**D**

1. Si	Frecuencia	Monto (Bs)
2. No		

**E**

1. Si	Frecuencia	Monto (Bs)
2. No		

21

01

02

03

04

05

06

07

08

09

10

11

12

**SECCIÓN 4 EMPLEO (SÓLO PARA PERSONAS DE 7 AÑOS O MÁS DE EDAD)**
**PARTE D: INGRESOS DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE**

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	22. ¿Cuánto es su ingreso total en su ocupación principal?		23. ¿Del ingreso total declarado en la pregunta anterior, cuánto utiliza o guarda para...										24. Una vez descontadas todas sus obligaciones (sueldos, salarios, compra de materiales, compra de mercaderías, etc.), ¿cuánto le queda para uso del hogar?	
	<b>Frecuencia de ingreso:</b> 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual		A. Comprar materia prima, materiales o mercadería?		B. Pagar sueldos, salarios, bonos, gratificaciones, horas extras a sus empleados?		C. Pagar alquiler del local, agua, luz, teléfono, seguridad, etc.?		D. Pagar sentajes, cuotas a sindicatos, gremios, asociaciones, AFP, etc.?		E. Pagar impuestos municipales y/o fiscales ?		<b>Frecuencia de ingreso:</b> 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual	
			SI NO PAGA NADA ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN											
			<b>Frecuencia de gasto:</b> 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual		<b>Frecuencia de gasto:</b> 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual		<b>Frecuencia de gasto:</b> 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual		<b>Frecuencia de gasto:</b> 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual		<b>Frecuencia de gasto:</b> 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual			
A.		B.		C.		D.		E.						
	Monto (Bs)	Frec.	Monto (Bs)	Frec.	Monto (Bs)	Frec.	Monto (Bs)	Frec.	Monto (Bs)	Frec.	Monto (Bs)	Frec.	Monto (Bs)	Frec.
	22		23										24	
01														
02														
03														
04														
05														
06														
07														
08														
09														
10														
11														
12														

SECCIÓN 4 EMPLEO (SÓLO PARA PERSONAS DE 7 AÑOS O MÁS DE EDAD)

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	25. El trabajo que realiza / realizaba (...) está ubicado:					25a. Para asistir a su lugar de trabajo (...) se traslada / trasladaba (...):			25b. En qué mes o meses del año realiza / realizaba esta actividad...																25c. En el lugar de destino, (...) reside en:
	<div><div><div>1. Aquí (esta ciudad / centro poblado / localidad / comunidad)</div><div>2. En otro lugar del país</div><div>3. En el exterior</div></div><div><div>ANOTE EL CÓDIGO 1 Y CONTINÚE CON LA PREGUNTA 26</div><div>ANOTE EL CÓDIGO 2, EL CÓDIGO DEL DEPARTAMENTO, EL NOMBRE DE LA PROVINCIA, DEL MUNICIPIO O CIUDAD Y CONTINÚE CON LA PREGUNTA 25a</div><div>ANOTE EL CÓDIGO 3, EL NOMBRE DEL PAÍS Y CONTINÚE CON LA PREGUNTA 25a.</div></div><div><div>CÓDIGO DE DEPARTAMENTO</div><div><div>1. CHUQUISACA</div><div>2. LA PAZ</div><div>3. COCHABAMBA</div><div>4. ORURO</div><div>5. POTOSÍ</div><div>6. TARIJA</div><div>7. SANTA CRUZ</div><div>8. BENI</div><div>9. PANDO</div></div></div></div>					<div><div>1. Los días de trabajo (no pernocta)</div><div>2. Durante un día o días de la semana, quedándose a dormir en el lugar</div><div>3. Durante días y meses, quedándose a dormir en el lugar</div><div>4. Los meses de trabajo</div></div> <div><div>ANOTE EL CÓDIGO 1 Y PASE A LA PREG. 26</div><div>ANOTE EL CÓDIGO 2, NÚMERO DE DÍAS Y CONTINÚE CON LA PREGUNTA 25c</div><div>ANOTE EL CÓDIGO 3, NÚMERO DE DÍAS Y MESES Y CONTINÚE CON LA PREGUNTA 25b</div><div>ANOTE EL CÓDIGO 4, NÚMERO DE MESES Y CONTINÚE CON LA PREGUNTA 25b</div></div>			<div><div>Código - Mes</div><div>1. Enero</div><div>2. Febrero</div><div>3. Marzo</div><div>4. Abril</div><div>5. Mayo</div><div>6. Junio</div><div>7. Julio</div><div>8. Agosto</div><div>9. Septiembre</div><div>10. Octubre</div><div>11. Noviembre</div><div>12. Diciembre</div></div> <div>MARQUE CON 1 EL MES QUE REALIZA / REALIZABA LA ACTIVIDAD</div>																<div><div>1. Vivienda particular</div><div>TOMAR EN CUENTA EN GASTOS TRANSFERENCIAS QUE EL HOGAR REALIZA PARA SU MANUTENCIÓN</div><div>2. Un alojamiento, hotel, residencia transitoria u otra vivienda colectiva</div><div>TOMAR EN CUENTA QUE EL HOGAR DEBE DECLARAR SUS GASTOS EN VIVIENDA, ALIMENTACIÓN, ETC. EXCEPTO SI TRABAJA EN EL EXTERIOR, EN ESOS CASOS EL TRATAMIENTO ES SIMILAR A LA OPCIÓN 1 (VIVIENDA PARTICULAR)</div></div>
	Cód.	Dpto.	Provincia	Municipio	Ciudad / Centro Poblado / Localidad / Comunidad	País	Cód.	Número de Días	Número de Meses	Meses															
									1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12					
	25						25a			25b													25c		
01																									
02																									
03																									
04																									
05																									
06																									
07																									
08																									
09																									
10																									
11																									
12																									

**SECCIÓN 4 EMPLEO (SÓLO PARA PERSONAS DE 7 AÑOS O MÁS DE EDAD)**
**PARTE E: OCUPACIÓN Y ACTIVIDAD SECUNDARIA**

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	26. Además de la actividad mencionada anteriormente, ¿realizó otro trabajo durante la semana pasada?	27. Durante la semana pasada, ¿cuál fue su ocupación, trabajo u oficio en esta ocupación secundaria?	28. ¿Cuál es la actividad económica principal de este otro establecimiento, negocio, institución o lugar donde trabaja?	29. ¿Cuántos días a la semana trabaja regularmente en su ocupación?	30. ¿Cuántas horas en promedio trabaja al día en su ocupación?	31. En esta ocupación usted trabaja como:
	<div>1. Si</div> <div>2. No</div> <div>↓</div> <div><b>PÁGINA 15 SECCIÓN 5 PREGUNTA 1</b></div>	<div>ANTES DE ANOTAR LA DECLARACIÓN, TOME EN CUENTA LAS RECOMENDACIONES DEL REVERSO DE LAS PÁGINAS 4, 5 Y LOS SIGUIENTES EJEMPLOS:</div> <div><b>EJEMPLOS DE OCUPACIÓN SECUNDARIA:</b></div> <div>           AGRICULTOR DE SOYA            PINTOR DE CASAS            ARQUITECTO            SECRETARIA            PORTERA DE COLEGIO            RADIOTÉCNICO            LOCUTOR DE RADIO            JARDINERO         </div>	<div>ANTES DE ANOTAR LA DECLARACIÓN, TOME EN CUENTA LAS RECOMENDACIONES DEL REVERSO DE LA PÁGINA 6 Y LOS SIGUIENTES EJEMPLOS:</div> <div><b>EJEMPLOS DE ACTIVIDAD SECUNDARIA:</b></div> <div>           CULTIVO DE SOYA            PINTADO DE EXTERIORES            GOBIERNO MUNICIPAL            SERVICIOS JURÍDICOS            EDUCACIÓN DE NIVEL SECUNDARIO            REPARACIÓN DE RADIOS Y TELEVISORES            ESTACIÓN DE RADIO            HOGAR PARTICULAR         </div>	<div>UTILIZA EL NÚMERO 5 PARA IDENTIFICAR LOS MEDIOS DÍAS</div>	<div>SE ACEPTA QUE TENGA MINUTOS EN RANGOS DE 15, 30 Y 45.</div>	<div>           1. Obrero            2. Empleado            3. Patrón, socio o empleador que sí recibe salario            4. Empleada/o del hogar            5. Trabajador/a por cuenta propia            6. Patrón, socio o empleador <u>que no recibe</u> salario            7. Cooperativista de producción  <div>→ <b>PÁGINA 14a PREGUNTA 37</b></div>           8. Trabajador/a familiar o aprendiz sin remuneración  <div>↓</div> <b>PÁGINA 15 SECCIÓN 5 PREGUNTA 1</b> </div>
	26	27	28	29	30	31
01				,	:	
02				,	:	
03				,	:	
04				,	:	
05				,	:	
06				,	:	
07				,	:	
08				,	:	
09				,	:	
10				,	:	
11				,	:	
12				,	:	

