

### ANEXO III

#### CAPITULOS.

Capítulo 1: Consideraciones Generales.

Capítulo II: Tipo de Soportes Magnéticos. Sección 1: Discos Flexibles. Diskettes 5 1/4 o 3 1/2.

Capítulo III: Diseños de registros.

Sección 1: Descripción de Registro tipo 1.

Datos referenciales del informante (Obras sociales).

Sección 2: Descripción de Registro tipo 2.

Detalle de las deudas por contribuyente discriminado por período fiscalizado.

Sección 3: Descripción de Registro tipo 3.

Registro de acciones judiciales en trámite.

Sección 4: Descripción de Registro tipo 4.

Registro de totales de archivo.

Capítulo IV: Criterios de aceptación de soportes magnéticos y registros.

CAPITULO 1: Consideraciones Generales 1.

El archivo a presentar en la D.G.I. estará compuesto:

1.1. Un registro de tipo 1, conteniendo los datos referenciales del informante (Obra social).

1.2. Tantos registros de tipo 2, como contribuyentes y períodos fiscalizados.

1.3. Un registro de tipo 3 conteniendo las acciones judiciales en trámite.

1.4. Un registro de tipo 4 conteniendo la cantidad de registros de tipo 2 y 3 existentes en el archivo.

2. Los importes deberán consignarse en pesos con centavos, siendo los mismos virtuales, es decir que no se deberá informar ni el punto ni la coma decimal.

3. Los campos que no se cubran en su totalidad deberán completarse con ceros a la izquierda si son numéricos o blancos a la derecha si son alfanuméricos.

4. Los campos numéricos se deberán definir en caracteres sin signo.

5. En caso de ser necesario, se podrá enviar un archivo multivolumen. Pero no varios archivos en un mismo soporte.

CAPITULO II: Tipo de Soportes Magnéticos.

Sección 1: Discos Flexibles - Diskettes.

1. Características:

- Diskettes de 5 1/4" DS, DD (360 Kb) o HD (1,2 Mb).
- DIskettes de 3 1/2" DS, DD (720 Kb) o HD (1,44 Mb).
- Código de Grabación: ASCII.
- Longitud de Registro: 120 caracteres.
- Formateado con sistema operativo MS-DOS versiones comprendidas entre 2.00 y 6.01 o compatibles.

Tipo de Registro: Lineal secuencial

- Imagen de Impresión sin caracteres de control (marca de fin de registro en hexadecimal 0DA).
- Nombre del archivo: LS2.DAT".
- Generado por Back-Up del MS-DOS o compatibles no utilizar el utilitario MSBACKUP de MS-DOS 6.01.
- Path (ruta): C:/DGI. 2. Rotulación externa de Discos Flexibles (adherida al soporte). - Sigla Identificatoria: "0S2.
- C.U.I.T. del Informante.
- Denominación del Informante.
- N° de volumen y cantidad de volúmenes que integran la remisión. Ej.: 1/2 para primer volumen. 2/2 para segundo volumen.
- Cantidad de registros grabados (suma de los registros de tipo 2 y3). - Periodo al que corresponde la Información (mes y año).

### - CAPITULO III

#### Sección 1: Descripción del Registro de tipo 1.

En este registro se deberán informar los datos referenciales del informante.

Campo 1: COD. FORMULARIO: Se deberá completar con la constante OS2

Campo 2: TIPO DE REGISTRO: Se deberá completar con la constante 1.

Campo 3: C.U.I.T. INFORMANTE: Se deberá consignar la Clave Unica de identificación Tributaria del informante (obra social).

Campo 4: PERIODO INFORMADO: Se deberá consignar la fecha (año y mes) de la Información que se presenta. Deberá ser una fecha válida.

Campo 5: NUMERO DE REGISTRO: Número correlativo de 1 a n por cada registro. La numeración es por archivo.

