



Unidad de Planeación  
Minero Energética



---

**ESTUDIO PARA LA DETERMINACIÓN DEL COSTO DE  
RACIONAMIENTO DEL SERVICIO DE GAS NATURAL EN COLOMBIA**

---

**Producto 4. Procedimientos de Encuestas**

**Formulario de Encuesta para Visita Técnica Residencial (Texto)**

Versión 14 Nov. 2025

Elaborado por el Consorcio METGAS



Contrato No. CO1.PCCNTR.8058452

## Formulario de Encuesta para Visita Técnica Residencial

### Estudio de Costo de Racionamiento de Gas Natural. UPME 2025

- Formato de Texto -

Esta encuesta tiene como objetivo estimar los costos asociados al racionamiento de gas natural en el sector residencial. La información será tratada con fines exclusivamente estadísticos, preservando la confidencialidad de cada hogar participante.

#### Consentimiento Informado

Autoriza al Consorcio METGAS para el tratamiento de la información suministrada, la cual será utilizada únicamente con fines académicos, estadísticos y de investigación en el marco del estudio sobre los costos de racionamiento de gas natural garantizando la confidencialidad, de acuerdo con la normatividad vigente (Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 y la política de Protección de Datos de La Unidad de Planeación Minero-Energética UPME.

<https://www1.upme.gov.co/ServicioCiudadano/Paginas/tratamiento-datos-personales.aspx>

☐ Sí ☐ No (Agradezca y termine)

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: día\_\_\_ / mes\_\_\_ / 2025

## 01. Datos Generales

#### Identificación del hogar

1. Nombre del/la jefe(a) del hogar \_\_\_\_\_

2. Número de documento del encuestado (CC) \_\_\_\_\_

Caracterización socioeconómica

3. Ocupación del/la jefe(a) del hogar \_\_\_\_\_

- a) Trabajando 1 Pase a P3a
- b) Buscando trabajo (Pase a P5)
- c) Estudiando (Pase a P5)
- d) Oficios del hogar (Pase a P5)
- e) Incapacitado permanente para trabajar (Pase a P5)
- f) Otra actividad, ¿cuál? (Pase a P5)

4. En este trabajo la ocupación del/la jefe(a) es:

- a) Obrero o empleado de empresa particular
- b) Obrero o empleado del gobierno
- c) Empleado doméstico
- d) Profesional independiente
- e) Trabajador independiente o por cuenta propia
- f) Patrón o empleador
- g) Trabajador de finca, tierra o parcela
- h) Trabajador sin remuneración
- i) Ayudante sin remuneración (hijo o familiar de empleados del servicio doméstico, mayordomos, jornaleros, etc.
- j) Jornalero o peón

5. Estrato socioeconómico que registra el recibo de gas natural que llega a su hogar. (Registrado en el recibo de gas natural)

- ☐ 1
- ☐ 2
- ☐ 3
- ☐ 4
- ☐ 5
- ☐ 6

#### **Ubicación de la vivienda**

6. Departamento \_\_\_\_\_ (Incluir lista según muestra seleccionada)

7. Ciudad o municipio \_\_\_\_\_ (Incluir lista según muestra seleccionada)

8. Dirección de residencia \_\_\_\_\_

### **Composición del hogar**

9. Número de personas que residen habitualmente en el hogar \_\_\_\_\_

Gestión del servicio

10. Nombre del responsable de gestionar temas técnicos de servicios públicos en la vivienda \_\_\_\_\_

11. Contacto del responsable (Teléfono/Correo) \_\_\_\_\_

### **Tenencia de la vivienda**

12. La vivienda es:

☐ 1 Propia

☐ 2 Arrendada

☐ 3 Usufructo

☐ 4 Otra

### **Ingresos**

13. Ingresos totales del Hogar (corresponde a la suma de los ingresos de cada uno de los miembros que aportan en el hogar)

☐ Menos de 1 SMLV (1.423.500)

☐ Entre 1 – 2 SMLV (1.423.501 y 2.847.000)

☐ Entre 2 - 3 SMLV (2.847.001 y 4.270.500)

☐ Entre 4 - 5 SMLV (4.270.501 y 5.694.000)

☐ Más de 5 SMLV (5.694.001)

☐ No sabe/No Responde

## 02. Infraestructura y Consumo de Gas Natural

### Medición y registro

14. ¿Cuenta con medidor de gas en la vivienda?