**SECCIÓN 4 EMPLEO (SÓLO PARA PERSONAS DE 7 AÑOS O MÁS DE EDAD)**  
**PARTE F: INGRESOS DEL TRABAJADOR ASALARIADO EN LA OCUPACIÓN SECUNDARIA**

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	32. ¿Cuánto es su salario líquido, excluyendo los descuentos de ley (AFP, IVA)?		33. Durante los últimos doce meses, ¿recibió usted pagos por:		34. Durante los últimos doce meses, ¿recibió usted pagos en efectivo por:				35. Durante los últimos doce meses, ¿recibió usted:				OBSERVACIONES
			A. Bono o prima de producción? (Incluye segundo aguinaldo "Esfuerzo por Bolivia")	B. Aguinaldo?			A. Comisiones, destajo, propinas, bonos de transporte o refrigerio?	B. Horas Extras?			A. Subsidio de lactancia o prenatal? (NO OLVIDE REGISTRAR EL NÚMERO DE MESES).	B. Bono de natalidad?	
	Frecuencia de pago: 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual		SI NO RECIBIÓ NADA ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN		Frecuencia de pago: 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual		Frecuencia de pago: 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual		EL SUBSIDIO DE LACTANCIA SE PAGA MENSUALMENTE. EL BONO DE NATALIDAD SE PAGA UNA SOLA VEZ POR HIJO				
	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B			
	Monto (Bs)	Frec.	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Frec.	Monto (Bs)	Frec.	1. Si 2. No	Nº Meses	1. Si 2. No	Monto (Bs)	
	32		33		34		35						
01													
02													
03													
04													
05													
06													
07													
08													
09													
10													
11													
12													



# SECCIÓN 4 EMPLEO (SÓLO PARA PERSONAS DE 7 AÑOS O MÁS DE EDAD)

## PARTE F: INGRESOS DEL TRABAJADOR ASALARIADO EN LA OCUPACIÓN SECUNDARIA

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	36. Además de los ingresos recibidos en dinero por su trabajo, en los últimos doce meses ¿recibió, usted...														
	A. Alimentos y bebidas para ser consumidos dentro o fuera del lugar de trabajo?			B. Transporte hacia y desde el lugar de su trabajo?			C. Vestidos y calzados utilizados frecuentemente tanto dentro como fuera de su lugar de trabajo?			D. Vivienda o alojamiento que pueden ser utilizados por los miembros del hogar?			E. Otros, como servicio de guardería, instalaciones deportivas y/o recreativas?		
	<p>1. Si</p> <p>2. No → B.</p> <p><b>¿Con qué frecuencia?</b></p> <p>1. Diario      5. Bimestral</p> <p>2. Semanal    6. Trimestral</p> <p>3. Quincenal   7. Semestral</p> <p>4. Mensual    8. Anual</p> <p>Si tuviera que comprar estos alimentos en el mercado, <b>¿cuánto pagaría?</b> (Valorar en Bs)</p>			<p>1. Si</p> <p>2. No → C.</p> <p><b>¿Con qué frecuencia?</b></p> <p>1. Diario      5. Bimestral</p> <p>2. Semanal    6. Trimestral</p> <p>3. Quincenal   7. Semestral</p> <p>4. Mensual    8. Anual</p> <p>Si tuviera que pagar su transporte hacia y desde su trabajo, <b>¿cuánto pagaría?</b> (Valorar en Bs)</p>			<p>1. Si</p> <p>2. No → D.</p> <p><b>¿Con qué frecuencia?</b></p> <p>1. Diario      5. Bimestral</p> <p>2. Semanal    6. Trimestral</p> <p>3. Quincenal   7. Semestral</p> <p>4. Mensual    8. Anual</p> <p>Si tuviera que comprar estos artículos en el mercado, <b>¿cuánto pagaría?</b> (Valorar en Bs)</p>			<p>1. Si</p> <p>2. No → E.</p> <p><b>¿Con qué frecuencia?</b></p> <p>1. Diario      5. Bimestral</p> <p>2. Semanal    6. Trimestral</p> <p>3. Quincenal   7. Semestral</p> <p>4. Mensual    8. Anual</p> <p>Si tuviera que pagar por la vivienda o alojamiento, <b>¿cuánto pagaría?</b> (Valorar en Bs)</p>			<p>1. Si</p> <p>2. No</p> <p><b>¿Con qué frecuencia?</b></p> <p>1. Diario      5. Bimestral</p> <p>2. Semanal    6. Trimestral</p> <p>3. Quincenal   7. Semestral</p> <p>4. Mensual    8. Anual</p> <p>Si tuviera que pagar estos otros servicios, <b>¿cuánto pagaría?</b> (Valorar en Bs)</p>		
A			B			C			D			E			
1. Si	2. No	Frecuencia	Monto (Bs)	1. Si	2. No	Frecuencia	Monto (Bs)	1. Si	2. No	Frecuencia	Monto (Bs)	1. Si	2. No	Frecuencia	Monto (Bs)
36															
01															
02															
03															
04															
05															
06															
07															
08															
09															
10															
11															
12															

PASE A LA PÁGINA 14b, PREGUNTA 40

**SECCIÓN 4 EMPLEO (SÓLO PARA PERSONAS DE 7 AÑOS O MÁS DE EDAD)**
**PARTE G: INGRESOS DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE EN LA OCUPACIÓN SECUNDARIA**

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	37. ¿Cuánto es su ingreso total en esta otra ocupación?		38. ¿Del ingreso total declarado en la pregunta anterior, cuánto utiliza o guarda para...										39. Una vez descontadas todas sus obligaciones (sueldos, salarios, compra de materiales, compra de mercaderías, etc.), ¿cuánto le queda para uso del hogar?	
	<b>Frecuencia de ingreso:</b> 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual		A. Comprar materia prima, materiales o mercadería?		B. Pagar sueldos, salarios, bonos, gratificaciones, horas extras a sus empleados?		C. Pagar, alquiler del local, agua, luz, teléfono, seguridad, etc.?		D. Pagar rentajes, cuotas a sindicatos, gremios, asociaciones, AFP, etc.?		E. Pagar impuestos municipales y/o fiscales?		<b>Frecuencia de ingreso:</b> 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual	
			SI NO PAGA NADA ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN											
			<b>Frecuencia de gasto:</b> 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual		<b>Frecuencia de gasto:</b> 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual		<b>Frecuencia de gasto:</b> 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual		<b>Frecuencia de gasto:</b> 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual		<b>Frecuencia de gasto:</b> 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual			
		A.		B.		C.		D.		E.				
	Monto (Bs)	Frec.	Monto (Bs)	Frec.	Monto (Bs)	Frec.	Monto (Bs)	Frec.	Monto (Bs)	Frec.	Monto (Bs)	Frec.	Monto (Bs)	Frec.
	<b>37</b>		<b>38</b>										<b>39</b>	
01														
02														
03														
04														
05														
06														
07														
08														
09														
10														
11														
12														

**CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN**

Pág. 14b

**SECCIÓN 5 INGRESOS NO LABORALES DEL HOGAR**
**PARTE A: INGRESOS NO LABORALES (MONTOS MENSUALES Y ANUALES)**

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	1. Recibe <b>ingresos (rentas) mensuales</b> por:				2. Además de los ingresos mencionados, recibe usted <b>ingresos (rentas) mensuales</b> por:				3. Durante los <b>últimos doce meses</b> , ¿recibió usted: <b>(en montos anuales)</b>		
	A. ¿Jubilación (vejez)?	B. ¿Benemérito, invalidez?	C. ¿Viudez, orfandad?	D. ¿Renta Dignidad?	A. ¿Intereses? (por depósitos bancarios, préstamos, etc.)	B. ¿Alquiler de propiedades inmuebles casas, etc.?	C. ¿Otras rentas? (Especifique)		A. Dividendos, utilidades empresariales o retiros de sociedades?	B. Alquileres de propiedades agrícolas?	C. Alquiler de maquinaria y/o equipo?
	SI NO RECIBIÓ NADA, ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN				SI NO RECIBIÓ NADA, ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN				SI NO RECIBIÓ NADA, ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN		
	A	B	C	D	A	B	C		A	B	C
	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Especifique	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)
	<b>1</b>				<b>2</b>				<b>3</b>		
01											
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											
11											
12											

