

8.17 ARTICULOS DE CUIDADO Y USO PERSONAL

NL		FGAST	DESCR		CODPS		CANTI	ESTAD		LUC			LUC		LUC		QUIEN	PCRAG		VAPPP	FORPA	VATOT	
Número de Línea	Fecha		Descripción de lo adquirido (Indique el nombre del producto, marca, tamaño en que viene especificado el mismo)	Cantidad de lo adquirido	Estado	Lugar			Quién paga	Si es pago compartido residencia del otro agente	Valor pagado o por pagar por el hogar	Forma de pago: 1 Contado 2 Tarjeta 3 Crédito 4 Adelantado 5 Adelantado con crédito	Valor total de lo adquirido por el hogar										
	1 País 2 Extranjero	Origen				Pago	Adquisición	1 País 2 Extranjero						Lps	Lps								
Mes	Año	Código			1 Nuevo 2 Usado																		
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												

[illegible]