

Número de Línea	FECHA		DESCR	CODPS	TIPOSE	CANT	ESTAD	LUGAR			QUIEN	PCRGA	VAPPP	FORPA	VATOT				
	Fecha							Tipo	Cantidad adquirida	Estado						Lugar			
	Mes	Año														Código	Hombre	1 País	2 Extranjero
10							1	2											
11							1	2											
12							1	2											
13							1	2											
14							1	2											
15							1	2											
16							1	2											
17							1	2											
18							1	2											

[illegible]