

**GASTOS**  
**DE**  
**PERIODICIDAD TRIMESTRAL**

---

DEL MES Y AÑO

---

AL MES Y AÑO

**MATERIALES PARA LA CONSERVACION Y REPARACION DE LA VIVIENDA**

1. Principal

2. Secundaria

**Forma de pago o adquisición:**  
 1. Contado                      7. Retenido en pago por su trabajo  
 2. Crédito                     8. Gratuito o Donado por ISFL  
 3. Fianc                        9. Gratuito o Donado por el gobierno  
 4. Tarjeta de crédito        10. Gratuito o Donado por otro hogar  
 5. Retenido de su negocio   11. Gratuito o Donado por empresas  
 6. Producción propia        12. Otra forma (especificar)

T1

¿ En el TRIMESTRE DE ..... A ..... Cuánto gastó en.....?

Anote el valor del gasto tomando su precio de contado

Anotar código

1 COD CCIF	2 CONCEPTO	3 La reparación de la vivienda la realizó? 1- Terceros por completo 2- Terceros y el hogar 3- El hogar	4 VALOR DEL GASTO C\$	5 FUENTE DE FINANCIAMIENTO 1. Ingresos ordinarios 2. Ahorros 3. Préstamos 4. Entradas extraordinarias 5. Otras fuentes	6 FORMA DE PAGO Anote el código	7 LLENAR SI LA REPARACION SE REALIZO AL CREDITO				
						8 FECHA DE	9 CUOTAS			
						10 Inicio de los pagos	11 Finalización de los pagos	12 Prima o cuota inicial	13 No. de cuotas	14 Monto de la cuota
	Según lo descrito debe anotar el precio de contado de los artículos adquiridos en el periodo de referencia		C\$							
<b>MATERIALES PARA LA CONSERVACION DE LA VIVIENDA</b>										
0431101	Arena									
0431102	Baldosas de cerámica para pisos, baños, etc									
0431103	Barnices									
0431104	Cemento									
0431105	Diluyentes									
0431106	Grifos o pajas									
0431107	Juego de reparación de tanques de inodoros									
0431108	Ladrillo de cemento (rojo, gris, manchado, etc)									
0431109	Láminas de zinc o plicem									
0431110	Lijas de agua, brochas, rodillos									
0431111	Madera para piso o pared									
0431112	Paletas o vidrios para ventanas									
0431113	Pinturas									
0431114	Tapagoteras líquidas o cintas									
0431115	Tubos de PVC para agua									
0431116	Tubos galvanizados para agua									
0431199	Otros gastos en materiales (tejas, codos de PVC)									
			<b>SUBTOTAL</b>							

SERVICIOS Y MANO DE OBRA PARA LA CONSERVACION Y REPARACION DE LA VIVIENDA

1. Principal

2. Secundaria

**Forma de pago o adquisición:**  
 1. Contado 7. Recibido en pago por su trabajo  
 2. Crédito 8. Gratuito o Donado por IPRU  
 3. Fianco 9. Gratuito o Donado por el gobierno  
 4. Tarjeta de crédito 10. Gratuito o Donado por otro hogar  
 5. Retenido de su negocio 11. Gratuito o Donado por empresas  
 6. Producción propia 99. Otra forma (especificar)

¿ En el TRIMESTRE DE ..... A ..... Cuánto gastó en.....?

Anote el valor del gasto tomando su precio de contado

Anotar código

COD CCIF	CONCEPTO	La reparación de la vivienda la realizó?	VALOR DEL GASTO C\$	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	FORMA DE PAGO	LLENAR SI LA REPARACION SE REALIZO AL CREDITO				
						7	8	9	10	11
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	Según lo descrito debe anotar el precio de contado de los artículos adquiridos en el período de referencia	1- Terceros por completo 2- Terceros y el hogar 3- El hogar	C\$	1. Ingresos ordinarios 2. Ahorros 3. Préstamos 4. Entradas extraordinarias 5. Otras fuentes	Anote el código	FECHA DE		CUOTAS		
	SERVICIOS PARA LA CONSERVACION Y REPARACION					Inicio de los pagos	Finalización de los pagos	Prima o cuota inicial	No. de cuotas	Monto de la cuota
0432101	Servicios de albañilería									
0432102	Servicios de carpintería									
0432103	Servicios de electricistas									
0432104	Servicios de fontanería									
0432105	Servicios de pintura									
0432199	Otros servicios									
	MANO DE OBRA PARA LA CONSERVACION Y REPARACION									
0432201	Pago de albañil									
0432202	Pago de carpintero									
0432203	Pago de electricista									
0432204	Pago de fontanero									
0432205	Pago de pintor									
0432299	Otros pagos en mano de obra									
			SUBTOTAL							

**TELAS PARA PRENDAS DE VESTIR**

¿ En el TRIMESTRE DE ..... A ..... Cuánto gastó en.....?

**Forma de pago o adquisición:**  
 1. Contado 7. Recibido en pago por su trabajo  
 2. Crédito 8. Gratuito o Donado por IPRF  
 3. Efecto 9. Gratuito o Donado por el gobierno  
 4. Tarjeta de crédito 10. Gratuito o Donado por otro hogar  
 5. Retirado de su negocio 11. Gratuito o Donado por empresas  
 6. Producción propia 99. Otra forma (especifique)

