

ANEXO VI – RESOLUCION GENERAL N° 4104 (DGI),
TEXTO SUSTITUIDO POR LA RESOLUCION GENERAL N° 259
Y SUS MODIFICACIONES
(TEXTO SEGUN RESOLUCION GENERAL N° 811)

Especificaciones Técnicas

Capítulos.

Capítulo I. Consideraciones Generales.

Capítulo II. Tipo de Soportes Magnéticos.

Sección 1: Discos Flexibles.

Disquetes 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 Controladores Fiscales inicializados en el período mensual.

Sección 3: Descripción de Registro tipo 3.

Registro de totales de Controladores Fiscales inicializados en el período mensual.

Sección 4: Descripción de Registro tipo 4.

Registro de totales de archivo.

Capítulo IV: Criterios de Aceptación.

Especificaciones Técnicas

Capítulo I. Consideraciones Generales.

1. El archivo a presentar, deberá informar los controladores fiscales inicializados en el período mensual informado, compuesto por:

- 1.1. Un registro de tipo 1, con los datos identificatorios del informante.
- 1.2. Tantos registros de tipo 2, como equipos inicializados en el período mensual informado. Los campos claves correspondientes a este tipo de registro no pueden rectificarse y son: C.U.I.T. del usuario, punto de venta, código de fábrica, código de marca y código de modelo.
- 1.3. Un registro de tipo 3, conteniendo el total de los controladores inicializados en el período mensual 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 sin signo.
4. En caso de ser necesario, se podrá enviar un archivo multivolumen. Pero no varios archivos en un mismo soporte.
5. El período debe interpretarse como información mensual. Implica que los datos brindados responden a la situación existente al último día hábil del mes por el cual se produce la información.
6. En este archivo deben informarse los controladores fiscales inicializados, en el período mensual informado.

Capítulo II. Tipo de Soportes Magnéticos.

Sección 1: Discos Flexibles.

1. Características:

- Disquetes 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 0D0A).
- Nombre del archivo: "CONTROLA.DAT"

- Generado por Backup del MS-DOS o compatibles. (No utilizar el Msbackup del DOS 6.00).

- Path (ruta): C:\DGI.

2. Rotulación Externa de Discos Flexibles:

- 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.

- Cantidad de Registros Grabados.

- Período desde y período hasta al que corresponde la información.

Capítulo III: Diseños de registros.

Sección 1: Descripción de Registro tipo 1.

Campo 1: Código de Registro. (Obligatorio).

Se deberá completar con la constante 1.

Campo 2: Código de formulario. (Obligatorio).

Deberá completar con espacios.

Campo 3: Año del período informado. (Obligatorio).

Formato AAAA

Campo 4: Número de período informado. (Obligatorio)

Corresponderá al mes por el cual se produce la información.

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 Nombres o Denominación del agente de información (Obligatorio). Deberá ser distinto de espacios y se cubrirá con el Apellido y Nombres del agente de información de tratarse de una persona física o con la Denominación de tratarse de una persona jurídica.

Campo 8: Se cubrirá con espacios.

Sección 2: Descripción de Registro tipo 2.

Campo 1: Código de Registro. (Obligatorio).

Se deberá completar con la constante 2.

Campo 2: Código de formulario. (Obligatorio).

Deberá completar con espacios.

Campo 3: Año del período informado. (Obligatorio).

Formato AAAA

Campo 4: Número de período informado. (Obligatorio).

Corresponderá al mes por el cual se produce la información.

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 con la siguiente tabla:

Descripción	Tipo
CAJA REGISTRADORA ELECTRONICA FISCAL	1
PUNTO DE VENTA FISCAL (P.O.S. FISCAL INTEGRADO).	2
IMPRESORA FISCAL.	3
OTROS.	4

Campo 8: Código del Controlador Fiscal. (Obligatorio).

Se completará de acuerdo con el código del controlador fiscal.

Campo 9: Número de Serie del Controlador Fiscal. (Obligatorio).

Se completará de acuerdo con el número de serie otorgado por el fabricante.

Campo 10: Fecha de entrega del Controlador Fiscal. (Obligatorio).

Se completará con la fecha de entrega del controlador fiscal (AAAAMMDD).

Campo 11: Fecha de inicialización. (Obligatorio).

Se completará con la fecha de inicialización del controlador fiscal (AAAAMMDD).

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 Nombres o Denominación del comprador (Obligatorio).

Deberá ser distinto de espacios y se cubrirá con el Apellido y Nombres del comprador de tratarse de una persona física o con la Denominación de tratarse de una persona jurídica.

Campo 14: Punto de Venta. (Obligatorio).

Dato referente al domicilio de instalación del controlador fiscal.

Será obligatorio identificar el domicilio del controlador fiscal inicializado, entre los campos Nros. 15 al 20.

Campo 15: Calle.

Campo 16: Número.

Campo 17: Piso.