☐ Sí

☐ No

### Suministro de gas natural

15. ¿Cuál es la empresa comercializadora/distribuidora de GN de su vivienda?

| Empresa                               | Región aproximada                          |
|---------------------------------------|--------------------------------------------|
| 1) Gas Natural del Centro S.A. E.S.P. | Manizales y municipios cercanos            |
| 2) Gases de Occidente S.A. E.S.P.     | Suroccidente colombiano                    |
| 3) Gases del Caribe S.A. E.S.P.       | Región Caribe                              |
| 4) Gases del Cusiana (CusianaGas)     | Casanare                                   |
| 5) Gases del Quindío S.A. E.S.P.      | Quindío                                    |
| 6) GasNacer (Gas Natural del Cesar)   | Santander                                  |
| 7) Llanogas                           | Llanos Orientales                          |
| 8) Madigas                            | Soluciones regionales (varías zonas)       |
| 9) MetroGas                           | Otras regiones según Naturgas              |
| 10) Gases del Oriente                 | Región Oriente                             |
| 11) Surtigas                          | Caribe, Bolívar, Córdoba, Sucre, Antioquia |
| 12) Efigas                            | (Cobertura regional)                       |
| 13) Vanti S.A. E.S.P.                 | Bogotá D.C.                                |

### Tarifa y subsidios

Por favor responda las siguientes preguntas según la información registrada en la factura de gas natural de su vivienda.  
(COP = peso colombiano | m<sup>3</sup> = metro cúbico)

16. Gasto mensual promedio en gas natural (COP) \_\_\_\_\_

17. Tarifa total del servicio de GN (COP/m<sup>3</sup>) \_\_\_\_\_
18. Tarifa de suministro (COP/m<sup>3</sup>) \_\_\_\_\_
19. Tarifa de transporte (COP/m<sup>3</sup>) \_\_\_\_\_
20. Tarifa de distribución (COP/m<sup>3</sup>) \_\_\_\_\_
21. Tarifa de comercialización (COP/m<sup>3</sup>) \_\_\_\_\_
22. Otros cargos (COP/m<sup>3</sup>) \_\_\_\_\_
23. Subsidio o contribución aplicada al servicio (COP y %) \_\_\_\_\_
24. Adjunte o muestre una fotografía legible de la factura de gas natural más reciente.

### **Consumo histórico**

25. Consumo mensual promedio de gas natural (m<sup>3</sup>) \_\_\_\_\_
26. Consumo por día de gas natural (Puede ser obtenido dividiendo la P25 en 30 días) (m<sup>3</sup>) \_\_\_\_\_
27. Registre el consumo de gas natural de los últimos seis meses en (m<sup>3</sup>) (6 últimos meses) \_\_\_\_\_
28. ¿Cuánto representa en porcentaje (%) el costo de su factura de gas natural respecto a los ingresos totales del hogar?
- ☐ Menos del 5%
  - ☐ entre el 5% y menos del 10%
  - ☐ entre el 11% y 25%
  - ☐ Más del 25%
  - ☐ No sabe/No Responde

### **Aplicaciones residenciales del gas natural**

En esta parte queremos conocer para qué usos se utiliza el gas natural en su hogar y cuánto tiempo lo emplea diariamente en cada uno.

Por favor responda las siguientes preguntas marcando “Sí” o “No” según corresponda.

29. ¿En su hogar el gas natural se utiliza para cocinar?

☐ Sí

☐ No

30. ¿En su hogar el gas natural se utiliza para calentar el agua (ducha, lavaplatos, etc.)?

☐ Sí

☐ No

31. ¿En su hogar el gas natural se utiliza para calefacción o climatización de espacios?

☐ Sí

☐ No

32. ¿En su hogar el gas natural se utiliza para el secado de ropa?

☐ Sí

☐ No

33. ¿En su hogar el gas natural se utiliza para alguna otra aplicación (por ejemplo, horno, parrilla o calentador auxiliar)?

☐ Sí

☐ No

Si responde “Sí”, especifique cuál: \_\_\_\_\_

34. De acuerdo con los usos que haya marcado como “Sí” en las preguntas anteriores, indique cuántas horas al día utiliza gas natural en cada aplicación.