T3

COD CCF	CONCEPTO	Unidad de medida	CANTIDAD	VALOR DEL GASTO C\$	FORMA DE PAGO	LUGAR DE COMPRA	CODIGO LUGAR DE COMPRA
1	2	3	4	5	6	7	8
	Según lo descrito debe anotar el precio de contado de los artículos adquiridos en el periodo de referencia	Yardas, metros, pulgadas		Precio de contado	Anote el código	Anote el lugar de compra declarado por el informante	USO DE OFICINA
	<b>MATERIALES PARA PRENDAS DE VESTIR</b>						
0311101	Algodón estampado o liso						
0311102	Blonda, brocados de seda y algodón						
0311103	Casimir						
0311104	Chaly y rayón estampado y prensado						
0311105	Chifón o georgé						
0311106	Crepé satinado y de algodón						
0311107	Dacron						
0311108	Dril azulón y army						
0311109	Etamino						
0311110	Gabardina de algodón y poliéster						
0311111	Lino puro y mezclado						
0311112	Organdi, organza						
0311113	Oxford						
0311114	Piqué						
0311115	Poplín, opalina (telas para forro)						
0311116	Punto de nylon (mosquitero, velo de novia o comunión)						
0311117	Seda						
0311118	Sincatex						

**MATERIALES Y CONFECCION DE PRENDAS DE VESTIR**

¿ En el TRIMESTRE DE ..... A ..... Cuánto gastó en ....?

**Forma de pago o adquisición:**  
 1. Contado 7. Recibido en pago por su trabajo  
 2. Crédito 8. Crédito o Donado por EPS  
 3. Fianza 9. Crédito o Donado por el gobierno  
 4. Transferencia de dinero 10. Crédito o Donado por otro hogar  
 5. Restos de su negocio 11. Crédito o Donado por empresa  
 6. Producción propia 99. Otra forma (especificar)

T3

1	2	3	4	5	6	7	8
COD CCIF	CONCEPTO	Unidad de medida	CANTIDAD	VALOR DEL GASTO C\$	FORMA DE PAGO	LUGAR DE COMPRA	CODIGO LUGAR DE COMPRA
	Según lo descrito debe anotar el precio de contado de los artículos adquiridos en el periodo de referencia			Precio de contado	Anote el código	Anote el lugar de compra declarado por el informante	USO DE OFICINA
<b>MATERIALES PARA PRENDAS DE VESTIR</b>							
031119	Tafetán, satín						
031120	Tela acrílica						
031121	Tela para pañales						
031122	Otros tipos de telas (diolén, quiana, jersey, corduroy, manta)						
031199	Terciopelo, pana o velvet						
<b>HILOS Y ACCESORIOS DE COSTURA</b>							
031301	Hilos para coser						
031302	Hilos para tejer, bordar						
031303	Lana para tejer						
031399	Otros hilos y accesorios (hebillas, botones, broches, etc)						
<b>CONFECCION Y REPARACION DE PRENDAS DE VESTIR</b>							
031401	Arreglos y zurcidos						
031402	Bordados						
031403	Confección de blusas						
031404	Confección de camisas de hombre						
031405	Confección de faldas						
031406	Confección de pantalones de hombre y mujer						
031407	Confección de trajes						
031408	Confección de vestido de mujer						
031409	Confección de vestido de niñas						
031499	Otro tipo de confección (modista o sastre)						
			<b>SUBTOTAL</b>				



PRENDAS DE VESTIR PARA HOMBRES Y NIÑOS MAYORES DE 10 AÑOS

Forma de pago o adquisición:  
 1. Contado 7. Recibido en pago por su trabajo  
 2. Crédito 8. Gratuito o Donado por IFS  
 3. Fidei 9. Gratuito o Donado por el gobierno  
 4. Tarjeta de crédito 10. Gratuito o Donado por otro lugar  
 5. Retenido de su ingreso 11. Gratuito o Donado por empresa  
 6. Producción propia 12. Otra forma (especificar)

15

¿ En el TRIMESTRE DE ..... A ..... Cuánto gastó en.....?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	LLENAR SI LA COMPRA SE REALIZO AL CREDITO				
									10	11	12	13	14
COD CCIF	CONCEPTO	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANTIDAD	VALOR DEL GASTO C\$	FORMA DE PAGO	ESTADO DEL PRODUCTO	LUGAR DE COMPEA	CODIGO LUGAR DE COMPEA	FECHA DE		CUOTAS		
	Según lo descrito debe anotar el precio de contado de los artículos adquiridos en el periodo de referencia	Incluya la marca y tamaño del artículo adquirido		Precio de contado	Anote el código	1. Nuevo 2. Usado	Anote el lugar de compra declarado por el informante	USO DE OFICINA	Inicio de los pagos	Fin de los pagos	Prima o cuota inicial	No. de cuotas	Monto de la cuota
<b>PRENDAS PARA HOMBRES Y NIÑOS MAYORES DE 10 AÑOS</b>													
0312101	Calcomas y tobillera												
0312102	Calzettes												
0312103	Calzoncillos, Bóxer												
0312104	Calzoneta												
0312105	Camisa manga corta												
0312106	Camisa blanca escolar												
0312107	Camisa manga larga												
0312108	Camiseta con cuello (normal, chino etc.)												
0312109	Camiseta sin cuello												
0312110	Camisola												
0312111	Chaqueta												
0312112	Guayaberas manga larga y manga corta												
0312113	Overol												
0312114	Pantalón corto (short)												
0312115	Pantalón escolar												
0312116	Pantalón largo												
0312117	Pijama												
0312118	Ropa usada de todo tipo												
0312119	Suéter												
0312120	Traje de baño												
0312121	Traje de deporte y gimnasia (incluye licra y los escolares)												
0312122	Traje formal completo (saco, chaleco, pantalón)												
0312199	Otras prendas (uniformes de gala, etc)												
				<b>SUBTOTAL</b>									



PRENDAS DE VESTIR PARA MUJERES Y NIÑAS MAYORES DE 10 AÑOS (continuación)

¿ En el TRIMESTRE DE ..... A ..... Cuánto gastó en ....?

