Número de Referência | | | | | | | |

DESPESAS DIÁRIAS DO AGREGADO FAMILIAR

DIA: Nº **Data** ____/____/____

Se comprou hoje algum produto indique o tipo, a quantidade comprada e a importancia que pagou. Escreva também onde fez as compras.

	Produto comprado	Unidade de compra	Quant.	Valor (Mts)	Lugar de aquisição Loja Mercado Merc. Inf. Outro	Essa quantidade é para quantos dias ?	A ser preenchido pelo inquiridor Unidade padrão	 Quant. em unidades padrão	A ser preenchido pelo codificador Código do produto	 Código da unidade de compra	 Código do lugar	 Código da unidade padrão
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
2	**Produtos alimentares e bebidas não alcoólicas**											
3	Milho Branco						kg		01.1.7.3.9.			2
4	Farinha de milho						kg		01.1.1.4.1.			2
5	Mapira						kg		01.1.1.3.2.			2
6	Mandioca seca						kg		01.1.7.3.3.			2
7	Arroz						kg		01.1.1.1.2.			2
8	Óleo alimentar						L		01.1.5.4.0.			3
9	Açucar amarelo						kg		01.1.8.1.2.			2
10	Açucar branco						kg		01.1.8.1.1.			2
11	Pão						kg		01.1.1.6.1.			2
12	Mandioca fresca						kg		01.1.7.3.2.			2
13	Batata doce						kg		01.1.7.8.1.			2
14	Tomate						kg		01.1.7.3.1.			2
15	Sal grosso						kg		01.1.9.2.1.			2
16	Peixe Fresco						kg		01.1.3.2.0.			
17	Peixe Seco						kg		01.1.3.6.1.			
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25	**Bebidas alcoólicas, tabaco e narcóticos**											
26	Cerveja						L		02.1.3.0.0.			3
27	Cigarros						Unidade		02.2.0.1.0.			1
28												
29												
30												
31												
32	**Refeições, bebidas e refrigerantes consumidos em restaurantes, cafés, bares, barracas e cantinas**											
33	Frango grelhado								11.1.1.2.8.			
34	Cerveja								11.1.1.3.1.			
35	Refresco								11.1.1.3.7.			
36												
37												
38												
39												
40	**Gastos em transporte local**											