

NL		FGAST		DESCR	CODPS	LUGOR	LUGPA	LUGAD	QUIEN	PCRAG	VAPPP	FORPA	VATOT
Número de Línea	Servicio			Código	Lugar			Quién paga	Si es pago compartido o residencia del otro anente 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 País	2 Extranjero							
	Fecha				1 País	2 Extranjero	1 País						2 Extranjero
Mes	Año	Indique el servicio y el bien al que se aplica	Código	1 País	2 Extranjero	1 País	2 Extranjero						
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				

[illegible]