Forma de pago o adquisición:  
 1. Contado 7. Recibido en pago por su trabajo  
 2. Crédito 8. Gratuito o Donado por ISFL  
 3. Fianzo 9. Gratuito o Donado por el gobierno  
 4. Tarjeta de crédito 10. Gratuito o Donado por otro hogar  
 6. Remuneración de un familiar 11. Remuneración por trabajo

T6

COD CCIF	CONCEPTO	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANTIDAD	VALOR DEL CASTO C\$	ESTADO DEL PRODUCTO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE COMPRA	CODIGO LUGAR DE COMPRA	LLENAR SI LA COMPRA SE REALIZO AL CREDITO				
									10	11	12	13	14
	Según lo descrito debe anotar el precio de contado de los artículos adquiridos en el periodo de referencia	Incluya la marca y tamaño del artículo adquirido		Precio de contado	1. Nuevo 2. Usado	Anote el código	Anote el lugar de compra declarado por el informante	USO DE OFICINA	FECHA DE		CUOTAS		
									Inicio de los pagos	Finalización de los pagos	Prima o cuota inicial	No. de cuotas	Monto de la cuota
	<b>PRENDAS PARA MUJERES Y NIÑAS MAYORES DE 10 AÑOS</b>												
0312218	Medias panty o maxy												
0312219	Overol												
0312220	Pantaletas												
0312221	Pantalón capri												
0312222	Pantalón corto (short) y pescadores												
0312223	Pantalón escolar												
0312224	Pantalón largo												
0312225	Ropa usada de todo tipo												
0312226	Salida de baño / quimono												
0312227	Súéter												
0312228	Traje completo (falda con chaqueta o camisa, pantalón con chaqueta o camisa)												
0312229	Traje de baño (entero o de dos piezas)												
0312230	Traje de deporte y gimnasia (incluye licras y escolares)												
0312231	Vestidos enteros y chaquetones												
0312239	Otras prendas (uniformes de gala, etc)												
				<b>SUBTOTAL</b>									

**PRENDAS DE VESTIR PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 4 A 10 AÑOS**

**Forma de pago o adquisición:**  
 1. Contado                      7. Financiado en pago por su interés  
 2. Crédito                      8. Crédito o Donado por EPL  
 3. Fidei                          9. Crédito o Donado por el gobierno  
 4. Tarjeta de crédito        10. Crédito o Donado por otro hogar  
 11. Montado de su patrimonio    12. Crédito o Donado por...

T7

¿ En el TRIMESTRE DE ..... A ..... Cuánto gastó en.....?

COD CCIF	CONCEPTO	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANTIDAD	VALOR DEL GASTO C\$	FORMA DE PAGO	ESTADO DEL PRODUCTO	LUGAR DE COMPRA	CODIGO LUGAR DE COMPRA	LLENAR SI LA COMPRA SE REALIZO AL CREDITO					
									10	11	12	13	14	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	FECHA DE		CUOTAS			
	Según lo descrito debe anotar el precio de contado de los artículos adquiridos en el periodo de referencia	Incluya la marca, el tamaño y la unidad de medida del artículo adquirido		Precio de contado	Anote el código	1. Nuevo 2. Usado	Anote el lugar de compra declarado por el informante	USO DE OFICINA						
									Inicio de los pagos	Finalización de los pagos	Prima o cuota inicial	No. de cuotas	Monto de la cuota	
	<b>PRENDAS PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 4 A 10 AÑOS</b>													
0312301	Blusas de todo tipo para niñas													
0312302	Calcetas y tobilleras													
0312303	Calcetines													
0312304	Calzoncillos, bóxer													
0312305	Calzones/bikinis/hilo dental													
0312306	Calzonetas													
0312307	Camisa de todo tipo para niños													
0312308	Camisa o blusa blanca escolar													
0312309	Camiseta con cuello (normal, chino)													
0312310	Camiseta sin cuello													
0312311	Camisetas													
0312312	Camisolas y/o camisolines													
0312313	Chaqueta													
0312314	Corpiño													
0312315	Falda escolar													
0312316	Faldas de todo tipo													
0312317	Medias													
0312318	Overol													
0312319	Pantalón corto (short)													
0312320	Pantalón escolar													
0312321	Pantalón largo													
0312322	Pescadores													
0312323	Pijamas, camisón													
0312324	Ropa usada de todo tipo													
				<b>SUBTOTAL</b>										

**PRENDAS DE VESTIR PARA NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 4 AÑOS Y LACTANTES**

**Forma de pago o adquisición:**  
 1. Crédito 2. Cedido 3. Fidei 4. Tarjeta de crédito 5. Retenido de su ingreso 6. Producción propia  
 7. Recibido en pago por su trabajo 8. Donado o Donado por IPFL 9. Donado o Donado por el gobierno 10. Donado o Donado por otro hogar 11. Donado o Donado por empresa 99. Otra forma (especificar)

T7

¿ En el TRIMESTRE DE ..... A ..... Cuánto gastó en ....?

COD CCIF	CONCEPTO	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANTIDAD	VALOR DEL GASTO C\$	FORMA DE PAGO	ESTADO DEL PRODUCTO	LUGAR DE COMPRA	CODIGO LUGAR DE COMPRA	LLENAR SI LA COMPRA SE REALIZO AL CREDITO				
									10	11	12	13	14
1	2	3	4	5	6	7	8	9	FECHA DE		CUOTAS		
	Según lo descrito debe anotar el precio de contado de los artículos adquiridos en el periodo de referencia	Incluya la marca y el tamaño del artículo adquirido		Precio de contado	Anote el código	1. Nuevo 2. Usado	Anote el lugar de compra declarado por el informante	USO DE OFICINA	Inicio de los pagos	Finalización de los pagos	Prima o cuota inicial	No. de cuotas	Monto de la cuota
<b>PRENDAS PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 4 A 10 AÑOS</b>													
0312325	Salida de baño												
0312326	Suéter												
0312327	Traje completo (short con camisa, falda con camisa, pantalón con camisa, etc)												
0312328	Traje de baño (completo o de dos piezas)												
0312329	Traje deportivo y de gimnasia (incluye licras escolar)												
0312330	Vestidos enteros												
0312399	Otras prendas												
<b>PRENDAS PARA NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 4 AÑOS Y LACTANTES</b>													
0312401	Blusa de todo tipo para niñas												
0312402	Calcetas y tobilleras												
0312403	Calcetines												
0312404	Calzón de hule o plástico												
0312405	Calzoncillos, Bóxer												
0312406	Calzones/Bikinis/hilo dental												
0312407	Calzonetas												
0312408	Camisa de todo tipo para niños												
0312409	Camisa o blusa blanca escolar												
0312410	Camisas o Gabachas con o sin manga para bebés												
0312411	Camiseta con cuello (norma, chino)												
0312412	Camiseta sin cuello grabadas o sin grabar												
0312413	Camisolas y/o camisolines												
0312414	Chaqueta												
0312415	Falda escolar												
			<b>SUBTOTAL</b>										





