













FECHA: \_\_\_\_\_

<p><b>Legumbres:</b></p> <input type="checkbox"/> Papa <input type="checkbox"/> Zanahoria <input type="checkbox"/> Brócoli <input type="checkbox"/> Zapallo <input type="checkbox"/> Coliflor  <input type="checkbox"/> Cebolla <input type="checkbox"/> Pimiento <input type="checkbox"/> Zucchini <input type="checkbox"/> Lechuga <input type="checkbox"/> Tomate <input type="checkbox"/> Pepino <input type="checkbox"/> Aguacate <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	<p><b>Viveres:</b></p> <input type="checkbox"/> Arroz <input type="checkbox"/> Azúcar <input type="checkbox"/> Sal  <input type="checkbox"/> Café <input type="checkbox"/> Avena <input type="checkbox"/> Cereal <input type="checkbox"/> Galletas <input type="checkbox"/> Pan molde <input type="checkbox"/> Pan panadería <input type="checkbox"/> Fideo pequeño <input type="checkbox"/> Tallarín <input type="checkbox"/> Pan hamburguesa <input type="checkbox"/> Pan hot dog <input type="checkbox"/> Tortilla tacos <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	<p><b>Granos:</b></p> <input type="checkbox"/> Frejol  <input type="checkbox"/> Lenteja <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	<p><b>Niños:</b></p> <input type="checkbox"/> Cereal <input type="checkbox"/> Leche <input type="checkbox"/> Paños húmedos <input type="checkbox"/> Acondicionador <input type="checkbox"/> Pañales  <input type="checkbox"/> Shampoo <input type="checkbox"/> Jabón <input type="checkbox"/> Pasta dental <input type="checkbox"/> Hilo dental <input type="checkbox"/> Cepillo dental <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	
<p><b>Frutas:</b></p> <input type="checkbox"/> Guineo <input type="checkbox"/> Sandía  <input type="checkbox"/> Kiwi <input type="checkbox"/> Uvas <input type="checkbox"/> Manzana <input type="checkbox"/> Pera <input type="checkbox"/> Limón <input type="checkbox"/> Piña <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	<p><b>Lácteos / Huevos:</b></p> <input type="checkbox"/> Leche entera <input type="checkbox"/> Leche deslactosada <input type="checkbox"/> Yogurt <input type="checkbox"/> Queso  <input type="checkbox"/> Huevos <input type="checkbox"/> Mantequilla <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	<p><b>Espicias / Aceites:</b></p> <input type="checkbox"/> Mayonesa <input type="checkbox"/> Salsa de tomate <input type="checkbox"/> Condimento aves <input type="checkbox"/> Aceite oliva <input type="checkbox"/> Barbacoa  <input type="checkbox"/> Aceite girasol <input type="checkbox"/> Mostaza <input type="checkbox"/> Vinagre <input type="checkbox"/> Orégano <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	<p><b>Cosmético Personal:</b></p> <input type="checkbox"/> Acondicionador <input type="checkbox"/> Shampoo  <input type="checkbox"/> Jabón <input type="checkbox"/> Rasuradora <input type="checkbox"/> Agua oxigenada <input type="checkbox"/> Desodorante <input type="checkbox"/> Pasta dental <input type="checkbox"/> Hilo dental <input type="checkbox"/> Cepillo dental <input type="checkbox"/> Papel higiénico <input type="checkbox"/> Servilletas <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	
<p><b>Carnes / Embutidos:</b></p> <input type="checkbox"/> Carne picada <input type="checkbox"/> Pollo <input type="checkbox"/> Carne Res <input type="checkbox"/> Salchicha  <input type="checkbox"/> Hamburguesa <input type="checkbox"/> Pescado <input type="checkbox"/> Jamón <input type="checkbox"/> Salame <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	<p><b>Enlatados:</b></p> <input type="checkbox"/> Tomate  <input type="checkbox"/> Atún <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	<p><b>Bebidas:</b></p> <input type="checkbox"/> Agua  <input type="checkbox"/> Te <input type="checkbox"/> Jugo manzana <input type="checkbox"/> Jugo naranja <input type="checkbox"/> Cerveza <input type="checkbox"/> Vino <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	<p><b>Higiene casa:</b></p> <input type="checkbox"/> Esponja platos <input type="checkbox"/> Jabón platos <input type="checkbox"/> Cloro <input type="checkbox"/> Vinagre <input type="checkbox"/> Alcohol  <input type="checkbox"/> Detergente líquido <input type="checkbox"/> Detergente en polvo <input type="checkbox"/> Desinfectante <input type="checkbox"/> Fundas basura <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	
<p><b>Notas:</b></p> <p>♥ _____</p> <p>♥ _____</p> <p>♥ _____</p> <p>♥ _____</p>				<p><b>Total cuenta:</b></p> <p>\$ _____</p>