8.23 GASTOS LEGALES Y SIMILARES

Continuación

Numero de Linea	Fecha		Descripción del servicio		Lugar 1 País 2 Extranjero			Quién paga		Si es pago compartido o residencia del otro agente 1 País 2 Extranjero	Valor pagado o por pagar por el hogar	Forma de pago: 1 Contado 2 Tarjeta 3 Crédito 4 Adelantado	Valor total de lo adquirido	Secuencia de pagos					
														Cuota inicial	Fechas de los pagos				Número de cuotas
															Inicial		Final		
	Mes	Año		Código	Origen	Pago	Adquisición		Código		Lps		Lps	Lps	Mes	Año	Mes	Año	
1										1 2									
2										1 2									
3										1 2									
4										1 2									
5										1 2									
6										1 2									
7										1 2									
8										1 2									
9										1 2									

Monto promedio de cada cuota Lps	**Destino**	Código	**Si es destino compartido o residencia del otro** 1 País 2 Extranjero	**Porcentaje del destino que es consumo del hogar** %	**Tipo de Establecimiento: Indique el nombre del establecimiento, ubicación geográfica, tamaño, ejemplo:** Iglesias Salones de Belleza Santeros Agencias de Gestores	Código	**Presencia del comprador** **1** Presente **2** Ausente Cuando hizo el gasto	En la semana de referencia	**Porcentaje pagado** %
			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	