8:34 SERVICIO ANUAL DE MATRICULA (EDUCACION)

NUMERO DE LINEA	Fecha de pago		Tipo de enseñanza		Quién recibe el servicio (anote 99, si no es un miembro) No. del miembro	Lugar 1 País 2 Extranjer			Quién paga		Si es pago compartido residenci 1 País 2 Extranjer
	Mes	Año		Código						Código	
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

Valor pagado o por pagar Lps	Forma de pago: 1 Contado 2 Tarjeta 3 Crédito 4	Tipo de Establecimiento: Indique el nombre del establecimiento, ubicación geográfica, tamaño, ejemplo: Pre kinder Kinder Colegio Escuelas Agrícolas Universidad	Código	La institución es 1. Pública 2. Privada	Porcentaje pagado %
				1 2	
				1 2	
				1 2	
				1 2	
				1 2	
				1 2	
				1 2	
				1 2	
				1 2	
				1 2	
				1 2	
				1 2	

Observaciones