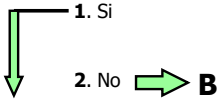
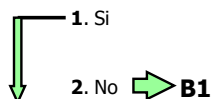

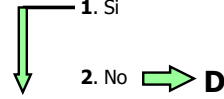
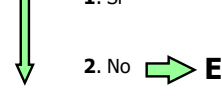
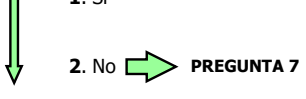
SECCIÓN 5 INGRESOS NO LABORALES DEL HOGAR

PARTE A: INGRESOS NO LABORALES

PARTE B: INGRESOS POR TRANSFERENCIAS

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	4. Además de los ingresos mencionados anteriormente, durante los últimos doce meses, ¿Usted recibió ...			5. En los últimos doce meses, ¿Usted recibió ...																								
	A. Indemnización por dejar algún trabajo?			B. Indemnización de Seguros?			C. Otros ingresos extraordinarios (ej. Becas de estudio, derechos de autor, marcas y patentes)?			A. Asistencia familiar por divorcio o separación?			B. Dinero, alimentos o regalos de otras personas que residen en este u otro lugar del país? (Si fueron en especie valorar)			C. Bono Juancito Pinto?			D. Bono Juana Azurduy?			E. Otros Bonos?						
	SI NO RECIBIÓ NADA ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN			SI NO RECIBIÓ NADA, ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN																								
	Frecuencia:			Frecuencia:			Frecuencia:			Frecuencia:			Frecuencia:															
	2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual			2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual			4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual			4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual			4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual															
	A			B			C			D			E															
	Monto (Bs)			Monto (Bs)			Monto (Bs)			Monto (Bs)			Monto (Bs)			Monto (Bs)			Monto (Bs)			Monto (Bs)			Especifique			
	4			5																								
	01																											
	02																											
03																												
04																												
05																												
06																												
07																												
08																												
09																												
10																												
11																												
12																												

**SECCIÓN 5 INGRESOS NO LABORALES DEL HOGAR**  
**PARTE C: INGRESOS POR TRANSACCIONES FINANCIERAS**

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	6. Durante los <b>últimos doce meses</b> en su hogar, ¿realizó o recibió usted: (en montos anuales)																	
	A. Retiro de inversiones, cuentas corrientes, caja de ahorro, etc.)			B. Préstamos Hipotecarios			B1. Préstamos de Consumo			C. Venta de valores, acciones o bonos?			D. Préstamos obtenidos de terceras personas? (lugar de trabajo, familiares o amigos)			E. Devolución de dinero que hubiera prestado a terceros.		
																		
	¿Cuál fue el valor y la moneda? 1. Bs. 2. \$us.			¿Cuál fue el valor y la moneda? 1. Bs. 2. \$us.			¿Cuál fue el valor y la moneda? 1. Bs. 2. \$us.			¿Cuál fue el valor y la moneda? 1. Bs. 2. \$us.			¿Cuál fue el valor y la moneda? 1. Bs. 2. \$us.					
A			B			B1			C			D			E			
1. Si	2. No		1. Si	2. No		1. Si	2. No		1. Si	2. No		1. Si	2. No		1. Si	2. No		
Monto	Moneda		Monto	Moneda		Monto	Moneda		Monto	Moneda		Monto	Moneda		Monto	Moneda		
<b>6</b>																		
01																		
02																		
03																		
04																		
05																		
06																		
07																		
08																		
09																		
10																		
11																		
12																		

**SECCIÓN 5 INGRESOS NO LABORALES DEL HOGAR**  
**PARTE C: INGRESOS POR TRANSACCIONES FINANCIERAS**

**CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN**

7. Durante los **últimos doce meses** en su hogar ¿vendieron

**A. Propiedades inmuebles?** (casas, terrenos, departamentos)

1. Si  
2. No → **B.**

¿A quién ?  
1. A otro hogar.  
2. A una Empresa.  
4. Al gobierno.  
7. Instituciones Privadas sin fines de lucro.

¿Cuál fue el valor y la moneda?  
1. Bs.  
2. \$us.

**B. Propiedades rurales?** (finca, terreno, chacra, etc.)

1. Si  
2. No → **C.**

¿A quién ?  
1. A otro hogar.  
2. A una Empresa.  
4. Al gobierno.  
7. Instituciones Privadas sin fines de lucro.

¿Cuál fue el valor y la moneda?  
1. Bs.  
2. \$us.

**C. Vehículos?**

1. Si  
2. No → **D.**

¿A quién ?  
1. A otro hogar.  
2. A una Empresa.  
4. Al gobierno.  
7. Instituciones Privadas sin fines de lucro.

¿Cuál fue el valor y la moneda?  
1. Bs.  
2. \$us.

**D. Electrodomésticos de propiedad del hogar?** (televisor, equipo de sonido, computadoras, plancha, etc.)

1. Si  
2. No → **E.**

¿A quién ?  
1. A otro hogar.  
2. A una Empresa.  
4. Al gobierno.  
7. Instituciones Privadas sin fines de lucro.

¿Cuál fue el valor y la moneda?  
1. Bs.  
2. \$us.

**E. Muebles del Hogar?** (cama, silla, sillón, etc.)

1. Si  
2. No → **F.**

¿A quién ?  
1. A otro hogar.  
2. A una Empresa.  
4. Al gobierno.  
7. Instituciones Privadas sin fines de lucro.

¿Cuál fue el valor y la moneda?  
1. Bs.  
2. \$us.

**F. Joyas o artículos valiosos?** (oro, plata, piedras preciosas, etc.)

1. Si  
2. No → **PREGUNTA 8**

¿A quién ?  
1. A otro hogar.  
2. A una Empresa.  
4. Al gobierno.  
7. Instituciones Privadas sin fines de lucro.

¿Cuál fue el valor y la moneda?  
1. Bs.  
2. \$us.

	A				B				C				D				E				F			
	1. Si 2. No	A quién	Monto	Moneda	1. Si 2. No	A quién	Monto	Moneda	1. Si 2. No	A quién	Monto	Moneda	1. Si 2. No	A quién	Monto	Moneda	1. Si 2. No	A quién	Monto	Moneda	1. Si 2. No	A quién	Monto	Moneda
	7																							
01																								
02																								
03																								
04																								
05																								
06																								
07																								
08																								
09																								
10																								
11																								
12																								

**SECCIÓN 5 INGRESOS NO LABORALES DEL HOGAR**  
**PARTE D: REMESAS**

**SÓLO PARA JEFE/A DE HOGAR**

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	8. En los últimos 12 meses, ¿recibió (...), dinero o encomiendas de otras personas que residen en el exterior del país?	9. ¿Con qué frecuencia recibió el dinero o encomiendas mencionadas?	10. Si recibió dinero, ¿cuál es el monto y en qué moneda lo recibió?			11. Si recibió en especie, valorar en Bolivianos.	APORTANTES AL PRESUPUESTO DEL HOGAR		13. ¿El hogar realiza alguna actividad agropecuaria, forestal, de recolección, caza o pesca en esta comunidad o en otra?	ENCUESTADOR/A:
	1. Si 2. No ↓ PREGUNTA 12	2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual	<b>SI NO RECIBIÓ DINERO, ANOTE 00 Y PASE A LA PREGUNTA 11</b>  <b>MONEDA</b> A. Boliviano B. Euro C. Dólar D. Peso argentino E. Real (Brasil) F. Peso chileno G. Otro (Especifique)			<b>SI NO RECIBIÓ EN ESPECIE, ANOTE 00 Y PASE A LA PREGUNTA 12</b>	12a.  ANOTA CON 1 EN EL CÓDIGO RESPECTIVO LAS PERSONAS QUE CONTRIBUYEN MENSUALMENTE O PERIODICAMENTE CON DINERO AL PRESUPUESTO DEL HOGAR  1. Si 2.No	12b.  EN CASO DE EXISTIR MÁS DE UN APORTANTE PREGUNTA:  DE ESTAS PERSONAS, QUÉN APORTA CON MÁS DINERO AL PRESUPUESTO Y ANOTA CON 1 EN EL CÓDIGO RESPECTIVO  1. Si 2. No	1. Si 2. No ↓ PÁGINA 25 PREGUNTA 23	INDAGUE QUIÉN ES EL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD, AGROPECUARIA. ANOTE SU CÓDIGO Y CONTINÚE CON LA SECCIÓN 6   CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN  <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div>
	Monto	Moneda	Especifique	Monto valorado	12		13			
	8	9	10			11				
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										



SECCION 6 INGRESOS PRODUCTOR INDEPENDIENTE EN LA ACTIVIDAD AGROPECUARIA, DE RECOLECCIÓN, CAZA O PESCA

PARTE A: PRODUCCIÓN AGRÍCOLA

(chaco, finca, estancia, huerto, granja o propiedad)

¿Cuántas personas de 7 años o más trabajan en la actividad agrícola del hogar?

