

ANEXO VI— RESOLUCION GENERAL N°4.104

Especificaciones técnicas

Capítulos.

Capítulo I: Consideraciones Generales.

Capitulo II: Tipo de Soportes Magnéticos.

Sección 1: Cintas Magnéticas.

Sección 2: Discos Flexibles.

Diskettes 3 1/2".

Capítulo III: Diseños de registros.

Sección 1: Descripción de Registro tipo 1.
Datos Referenciales del informante.

Sección 2: Descripción de Registro tipo 2.
Detalle de los Controladores Fiscales entregados en dicho período trimestral.

Sección 3: Descripción de Registro tipo 3.
Registro de totales de Controladores Fiscales entregados en dicho período trimestral.

Sección 4: Descripción de Registro tipo 4.
Registro de totales de archivo.

Capítulo IV: Criterios de Aceptación.

Capítulo I: Consideraciones Generales.

1. El archivo a presentar estará compuesto por:

1.1. Un registro de tipo 1, con los datos identificatorios del proveedor.

1.2. Tantos registros de tipo 2, como entregas se hayan realizado por el mes informado.

1.3. Un registro de tipo 3, conteniendo el total de los controladores entregados por cada mes informado.

1.4. Un registro de tipo 4, conteniendo la cantidad de registros existentes en el archivo.

2. Los campos no obligatorios 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.

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

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

Capítulo II: Tipo de Soportes Magnéticos.

Sección 1: Cintas Magnéticas.

1. Características:

- Sistema de codificación: EBCD1C—ASCII.
- Densidad de grabación: 1600/6250 BPI.
- Tipo de paridad: Impar.
- Longitud de Registro: 220 caracteres.
- Factor de bloqueo: 1 registro por bloque.
- Canales: 9.
- Rótulo Standard de comienzo y de fin con identificación «CONTROLA», en equipos IF3M, sin rótulos en otros equipos.

2. Rotulación Externa de Cintas Magnéticas.

- Sigla Identificatoria: «CONTROLA».
- C.U.I.T. del agente de información.
- Denominación del agente de información.
- Número de Volumen y Cantidad de Volúmenes que integran la remisión.

Ejemplo: 1/2 para primer volumen.

2/2 para segundo volumen

- Sistema de Codificación.
- Densidad de Grabación.
- Cantidad de Registros Grabados.
- Período desde y Período hasta al que corresponde la información.

Sección 2: Discos Flexibles — Diskettes.

1. Características:

- Diskettes de 3 1/2" HD (1,44 Mb). — Código de Grabación: ASCII.
- Longitud de Registro: 220 caracteres.
- Formateado con sistema operativo MS—DOS versiones comprendidas entre 2.00 y 6.00 o compatibles.
- Tipo de Registro: Imagen de Impresión sin caracteres de control — lineal secuencial (marca de fin de registro en hexadecimal ODOA).
- Nombre del archivo: "CONTROLA.DAT".
- Generado por Back—Up del MS—DOS o compatibles. (No utilizar el Msbackup del DOS 6.00).
- Path (ruta): C: DGI.

2. Rotulación de Discos Flexibles.

- Sigla identificatoria: "CONTROLA".
- C.U.I.T. del informante.
- Denominación del informante.
- Número de volumen y cantidad de volúmenes que integran la remisión. Ejemplo: 1/2 para primer volumen.
- 2/2 para segundo volumen.
- Cantidad de registros grabados.
- Período desde y Período hasta al que corresponde la información.

Capítulo III: Diseños de Registros.

Sección 1: Descripción de Registro de tipo 1.

Campo 1: Código de Registro. (Obligatorio).
Se deberá completar con el número 1.

Campo 2: Código de formulario. (Obligatorio).
Se deberá completar con la constante.

Campo 3: Ario del trimestre. (Obligatorio).

Campo 4: Numero del trimestre. (Obligatorio).

Campo 5: Tipo de Presentación. (Obligatorio).
Deberá cubrirse con O (Original) o R (Rectificativa).

Campo 6: C.U.I.T. del Informante. (Obligatorio).
Se deberá completar con la Clave Unica de Identificación Tributaria del agente de información.