Campo 6: DENOMINACION DEL INFORMANTE: Deberá ser distinto de espacios y se cubrirá con la denominación del informante.

Campo 7: CODIGO DE LA OBRA SOCIAL: Deberá ser distinto de O (cero) y se cubrirá con el Código de la obra social.

Datos del domicilio del informante:

Campo 8: CALLE: Obligatorio: Se deberá completar con la calle correspondiente al domicilio.

Campo 9: NUMERO: Obligatorio. Se deberá completar con el número correspondiente al domicilio.

Campo 10: PISO: Se deberá completar con el piso correspondiente al domicilio.

Campo 11: DEPTO. U OFICINA: Se deberá completar con el departamento u oficina correspondiente al domicilio.

Campo 12: LOCALIDAD: Obligatorio. Se deberá completar con la localidad correspondiente al domicilio.

Campo 13: COD. PROVINCIA: Obligatorio.

Se deberá completar con el código de la provincia correspondiente el domicilio de acuerdo a la siguiente tabla:

00-CAPITAL FEDERAL  
01-BUENOS AIRES  
02-CATAMARCA  
03-CORDOBA  
04-CORRIENTES  
05-ENTRE RIOS  
06-JUJUY  
07-MENDOZA  
08-LA RIOJA  
09-SALTA  
10-SAN JUAN  
11-SAN LUIS  
12-SANTA FE  
13-SANTIAGO DEL ESTERO  
14-TUCUMAN  
16-CHACO  
17-CHUBUT  
18-FORMOSA  
19-MISIONES  
20-NEUQUEN  
21-LA PAMPA  
22-RIO NEGRO  
23-SANTA CRUZ  
24-TIERRA DEL FUEGO

Campo 14: COD. POSTAL Obligatorio. Se deberá completar con el código postal correspondiente al domicilio.

Campo 15: Se grabarán espacios.

Sección 2: Descripción del Registro de tipo 2.

En estos registros se deberán detallar los contribuyentes fiscalizados, discriminados por periodo informado.

Campo 1: COD. FORMULARIO: Se deberá completar con la constante "0S2".

Campo 2: TIPO DE REGISTRO: Se completará con la constante "2".

Campo 3: C.U.I.T. INFORMANTE: Se deberá completar con la Clave Unica de Identificación Tributaria del Informante, debe ser igual al informado en el campo 3 del registro de tipo 1.

Campo 4: PERIODO INFORMADO: Deberá ser igual al informado en el campo 4 del registro de tipo 1.

Campo 5: NUMERO DE REGISTRO: Número correlativo de 1 a n por cada registro. La numeración es por archivo.

Campo 6: C.U.I.T. DEL CONTRIBUYENTE: Se deberá completar con le Clave Unica de indentificación Tributaria de la empresa fiscalizada.

Campo 7: NOMBRE O RAZON SOCIAL: Se completará con el nombre o razón social de la empresa fiscalizada. No puede ser cubierto con espacios.

Campo 8: IMPORTE INTIMADO: Se deberá completar con el importe total de deudas determinadas en las inspecciones que se informan por cada período. Deberá consignarse con 2 (dos) decimales.

Campo 9: PERIODO DEL ACTA: Se deberá consignar la fecha (año - mes) de las actas. Deberá ser mensual y no podrá ser superior al periodo Informado en el campo 4.

Campo 10: PERSONAL NO REGISTRADO: Deberá consignarse la cantidad total del personal no registrado, detectado en acto de inspección dentro del periodo informado en el campo 9. Podrá ser 0 (cero).

Campo 11: Se cubrirá con espacios.

Sección 3: Descripción del Registro de tipo 3. En este registro se deberá detallar la cantidad de acciones judiciales en trámite durante el periodo informado en el campo 4 del registro de tipo 1.

Campo 1: CODIGO FORMULARIO: Se deberá completar con la constante "0S2".

Campo 2: TIPO DE REGISTRO: Se completará con la constante "3".