(Tomar en cuenta a miembros del hogar, peones, empleados, etc.)

Si el hogar no realiza la actividad agrícola anotar 00 y pase a la siguiente página.

RECUERDE UTILIZAR LA MISMA UNIDAD DE MEDIDA DECLARADA EN LA PREGUNTA 4 PARA LAS OPCIONES DE LA PREGUNTA 5.

INCLUIR FRUTAS  
(naranja, manzana, uva, etc.)  
Y OTROS  
(café, té, coca, etc.)

SI NO TIENE ACTIVIDAD  
AGRÍCOLA PASE A  
LA PREGUNTA 6

2. ¿Cuál fue la  
extensión y/o superficie  
total de terreno donde  
cultivó (...) en este  
período? (últimos  
doce meses)

ANOTE LAS RESPUESTAS  
TOMANDO EN CUENTA LAS  
EQUIVALENCIAS  
DEL REVERSO DE LA  
PÁGINA 19

EN CASO DE NO ANOTAR EN  
UNIDADES DE MEDIDA  
CONVENCIONALES UTILICE  
LA TABLA DE  
EQUIVALENCIAS  
DE LA PÁGINA 25

3. ¿Cuál fue extensión y/o  
superficie total de terreno  
donde cosechó (...) en  
este período? (últimos  
doce meses)

ANOTE LAS RESPUESTAS  
TOMANDO EN CUENTA LAS  
EQUIVALENCIAS DEL  
REVERSO DE LA  
PÁGINA 19

EN CASO DE NO ANOTAR EN  
UNIDADES DE MEDIDA  
CONVENCIONALES UTILICE  
LA TABLA DE EQUIVALENCIAS  
DE LA PÁGINA 25

4. ¿Cuál fue la cantidad  
total de (...) cosechada en  
este período? (últimos  
doce meses)

EN CASO DE NO ANOTAR EN  
UNIDADES DE MEDIDA  
CONVENCIONALES UTILICE  
LA TABLA DE EQUIVALENCIAS  
DE LA PÁGINA 25

5. De la cantidad cosechada de (...), ¿cuánto destinó a...

A. Venta?

B. Consumo del hogar? (Autoconsumo)

C. Semilla?

D. Consumo animal?

E. Elaboración de subproductos?

F. Trueque, pago en especie, regalos?

G. Almacenamiento?

H. Pérdidas?

SI NO DESTINÓ NADA ANOTE 00 Y  
PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN

	A		B		C		D		E		F		G		H	
	Cantidad	Valor Total (Bs)	Cantidad	Valor Total Estimado (Bs)	Cantidad	Valor Total Estimado (Bs)	Cantidad	Valor Total Estimado (Bs)	Cantidad	Valor Total Estimado (Bs)	Cantidad	Valor Total Estimado (Bs)	Cantidad	Valor Total Estimado (Bs)	Cantidad	Valor Total Estimado (Bs)
1	2		3		4		5									
A																
B																
C																
D																
E																
F																
G																
H																
I																
J																

SECCION 6 INGRESOS PRODUCTOR INDEPENDIENTE EN LA ACTIVIDAD AGROPECUARIA, DE RECOLECCIÓN, CAZA O PESCA

PARTE B: PRODUCCIÓN PECUARIA

(chaco, finca, estancia, granja o propiedad)

¿Cuántas personas de 7 años o más trabajan en la actividad pecuaria del hogar?

(Tomar en cuenta a miembros del hogar, peones, empleados, etc.)

Si el hogar no realiza la actividad pecuaria anotar 00 y pase a la siguiente página.

6. ¿Durante los últimos doce meses, usted crió...		7. ¿Qué cantidad de (...) tenía hace doce meses?		8. ¿En los últimos doce meses, cuántos/as (...)?		9. Del total de animales, ¿cuántos destino a:						10. ¿Durante los últimos doce meses, cuántos animales murieron?		11. ¿Cuántos/as (...) tiene actualmente?	
<div>SI NO TIENE ACTIVIDAD PECUARIA PASE A LA PREGUNTA 12</div>		<div>CANTIDAD EXPRESADA EN CABEZAS</div>		<div>A. Compró? B. Nacieron? C. Recibió como donación, regalo o pago en especie?</div>		<div>SI NO DESTINÓ NADA ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN</div> <div>A. Venta? (en pie o vivo) B. Venta? (animales faenados) C. Consumo del hogar? (faenados para autoconsumo) D. Trueque, pago en especie, regalos?</div>						<div>TOMAR EN CUENTA MUERTES POR ENFERMEDAD, ROBOS O PÉRDIDAS</div>			
1. Si 2. No		Cantidad	A.	B.	C.	A.	B.	C.	D.	Cabezas	Cabezas				
		Cabezas	Cabezas	Cabezas	Cabezas	Valor Total Estimado (Bs)	Cabezas	Valor Total Estimado (Bs)	Cabezas	Valor Total Estimado (Bs)	Cabezas	Valor Total Estimado (Bs)	Cabezas	Cabezas	
6		7	8			9						10	11		
A	TERNERO O TERNERA (MENOR O IGUAL A 1 AÑO)?														
B	VAQUILLA, TORILLO (HEMBRAS Y MACHOS DE 1 A 2 AÑOS)?														
C	TORO (MAYOR A 2 AÑOS)?														
D	VACA (MAYOR A 2 AÑOS)?														
E	BUEY (MAYOR A 2 AÑOS)?														
F	OVEJAS?														
G	CERDOS, MARRANOS?														
H	CABRAS, CHIVOS?														
I	LLAMAS?														
J	ALPACAS?														
K	AVES DE GRANJA (PONEDORAS, PARRILLEROS, POLLOS BB)?														
L	AVES CANCHONERAS O CRIOLLAS (GALLO, GALLINA, etc.)?														
M	PATOS, PAVOS?														
N	CONEJOS, CUIS?														
O	OTROS? (Especifique)														

SECCION 6 INGRESOS PRODUCTOR INDEPENDIENTE EN LA ACTIVIDAD AGROPECUARIA, DE RECOLECCIÓN, CAZA O PESCA  
PARTE C: EXPLOTACIÓN FORESTAL

¿Cuántas personas de 7 años o más trabajan en la actividad forestal del hogar?  
(Tomar en cuenta a miembros del hogar, peones, empleados, etc.)  
Si el hogar no realiza la actividad de explotación forestal anotar 00 y  
pase a la siguiente página.

RECUERDE UTILIZAR LA MISMA UNIDAD DE MEDIDA DECLARADA EN LA PREGUNTA 13 PARA LAS OPCIONES DE LA PREGUNTA 14

12. Durante los últimos doce meses, ¿qué especies de árboles o plantas taló, cortó o vendió en pie?  
  
Ejemplos: Eucalipto, mara, ochoa, thola, etc.

SI NO TIENE ACTIVIDAD FORESTAL PASE A LA PREGUNTA 15

13. ¿Qué cantidad de (...) obtuvo en los últimos doce meses?