Campo 7: Apellido y Nombre o Denominación del Informante. (Obligatorio).
Deberá ser distinto de espacio y se cubrirá con el Apellido y Nombre del agente de información de tratarse de Personas Físicas o con la Denominación de tratarse de Personas Jurídicas.

Campo 8: Se cubrirá con espacios.

Sección 2: Descripción de Registro de tipo 2.

Campo 1: Código de Registro. (Obligatorio).
Se deberá completar con el número 2.

Campo 2: Código de formulario. (Obligatorio).
Se deberá completar con la constante.

Campo 3: Año del trimestre. (Obligatorio).

Campo 4: Número del trimestre. (Obligatorio).

Campo 5: Tipo de Presentación. (Obligatorio).
Deberá cubrirse con O (Original) o R (Rectificativa).

Campo 6: C.U.I.T. del Informante, (Obligatorio).
Se deberá completar con la Clave Unica de Identificación Tributaria del agente de información.

Campo 7: Tipo de Controlador fiscal. (Obligatorio).
Se completará de acuerdo a la siguiente tabla:

Descripción	Tipo
CAJA REGISTRADORA. ELECTRONICA FISCAL.	1
PUNTO DE VENTA FISCAL. (POS).	2
IMPRESORA FISCAL	3
OTROS	4

Campo 8: Código del Controlador fiscal. (Obligatorio).
Se completará de acuerdo al código del controlador fiscal.

Campo 9: Número de serie del Controlador fiscal. (Obligatorio).
Se completará de acuerdo al número de serie del controlador fiscal.

Campo 10: Fecha de entrega del Controlador fiscal. (Obligatorio).
Se completará con la fecha de entrega del controlador fiscal (AAMMDD).

Campo 11: Fecha de inicialización.
Se deberá completar con la fecha (AAMMDD) de inicialización, en caso de no tener dicha fecha se completará con ceros.

Campo 12: C.U.I.T. del Comprador. (Obligatorio)
Se deberá completar con la Clave Unica de Identificación Tributaria del Comprador.

Campo 13: Apellido y Nombre o Denominación del Comprador. (Obligatorio).
Se completará con el Apellido y Nombre del Comprador en caso de tratarse de una Persona Física y con la Denominación en caso de ser una Persona Jurídica.

Campo 14: Punto de venta. (Obligatorio).
Datos referentes al domicilio de instalación. (Obligatorio).

Campo 15: Calle.

Campo 16: Número.

Campo 17: Piso.

Campo 18: Dpto. u Oficina.

Campo 19: Localidad.

Campo 20: Código Postal.
Se deberá completar con la Clave Unica de Identificación Tributaria del Revendedor.

Campo 21: C.U.I.T. del Revendedor.
Se deberá completar con la Clave Unica de Identificación Tributaria del Revendedor.

Campo 22: Denominación del Revendedor.

Campo 23: Se cubrirá con espacios.

Sección 3: Descripción de registro de tipo 3.

Campo 1: Código de Registro. (Obligatorio). Se deberá completar con el número 3.

Campo 2: Código de formulario. (Obligatorio). Se deberá completar con la constante.

Campo 3: Año del trimestre. (Obligatorio).

Campo 4: Número del trimestre. (Obligatorio).

Campo 5: Tipo de Presentación. (Obligatorio). Deberá cubrirse con O (Original) o R (Rectificativa).

Campo 6: C.U.I.T. del Informante. (Obligatorio).

Se deberá completar con la Clave Unica de Identificación Tributaria del agente de información.

Campo 7: Cantidad de controladores entregados de tipo 1.

Se deberá completar con la cantidad total de los controladores de tipo 1 entregados en dicho trimestre según campo 7 de registro tipo 2.

Campo 8: Cantidad de controladores entregados de tipo 2.

Se deberá completar con la cantidad total de los controladores de tipo 2 entregados en dicho trimestre según campo 7 de registro tipo 2.

Campo 9: Cantidad de controladores entregados de tipo 3.

Se deberá completar con la cantidad total de los controladores de tipo 3 entregados en dicho trimestre según campo 7 de registro tipo 2.

Campo 10: Cantidad de controladores entregados de tipo 4.