Campo 18: Dpto./Oficina.

Campo 19: Localidad.

Campo 20: Código Postal.

Campo 21: C.U.I.T. del revendedor.

En caso de corresponder, se deberá completar con la Clave Unica de Identificación Tributaria del revendedor.

Campo 22: Apellido y Nombres o Denominación del revendedor.

En caso de corresponder, se deberá completar con el Apellido y Nombres del revendedor de tratarse de una persona física o con la Denominación de tratarse de una persona jurídica.

Campo 23: Se cubrirá con espacios.

Sección 3: Descripción de Registro tipo 3.

Campo 1: Código de Registro. (Obligatorio).

Se deberá completar con la constante 3.

Campo 2: Código de formulario.(Obligatorio).

Se deberá completar con espacios.

Campo 3: Año del período informado. (Obligatorio).

Formato AAAA

Campo 4: Número de período informado. (Obligatorio).

Corresponderá al mes por el cual se produce la información.

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 inicializados tipo 1.

Se deberá completar con la cantidad total de los controladores de tipo 1 informados en dicho período, según campo 7 del registro tipo 2.

Campo 8: Cantidad de controladores inicializados tipo 2.

Se deberá completar con la cantidad total de los controladores de tipo 2 informados en dicho período, según campo 7 del registro tipo 2.

Campo 9: Cantidad de controladores inicializados tipo 3.

Se deberá completar con la cantidad total de los controladores de tipo 3 informados en dicho período, según campo 7 del registro tipo 2.

Campo 10: Cantidad de controladores inicializados tipo 4.

Se deberá completar con la cantidad total de los controladores de tipo 4 informados en dicho período, según campo 7 del registro tipo 2.

Campo 11: Cantidad de controladores inicializados.

Se deberá completar con la cantidad total de los controladores inicializados en dicho período.

Campo 12: Se cubrirá con espacios.

Sección 4: Descripción de Registro tipo 4.

Campo 1: Código de Registro. (Obligatorio).

Se deberá completar con la constante 4.

Campo 2: Código de formulario. (Obligatorio)

Se deberá completar con espacios.

Campo 3: Año del período informado. (Obligatorio).

Formato AAAA

Campo 4: Número de período informado. (Obligatorio).

Corresponderá al mes por el cual se produce la información.

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 informados en el período mensual (registros tipo 1, 2, 3 y 4).

Campo 8: Se cubrirá con espacios.

Capítulo IV. Criterios de aceptación.

1. Los soportes magnéticos serán rechazados en su totalidad y se considerarán 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. Si no se dio cumplimiento a las descripciones de registros y/o especificaciones técnicas.

1.5. Falta de datos en campos de tipo obligatorio.

1.6. En los registros tipos 1, 2, 3 y 4 los campos que se detallan, deberán ser iguales:

- C.U.I.T. del informante.

- Año informado.

Capítulo IV. Criterios de aceptación.

- Período mensual informado.

1.7. No podrán rectificarse los datos claves (C.U.I.T. del usuario, punto de venta, código de fábrica, código de marca y código de modelo) del registro tipo 2.

Fecha:

DENOMINACION DE LA TAREA
CONTROLADORES FISCALES

DENOMINACION DEL ARCHIVO	Hoja / De :
CONTROLA	1 / 1

TIPO DE SOPORTES					CARACTERISTICAS DEL REGISTRO	
Diskette	Cartridge	Cinta	Disco	Otros	Longitud	Tipo
X					220	1

Campo Nro.	POSICIONES			Tipo de Dato	Denominación del campo	Observaciones
	Desde	Hasta	Cant.			

1	1	1	1	2	CODIGO DE REGISTRO	CONSTANTE 1
2	2	4	3	3	CODIGO DE FORMULARIO	
3	5	8	4	2	AÑO DEL PERÍODO	FORMATO AAAA
4	9	10	2	2	NUMERO DEL PERÍODO	FORMATO MM
5	11	11	1	3	TIPO DE PRESENTACION	O / R
6	12	22	11	2	CUIT DEL INFORMANTE	
7	23	52	30	3	DENOMINAC. INFORMANTE	
8	51	220	170	3	FILLER	

CODIGOS DE TIPOS DE DATOS

1 Alfabético 3 Alfanumérico 5 Empaquetado c/signo 7 Binario c/signo 9 Blanco
 2 Numérico 4 Caracter especia 6 Empaquetado s/signo 8 Binario s/signo

Fecha:

DENOMINACION DE LA TAREA
CONTROLADORES FISCALES

DENOMINACION DEL ARCHIVO	<i>Hoja / De :</i>
CONTROLA	1 / 1

TIPO DE SOPORTES					CARACTERISTICAS DEL REGISTRO	
Diskette	Cartridge	Cinta	Disco	Otros	Longitud	Tipo
X					220	2

Campo Nro.	POSICIONES			Tipo de Dato	Denominación del campo	Observaciones
	Desde	Hasta	Cant.			

