

8.11 MUEBLES, EQUIPOS Y ACCESORIOS PARA BEBES

Continuación

Número de Línea	Fecha		Descripción de lo adquirido (Indique el nombre del producto, marca, tamaño en que viene especificado el mismo)	Cantidad de lo adquirido	Estado	Lugar			Quién paga	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	Secuencia de pagos								
	Mes	Año				Código	Origen	Pago						Adquisico	Código	Cuota inicial Lps	Fechas de los pagos		Mes	Año	Mes	Año
																	Inicial	Final				
1					1 2																	
2					1 2																	
3					1 2																	
4					1 2																	
5					1 2																	
6					1 2																	
7					1 2																	
8					1 2																	
9					1 2																	