Se deberá completar con la cantidad total de los controladores de tipo 4 entregados en dicho trimestre según campo 7 de registro tipo 2.

Campo 11: Cantidad de controladores entregados.

Se deberá completar con la cantidad total de los controladores entregados en dicho trimestre.

Campo 12: Se completará con espacios.

Sección 4: Descripción de registro de tipo 4.

Campo 1: Código de Registro. (Obligatorio). Se deberá completar con el número 4.

Campo 2: Código de formulario. (Obligatorio) Se deberá completar con la constante.

Campo 3: Año del trimestre. (Obligatorio).

Campo 4: Número del trimestre. (Obligatorio).

Campo 5: Tipo de Presentación. (Obligatorio).

Deberá cubrirse con O (Original) o R (Rectificativa).

Campo 6: C.U.I.T. del Informante. (Obligatorio).

Se deberá completar con la Clave Unica de Identificación Tributaria del agente de información.

Campo 7: Cantidad de Registros.

Se completará con la sumatoria total de registros tipo 2 que contiene el archivo.

Campo 8: Se completará con espacios.

Capitulo IV: Criterios de aceptación.

1.Los soportes magnéticos serán rechazados en su totalidad y se considerará como no presentados por cualquiera de las siguientes causas.

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

1.2. Imposibilidad de lectura física.

1.3. Si no existe la C.U.I.T. del informante.

1.4. No cumplimiento de las descripciones de registros y/o especificaciones técnicas.

1.5. Falta de datos en campos de tipo obligatorio.

DGI		DISEÑO DE REGISTRO		FECHA		HOJA		DE	
				DIA		MES		AÑO	
DENOMINACION DE LA TAREA									
DENOMINACION DEL ARCHIVO									
CONTROLAR					CODIGO DE PROGRAMA				
TIPO DE REGISTRO		SOPORTE		LONG. REG.		REG. PLOQ.		TOT. PL.	
1		CINTA		0 0 2 2 8		8 0 0 0 1		0 2 2 8	
		DISQUETAS							
		OTROS							
CAMPO NO.	POSICIONES			CAMPO NO.	VIZO DE DATO	DENOMINACION DEL CAMPO SEGUN PROGRAMACION		OBSERVACIONES	
	DESD	HASTA	CANT.						
1	1	1	1	2		CODIGO DE REGISTRO		CONSTANTE 1	
2	2	4	3	2		CODIGO DE FORMULARIO			
3	5	6	2	2		AÑO DEL TRIMESTRE		FORMATO AA	
4	7	7	1	2		NUMERO DEL TRIMESTRE			
5	8	8	1	3		TIPO DE PRESENTACION		D/R	
6	9	19	11	2		CUIT DEL INFORMANTE			
7	20	49	30	3		DENOMINAC. INFORMANTE			
8	50	228	169	3		FILLER			
FECHA MODIFICACION									
DIA MES AÑO									
APELLIDO Y NOMBRE DEL ANALISTA									
CODIGO DE TIPO DE DATOS									
1 - ALFABETICO					4 - CARACTER ESPECIAL				
2 - NUMERICO					5 - IMPRINTADO C/SIEMO				
3 - ALFANUMERICO					6 - IMPRINTADO S/SIEMO				
					7 - BINARIO C/SIEMO				
					8 - BINARIO S/SIEMO				
					9 - BLANCO				
NOTA									
MARCAR CON X LOS CAMPOS MODIFICADOS									