1	1	1	1	2	CODIGO DE REGISTRO	CONSTANTE 2
2	2	4	3	2	CODIGO DE FORMULARIO	
3	5	8	4	2	AÑO DEL PERIODO	FORMATO AAAA
4	9	10	2	2	NUMERO DEL PERIODO	FORMATO MM
5	11	11	1	3	TIPO DE PRESENTACION	O / R
6	12	22	11	2	CUIT DEL INFORMANTE	
7	23	24	2	2	TIPO DE CONTROLADOR	
8	25	27	3	3	CODIGO DEL CONTROLADOR	
9	28	34	7	3	NUMERO DE SERIE	
10	35	42	8	2	FECHA DE ENTREGA	FORMATO AAAAMDD
11	43	50	8	2	FECHA DE INICIALIZACION	FORMATO AAAAMDD
12	51	61	11	2	CUIT DEL COMPRADOR	
13	62	91	30	3	DENOMINAC. COMPRADOR	
14	92	95	4	2	PUNTO DE VENTA	
15	96	125	30	3	CALLE INSTALACION	
16	126	130	5	3	NUMERO	
17	131	132	2	3	PISO	
18	133	136	4	3	OPTO/OFICINA	
19	137	156	20	3	LOCALIDAD	
20	157	164	8	3	CODIGO POSTAL	
21	165	175	11	2	CUIT DEL REVENDEDOR	
22	176	205	30	3	DENOMINAC. REVENDEDOR	
23	206	220	15	3	FILLER	

CODIGOS DE TIPOS DE DATOS

1 Alfabético	3 Alfanumérico	5 Empaquetado c/signo	7 Binario c/signo	9 Blanco
2 Numérico	4 Caracter especi	6 Empaquetado s/signo	8 Binario s/signo	

Fecha:

DENOMINACION DE LA TAREA
CONTROLADORES FISCALES

DENOMINACION DEL ARCHIVO	Hoja / De :
CONTROLA	1 / 1

TIPO DE SOPORTES					CARACTERISTICAS DEL REGISTRO	
Disquete	Cartrige	Cinta	Disco	Otros	Longitud	Tipo
X					220	3

Campo Nro.	POSICIONES			Tipo de Data	Denominación del campo	Observaciones
	Desde	Hasta	Cant.			

1	1	1	1	2	CODIGO DE REGISTRO	CONSTANTE 3
2	2	4	3	3	CODIGO DE FORMULARIO	
3	5	8	4	2	AÑO DEL PERÍODO	FORMATO AAAA
4	9	10	2	2	NUMERO DEL PERÍODO	FORMATO MM
5	11	11	1	3	TIPO DE PRESENTACION	O / N
6	12	22	11	2	CUIT DEL INFORMANTE	
7	23	27	5	2	CANT.CONTROL. INICIALIZADOS 1	
8	28	32	5	2	CANT.CONTROL. INICIALIZADOS 2	
9	33	37	5	2	CANT.CONTROL. INICIALIZADOS 3	
10	38	42	5	2	CANT.CONTROL. INICIALIZADOS 4	
11	43	49	7	2	CANT.CONTROL. INICIALIZADOS.	
12	50	220	171	3	FILLER	

CODIGOS DE TIPOS DE DATOS

1 Alfabético	3 Alfanumérico	5 Empaquetado c/signo	7 Binario c/signo	9 Blanco
2 Numérico	4 Caracter especial	6 Empaquetado s/signo	8 Binario s/signo	

Fecha:

DENOMINACION DE LA TAREA
CONTROLADORES FISCALES

DENOMINACION DEL ARCHIVO
CONTROLA Hoja / De : 1 / 1

TIPO DE SOPORTES					CARACTERISTICAS DEL REGISTRO	
Diskete	Cartridge	Cinta	Disco	Otros	Longitud	Tipo
X					220	4

Campo Nro.	POSICIONES			Tipo de Dato	Denominación del campo	Observaciones
	Desde	Hasta	Car.			

1	1	1	1	2	CODIGO DE REGISTRO	CONSTANTE *
2	2	4	3	3	CODIGO DE FORMULARIO	
3	5	8	4	2	AÑO DEL PERIODO	FORMATO AAAA
4	9	10	2	2	NUMERO DEL PERIODO	FORMATO MM
5	11	11	1	3	TIPO DE PRESENTACION	D / R
6	12	22	11	2	CUIT DEL INFORMANTE	
7	23	29	7	2	CANTIDAD DE REGISTROS	
8	30	220	191	2	FILLER	

CODIGOS DE TIPOS DE DATOS

1 Alfabético	3 Alfanumérico	5 Empaquetado c/signo	7 Binario c/signo	9 Blanco
2 Numérico	4 Caracter especial	6 Empaquetado s/signo	8 Binario s/signo	