6.01 ARTICULOS Y ACCESORIOS PARA EL CUIDADO Y ASEO PERSONAL

Continuación

Numero de Linea	Descripción de lo adquirido (Indique el nombre del producto, marca, tamaño en que viene especificado el producto)	Código	Cantidad adquirida	Estado 1 Nuevo	Lugar 1 País 2 Extranjero: Origen	Pago	Adquisición	Quién paga	Código	Si es pago compartido o residencia del otro agente 1 País 2 Extranjero	Valor pagado o por pagar por el hogar Lps	Forma de pago 1 Contado 2 Tarjeta 3 Crédito 4 Adelantado	Valor total de lo adquirido por el hogar Lps
10				1 2						1 2			
11				1 2						1 2			
12				1 2						1 2			
13				1 2						1 2			
14				1 2						1 2			
15				1 2						1 2			
16				1 2						1 2			
17				1 2						1 2			
18				1 2						1 2			

Continuación

Secuencia de pagos							**Destino**		**Si es destino compartido o residencia del otro**	**Porcentaje del destino que es consumo del hogar**	**Tipo de Establecimiento: Indique el nombre del establecimiento, ubicación geográfica, tamaño, ejemplo:** Farmacias Supermercados Vendedores ambulantes Puerto libre Otros		**Comprado a**	**Presencia del comprador** **1** Presente **2** Ausente		**Porcentaje pagado**
Cuota inicial	Fechas de los pagos				Número de cuotas	Monto promedio de cada cuota			1 País 2 Extranjero				1 Productor 2 Comerciante	Cuando hizo el gasto	En la semana de referencia	
	Inicial		Final													
Lps	Mes	Año	Mes	Año		Lps		Código		%		Código				%
									1 2				1 2	1 2	1 2	
									1 2				1 2	1 2	1 2	
									1 2				1 2	1 2	1 2	
									1 2				1 2	1 2	1 2	
									1 2				1 2	1 2	1 2	
									1 2				1 2	1 2	1 2	
									1 2				1 2	1 2	1 2	
									1 2				1 2	1 2	1 2	
									1 2				1 2	1 2	1 2	