**CALZADO**

¿ En el TRIMESTRE DE ..... A ..... Cuánto gastó en....?

**Forma de pago o adquisición:**  
 1. Contado 7. Recibido en pago por su trabajo  
 2. Crédito 8. Gratuito o Donado por ISFL  
 3. Fianco 9. Gratuito o Donado por el gobierno  
 4. Tarjeta de crédito 10. Gratuito o Donado por otro hogar  
 5. Retenido de su nómina 11. Gratuito o Donado por .....  
 6. .....  
 12. ....

T9

COD CCIF	CONCEPTO	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANTIDAD	VALOR DEL GASTO C\$	FORMA DE PAGO	ESTADO DEL PRODUCTO	LUGAR DE COMPRA	CODIGO LUGAR DE COMPRA	LLENAR SI LA COMPRA SE REALIZO AL CREDITO				
									10	11	12	13	14
1	2	3	4	5	6	7	8	9	FECHA DE		CUOTAS		
	Según lo descrito debe anotar el precio de contado de los artículos adquiridos en el periodo de referencia	Incluya la marca y tamaño del artículo adquirido		Precio de contado	Anote el código	1. Nuevo 2. Usado	Anote el lugar de compra declarado por el informante	USO DE OFICINA					
									Inicio de los pagos	Finalización de los pagos	Prima o cuota inicial	No. de cuotas	Monto de la cuota
	<b>PARA HOMBRES Y NIÑOS MAYORES DE 10 AÑOS</b>												
0321101	Alpargatas												
0321102	Botas (Incluye tipo tejana)												
0321103	Botas de trabajo (hule, plástico etc)												
0321104	Botines de cuero o cuero sintético												
0321105	Calzado deportivo o tenis												
0321106	Calzado textil o de lona (excluye el deportivo)												
0321107	Chinelas de baño de hule, esponja o plástico												
0321108	Sandalias (con faja y de meter)												
0321109	Zapatos de cuero o cuero sintético(mocasin, acordonado, cerrado, sueco)												
0321199	Otros tipos de zapatos para hombres y niños												
	<b>PARA MUJERES Y NIÑAS MAYORES DE 10 AÑOS</b>												
0321201	Alpargatas												
0321202	Botas (incluye tipo tejana)												
0321203	Botas de trabajo (hule, plástico etc)												
0321204	Botines de cuero o cuero sintético												
0321205	Calzado deportivo o tenis												
0321206	Calzado textil o de lona (excluye el deportivo)												
0321207	Chinelas de baño de hule, esponja o plástico												
0321208	Sandalias (con faja, meter, etc)												
0321209	Zapatos de cuero o cuero sintético (mocasin, acordonado, cerrado, sueco)												
0321299	Otros tipos de zapatos para mujeres y niñas												
				<b>SUBTOTAL</b>									

**CALZADO (continuación)**

¿ En el TRIMESTRE DE ..... A ..... Cuánto gastó en .....

**Forma de pago o adquisición:**  
 1. Contado 7. Recibido en pago por su trabajo  
 2. Crédito 8. Gratuito o Donado por ISFL  
 3. Fido 9. Gratuito o Donado por el gobierno  
 4. Tarjeta de crédito 10. Gratuito o Donado por otro hogar  
 5. Retenido de su negocio 11. Gratuito o Donado por empresas  
 6. Producción propia 12. Otra forma (especificar)

T10

COD CCIF	CONCEPTO	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANTIDAD	VALOR DEL GASTO C\$	ESTADO DEL PRODUCTO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE COMPRA	CODIGO LUGAR DE COMPRA	LLENAR SI LA COMPRA SE REALIZO AL CREDITO				
									10	11	12	13	14
1	2 Según lo descrito debe anotar el precio de contado de los artículos adquiridos en el periodo de referencia	3 Incluya la marca y tamaño del artículo adquirido	4	5 Precio de contado	6 1. Nuevo 2. Usado	7 Anote el código	8 Anote el lugar de compra declarado por el informante	9 USO DE OFICINA	FECHA DE		CUOTAS		
									Inicio de los pagos	Finalización de los pagos	Prima o cuota inicial	No. de cuotas	Monto de la cuota
	<b>PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 10 AÑOS A MENOS</b>												
0321301	Alpargatas												
0321302	Botas (incluye tipo tejana)												
0321303	Botas de trabajo (hule, plástico etc)												
0321304	Botines de cuero o cuero sintético												
0321305	Calzado deportivo o tenis												
0321306	Calzado textil o de lona (excluye el deportivo)												
0321307	Chinelas de baño de hule, esponja o plástico												
0321308	Sandalias (con faja y de meter)												
0321309	Zapatos de cuero o cuero sintético (mocasín, acordonado, cerrado, sueco)												
0321399	Otros tipo de zapato para niños y niñas												
0322102	Reparación de calzado												
				<b>SUBTOTAL</b>									

ARTICULOS Y UTENCILIOS PARA EL HOGAR

¿ En el TRIMESTRE DE ..... A ..... Cuánto gastó en.....?