*(El programador solo mostrará las opciones seleccionadas en P29 a P33).*

| Aplicación del gas natural       | Horas de uso diario (promedio) |
|----------------------------------|--------------------------------|
| Cocción de alimentos             | _____ horas/día                |
| Calentamiento de agua            | _____ horas/día                |
| Calefacción o climatización      | _____ horas/día                |
| Secado de ropa                   | _____ horas/día                |
| Otras aplicaciones (especifique) | _____ horas/día                |

## Equipos y procesos

35. En esta sección, indique cuáles equipos o artefactos del hogar utilizan gas natural. Marque “Sí” si el equipo está presente o se usa en su vivienda, y “No” si no lo utiliza.

| Categoría de uso      | Equipo o artefacto                              | Sí (1)                   | No (2)                   |
|-----------------------|-------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Cocina y alimentos    | Estufa a gas natural                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                       | Horno a gas natural                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                       | Parrilla o barbacoa a gas natural               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Calentamiento de agua | Calentador de paso a gas natural                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                       | Calentador de piscina o jacuzzi a gas natural   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Confort térmico       | Chimenea a gas natural                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                       | Estufa de ambiente o calefactor a gas natural   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Lavandería            | Secadora de ropa a gas natural                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Otros usos            | Generador de emergencia a gas natural           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                       | Faroles o calefactores de terraza a gas natural | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                       | Otro (especifique): _____                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## Patrón de uso

36. ¿En su hogar varía el consumo de gas natural entre semana y fines de semana?

☐ Sí

☐ No (Pase a P38)

37. Indique los días de la semana en los que su hogar usa con mayor frecuencia el gas natural, principalmente para actividades como cocción o ducha.)

☐ De lunes a viernes

☐ Durante los fines de semana

☐ Todos los días por igual

☐ Sin patrón definido

## Satisfacción

En una escala de 1 a 4, donde:

1 = Muy insatisfecho | 2 = Insatisfecho | 3 = Satisfecho | 4 = Muy satisfecho,

indique qué tan satisfecho se siente con los siguientes aspectos del servicio de gas natural que recibe en su hogar.

Si no tiene una opinión o no ha experimentado ese servicio, marque “No sabe / No responde”.

| Aspecto evaluado                                                    | 1-Muy insatisfecho       | 2-Insatisfecho           | 3-Satisfecho             | 4-Muy satisfecho         | No sabe / No responde    |
|---------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 38. Continuidad del servicio (frecuencia de cortes, disponibilidad) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 39. Calidad del suministro (presión, estabilidad del flujo)         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 40. Claridad y comprensión de la factura del servicio               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 41. Atención o soporte técnico recibido por parte del proveedor     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 42. Precio percibido del servicio (relación costo-beneficio)        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### 03. Sustitución y resiliencia energética

En esta sección queremos saber si su hogar cuenta con alguna fuente de respaldo o sustituto para suplir el gas natural en caso de interrupción temporal del servicio.

### Sustitución en el hogar

43. ¿Es posible sustituir el gas natural en las actividades del hogar?

☐ Sí

☐ No (Pase a P47)

### Sustitutos

44. En caso de que no haya servicio de gas natural, indique con cuáles de las siguientes alternativas cuenta su hogar para continuar realizando actividades como cocinar o calentar agua:

☐ Electricidad (cocina o calentador eléctrico, de inducción, etc.)

☐ GLP (cilindro de gas propano o gas en pipeta)

☐ Carbón o leña

☐ Otro (especifique): \_\_\_\_\_

☐ No cuenta con sustitutos

☐ No sabe / No responde

45. Si seleccionó alguna alternativa en la pregunta anterior, complete la siguiente tabla con la información disponible:

| Tipo de sustituto               | Tamaño / capacidad | Costo aproximado (COP) | Duración estimada de uso |
|---------------------------------|--------------------|------------------------|--------------------------|
| Balón de GLP (gas propano)      | _____              | _____                  | _____                    |
| Cocina eléctrica o de inducción | _____              | _____                  | _____                    |
| Calentador eléctrico de agua    | _____              | _____                  | _____                    |
| Carbón / leña                   | _____              | _____                  | _____                    |
| Otro (especifique): _____       | _____              | _____                  | _____                    |

### Gestión

46. Cuando en su vivienda se presenta un corte o una emergencia relacionada con el suministro de gas natural, ¿quién es la persona responsable de gestionar la situación?

