7.03 VESTIMENTA DE BEBE

NL FGAST DESCR CODPS CANTI ESTAD LUGOR LUGPA LUGAD QUIEN PCRAG VAPPP FORPA VATOT

Continuación

Numero de Linea	Fecha Mes	Fecha Año	Descripción de lo adquirido Indique el nombre del producto, marca, tamaño, en que viene especificado	Código	Cantidad adquirida	Estado	Lugar 1 País 2 Extranjero: Origen	Lugar: Pago	Lugar: 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
10						1 2						1 2			
11						1 2						1 2			
12						1 2						1 2			
13						1 2						1 2			
14						1 2						1 2			
15						1 2						1 2			
16						1 2						1 2			
17						1 2						1 2			
18						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:** Almacén Vendedores Ambulantes Mercados Distribuidoras Otros Puerto libre		**Comprado a** **1** Productor **2** Comer-	**Presencia del comprador** **1** Presente **2** Ausente		**Porcentaje pagado**
Cuota inicial Lps	Fechas de los pagos Inicial Mes	Inicial Año	Final Mes	Final Año	Número de cuotas	Monto promedio de cada cuota Lps		Código	1 País 2 Extranjero	%		Código		Cuando hizo el gasto	En la semana de referencia	%
									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	