DGI		DISEÑO DE REGISTRO		FECHA DIA MES AÑO		HOJA DE	
DENOMINACION DE LA TAREA							
DENOMINACION DEL ARCHIVO				CODIGO DE PROGRAMACION			
C O N T R O L A							
TIPO DE REGISTRO		SOPORTE		LONG. REG.		REG. BLOC.	
2		CINTA DISCO		DISQUETTES OTROS		0 0 2 2 0 0 0 0 0 1 0 2 2 0	
CANPO NRO.	POSICIONES			CANPO MOD.	TIPO DE DATO	DENOMINACION DEL CAMPO SEGUN PROGRAMACION	OBSERVACIONES
	DESDE	HASTA	CANT.				
1	1	1	1		2	CODIGO DE REGISTRO	CONSTANTE 2
2	2	4	3		2	CODIGO DE FORMULARIO	
3	5	6	2		2	AÑO DEL TRIMESTRE	FORMATO AA
4	7	7	1		2	NUMERO DEL TRIMESTRE	
5	8	8	1		3	TIPO DE PRESENTACION	0/R
6	9	19	11		2	CUIT DEL INFORMANTE	
7	20	21	2		2	TIPO DE CONTROLADOR	
8	22	24	3		3	CODIGO DEL CONTROLADOR	
9	25	31	7		3	NUMERO DE SERIE	
10	32	37	6		2	FECHA DE ENTREGA	FORMATO AAAHDD
11	38	43	6		2	FECHA INICIALIZACION	FORMATO AAAHDD
12	44	54	11		2	CUIT DEL COMPRADOR	
13	55	84	30		3	DENOMINAC. COMPRADOR	
14	85	88	4		2	PUNTO DE VENTA	
15	89	118	30		3	CALLE INSTALACION	
16	119	123	5		3	NUMERO	
17	124	125	2		3	PISO	
18	126	129	4		3	DPTO./OFICINA	
19	130	149	20		3	LOCALIDAD	
20	150	153	4		2	CODIGO POSTAL	
21	154	164	11		2	CUIT DEL REVENDEDOR	
22	165	194	30		3	DENOMINAC. REVENDEDOR	
23	195	220	26		3	FILLER	
FECHA MODI. DIA MES AÑO				APELLIDO Y NOMBRE DEL ANALISTA			
CODIGO DE TIPO DE DATOS						NOTA	
1 - ALFABETICO		4 - CARACTER ESPECIAL		7 - BINARIO C/SIGNO		MARCAR CON X	
2 - NUMERICO		5 - EMPAQUETADO C/SIGNO		8 - BINARIO E/SIGNO		LOS CAMPOS	
3 - ALFANUMERICO		6 - EMPAQUETADO E/SIGNO		9 - BLANCO		MODIFICADOS	

DGI		DISEÑO DE REGISTRO		FECHA DIA MES AÑO		HOJA DE	
DENOMINACION DE LA TAREA							
DENOMINACION DEL ARCHIVO				CODIGO DE PROGRAMACION			
C O N T R O L A							
TIPO DE REGISTRO		SOPORTE		LONG. REG.		REG. BLOC.	
2		CINTA DISCO		DISQUETTES OTROS		0 0 2 2 0 0 0 0 0 1 0 2 2 0	
CANPO NRO.	POSICIONES			CANPO MOD.	TIPO DE DATO	DENOMINACION DEL CAMPO SEGUN PROGRAMACION	OBSERVACIONES
	DESDE	HASTA	CANT.				
1	1	1	1		2	CODIGO DE REGISTRO	CONSTANTE 3
2	2	4	3		2	CODIGO DE FORMULARIO	
3	5	6	2		2	AÑO DEL TRIMESTRE	FORMATO AA
4	7	7	1		2	NUMERO DEL TRIMESTRE	
5	8	8	1		3	TIPO DE PRESENTACION	0/R
6	9	19	11		2	CUIT DEL INFORMANTE	
7	20	24	5		2	CANT. CONTROL. ENTREG. 1	
8	25	29	5		2	CANT. CONTROL. ENTREG. 2	
9	30	34	5		2	CANT. CONTROL. ENTREG. 3	
10	35	39	5		2	CANT. CONTROL. ENTREG. 4	
11	40	46	7		2	CANT. CONTROL. ENTREG.	
12	47	220	174		3	FILLER	
FECHA MODI. DIA MES AÑO				APELLIDO Y NOMBRE DEL ANALISTA			
CODIGO DE TIPO DE DATOS						NOTA	
1 - ALFABETICO		4 - CARACTER ESPECIAL		7 - BINARIO C/SIGNO		MARCAR CON X	
2 - NUMERICO		5 - EMPAQUETADO C/SIGNO		8 - BINARIO E/SIGNO		LOS CAMPOS	
3 - ALFANUMERICO		6 - EMPAQUETADO E/SIGNO		9 - BLANCO		MODIFICADOS	