Campo 3: C.U.I.T. INFORMANTE: Se deberá completar con la Clave Unica de Identificación Tributaria del informante, debe ser igual al informado en el campo 3 del registro de tipo 1.

Campo 4: PERIODO INFORMADO: Deberá ser Igual al Informado en el campo 4 del registro de tipo 1.

Campo 5: NUMERO DE REGISTRO: Deberá ser correlativo al último informado en el campo 5 del registro de tipo 2.

Campo 6: CANTIDAD DE @CCIONES JUDICIALES EN TRAMITE: Se deberán consignar la cantidad de acciones judiciales en trámite durante el periodo informado en el campo 4 del registro de tipo 3.

Campo 7: MONTO TOTAL DEMANDADO: Se consignará el monto total que arrojan las acciones judiciales para el mismo período.

Campo 8: FILLER: Se completará con espacios.

Sección 4: Descripción del Registro de tipo 4.

Registro de totales por archivo.

Campo 1: CODIGO FORMULARIO: Se deberá completar con la constante "0S2".

Campo 2: TIPO DE REGISTRO: Se completará con la constante "4".

Campo 3: C.U.I.T. INFORMANTE: Se deberá completar con la Clave Unica de Identificación Tributaria del informante, debe ser igual al informado en el campo 3 del registro de tipo 1.

Campo 4: PERIODO INFORMADO: Deberá ser igual al informado en el campo 4 del registro de tipo 1.

Campo 5: CANTIDAD REGISTROS TIPO 2: Se deberá consignar la cantidad de registros tipo 2 grabados en el archivo.

Campo 6: CANTIDAD REGISTROS TIPO 3: Se deberá consignar la cantidad de registros tipo 3 grabados en el archivo. Deberá ser 1 (uno).

Campo 7: FILLER: Se completará con espacios.

Capítulo 5: Criterios de aceptación de soportes magnéticos y registros. 1. Los soportes magnéticos serán rechazados en su totalidad y se considerarán como no presentados, otorgándose los 5 (cinco) días hábiles para presentar nuevamente. Cualquiera de las siguientes causas serán suficientes para determinar el rechazo total del archivo:

1.1. Si el rótulo externo no cumple con las especificaciones requeridas en el capítulo II.

1.2. Impensabilidad de lectura física.

1.3. Errores de los campos 1 a 5 de los registros de tipo 1, 2 y 3.

1.4. Errores de los campos 1 a 4 del registro de tipo 4.

1.5. Error de saldo en los campos 5 y 6 del registro de tipo 4.

1.6. Ausencia de los registros de tipo 1, 2, 3 y del registro de tipo 4.

1.7. Invalidez del C.U.I.T del informante

1.8. Si los Nros. de C.U.I.T del informante son distintos en el archivo.

2. Los soportes magnéticos serán rechazados parcialmente cuando existan errores distintos a los indicados en el punto 1, en cuyo caso se rechazará el soporte completo, se lo considerará como presentado y tendrá 15 (quince) días hábiles para presentar nuevamente la totalidad del archivo, con los errores corregidos, como una presentación original y no como rectificativa.