- ☐ Usted mismo(a)  
☐ Otro miembro de la familia  
☐ Propietario/a de la Vivienda  
☐ Arrendador/a  
☐ Administración del conjunto residencial / edificio  
☐ Empresa distribuidora de gas natural  
☐ No hay persona responsable

### Equipos sustitutos

47. ¿En caso de corte de servicios de gas natural, con que electrodomésticos podría sustituir la actividad ? (lista / identificación)

| Uso en el hogar      | Equipo a gas natural                    | Sustituto eléctrico                                                                              | Si | NO |
|----------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| Cocinar              | Estufa de gas                           | Estufa eléctrica / Estufa de inducción                                                           |    |    |
| Hornear              | Horno a gas                             | Horno eléctrico / Air fryer / Horno tostador eléctrico                                           |    |    |
| Parrilladas / Asados | Parrilla o asador a gas                 | Asador eléctrico / Parrilla eléctrica                                                            |    |    |
| Cocción a presión    | Olla a presión en estufa de gas         | Olla a presión eléctrica (multicooker, Instant Pot)                                              |    |    |
| Cocción lenta        | Olla sobre estufa de gas                | Olla de cocción lenta eléctrica (slow cooker)                                                    |    |    |
| Preparación de arroz | Olla sobre estufa de gas                | Olla arrocera eléctrica                                                                          |    |    |
| Calentar agua        | Calentador a gas (instantáneo o tanque) | Calentador eléctrico (de paso o acumulación) / Ducha eléctrica                                   |    |    |
| Calefacción          | Calefactor a gas                        | Radiador eléctrico / Estufa eléctrica / Panel infrarrojo / Aire acondicionado con bomba de calor |    |    |
| Secado de ropa       | Secadora a gas                          | Secadora eléctrica (resistencia o bomba de calor)                                                |    |    |
| Chimenea decorativa  | Chimenea a gas                          | Chimenea eléctrica                                                                               |    |    |

### Restricciones

48. En caso de que su hogar utilice uno o más sustitutos del gas natural, indique qué dificultades enfrentaría para abastecerse o utilizarlos durante un racionamiento.

- Si tiene más de un sustituto, complételo en filas separadas y, dentro de cada fila, ordene las dificultades del 1 al 6, donde:
- 1= la más importante y 6 = la menos importante.
- (Si alguna dificultad no aplica, deje el espacio en blanco.)

| Sustituto   | Precio | Disponibilidad | Transporte /<br>recarga | Seguridad (fugas,<br>incendios) | Ambientales (humo,<br>residuos) | Infraestructura<br>(instalación, espacio) |
|-------------|--------|----------------|-------------------------|---------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------|
| 1.<br>_____ | —      | —              | —                       | —                               | —                               | —                                         |
| 2.<br>_____ | —      | —              | —                       | —                               | —                               | —                                         |
| 3.<br>_____ | —      | —              | —                       | —                               | —                               | —                                         |

## 04. Perjuicios por racionamiento

En esta sección se busca identificar cómo se vería afectado su hogar ante distintos escenarios de racionamiento del servicio de gas natural.

Se consideran tres niveles de duración:

- Baja duración: 1 día.
- Media duración: 1 semana.
- Alta duración: 1 mes.

Para cada caso, indique cómo afectaría las actividades del hogar que usan gas natural, las alternativas o sustitutos que utilizaría y el costo aproximado que implicaría cada escenario.

*Instrucción para el encuestador*

*Cómo aplicar esta sección:*

- Lea los tres escenarios al encuestado (1 día, 1 semana, 1 mes).
- Registre en cada fila el tipo de uso, sustituto empleado y costo estimado.
- Si el hogar tiene varios sustitutos (GLP, electricidad, carbón, etc.), escríbalos separados por coma.
- Si la actividad no aplica, deje la celda vacía o marque “N/A”.