Forma de pago o adquisición:

1. Contado	7. Recibido en pago por su trabajo
2. Crédito	8. Gratuito o Donado por SPFL
3. Efecto	9. Gratuito o Donado por el gobierno
4. Tarjeta de crédito	10. Gratuito o Donado por otro hogar
5. Retenido de su negocio	11. Gratuito o Donado por empresas
6. Producción propia	99. Otra forma (especificar)

T11

COD CCIF	CONCEPTO	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANTIDAD	VALOR DEL GASTO C\$	ESTADO DEL PRODUCTO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE COMPRA	CODIGO LUGAR DE COMPRA
1	2	3	4	5	6	7	8	9
	Según lo descrito debe anotar el precio de contado de los artículos adquiridos en el mes de referencia	Incluir todo aquello que ayude a identificar el producto adquirido		Precio de contado	1. Nuevo 2. Usado	Anote el código	Anote el lugar de compra declarado por el informante	USO DE OFICINA
<b>ARTICULOS Y UTENCILIOS PARA EL HOGAR</b>								
0541101	Adornos de maderas							
0541102	Adornos de metal							
0541103	Adornos de todo tipo de material excepto metal y madera							
0541104	Alfombras de hule para baño							
0541105	Azucarera, mantequillera, saleros, dulceras, hierberas, aceiteras otros similares							
0541106	Baldes,tinas							
0541107	Biberones, mamaderas, chupones etc							
0541108	Cafeteras y Teteras (no eléctricas)							
0541109	Cazuelas u ollas individuales o en juego							
0541110	Ceniceros							
0541111	Copas o jarras sueltas o en juego plásticos							
0541112	Cubiertos sueltos o en juegos (incluye cuchillo de cocina)							
0541113	Cucharas, cucharón, trinchante u otros utensilios para cocinar							
0541114	Ensaladeras plásticas							
0541115	Esterilizador y calentador de biberones							
0541116	Exprimidor manual, rallador, abrelatas , molinillos, maso y coladore (no eléctricos)							
0541117	Floreros y jarrones							
0541118	Hieleras o termos para hielo							
0541119	Ollas de presión							
0541120	Panas y recipientes para guardar alimentos (sólidos y líquido)							
0541121	Picheles plásticos							
0541122	Pyrex sueltos o en juego plásticos							
0541123	Planchador							
0541124	Planchas y parrillas de azar y tostar para cocinar							
0541125	Platos plásticos							
				<b>SUBTOTAL</b>				



SERVICIOS MÉDICOS Y DENTALES

**Forma de pago o adquisición:**  
 1. Contado 2. Crédito 3. Efecto 4. Tarjeta de crédito 5. Retiro de su negocio 6. Producción propia 15. Seguro médico privado 7. Recibido en pago por su trabajo 8. Gratuito o Donado por EPS 9. Gratuito o Donado por el gobierno 10. Gratuito o Donado por otro hogar 11. Gratuito o Donado por empresa 12. Seguro social 13. Seguro social 14. Seguro social 15. Seguro médico privado 16. Otra forma específica

T12

¿ En el TRIMESTRE DE ..... A ..... Cuánto gastó en ....?

COD CCF	CONCEPTO	TIPO DE SERVICIO	CANTIDAD DE SERVICIOS ADQUIRIDOS	VALOR DEL GASTO C\$	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PRESTACION DEL SERVICIO	CODIGO DE LUGAR
1	2	3	4	5	6	7	8
	Según lo descrito debe anotar el precio de contado de los artículos adquiridos en el periodo de referencia	Describe el tipo de dolencia por la cual se consultó al doctor		Precio de contado	Anote el código	Anote el lugar de compra declarado por el informante	USO DE OFICINA
	<b>SERVICIOS MEDICOS</b>						
0621101	Consulta a cardiólogos						
0621102	Consulta a ginecólogos						
0621103	Consulta a internistas						
0621104	Consulta a oftalmólogo						
0621105	Consulta a ortopedistas						
0621106	Consulta a pediatras						
0621107	Consulta general						
0621108	Consultas a neurólogos						
0621109	Servicios de ortodoncista						
0621199	Otras consultas médicas						
	<b>SERVICIOS DENTALES</b>						
0622101	Calzaduras						
0622102	Endodoncia						
0622103	Extracción dental						
0622104	Limpiezas dentales						
0622105	Consulta odontológica						
0622199	Otros servicios						
	<b>ANALISIS DE LABORATORIO</b>						
0623101	Examen de orina (general, cultivo y otros especializados)						
0623102	Examen de sangre (general, medir el colesterol, azúcar, etc)						
0623103	Examen fecal (general, cultivo y otros especializados)						
0623199	Otros exámenes de laboratorio						
				<b>SUBTOTAL</b>			

**PRODUCTOS FARMACEUTICOS**

¿ En el TRIMESTRE DE ..... A ..... Cuánto gastó en.....?

