

8.36 OTROS GASTOS A NIVEL ANUAL NO CONSIDERADOS EN OTROS CAPITULOS

NL		FGAST		DESCR		CODPS		CANTI		ESTAD		LUG(LUG/LUG/QUIEN			PCRAG		VAPPP		FORPA		VATOT		CINIC		FINIC	
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 1 Nuevo 2 Usado	Lugar			Quién paga		Si es pago compartido 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 5 Adelantado con crédito	Valor total de lo adquirido por el hogar Lps	Secuencia de pagos								
	Origen	Pago							Adquisición																	
			Mes	Año	Código	Código																				
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													

FFINA		NCUOT MPROM		DESTI		DCRAG		PCONF		DESTA		TESTA		COMPA		PRCMG		PPAGA					
				Destino		Si es destino compartido residencia del otro agente		Porcentaje del destino que es consumo del hogar		Tipo de Establecimiento: Indique el nombre del establecimiento, ubicación geográfica, tamaño, ejemplo: Fábricas Supermercado Tiendas Otros Almacenes Souvenirs Mercado		Comprador 1 Productor 2 Comerciante		Presencia del comprador 1 Presente 2 Ausente				Porcentaje pagado					
																				Cuando hizo el gasto		En la semana de referencia	
														de los pagos						Número de		Monto promedio de cada cuota	
Final		de		de cada cuota		2 Extranjero		%															
Mes	Año	cuotas		Lps		Código						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	