7.08 VESTIMENTA, CALZADO Y ACCESORIOS DE TRABAJO EXCLUSIVAMENTE

NL	FGAST		DESCR	CODPS	CANTI	ESTAD	LUGOR	LUGPA	LUGAD	QUIEN		PCRAG	VAPPP	FORPA	VATOT
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
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		Almacén		**1** Productor	**1** Presente	**2** Ausente	
	Inicial		Final						2 Extranjero		Vendedores Ambulantes Mercados			Cuando hizo el gasto	En la semana de referencia	
											Distribuidoras Otros		**2** Comer-			
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	