NL	FGAST	DESCR	CODPS	TIPSE	CANTI	ESTAD	LUGOR	LUGPA	LUGAD	QUIEN	PCRAG	VAPPP	FORPA	VATOT
numero de Linea		Descripción de lo adquirido Indique el nombre del producto, marca, tamaño, en que viene especificado		Tipo	Cantidad adquirid a			uga Pai	ís njero	Quién paga	Si es pago compartid o residencia del otro acente 1 País		pago:	Valor total de lo adquirido por el hogar
umero	Fecha Mes Añ		Código	Hombre			Hafili	ago.	Aaquisicio	Código	2 Extranjero	Lps	Adelantado	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			

Secuencia de pagos					Desti	Destino					Si es destino comparti o	e del	) O (	Tipo de Establecimiento: Indique el nombre del establecimiento, ubicación		Comprad o a		Presencia del comprador			Porcent je pagado			
Cuota inicial Lps		nicial	I	s pag Final les A	Número de cuotas	de d	to promedi cada cuota Lps					ſ		residenci	del hoo	no iar	geográfica, tamaño, ejemplo:  Almacén  Vendedores Ambulantes Mercados  Distribuidoras Otros  Puerto libre	Código	1 Proc			sem	e En la nana de	
														1 2		-			1	2	1 2	! 1	2	
														1 2		-			1	2	1 2	! 1	2	
														1 2		ŀ			1	2	1 2	! 1	2	
														1 2					1	2	1 2	1	2	
														1 2		-			1	2	1 2	! 1	2	
														1 2		ŀ			1	2	1 2	1	2	
														1 2					1	2	1 2	1	2	
														1 2		ŀ			1	2	1 2	! 1	2	
														1 2		Ī			1	2	1 2	! 1	2	