49. En caso de presentarse un racionamiento del servicio de gas natural, ¿qué actividades de su hogar se verían afectadas, qué alternativa o sustituto utilizaría y cuál sería el costo aproximado en cada uno de los siguientes escenarios de duración?

| Tipo de uso del gas natural en el hogar                       | ¿La actividad se ve afectada por falta de gas natural?     | Alternativa o sustituto utilizado                 | Costo estimado ante racionamiento de baja duración (1 día) | Costo estimado ante racionamiento de media duración (1 semana) | Costo estimado ante racionamiento de alta duración (1 mes) |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| Preparación de alimentos (cocción, horneado, asados)          | <input type="checkbox"/> Sí<br><input type="checkbox"/> No | Cocina eléctrica, GLP, comprar comida preparada   |                                                            |                                                                |                                                            |
| Agua caliente sanitaria (ducha, lavado, jacuzzi)              | <input type="checkbox"/> Sí<br><input type="checkbox"/> No | Calentador eléctrico, agua fría, duchas externas  |                                                            |                                                                |                                                            |
| Confort térmico (calefacción, chimenea)                       | <input type="checkbox"/> Sí<br><input type="checkbox"/> No | Calefactor eléctrico, cobija térmica              |                                                            |                                                                |                                                            |
| Lavado y secado de ropa                                       | <input type="checkbox"/> Sí<br><input type="checkbox"/> No | Secadora eléctrica, tendedero, lavandería externa |                                                            |                                                                |                                                            |
| Otros usos residenciales (hornos, faroles, generadores, etc.) | <input type="checkbox"/> Sí<br><input type="checkbox"/> No | Electricidad, carbón, GLP                         |                                                            |                                                                |                                                            |

## 05. Historial de interrupciones

50. ¿Se presentaron interrupciones o racionamientos en el suministro de gas natural durante los últimos cinco años?

☐ Sí

☐ No (Si responde “No”, pase a la pregunta 55)

51. En caso afirmativo, indique cuántos eventos se registraron en el año.

☐ Sí

☐ No

52. Señale la duración promedio de cada evento de interrupción (en horas).

53. Durante el último racionamiento de gas natural, ¿su hogar tuvo que asumir gastos adicionales por usar otras alternativas?

(Por ejemplo: cocinar con energía eléctrica, comprar alimentos preparados, calentar agua con energía eléctrica o usar cilindros de gas propano, entre otros).

Valor aproximado (COP): \_\_\_\_\_

### Registro de gastos

54. ¿Recibió aviso previo por parte de su proveedor de gas natural antes del racionamiento?

☐ Siempre

☐ A veces

☐ Nunca

55. En caso de presentarse un desabastecimiento de gas natural superior a 24 horas, ¿cómo evaluaría el impacto sobre las actividades de su hogar?

☐ Ningún impacto (las actividades pueden continuar sin mayores cambios)

☐ Impacto bajo (se generan incomodidades leves, pero hay sustitutos disponibles)

☐ Impacto moderado (se interrumpen varias actividades y requiere gastos adicionales)

☐ Impacto alto (afecta la mayoría de las actividades y aumenta el gasto del hogar)

☐ Impacto muy alto (interrupción crítica: el hogar no puede funcionar adecuadamente sin el servicio)

56. ¿Existe algún plan o práctica en el hogar para afrontar cortes o racionamientos del servicio de gas natural?

☐ Sí

☐ No

57. ¿Prefiere ser racionado en gas natural que en electricidad?

☐ Sí

☐ No

## 06. Disponibilidad a Pagar

En esta parte de la encuesta queremos conocer su opinión sobre la importancia de mantener la continuidad del servicio de gas natural en los hogares. En los últimos dos años, los precios del gas natural han presentado variaciones significativas.

Ahora, le pedimos que imagine una situación hipotética en la que existe la posibilidad de comprar un ticket (boleto o cupón de “no racionamiento”) para evitar quedarse sin suministro de gas natural durante ciertos periodos de racionamiento.

Este ticket tendría un valor adicional sobre el monto que normalmente paga en su factura mensual.

- Si usted paga el ticket, su hogar recibiría el suministro de gas natural con normalidad, conforme al servicio contratado con su proveedor.
- Si usted no lo paga, su hogar sería incluido en el racionamiento durante ese periodo y tendría que asumir las consecuencias de no disponer del servicio (por ejemplo, no poder cocinar o calentar agua).

En esta sección queremos conocer si su hogar estaría dispuesto a pagar un valor adicional para evitar un racionamiento del servicio de gas natural.

Se plantean tres posibles escenarios de duración del racionamiento:

- Baja duración: 1 día.
- Media duración: 1 semana.
- Alta duración: 1 mes.

Por favor responda considerando la experiencia, hábitos de consumo y capacidad económica de su hogar.

