

X. MUEBLES ACCESORIOS, ENSERES DOMESTICOS, CUIDADO DE LA VIVIENDA Y REPARACIONES

REPARACIONES, ALQUILERES Y OTROS SERVICIOS

Señal (Sr.) durante los ÚLTIMOS DOCE (12) MESES, de _____ a _____, cuánto pagaron las personas de este hogar por los siguientes conceptos:

1	2	3	4	5	6
Número de orden	Código del artículo	Nombre del artículo	¿Cuánto compró? (cantidad o número)	De contado: A crédito:	Código de Períod.
	4133	Reparación de muebles accesorios y alfombras		\$ _____	4
	4553	Cuotas pagadas por seguros contra robo e incendio de los bienes del hogar		\$ _____	4
	4554	Lavado de alfombras		\$ _____	4
	4555	Pago por alquiler de muebles, accesorios y enseres domésticos		\$ _____	4
	4556	Pago por limpieza, desinfección y fumigación del hogar		\$ _____	4
	4557	Otros servicios del hogar		\$ _____	4
				\$ _____	4
				\$ _____	4
				\$ _____	4
				\$ _____	4
				\$ _____	4
				\$ _____	4
				\$ _____	4
				\$ _____	4

XI. SERVICIOS MEDICOS, PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y APARATOS TERAPEUTICOS

Señora (Señor), durante el PASADO MES de _____, cuánto pagaron las personas de este hogar por los siguientes servicios:

1	2	3	4	5	6
Número de orden	Código del artículo	Nombre del artículo	¿Cuánto compró? (cantidad o número)	De contado: A crédito:	Código de Períod.
	0112	SUBTOTALES		\$ _____	2
	5311	Consulta médica general		\$ _____	2
	5312	Consulta médica pediátrica		\$ _____	2
	5313	Consulta médica al especialista (oftalmólogo, ginecólogo, siquiatra, etc)		\$ _____	2

OBSERVACIONES Y ANOTACIONES.