EN CASO DE NO ANOTAR EN UNIDADES DE MEDIDA CONVENCIONALES UTILICE LA TABLA DE EQUIVALENCIAS DE LA PÁGINA 25

Cantidad	Unidad de medida
----------	------------------

14. De la cantidad obtenida de (...), cuántos destinó a:

A. Venta?  
B. Uso del hogar? (Autoconsumo)  
C. Obtención de subproductos?  
D. Trueque, pago en especie, regalos ?  
E. Pérdidas?

SI NO DESTINÓ NADA ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN

				C.		D.		E.	
Cantidad	Valor Total (Bs)	Cantidad	Valor Total Estimado (Bs)	Cantidad	Valor Total Estimado (Bs)	Cantidad	Valor Total Estimado (Bs)	Cantidad	Valor Total Estimado (Bs)
12		13		14					
A									
B									
C									
D									
E									
F									
G									
H									
I									
J									

**SECCION 6 INGRESOS PRODUCTOR INDEPENDIENTE EN LA ACTIVIDAD AGROPECUARIA, DE RECOLECCIÓN, CAZA O PESCA**  
**PARTE D: PRODUCCIÓN PISCÍCOLA, APÍCOLA Y ACTIVIDADES DE RECOLECCIÓN**  
(Recolección de frutas silvestres, caza, pesca, miel, etc.)

¿Cuántas personas de 7 años o más trabajan en la actividad piscícola, apícola, de recolección caza o pesca del hogar?  
(Tomar en cuenta a miembros del hogar, peones, empleados, etc.)  
Si el hogar no realiza la actividad producción piscícola, etc., anotar 00 y pase a la siguiente página.

--	--

**RECUERDE UTILIZAR LA MISMA UNIDAD DE MEDIDA DECLARADA EN LA PREGUNTA 16 PARA LAS OPCIONES DE LA PREGUNTA 17**

<b>15. Durante los últimos doce meses, ¿qué especies crió, recolectó, cazó o pescó?</b> Ejemplos: Castaña, goma, pesca de pacú, trucha, sábalo, etc.		<b>16. ¿Qué cantidad de (...) obtuvo en los últimos doce meses?</b> <div>EN CASO DE NO ANOTAR EN UNIDADES DE MEDIDA CONVENCIONALES UTILICE LA TABLA DE EQUIVALENCIAS DE LA PÁGINA 25</div>		<b>17. De la cantidad obtenida de (...), ¿cuánto destino a:</b> <div>A. Venta? B. Consumo del hogar? (Autoconsumo) C. Obtención de subproductos? D. Trueque, pago en especie, regalos? E. Pérdidas?</div> <div>SI NO DESTINÓ NADA ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN</div>																															
		<table border="1"><tr><th>Cantidad</th><th>Unidad de medida</th></tr></table>		Cantidad	Unidad de medida	<table border="1"><tr><th colspan="2">A.</th><th colspan="2">B.</th><th colspan="2">C.</th><th colspan="2">D.</th><th colspan="2">E.</th></tr><tr><th>Cantidad</th><th>Valor Total (Bs)</th><th>Cantidad</th><th>Valor Total Estimado (Bs)</th><th>Cantidad</th><th>Valor Total Estimado (Bs)</th><th>Cantidad</th><th>Valor Total Estimado (Bs)</th><th>Cantidad</th><th>Valor Total Estimado (Bs)</th></tr></table>		A.		B.		C.		D.		E.		Cantidad	Valor Total (Bs)	Cantidad	Valor Total Estimado (Bs)	Cantidad	Valor Total Estimado (Bs)	Cantidad	Valor Total Estimado (Bs)	Cantidad	Valor Total Estimado (Bs)								
Cantidad	Unidad de medida																																		
A.		B.		C.		D.		E.																											
Cantidad	Valor Total (Bs)	Cantidad	Valor Total Estimado (Bs)	Cantidad	Valor Total Estimado (Bs)	Cantidad	Valor Total Estimado (Bs)	Cantidad	Valor Total Estimado (Bs)																										
<b>15</b>		<b>16</b>		<b>17</b>																															
<b>A</b>																																			
<b>B</b>																																			
<b>C</b>																																			
<b>D</b>																																			
<b>E</b>																																			
<b>F</b>																																			
<b>G</b>																																			
<b>H</b>																																			
<b>I</b>																																			
<b>J</b>																																			

SECCION 6 INGRESOS PRODUCTOR INDEPENDIENTE EN LA ACTIVIDAD AGROPECUARIA, DE RECOLECCIÓN, CAZA O PESCA

PARTE E: PRODUCTOS DERIVADOS Y SUBPRODUCTOS AGROPECUARIOS

Ejemplo: Chuño, harinas, queso, leche, huevos, charque, lana, miel, cuero, etc.

¿Cuántas personas de 7 años o más trabajan en la elaboración u obtención de productos derivados o subproductos?  
(Tomar en cuenta a miembros del hogar, peones, empleados, etc.)  
Si el hogar no realiza la actividad productos y subproductos anotar 00  
y pase a la siguiente página.

RECUERDE UTILIZAR LA MISMA UNIDAD DE MEDIDA DECLARADA EN LA PREGUNTA 19 PARA LAS OPCIONES DE LA PREGUNTA 20.

18. ¿Qué productos como chuño, harinas, huevos, leche, charque, lana, etc., obtuvo o elaboró durante los últimos doce meses?  <div>SI NO OBTIENE O ELABORA PRODUCTOS DERIVADOS O SUBPRODUCTOS PASE A LA PREGUNTA 22</div>		19. ¿Qué cantidad de (...) obtuvo o elaboró en los últimos doce meses?  <div>EN CASO DE NO ANOTAR EN UNIDADES DE MEDIDA CONVENCIONALES UTILICE LA TABLA DE EQUIVALENCIAS DE LA PÁGINA 25</div>		20. De la producción de (...), ¿cuánto destinó a:  <div>A. Venta? B. Consumo del hogar (Autoconsumo)? C. Elaboración de subproductos ? D. Trueque, pago en especie, regalos? E. Almacenamiento? F. Pérdidas?</div> <div>SI NO DESTINÓ NADA ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN</div>												21. Durante los últimos doce meses ¿cuánto gastó para obtener o elaborar (...)?
				A		B		C		D		E		F		
				Cantidad	Unidad de medida	Cantidad	Valor total Bs.	Cantidad	Valor total estimado (Bs)	Cantidad	Valor total estimado (Bs)	Cantidad	Valor total estimado (Bs)	Cantidad	Valor total estimado (Bs)	
	18	19		20												21
A																
B																
C																
D																
E																
F																
G																
H																
I																
J																

**SECCION 7 GASTOS DEL PRODUCTOR INDEPENDIENTE EN LA ACTIVIDAD AGROPECUARIA, DE RECOLECCIÓN, CAZA O PESCA**

PRODUCCIÓN AGROPECUARIA	
22. Durante los <b>últimos doce meses</b> , para la producción de sus cultivos y/o la crianza de sus animales ¿cuánto gastó en ...	
<b>NO INCLUIR LOS COSTOS INCURRIDOS EN LA OBTENCIÓN O ELABORACIÓN DE PRODUCTOS DERIVADOS Y/O SUBPRODUCTOS</b>	<b>Valor total (Bs)</b>

<b>A.</b>	Semillas? (criolla, certificada o transgénica)	
<b>B.</b>	Abono orgánico? (guano, estiércol)	
<b>C.</b>	Fertilizantes químicos? (abono químico)	
<b>D.</b>	Control biológico? (abono químico)	
<b>E.</b>	Pesticidas químicos u orgánicos? (herbicidas, fungicidas, insecticidas )	
<b>F.</b>	Cosechadoras, sembradoras, enfardadoras, trilladoras, segadoras y/o rastras?	
<b>G.</b>	Servicio de podado de árboles?	
<b>H.</b>	Riego?	
<b>I.</b>	Alquiler de maquinaria agrícola? (tractores, etc.)	
<b>J.</b>	Alquiler de tracción animal? (yunta o bueyes)	
<b>K.</b>	Alquiler de terreno o infraestructura?	
<b>L.</b>	Pago a peones?	
<b>M.</b>	Asistencia técnica?	
<b>N.</b>	Alimento para animales?	
<b>O.</b>	Servicio de veterinaria y/o agrónomos?	
<b>P.</b>	Insumos veterinarios (vacunas, suplemento natural, antiparasitarios, antibióticos)	
<b>Q.</b>	Transporte en compra o venta de productos?	
<b>R.</b>	Gasolina y diesel para maquinaria y vehículos de transporte?	NINGUNA DE LAS
<b>S.</b>	Otros costos?(Especifique): .....	