**Forma de pago o adquisición:**  
 1. Contado 7. Recibido en pago por su trabajo  
 2. Crédito 8. Gratuito o Donado por ISAF  
 3. Fianco 9. Gratuito o Donado por el gobierno  
 4. Tarjeta de crédito 10. Gratuito o Donado por otro hogar  
 5. Retenido de su negocio 11. Gratuito o Donado por empresas  
 6. Producción propia 14. Seguro social  
 15. Seguro médico privado 00. Otra forma (especificar)

T13

COD CCIF	CONCEPTO	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANTIDAD	VALOR DEL GASTO C\$	FORMA DE PAGO	LUGAR DE COMPRA	CODIGO LUGAR DE COMPRA
1	2	3	4	5	6	7	8
	Según lo descrito debe anotar el precio de contado de los artículos adquiridos en el mes de referencia	Incluya el nombre del medicamento		Precio de contado	Anote el código	Anote el lugar de compra declarado por el informante	USO DE OFICINA
<b>PRODUCTOS FARMACEUTICOS</b>							
0611101	Analgésicos y antipiréticos						
0611102	Antiácidos						
0611103	Antialérgicos						
0611104	Antibióticos						
0611105	Anticonceptivos (orales, inyectables y tópicos)						
0611106	Anticonvulsivos y antiepilépticos						
0611107	Antidepresivos y ansiolíticos						
0611108	Antidiabéticos						
0611109	Antidiarreicos, digestivos, laxantes enzimáticos						
0611110	Antigripales						
0611111	Antihipertensivos y diuréticos						
0611112	Antimicóticos, fungicidas, antiseborreicos, antiacné, escabicida y pediculicida						
0611113	Antiinflamatorio y corticoide						
0611114	Antiparasitarios y antihelmínticos						
0611115	Antitiroideos y hormonas						
0611116	Antitusivos, expectorantes, broncodilatador, antiasmal						
0611117	Gotas para la nariz						
0611118	Gotas para los oídos						
0611119	Gotas para los ojos						
0611120	Hierbas medicinales						
				<b>SUBTOTAL</b>			

**PRODUCTOS FARMACEUTICOS (continuación)**

¿ En el TRIMESTRE DE ..... A ..... Cuánto gastó en.....?

**Forma de pago o adquisición:**  
 1. Contado 7. Recibido en pago por su trabajo  
 2. Crédito 8. Gratuito o Donado por ISFL  
 3. Fianco 9. Gratuito o Donado por el gobierno  
 4. Tarjeta de crédito 10. Gratuito o Donado por otro hogar  
 5. Retirado de su negocio 11. Gratuito o Donado por empresas  
 6. Producción propia 14. Seguro social  
 15. Seguro médico privado 99. Otra forma (especificar)

T13

COD CCIF	CONCEPTO	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANTIDAD	VALOR DEL GASTO C\$	FORMA DE PAGO	LUGAR DE COMPRA	CODIGO LUGAR DE COMPRA
1	2	3	4	5	6	7	8
	Según lo descrito debe anotar el precio de contado de los artículos adquiridos en el mes de referencia	Incluya el nombre del medicamento		Precio de contado	Anote el código	Anote el lugar de compra declarado por el informante	USO DE OFICINA
	<b>PRODUCTOS FARMACEUTICOS (CONTINUACION)</b>						
0611121	Laxantes						
0611122	Medicamentos para el corazón						
0611123	Oncológicos						
0611124	Sueros						
0611125	Ungüentos						
0611126	Vacunas						
0611127	Vitaminas y calcio (incluye complementos vitamínicos ej. sustagen)						
0611199	Otros medicamentos (antipalúdicos, quemaduras, prostáticos etc)						
	<b>OTROS PRODUCTOS MEDICOS</b>						
0612101	Algodón y gasas						
0612103	Antiséptico de uso externo (alcohol, mertiolate, jabones)						
0612104	Esparadrapos e hisopos						
0612105	Preservativos o condones de hombres y mujeres						
0612106	Termómetros clínicos						
0612107	Vendas						
0612199	Otros productos complementarios						
				<b>SUBTOTAL</b>			

**SERVICIOS AUXILIARES Y OTROS ESTUDIOS**

**Forma de pago o adquisición:**  
 1. Contado 7. Recibido en pago por su trabajo  
 2. Crédito 8. Gratuito o Donado por ISFL  
 3. Efecto 9. Gratuito o Donado por el gobierno  
 4. Tarjeta de crédito 10. Gratuito o Donado por otro hogar  
 5. Retenido de su negocio 11. Gratuito o Donado por empresa  
 6. Producción propia 14. Seguro social  
 15. Seguro médico privado 99. Otra forma (especificar)

T14

¿ En el TRIMESTRE DE ..... A ..... Cuánto gastó en .....?

COD CCIF	CONCEPTO	TIPO DE SERVICIO	CANTIDAD DE SERVICIOS ADQUIRIDOS	VALOR DEL GASTO C\$	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PRESTACION DEL SERVICIO	CODIGO DE LUGAR
1	2	3	4	5	6	7	8
	Según lo descrito debe anotar el precio de contado de los artículos adquiridos en el periodo de referencia	Especifique brevemente		Precio de contado	Anote el código	Anote el lugar de compra declarado por el informante	USO DE OFICINA
	<b>OTROS ESTUDIOS ESPECIALIZADOS</b>						
0623201	Electrocardiograma						
0623202	Radiografía						
0623203	Tomografías						
0623204	Ultrasonido						
0623299	Otros estudios radiológicos ( ecografía, encefalograma, mamografía)						
	<b>SERVICIOS AUXILIARES</b>						
0623301	Acupunturista						
0623302	Aplicación de inyecciones, presión arterial etc.						
0623303	Fisioterapeutas						
0623304	Optometristas						
0623305	Servicio de ambulancia						
0623306	Servicios de enfermera y otros sanitarios						
0623307	Servicio de parteras en el hogar						
0623399	Otros servicios						
	<b>ALQUILERES DE EQUIPO</b>						
0623401	Alquiler de aparatos ortopédicos						
0623402	Alquiler de equipo para nebulización						
0623499	Otros alquileres						
			<b>SUBTOTAL</b>				

**MEDIOS DE GRABACION Y REPARACIONES DE EQUIPO**

**Forma de pago o adquisición:**  
 1. Contado 7. Recibido en pago por su trabajo  
 2. Crédito 8. Gratuito o Donado por ISPFL  
 3. PAGO 9. Gratuito o Donado por el gobierno  
 4. Tarjeta de crédito 10. Gratuito o Donado por otro hogar  
 5. Retenido de su ingreso 11. Gratuito o Donado por empresas  
 6. Producción propia 99. Otra forma (especificar)

T15

¿ En el TRIMESTRE DE ..... A ..... Cuánto gastó en.....?

