

8.17 ARTICULOS DE CUIDADO Y USO PERSONAL

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

		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:		Comprador a	Presencia del comprador	Porcentaje pagado
Número de cuotas	Monto promedio de cada cuota Lps	Código		1 País 2 Extranjero	%	Supermercados Tiendas Abarroterías Mercados Vendedores ambulantes	Código	1 Productor	1 Presente 2 Ausente	
									Cuando hizo el gasto	En la semana de referencia
				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
				1 2				1 2	1 2	1 2
				1 2				1 2	1 2	1 2
				1 2				1 2	1 2	1 2