*Instrucción para el encuestador (aplica para los tres escenarios residenciales)*

*Cómo formular esta pregunta:*

1. *Antes de iniciar, lea en voz alta el contexto correspondiente a cada escenario de racionamiento (1 día, 1 semana y 1 mes) para asegurar que el encuestado comprenda la situación hipotética.*

2. *Aclare que se trata de un mecanismo hipotético y voluntario, similar a un seguro o bono, que permitiría mantener el servicio de gas natural sin interrupciones durante un periodo de racionamiento.*
3. *Presente los valores en orden descendente, empezando por el 200000 COP adicional del valor mensual de la factura y avanzando hacia los valores más bajos (120000 COP, 80000 COP, 40000 COP, 20000 COP, 12000 COP, 4000 COP).*
4. *Formule la pregunta de la siguiente manera:  
“¿Estaría usted dispuesto(a) a pagar [valor] adicional sobre el valor de su factura mensual de gas natural para evitar un racionamiento de [duración correspondiente]?”*
5. *Si la respuesta es “No”, continúe con el siguiente valor inferior.*
6. *Deténgase en el primer valor donde la respuesta sea “Sí”. Registre ese porcentaje como la disposición a pagar (WTP) y pase al siguiente escenario.*
7. *Si el encuestado responde “No” a todos los valores, registre que no estaría dispuesto(a) a pagar ningún monto adicional.*

### **Valoración contingente (CVM)**

58. Si llegara a presentarse un racionamiento del gas natural, ¿usted estaría dispuesto(a) a pagar un valor adicional en su factura, como una especie de seguro, para asegurarse de que su hogar no se quede sin el servicio?

- ☐ Sí  
☐ No

59. Suponga que su hogar pudiera pagar un valor adicional en la factura del gas natural para evitar quedarse sin servicio durante un racionamiento de 1 día. ¿Estaría dispuesto(a) a hacerlo?

- ☐ Sí  
☐ No (Pase a P61)

Si su respuesta es sí: indique el porcentaje máximo de la factura que estaría dispuesto(a) a pagar como bono para no ser racionado.

| Valor adicional sobre factura | Sí                       | No                       |
|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 200000 COP                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 120000 COP                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 80000 COP                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 40000 COP                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20000 COP                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12000 COP                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4000 COP                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|                           |                          |                          |
|---------------------------|--------------------------|--------------------------|
| No pagaría nada adicional | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|---------------------------|--------------------------|--------------------------|

60. Ahora imagine que el racionamiento del servicio dura 1 semana completa. ¿Estaría dispuesto(a) a pagar alguno de los siguientes porcentajes adicionales sobre el valor mensual de su factura para evitar un racionamiento de gas natural de media duración (1 semana) ?

- ☐ Sí  
☐ No (Pase a P62)

Si su respuesta es sí: indique el porcentaje máximo de la factura que estaría dispuesto(a) a pagar como bono para no ser racionado.

| Valor adicional sobre factura | Sí                       | No                       |
|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 200000 COP                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 120000 COP                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 80000 COP                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 40000 COP                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20000 COP                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12000 COP                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4000 COP                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| No pagaría nada adicional     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

61. Finalmente, suponga que el racionamiento del servicio dura 1 mes completo. ¿Estaría dispuesto(a) a pagar alguno de los siguientes porcentajes adicionales sobre el valor mensual de su factura para evitar un racionamiento de gas natural de alta duración?

- ☐ Sí  
☐ No (Pase a 63)

Si su respuesta es sí: indique el porcentaje máximo de la factura que estaría dispuesto(a) a pagar como bono para no ser racionado.

| Valor adicional sobre factura | Sí                       | No                       |
|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 200000 COP                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 120000 COP                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 80000 COP                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 40000 COP                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20000 COP                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|                           |                          |                          |
|---------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 12000 COP                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4000 COP                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| No pagaría nada adicional | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Si la respuesta es no (ESTA PREGUNTA APLICARÍA SI EL ENCUESTADO RESPONDE NO EN P58, P59, P60, P61)

62. ¿Podría indicarme la razón principal por la cual no estaría dispuesto(a) a pagar nada adicional para evitar el racionamiento?

63. ¿Es usted consciente de que, en un escenario de racionamiento, si otra residencia está dispuesta a pagar más por el gas natural, esta podría recibir el servicio y su hogar no?