TABLA DE EQUIVALENCIAS PARA LA SECCIÓN 6					
No	NOMBRE USUAL DE LA UNIDAD DE MEDIDA	1. Superficie 2. Volumen 3. Peso	NOMBRE DEL PRODUCTO AL QUE SE APLICA	EQUIVALENCIA	
				Cantidad	Unidad de Medida
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

OBSERVACIONES

ENCUESTADOR/A:		
<b>23. ¿Quién es la persona encargada de las compras del hogar?</b>	<b>CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN</b> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	<b>RECUERDA QUE CON ESTA PERSONA SE REGISTRA INFORMACIÓN DEL CUESTIONARIO 4 GASTOS DEL HOGAR</b>  <b>CONTINUÉ CON LA SECCIÓN 8</b>

**SECCIÓN 8: RESIDENCIA MÚLTIPLE (PERSONAS DE 7 AÑOS O MÁS DE EDAD)**

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	2. El trabajo que realiza / realizaba (...) está ubicado:						3. Para asistir a su lugar de trabajo (...) se traslada / trasladaba (...):			4. En qué mes o meses del año realiza / realizaba esta actividad...:												5.	6.		
	Cód.	Dpto.	Provincia	Municipio	Ciudad / Centro Poblado / Localidad / Comunidad	País	Cód.	Número de Días	Número de Meses	Meses															
1	2						3			4												5	6		
01																									
02																									
03																									
04																									
05																									
06																									
07																									
08																									
09																									
10																									
11																									
12																									

RESUMEN DE LAS VISITAS A LA VIVIENDA:

VISITA	FECHA		PERSONA DE CONTACTO	RESULTADO
	DIA	MES		
PRIMERA				
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				
ÚLTIMA (Copie este resultado al recuadro de la carátula)				

**INCIDENCIAS DE CAMPO**

1 ENTREVISTA COMPLETA  
2 ENTREVISTA INCOMPLETA  
3 TEMPORALMENTE AUSENTES  
4 INFORMANTE NO CALIFICADO  
5 FALTA DE CONTACTO  
6 RECHAZO  
7 VIVIENDA DESOCUPADA  
8 ENTREVISTA FUERA DE PERIODO

PERSONAL DE LA ENCUESTA

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CÓDIGO	FIRMA	FECHA DE ENTREGA		
				DÍA	MES	AÑO
ENCUESTADOR/A						
SUPERVISOR/A DE CAMPO						
SUPERVISOR/A GENERAL						
PROFESIONAL DEPARTAMENTAL TÉCNICO						

INSTANCIA DE SELECCIÓN

UPM	
VIVIENDA	



## EDUCACIÓN ESCOLAR SE APLICA SÓLO A LA PREGUNTA 2, DE LA SECCIÓN 3

SISTEMA ANTIGUO (De 1971 a 1993)	FORMA DE ANOTAR EN EL SISTEMA ACTUAL	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
1º Básico	21	1
2º Básico	21	2
3º Básico	21	3
4º Básico	21	4
5º Básico	21	5
1º Intermedio	22	1
2º Intermedio	22	2
3º Intermedio	22	3
1º Medio	23	1
2º Medio	23	2
3º Medio	23	3
4º Medio	23	4

SISTEMA ANTERIOR (De 1994 a 2010)	FORMA DE ANOTAR EN EL SISTEMA ACTUAL	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
1º Primaria	31	1
2º Primaria	31	2
3º Primaria	31	3
4º Primaria	31	4
5º Primaria	31	5
6º Primaria	31	6
7º Primaria	31	7
8º Primaria	31	8
1º Secundaria	32	1
2º Secundaria	32	2
3º Secundaria	32	3
4º Secundaria	32	4

SISTEMA ACTUAL (Desde 2011)	FORMA DE ANOTAR EN EL SISTEMA ACTUAL	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
1º Primaria	41	1
2º Primaria	41	2
3º Primaria	41	3
4º Primaria	41	4
5º Primaria	41	5
6º Primaria	41	6
1º Secundaria	42	1
2º Secundaria	42	2
3º Secundaria	42	3
4º Secundaria	42	4
5º Secundaria	42	5
6º Secundaria	42	6

### EDUCACIÓN PREESCOLAR

SISTEMA	FORMA DE ANOTAR EN:	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
1ra. Sección (Pre-Kinder)	13	1
2da. Sección (Kinder)	13	2

### EDUCACIÓN DE ADULTOS

SISTEMA	FORMA DE ANOTAR EN:	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
<b>EBA</b>		
<b>Inicial</b>	51	1
Complementario	51	2
Avanzado	51	3
<b>CEMA</b>		
Medio Inferior	52	1
Medio Común	52	2
Medio Superior	52	3

### FORMACION MILITAR/POLICIAL

RESPUESTA DEL INFORMANTE	FORMA DE ANOTAR EN:	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
Academias de formación Militar/Policial	79	1
Academias de formación Militar/Policial	79	2
Academias de formación Militar/Policial	79	3
Academias de formación Militar/Policial	79	4
Academias de formación Militar/Policial	79	5

### TÉCNICO DE INSTITUTO

SISTEMA	FORMA DE REGISTRAR EN	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
Instituto Bancario de Contabilidad	78	1
Instituto Bancario de Contabilidad	78	2
Instituto Bancario de Contabilidad	78	3
Instituto Bancario de Contabilidad	78	4

### PROGRAMA NACIONAL DE POST ALFABETIZACIÓN

SISTEMA	FORMA DE ANOTAR EN:	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
Bloque I (parte 1 y 2)	64	1
Bloque II (parte 1 y 2)	64	2

**EDUCACIÓN ALTERNATIVA PARA JÓVENES Y ADULTOS**  
**EDUCACIÓN ESCOLAR SE APLICA SÓLO A LA PREGUNTA 2, DE LA SECCIÓN 3**

CURSO O GRADO	FORMA DE ANOTAR EN:	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
<b>EJA</b>		
1er. Año aprobado	61	1
2do. Año aprobado	61	2
3er. Año aprobado	61	3
4to. Año aprobado	61	4
5to. Año aprobado	61	5
6to. Año aprobado	61	6
7mo. Año aprobado	61	7
8vo. Año aprobado	61	8
1er. Año aprobado	61	9
2do. Año aprobado	61	10
3er. Año aprobado	61	11
4to. Año aprobado	61	12

CURSO O GRADO	FORMA DE ANOTAR EN:	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
<b>EPA</b>		
Aprendizajes Básicos	62	1
Aprendizajes Avanzados	62	2
Aprendizajes Aplicados	62	3
<b>ESA</b>		
Medio Común	63	1
Medio Superior	63	2
<b>ETA</b>		
Calificación	80	1
Especialización	80	2

**EDUCACIÓN UNIVERSITARIA**

SISTEMA SEMESTRAL	FORMA DE ANOTAR EN:	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
1er. Semestre aprobado	42	6
2do. Semestre aprobado	72 o 73	1
3er. Semestre aprobado	72 o 73	1
4to. Semestre aprobado	72 o 73	2
5to. Semestre aprobado	72 o 73	2
6to. Semestre aprobado	72 o 73	3
7mo. Semestre aprobado	72 o 73	3
8vo. Semestre aprobado	72 o 73	4
9no. Semestre aprobado	72 o 73	4
10mo. Semestre aprobado	72 o 73	5
Egresado	72 o 73	5
Titulado	72 o 73	8

**POSTGRADO DIPLOMADO**

CURSO APROBADO	FORMA DE ANOTAR EN:	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
Inicio	72 o 73	5 u 8
Culminó	74	8

**POSTGRADO MAESTRÍA**

CURSO APROBADO	FORMA DE ANOTAR EN:	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
1er. Semestre aprobado	72 o 73	8
2do. Semestre aprobado	75	1
3er. Semestre aprobado	75	1
4to. Semestre aprobado	75	2
Egresado	75	5
Titulado	75	8

**POSTGRADO DOCTORADO**

CURSO APROBADO	FORMA DE ANOTAR EN:	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
1er. Semestre aprobado	75	8
2do. Semestre aprobado	76	1
3er. Semestre aprobado	76	1
4to. Semestre aprobado	76	2
5to. Semestre aprobado	76	2
6to. Semestre aprobado	76	3
7to. Semestre aprobado	76	3
8vo. Semestre aprobado	76	4
Egresado	76	5
Titulado	76	8