DGI DISEÑO DE REGISTRO				FECHA DIA MES AÑO	HOJA	DE	
					002	326	
DENOMINACION DE LA TAREA							
052 - ANEXO IIE							
DENOMINACION DEL ARCHIVO				CODIGO DE PROGRAMA			
TIPO DE REGISTRO		SOporte		LONG. REG.	REG. BLOC.	TOT. BL.	
TIPO 1		CINTA	DISQUETTE				
		DISCO	OTROS				
CAMPO NRO.	POSICIONES		CAMPO NRO.	TIPO DE DATO	DENOMINACION DEL CAMPO SEGUN ESTANDARACION		OBSERVACIONES
1	1	3	3		1 COD. FORMULARIO		"052"
2	4	4	1		2 TIPO REGISTRO		"1"
3	5	15	11		3 CUIT INFORMANTE		
4	16	17	4		4 PERIODO INFORMADO		ANIIII
5	20	25	6		5 NRO. REGISTRO		
6	26	35	30		6 DENOMINACION INFORM.		
7	56	61	6		7 CODIGO O.S.		
8	62	81	20		8 CALLE		
9	82	86	5		9 NRO.		
10	87	89	3		10 PISO		
11	90	92	3		11 DEPTO. U OFICINA		
12	93	107	15		12 LOCALIDAD		
13	108	109	2		13 COD. PROVINCIA		
14	110	114	5		14 COD. POSTAL		
15	115	126	6		15 FILLER		BLANCOS
FECHA HOJA: DIA MES AÑO				APPELLIDO Y NOMBRE DEL ANALISTA			
CODIGO DE TIPO DE DATOS							
1 ALFABETICO		4 CARACTER ESPECIAL		7 SINHEDIO C/SINHEDIO		NOTA  MARCAR CON X LOS CANTOS INDICADOS	
2 NUMERICA		5 ENPAQUETADO C/SINHEDIO		8 SINHEDIO S/SINHEDIO			
3 ALFANUMERICA		6 ENPAQUETADO S/SINHEDIO		9 BLANCO			

DGI		DISEÑO DE REGISTRO		FECHA DIA MES AÑO	NOTA DIA MES AÑO	
DENOMINACION DE LA TARZA						
0 1 2	-	A H E X O	1 1 1			
DENOMINACION DEL ARCHIVO				CODIGO DE PROGRAMA		
TIPO DE REGISTRO		SOPORTE		LONG. REG.	REG. BLOC.	
TIPO 2		CINTA	DISQUETTES			
		DISCO	OTROS			
CAMPO HRO.		POSICIONES	CAMPO HRO.	TIPO DE DATO	DENOMINACION DEL CANTO SEGUN FROZMANACION	OBSERVACIONES
		DESDE	HASTA	CANT.		
1		1	3	3	3 COD. FORMULARIO	"052"
2		4	4	1	2 TIPO REGISTRO	"2"
3		5	15	11	2 CUIT INFORMANTE	
4		16	19	4	2 PERIODO INFORMADO	ARHM
5		26	25	6	2 HRO. REGISTRO	
6		26	36	11	2 CUIT CONTRIBUYENTE	
7		37	66	30	3 NOMBRE o RAZON SOCIAL	
8		67	82	16	2 IMPORTE INTIMADO	2 DEC.
9		83	86	4	2 PERIODO ACTA	ARHM
10		87	90	4	2 PERSONAL NO REGISTRADO	
11		91	120	30	3 FILLER	BLANCOS
FECHA HOY DIA MES AÑO		APPELLIDO Y NOMBRE DEL ANALISTA				
CODIGO DE TIPO DE DATOS						NOTA
1 ALFABETICO 4 CARACTER ESPECIAL 7 BINARIO C/SIGNO						MARCAR CON X LOS CAMPOS MODIFICADOS
2 NUMERICO 5 ENPAQUEUTADO C/SIGNO 8 BINARIO S/SIGNO						
3 ALFAHUMERICO 6 ENPAQUEUTADO S/SIGNO 9 BLANCO						

