

8.36 OTROS GASTOS A NIVEL ANUAL NO CONSIDERADOS EN OTROS CAPITULOS

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 o residencia del otro agente	Valor pagado o por pagar por el	Forma de pago	Valor total de lo adquirido por el	Secuencia de pagos															
	1 País	2 Extranjero				Código	1 Nuevo	Origen						Pago	Adquisición	Código	1 País	2 Extranjero	Lps	Adelantado	Lps	Lps	Cuota inicial	Fechas de los pagos				Número de cuotas	Monto promedio de cada cuota
																								1 País	2 Extranjero	Lps	Adelantado		
Mes	Año	Código	1 Nuevo	Origen	Pago	Adquisición	Código	1 País	2 Extranjero	Lps	Adelantado	Lps	Lps	Mes	Año	Mes	Año	de	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																		