## ENCUESTADOR/A :

Al momento de preguntar por la última **OCUPACIÓN Y ACTIVIDAD** del informante, recuerda:

### OCUPACIÓN

En las descripciones de ocupación, NO SE ADMITEN las siguientes denominaciones en forma independiente, por ejemplo:

#### NO SE ADMITE:

- MAESTRO
- PEÓN
- ADMINISTRADOR
- MECÁNICO
- PROMOTOR
- EMPLEADO PÚBLICO

#### SI SE ADMITE:

- MAESTRO DE PRIMARIA, ALBAÑIL, CARPINTERO, ETC.
- PEÓN DE INDUSTRIA, PEÓN AGRÍCOLA, PEÓN DE LA CONSTRUCCIÓN, ETC.
- ADMINISTRADOR DE HOTEL, DE EMPRESAS, DE RESTAURANTE, ETC.
- MECÁNICO DENTAL, ELECTRICISTA, DE MOTORES, DE AUTOS, ETC.
- PROMOTOR DE SALUD, DE COSMÉTICOS, DE LIBROS, ETC.
- SECRETARIA, KARDIXTA, RECEPCIONISTA, ARCHIVERO, ETC.

En las ocupaciones de **VENDEDORES**, es importante identificar el lugar donde se realiza la venta, por ejemplo:

- VENDEDOR EN TIENDA
- VENDEDOR EN ALMACÉN
- VENDEDOR EN QUIOSCO
- VENDEDOR EN PUESTO (FIJO O MÓVIL)
- VENDEDOR EN LIBRERÍA

En las ocupaciones de **TRABAJADORES AGRÍCOLAS, PECUARIOS, RECOLECTORES, ETC.**, es importante identificar el producto, por ejemplo:

- AGRICULTOR DE PAPA
- CRIADOR DE CERDOS
- CRIADOR DE BUEYES
- CRIADOR DE ABEJAS
- CRIADOR DE PECES
- RECOLECTOR DE CASTAÑA
- CRIADOR DE OVEJAS

### ACTIVIDAD

Cuando se trate de instituciones de la **ADMINISTRACIÓN PÚBLICA** registrar el nombre, por ejemplo:

- GOBIERNO MUNICIPAL DE TARIJA (ALCALDÍA DE TARIJA)
- GOBERNACIÓN DE PANDO
- DISTRITAL DE EDUCACIÓN
- CORTE DE JUSTICIA

Cuando sea una **ACTIVIDAD** dedicada al **COMERCIO**, es muy importante:

- **Conocer el nombre del producto**
- **Saber si la venta es al por mayor o menor**
- **Lugar donde se realiza la venta**

Por ejemplo:

- VENTA DE PAPEL AL POR MAYOR EN ALMACÉN
- COMERCIO AL POR MAYOR DE TELA EN MERCADO
- VENDE PAPA AL POR MAYOR EN CAMIÓN
- VENTA AL POR MENOR DE ZAPATOS EN TIENDA
- VENDE VERDURA AL DETALLE EN PUESTO DE MERCADO
- VENTA DE DULCES AL POR MENOR EN QUIOSCO

Al anotar las **ACTIVIDADES de TRANSPORTE**, indaga acerca del tipo de servicio que brinda, por ejemplo:

- TRANSPORTE URBANO DE PASAJEROS EN MINIBÚS
- TRANSPORTE INTERPROVINCIAL DE PASAJEROS EN BUS
- SERVICIO DE TAXI

## ENCUESTADOR/A :

Al momento de preguntar por la **OCUPACIÓN PRINCIPAL** del informante recuerda:

En las descripciones de ocupación, **NO SE ADMITEN** las siguientes denominaciones en forma independiente, por ejemplo:

### NO SE ADMITE:

- MAESTRO
- PEÓN
- ADMINISTRADOR
- MECÁNICO
- PROMOTOR
- EMPLEADO PÚBLICO

### SI SE ADMITE.

- MAESTRO DE PRIMARIA, ALBAÑIL, CARPINTERO, ETC.
- PEÓN DE INDUSTRIA, PEÓN AGRÍCOLA, PEÓN DE LA CONSTRUCCIÓN, ETC.
- ADMINISTRADOR DE HOTEL, DE EMPRESAS, DE RESTAURANTE, ETC.
- MECÁNICO DENTAL, ELECTRICISTA, DE MOTORES, DE AUTOS, ETC.
- PROMOTOR DE SALUD, DE COSMÉTICOS, DE LIBROS, ETC.
- SECRETARIA, KARDIXTA, RECEPCIONISTA, ARCHIVERO, ETC.

En las ocupaciones de **VENDEDORES**, es importante identificar el lugar donde se realiza la venta, por ejemplo:

- VENDEDOR EN TIENDA
- VENDEDOR EN ALMACÉN
- VENDEDOR EN QUIOSCO
- VENDEDOR EN PUESTO (FIJO O MÓVIL)
- VENDEDOR EN PUESTO DE MERCADO

En ocupaciones de **OPERADORES DE MÁQUINAS**, es importante especificar el tipo de máquina y el producto que se obtiene, por ejemplo:

- OPERADOR DE MÁQUINA LAMINADORA DE MADERA
- OPERADOR DE MÁQUINA PROCESADORA DE LECHE
- OPERADOR DE MÁQUINA MOLEDORA DE CEREALES
- OPERADOR DE MÁQUINA EMBOTELLADORA

En las ocupaciones de **TRABAJADORES AGRÍCOLAS, PECUARIOS Y AGROPECUARIOS**, es importante identificar el producto y el tamaño de la producción , por ejemplo:

- CRIADOR DE VACAS EN GRAN ESCALA
- PEQUEÑO TRABAJADOR AGROPECUARIO
- CRIADOR DE OVEJAS EN PEQUEÑA ESCALA
- AGRICULTOR INDUSTRIAL DE SOYA
- CRIADOR DE TRUCHAS EN PEQUEÑA ESCALA

En las ocupaciones de **CONDUCTORES DE VEHÍCULOS**, es importante identificar el tipo de automotor conducido, por ejemplo:

- CHOFER O CONDUCTOR DE TAXI
- CHOFER O CONDUCTOR DE MINIBÚS
- CHOFER O CONDUCTOR DE CAMIÓN
- CHOFER O CONDUCTOR DE TRACTOR
- CHOFER O CONDUCTOR DE LANCHAS
- CHOFER O CONDUCTOR DE MOTONIVELADORA

En las ocupaciones de **PROFESORES**, es importante identificar el nivel de enseñanza en la que desarrollan sus tareas, por ejemplo:

- PROFESOR DE KINDER
- PROFESORA DE PRIMARIA
- PROFESOR DE SECUNDARIA
- CATEDRÁTICO DE UNIVERSIDAD
- CATEDRÁTICA DE NORMAL
- PROFESOR DE EPA (EDUCACIÓN PRIMARIA PARA ADULTOS)

## ENCUESTADOR/A :

Al momento de preguntar por la **ACTIVIDAD PRINCIPAL** del lugar donde trabaja el informante recuerda:

Si se trata de la **ACTIVIDAD AGROPECUARIA**, es necesario conocer el nombre del producto, por ejemplo:

- CULTIVO DE PAPA
- CRIA DE GANADO VACUNO
- CRIADERO DE TRUCHAS

Cuando se trate de instituciones de la **ADMINISTRACIÓN PÚBLICA** registrar el nombre, por ejemplo:

- GOBIERNO MUNICIPAL DE TARIJA (ALCALDÍA DE TARIJA)
- GOBERNACIÓN DE PANDO
- DISTRITAL DE EDUCACIÓN
- CORTE DE JUSTICIA

Al identificar las **ACTIVIDADES EDUCATIVAS**, anota el nivel de enseñanza, por ejemplo:

- EDUCACIÓN PRIMARIA
- EDUCACIÓN SUPERIOR UNIVERSITARIA
- ENSEÑANZA EN INSTITUTO DE SECRETARIADO

Al anotar las **ACTIVIDADES de TRANSPORTE**, indaga acerca del tipo de servicio que brinda, por ejemplo:

- TRANSPORTE URBANO DE PASAJEROS EN MINIBÚS
- TRANSPORTE INTERPROVINCIAL DE PASAJEROS EN BUS
- SERVICIO DE TAXI

Cuando sea una **ACTIVIDAD** dedicada al **COMERCIO**, es muy importante:

- ☐ Conocer el nombre del producto
- ☐ Saber si la venta es al por mayor o menor
- ☐ Lugar donde se realiza la venta

por ejemplo:

- VENTA DE PAPEL AL POR MAYOR EN ALMACÉN
- COMERCIO AL POR MAYOR DE TELA EN CASETA DE MERCADO
- VENDE FRUTA AL POR MAYOR EN TIENDA
- VENTA AL POR MENOR DE ZAPATOS EN TIENDA
- VENDE VERDURA AL DETALLE EN PUESTO DE MERCADO
- VENTA DE DULCES AL POR MENOR EN QUIOSCO

Si te encuentras con algún caso en el que se realizan las **ACTIVIDADES de PRODUCCIÓN/ FABRICACIÓN y COMERCIO**, anota preferentemente las actividades de producción o fabricación y el producto, por ejemplo:

- FABRICACIÓN DE PAPAS FRITAS
- CONFECCIÓN DE ROPA DEPORTIVA
- EXTRACCIÓN DE ORO
- ELABORACIÓN DE PASANKALLA

## **PREGUNTA 17**

**SALARIO LÍQUIDO :** Se obtiene restando al total ganado (ingreso nominal) los descuentos de ley, es decir los descuentos obligatorios y no así los descuentos por atrasos, anticipos, etc.

**Ejemplo:**

Aportes a las AFP's.	183
<b>Total descuentos</b>	<b>183</b>
<b>Total Salario Líquido</b>	<b>1 317</b>

## PREGUNTAS 22 y 24

**INGRESO DISPONIBLE:** Es el ingreso proveniente de la venta del bien, producto o servicio, una vez deducidos los costos de las materias primas y otros gastos como la mano de obra, luz, agua, alquiler, materias primas, etc. Por lo tanto se trata del ingreso disponible para uso del hogar.

**Ejemplo: Trabajador por cuenta propia, productor de calzados**

<b>Ingreso Total (PREG. 22)</b>		<b>3 500</b>
Menos compras de materias primas	<b>1 365</b>	
Cuero	900	
Hilos	50	
Suela	350	
Clavos	15	
Otros materiales	50	
Menos otros gastos	<b>710</b>	
Pago de luz	150	
Pago de agua	60	
Teléfono	50	
Alquiler del taller	450	
<b>TOTAL GASTOS</b>		<b>2 075</b>
<b>Total Ingreso Disponible para el hogar (PREG. 24)</b>		<b>1 425</b>

<b>Ingreso Total (PREG. 22)</b>		<b>2 500</b>
Menos compras de materias primas	<b>705</b>	
Telas	450	
Hilos	50	
Botones	140	
Agujas	15	
Otros materiales	50	
Menos otros gastos	<b>645</b>	
Pago de luz	180	
Pago de agua	60	
Teléfono	55	
Alquiler de la sastrería	350	
<b>TOTAL GASTOS</b>		<b>1 350</b>
<b>Total Ingreso Disponible para el hogar (PREG. 24)</b>		<b>1 150</b>

**Ejemplo: Trabajador por cuenta propia, vendedor de dulces**

<b>Ingreso Total (PREG. 22)</b>		<b>NINGUNA C</b>	<b>2 450</b>
Menos compras de materias primas	<b>895</b>		
Chicles Bazooka	80		
Dulces la estrella	75		
Dulces chupetes	120		
Galletas la Francesa	100		
Cigarrillos Camel	140		
Cigarrillos Derby	120		
Cigarrillos L & M	110		
Otros dulces	150		
<b>TOTAL GASTOS</b>			<b>895</b>
<b>Total Ingreso Disponible para el hogar (PREG. 24)</b>			<b>1 555</b>

**Ejemplo: Trabajador por cuenta propia, peluquero**

<b>Ingreso Total (PREG. 22)</b>		<b>2 300</b>
Menos compras de materias primas	<b>250</b>	
Hojas de afeitar	25	
Cremas de afeitar	75	
Otros	150	
Menos Otros gastos	<b>805</b>	
Pago de luz	195	
Pago de agua	60	
Teléfono	50	
Alquiler de peluquería	500	
<b>TOTAL GASTOS</b>		<b>1 055</b>
<b>Total Ingreso Disponible para el hogar (PREG. 24)</b>		<b>1 245</b>

**TABLA DE EQUIVALENCIAS**

<b>EQUIVALENCIAS ENTRE UNIDADES DE MEDIDA</b>		
<b>UNIDAD DE MEDIDA</b>		<b>EQUIVALENCIA</b>
1	Gramo (g)	= 1.000 mg = 0,001 kg
1	Onza (oz)	= 28,35 g
1	Libra (lb)	= 16 oz = 0,45359 kg = 460 g
MEDIA	Media Libra (lb)	= 8 oz = 0,226795 kg = 230 g
CUARTA	Cuarta Libra (lb)	= 4 oz = 0,1133975 kg = 115 g
1	Kilogramo (kg)	= 1.000 g = 2,2 lb
MEDIO	Medio Kilogramo (kg)	= 500 g = 1,1 lb
CUARTO	Cuarto Kilogramo (kg)	= 250 g = 0,55 lb
1	Arroba (@)	= 25 lb = 11,5 kg
MEDIA	Media Arroba (@)	= 12,5 lb = 5,75 kg
CUARTA	Cuarta Arroba (@)	= 6,25 lb = 2,875 kg
1	Quintal (qq)	= 46 kg = 100 lb = 4@
MEDIO	Quintal (qq)	= 23 kg = 50 lb = 2@
CUARTO	Quintal (qq)	= 11,5 kg = 25 lb = 1@

<b>UNIDADES DE MEDIDA DE SUPERFICIE</b>	
<b>UNIDAD DE MEDIDA</b>	<b>EQUIVALENCIA</b>
1 Hectárea (ha)	= 10.000 m <sup>2</sup> = (100mts. x 100mts.)
1 Cato	= 2.500 m <sup>2</sup> (La Paz)
1 Cato	= 1.600 m <sup>2</sup> (Cochabamba)
1 Tarea	= 1.000 m <sup>2</sup>

<b>COD.</b>	<b>UNIDAD DE MEDIDA</b>	
<b>1</b>	UNIDAD (PIEZA, CANTIDAD)	<b>u</b>
<b>2</b>	KILOGRAMO (PESO)	<b>Kg</b>
<b>3</b>	LIBRA (PESO)	<b>Lb</b>
<b>4</b>	ARROBA (PESO)	<b>@</b>
<b>5</b>	QUINTAL (PESO)	<b>qq</b>
<b>6</b>	LITRO (VOLUMEN)	<b>Lt</b>
<b>7</b>	GRAMOS (PESO)	<b>gr</b>
<b>8</b>	METRO CUADRADO	<b>m<sup>2</sup></b>
<b>9</b>	PIE CUADRADO	<b>Pie<sup>2</sup></b>
<b>10</b>	HECTÁREA	<b>Ha</b>
<b>11</b>	MILILITROS	<b>MI</b>

<b>CUANDO DECLAREN O MENCIONEN LAS SIGUIENTES UNIDADES, CONVERTIR A:</b>	
BOLSA ( <b>Kg, Lb, u</b> )	TARRO ( <b>Kg, Lb, Lt</b> )
LATA ( <b>Kg, Lb, Lt</b> )	PIEZA ( <b>pescado, queso, etc. Kg, Lb</b> )
CAJA ( <b>Kg, Lb</b> )	MANOJO ( <b>Kg, Lb</b> )
BOTELLA ( <b>Lt</b> )	MONTON ( <b>Kg, Lb</b> )
PAQUETE ( <b>Kg, Lb, u</b> )	CARGA ( <b>Kg, Lb, qq, @</b> )
FRASCO ( <b>Kg, Lb, Lt</b> )	
NINGUNA DE LAS ANTERIORES SON UNIDADES DE MEDIDA VÁLIDAS, PARA LAS MISMAS DEBEN INDAGARSE EQUIVALENCIAS EN UNIDADES DE PESO O VOLUMEN QUE SE ENCUENTRAN ENTRE PARÉNTESIS (Kg, Lb, Lt, etc.)	



## This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.