DGI		DISEÑO DE REGISTRO		FECHA DIA MES AÑO	HOJA	S/N	
DENOMINACION DE LA TAREA							
052 - AH EX 0111							
DENOMINACION DEL ARCHIVO				CODIGO DE PROGRAMA			
TIPO DE REGISTRO		SOPORTE		LONG. REG.		TOT. BL.	
TIPO 3		CINTA	DISQUETTES				
		DISCO	OTROS				
CAMPO NRO.	POSICIONES		CAMPO NRO.	TIPO DE DATO	DENOMINACION DEL CAMPO SEGUN TROYANACION	OBSERVACIONES	
	DESDE	HASTA					CANT.
1	1	3	3	3	COD. FORMULARIO	"052"	
2	4	4	1	2	TIPO REGISTRO	"3"	
3	5	15	11	2	CUIT INFORMANTE		
4	16	19	4	2	PERIODO INFORMADO	RAMH	
5	20	23	4	2	HRO. REGISTRO		
6	26	31	6	2	CANTIDAD ACCIONES		
7	32	- 47	16	2	JUDICIALES EN TRAMITE		
8	48	128	73	2	MONTO TOTAL DEMANDADO	2 DEC.	
				3	FILLER	BLANCOS	
TECHA HOJA: DIA MES AÑO		APPELLIDO Y NOMBRE DEL ANALISTA					
CODIGO DE TIPO DE DATOS							
1 ALFABETICO	4 CARACTERES ESPECIALES	7 BINARIO C/SIGNO					
2 NUMERICO	5 ENPAQUETADO C/SIGNO	8 BINARIO S/SIGNO					
3 ALFA-NUMERICO	6 ENPAQUETADO S/SIGNO	9 BLANCO					
							NOTA
							MARCAR CON X LOS CANTOS MODIFICADOS

<b>DGI</b>		<b>DISEÑO DE REGISTRO</b>			<table border="1" style="float: right; text-align: center;"> <tr><td>FECHA</td><td></td></tr> <tr><td>DIAS</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr> <tr><td>9</td><td>0</td><td>2</td></tr> </table>	FECHA		DIAS	MES	AÑO	9	0	2	<table border="1" style="float: right; text-align: center;"> <tr><td>HORA</td><td>DT</td></tr> <tr><td>0</td><td>0</td><td>2</td><td>6</td><td>2</td><td>6</td></tr> </table>	HORA	DT	0	0	2	6	2	6
FECHA																						
DIAS	MES	AÑO																				
9	0	2																				
HORA	DT																					
0	0	2	6	2	6																	
<b>DEONOMINACION DE LA TABLA</b>																						
052 - ANEXO III																						
<b>DEONOMINACION DEL ARCHIVO</b>				<b>CODIGO DE PROGRAMA</b>																		
<b>TIPO DE REGISTRO</b>		<b>SOPORTE</b>		<b>LONG. REG.</b>	<b>REG. BLOQ.</b>	<b>TOT. BL.</b>																
		TIPO 4	CINTA	DISQUETTES																		
		DISCO	OTROS																			
<b>CAMPO NRO.</b>	<b>POSICIONES</b>		<b>CAMPO NRO.</b>	<b>TIPO DE DATO</b>	<b>DEONOMINACION DEL CAMPO SEGUN TRACCIONACION</b>		<b>OBSEVACIONES</b>															
	DESDE	HASTA	CANT.																			
1	1	3	3	3	COD. FORMULARIO	"052"																
2	4	4	1	2	TIPO REGISTRO	"4"																
3	5	15	11	2	CUIT INFORMANTE																	
4	16	19	4	2	PERIODO INFORMADO	RAHM																
5	20	27	9	2	CANT. REG. TIPO 2																	
6	28	35	8	2	CANT. REG. TIPO 3																	
7	36	128	85	3	FILLER	BLANCOS																
<b>FECHA HODI.</b> <b>DDA MES AÑO</b>		<b>APPELLIDO Y NOMBRE DEL ANALISTA</b>																				
<b>CODIGO DE TIPO DE DATOS</b>				<b>NOTA</b>																		
1 ALFABETICO    4 CARACTER ESPECIAL    7 BINARIO C/SIGNO 2 NUMERICOS    5 IMPAQUETADO C/SIGNO    8 BINARIO C/SIGNO 3 ALFAHUMANICO    6 IMPAQUETADO S/SIGNO    9 BINARIO				MARCAR CON X LOS CAMPOS MODIFICADOS																		