7.01 VESTIMENTA EXTERIOR

NL	FGAST		DESCR	CODPS	TIPSE	CANTI	ESTAD	LUGOR	LUGPA	LUGAD	QUIEN		PCRAG	VAPPP	FORPA	VATOT
Numero de Linea	**Fecha** Mes	Año	**Descripción de lo adquirido Indique el nombre del producto, marca, tamaño, en que viene especificado.**	Código	**Tipo** **1** Hombre **2** Mujer	**Cantidad adquirida**	**Estado** **1** Nuevo	**Lugar** **1** País **2** Extranjero Origen	Pago	Adquisición	**Quién paga**	Código	**Si es pago compartido o residencia del otro agente** 1 País 2 Extranjero	**Valor pagado o por pagar por el hogar** Lps	**Forma de pago:** **1** Contado **2** Tarjeta **3** Crédito **4** Adelantado	**Valor total de lo adquirido por el hogar** Lps
1							1 2						1 2			
2							1 2						1 2			
3							1 2						1 2			
4							1 2						1 2			
5							1 2						1 2			
6							1 2						1 2			
7							1 2						1 2			
8							1 2						1 2			
9							1 2						1 2			

Continuación

CINIC	FINIC		FFINA		NCUOT	MPROM	DESTI		DCRAG	PCONF	DESTA	TESTA	COMPA	PRCHG		PPAGA
Secuencia de pagos							**Destino**		**Si es destino compartido o residencia del otro**	**Porcentaje del destino que es consumo del hogar**	**Tipo de Establecimiento: Indique el nombre del establecimiento, ubicación geográfica, tamaño, ejemplo:**		**Comprado a**	**Presencia del comprador**		**Porcentaje pagado**
Cuota inicial	Fechas de los pagos				Número de cuotas	Monto promedio de cada cuota			1 País 2 Extranjero		Almacén Vendedores Ambulantes Mercados Distribuidoras Otros		**1** Productor **2** Comer-	**1** Presente **2** Ausente Cuando hizo el gasto	En la semana de referencia	
	Inicial		Final													
Lps	Mes	Año	Mes	Año		Lps		Código		%	Puerto libre	Código				%
									1 2				1 2	1 2	1 2	
									1 2				1 2	1 2	1 2	
									1 2				1 2	1 2	1 2	
									1 2				1 2	1 2	1 2	
									1 2				1 2	1 2	1 2	
									1 2				1 2	1 2	1 2	
									1 2				1 2	1 2	1 2	
									1 2				1 2	1 2	1 2	
									1 2				1 2	1 2	1 2	