1	2	3	4	5	7	8	9
COD CCF	CONCEPTO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	CANTIDAD	VALOR TOTAL DEL GASTO C\$	FORMA DE PAGO	LUGAR DE COMPRA	CODIGO LUGAR DE COMPRA
	Según lo descrito debe anotar el precio de contado de los artículos adquiridos en el periodo de referencia	Incluir todo aquello que ayude a identificar el producto adquirido		Precio de contado	Anote el código	Anote el lugar de compra declarado por el informante	USO DE OFICINA
	<b>MEDIOS DE GRABACION</b>						
0914101	Cassette grabados de audio						
0914102	Cassette limpios de audio						
0914103	Cassette limpios de video						
0914104	Cassette o CD grabados de video (DVD o VHS)						
0914105	Discos compactos grabados de música						
0914106	Discos compactos limpios						
0914107	Disquetes para computadoras						
0914108	Limpiadores de disco compacto						
0914109	Porta cassette y porta disco						
0914110	Rollo de películas fotográficas						
0914199	Otros elementos para procesamiento, audio, cine, fotografía y video						
	<b>REPARACIONES DE EQUIPOS</b>						
0915101	Pago por reparación y limpieza de aparatos de radio y televisión						
0915102	Pago por reparaciones de equipo de procesamiento						
0915103	Pago por reparaciones y limpieza de aparatos fotográficos						
				<b>SUBTOTAL</b>			

**JARDINES, PLANTAS, FLORES Y MASCOTAS**

**Forma de pago o adquisición:**

1. Contado	7. Recibido en pago por su trabajo
2. Crédito	8. Gratuito o Donado por IPRF
3. Fidejo	9. Gratuito o Donado por el gobierno
4. Tarjeta de crédito	10. Gratuito o Donado por otro hogar
5. Retirado de su negocio	11. Gratuito o Donado por empresas
6. Producción propia	99. Otra forma (especifique)

T16

¿ En el TRIMESTRE DE ..... A ..... Cuánto gastó en.....?

1	2	3	4	5	6	7	8
COD CCIF	CONCEPTO	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANTIDAD	VALOR DEL GASTO C\$	FORMA DE PAGO	LUGAR DE COMPRA	CODIGO LUGAR DE COMPRA
	Según lo descrito debe anotar el precio de contado de los artículos adquiridos en el periodo de referencia	Incluir todo aquello que ayude a identificar el producto adquirido		Precio de contado	Anote el código	Anote el lugar de compra declarado por el informante	USO DE OFICINA
	<b>JARDINES, PLANTAS Y FLORES</b>						
0933102	Arreglo floral natural						
0933103	Compra de fertilizantes, abonos						
0933104	Compra de grama, plantas y flores						
0933105	Compra de semilla						
0933106	Insecticidas, fungicidas y plaguicidas						
0933107	Maceteras y portamaceteras						
0933108	Plantas y flores artificiales						
0933109	Semillas para flores y plantas ornamentales						
0933110	Tierra preparada para jardinería						
0933199	Otros gastos en plantas						
	<b>ACCESORIOS Y PRODUCTOS CONEXOS</b>						
0934201	Accesorios para animales (bozales, collares, platos de comer, juguetes)						
0934202	Jaulas						
0934206	Productos veterinarios (desparasitantes, vacunas, etc)						
0934299	Otros gastos (peluquería, shampoo, educación, etc)						
0935101	Servicios de veterinarios						
			<b>SUBTOTAL</b>				

**TRANSPORTE, COMUNICACIONES Y REPARACION DE EQUIPO DE TRANSPORTE**

T17

¿ En el TRIMESTRE DE..... Cuánto gastó en.....?

<b>COD CCIF</b>	<b>CONCEPTO</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>VALOR DEL GASTO C\$</b>	<b>FORMA DE PAGO</b>	<b>LUGAR DE COMPRA</b>	<b>CODIGO LUGAR DE COMPRA</b>
1	2	3	4	5	6	7
	Según lo descrito debe anotar lo pagado en concepto de estos artículos en el periodo de referencia		Precio de contado	Anote el código	Anote el lugar de compra declarado por el informante	USO DE OFICINA
0732101	Alquiler de vehículos con conductor					
0732109	Envío de carga o encomienda en transporte urbano					
0732203	Envío de carga o encomienda en transporte interurbano					
0732301	Pasaje en bus, microbús internacional					
0732302	Envío de carga o encomienda en transporte terrestre internacional					
0733103	Envío de carga o encomienda en transp. aéreo					
0734103	Envío de carga o encomienda en transp. acuático					
0811103	Envío de paquetes o encomiendas por servicios postales					
	<b>SERVICIOS TELEFONICOS</b>					
0831104	Pago por reconexión del servicio telefónico					
	<b>SERVICIOS PARA EL EQUIPO DE TRANSPORTE</b>					
0723102	Reparaciones eléctricas					
0723103	Reparaciones mecánicas					
0723199	Otros gastos de conservación y reparación de vehículos (afinado menor)					
0723201	Cambio de aceite					
0723202	Lavado y engrase					
0723203	Vulcanización de llantas					
0723299	Otros servicios menores					
		<b>SUBTOTAL</b>				

## DIARIOS, SERVICIOS DE ALOJAMIENTO Y CULTURALES

## Forma de pago o adquisición:

- |                           |                                      |
|---------------------------|--------------------------------------|
| 1. Contado                | 7. Recibido en pago por su trabajo   |
| 2. Crédito                | 8. Gratuito o Donado por ISFL        |
| 3. Fiado                  | 9. Gratuito o Donado por el gobierno |
| 4. Tarjeta de crédito     | 10. Gratuito o Donado por otro hogar |
| 5. Retirado de su negocio | 11. Gratuito o Donado por empresas   |
| 6. Producción propia      | 99. Otra forma (especifique)         |

¿ En el TRIMESTRE DE ..... A ..... Cuánto gastó en.....?