- ☐ Sí  
☐ No

## 07. Disponibilidad a Ser Compensado – Ticket de Racionamiento

Queremos conocer su opinión sobre la importancia de recibir una compensación en caso de racionamiento del servicio de gas natural en el sector residencial.

Ahora, suponga que usted experimenta un racionamiento de gas natural durante un periodo de:

- Baja duración
- Media duración
- Alta Duración

En este escenario, usted tendría derecho a recibir una compensación económica por el tiempo que estuvo sin servicio de gas natural.

- Si usted acepta la compensación, se le entregará un valor adicional (en dinero o descuento en la factura) por haber sido racionado.
- Si usted no la acepta, no recibiría compensación alguna.

*Instrucción para el encuestador (aplica para los tres escenarios residenciales – disposición a ser compensado)*

*Cómo formular esta pregunta:*

### 1. Contextualización del escenario:

*Antes de iniciar, lea en voz alta el contexto correspondiente a cada escenario de racionamiento (1 día, 1 semana y 1 mes) para asegurar que el encuestado comprenda que se trata de una situación hipotética en la que el hogar recibiría una compensación económica por permanecer sin servicio de gas natural.*

2. *Explicación del mecanismo:*

*Aclare que este ejercicio plantea un mecanismo de compensación hipotético, donde el proveedor o el sistema energético pagaría un valor adicional o aplicaría un descuento en la factura como compensación por el tiempo sin servicio.*

3. *Presentación de los valores:*

*Presente los valores en orden ascendente, comenzando con 4.000 COP y avanzando progresivamente hacia los valores más altos (12.000 COP, 20.000 COP, 40.000 COP, 80.000 COP, 120.000 COP, 200.000 COP).*

4. *Forma de lectura de la pregunta:*

*Formule la pregunta de la siguiente manera:*

*“¿Consideraría suficiente una compensación de [valor] pesos por haber estado sin servicio de gas natural durante [duración correspondiente]?”*

5. *Secuencia de valores:*

*Si la respuesta es “No”, avance al siguiente valor superior y repita la pregunta.*

6. *Registro de la disposición a ser compensado:*

*Deténgase en el primer valor en que el encuestado responda “Sí”.*

*Registre ese monto como la disposición mínima a ser compensado (WTA) para ese escenario y avance al siguiente.*

7. *Sin disposición a aceptar compensación:*

*Si el encuestado responde “No” a todos los valores, registre que no considera suficiente ninguna de las compensaciones propuestas.*

64. ¿usted estaría dispuesto(a) a ser compensado por asumir el racionamiento de gas natural de baja duración ?

☐ Sí

☐ No

Si su respuesta es sí,

Indique el valor con el que estaría satisfecho al ser compensado:

| Valor adicional para compensar sobre factura | Sí                       | No                       |
|----------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 200000 COP                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 120000 COP                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 80000 COP                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 40000 COP                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20000 COP                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12000 COP                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4000 COP                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| No estaría dispuesto a ser compensado        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

65. ¿usted estaría dispuesto(a) a ser compensado por asumir el racionamiento de gas natural de media duración ?

☐ Sí

☐ No

Si su respuesta es sí,

Indique el valor con el que estaría satisfecho al ser compensado:

| Valor adicional para compensar sobre factura | Sí                       | No                       |
|----------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 200000 COP                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 120000 COP                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 80000 COP                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 40000 COP                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20000 COP                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12000 COP                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4000 COP                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| No estaría dispuesto a ser compensado        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

66. ¿usted estaría dispuesto(a) a ser compensado por asumir el racionamiento de gas natural de larga duración ?

☐ Sí

☐ No

Si su respuesta es sí,

Indique el valor con el que estaría satisfecho al ser compensado:

| Valor adicional para compensar sobre factura | Sí                       | No                       |
|----------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 200000 COP                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 120000 COP                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 80000 COP                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 40000 COP                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20000 COP                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12000 COP                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4000 COP                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| No estaría dispuesto a ser compensado        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

67. En caso de que no se logre concluir el cuestionario, ¿hasta qué pregunta se identificó un deterioro importante en la calidad de la información de la fuente? (ESTO SOLO SE PUEDE EVALUAR EN UN PILOTO. EN CAMPO UN CUESTIONARIO SIN TERMINAR SERÍA NO VALIDO)