COD CCIF	CONCEPTO	CANTIDAD	VALOR DEL GASTO C\$	FORMA DE PAGO
1	2	3	4	5
	Según lo descrito debe anotar el precio de contado de los artículos adquiridos en el periodo de referencia		Precio de contado	Anote el código
	<b>SERVICIOS CULTURALES</b>			
0942108	Fotografía (fotocarnet, pasaporte, etc.)			
0942110	Revelado y copias de películas fotográficas			
0942111	Servicios de fotógrafos			
	<b>DIARIOS Y PERIODICOS</b>			
0952104	Suscripción a diarios y periódicos			
	<b>SERVICIOS DE ALOJAMIENTO</b>			
1121102	Pago por alojamiento en hoteles fuera del país			
1121103	Pago en pensiones o moteles			
1121104	Pago por alojamiento en hoteles, pensiones dentro del país			
1121105	Residencias de estudiantes (universidades, internados)			
1121106	Pago por cuarto para los estudiantes miembros del hogar			
1121107	Habitación en centros vacacionales			
1121199	Otros gastos de alojamiento			
		<b>SUBTOTAL</b>		

OTROS PRODUCTOS PARA LA ATENCIÓN PERSONAL Y PRENDAS DE FANTASÍA

**Forma de pago o adquisición:**  
 1. Contado 7. Recibido en pago por su trabajo  
 2. Crédito 8. Gratuito o Donado por ISFL  
 3. Puesto 9. Gratuito o Donado por el gobierno  
 4. Tarjeta de crédito 10. Gratuito o Donado por otro hogar  
 5. Retirado de su negocio 11. Gratuito o Donado por empresas  
 6. Producción propia 99. Otra forma (especificar)

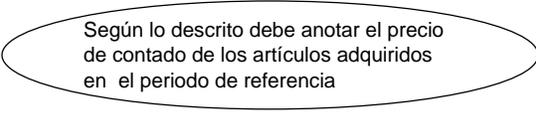
T19

¿ En el TRIMESTRE DE ..... A ..... Cuánto gastó en.....?

1	2	3	4	5	6	7	8
COD CCIF	CONCEPTO	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANTIDAD	VALOR DEL GASTO C\$	FORMA DE PAGO	LUGAR DE COMPRA	CODIGO LUGAR DE COMPRA
	Según lo descrito debe anotar el precio de contado de los artículos adquiridos en el período de referencia	Incluir todo aquello que ayude a identificar el producto adquirido		Precio de contado	Anote el código	Anote el lugar de compra declarado por el informante	USO DE OFICINA
<b>OTROS PRODUCTOS PARA LA ATENCION PERSONAL</b>							
1213101	Artículos de manicura y pedicura (alicate, tijeras, limas, piedras poma, pinzas, corta uña etc)						
1213102	Artículos para el arreglo del pelo (redecillas, rulos, tubos, pelucas)						
1213103	Cepillos de peinar y peines						
1213104	Gorras para baño						
<b>ACCESORIOS DE FUMADOR</b>							
1232301	Boquillas y filtros para boquillas						
1232302	Cigarrera						
1232303	Encendedor						
1232399	Otros accesorios de fumador						
<b>PRENDAS DE FANTASIA (INCLUYE ORO LAMINADO)</b>							
1231201	Cadenas, gargantias de fantasias (de plástico, cuero, oro laminado, metal etc)						
1231202	Aretes, chapas de fantasias						
1231203	Pulseras de fantasias						
1231204	Anillos de fantasias						
1231205	Prendedores de fantasias						
1231206	Collares						
1231207	Alfiler o prensa corbata y mancuemillas						
1231299	Otras prendas						
				<b>SUBTOTAL</b>			

## BIENES DIVERSOS Y RELOJES

¿ En el TRIMESTRE DE ..... A ..... Cuánto gastó en.....?

COD CCIF	CONCEPTO	DESCRIPCION DEL PRODUCTO
1	2	3
	 <p>Según lo descrito debe anotar el precio de contado de los artículos adquiridos en el periodo de referencia</p>	Incluir todo aquello que ayude a identificar el producto adquirido
	<b>OTROS</b>	
1232101	Anteojos de sol	
1232102	Bastones	
1232103	Bolsos	
1232104	Mochilas	
1232105	Carteras de bolsillo para hombres	
1232106	Carteras y bolsos de mano para mujeres	
1232107	Carteras y bolsos para niñas o niños	
1232108	Cuchillos y navajas de bolsillo	
1232109	Monederos y cosmetiqueras	
1232110	Paraguas y sombrillas	
1232111	Portafolio	
1232112	Valijas y maletines	
1232113	Reparación de artículos de viaje	
1232199	Otros artículos de viaje (llaveros etc.)	
	<b>RELOJES DE PARED Y DE PULSERA</b>	
1231301	Relojes de pulsera, bolsillo y colgar al cuello	
1231302	Relojes de pared y despertadores	
1231303	Relojes de mesa	
1231401	Reparación de artículos de joyería	
1231402	Reparación de relojes	



## RESUMEN DE GASTOS

### TRIMESTRALES

N° de Planilla	VALOR TOTAL
T 1	
T 2	
T 3	
T 4	
T 5	
T 6	
T 7	
T 8	
T 9	
T 10	
T 11	
T 12	
T 13	
T 14	
T 15	
T 16	
T 17	
T 18	
T 19	
T 20	
<b>TOTAL GASTOS</b>	
Divida el total de gastos trimestrales / <b>3</b>	