

## CAPITULOS

### CAPITULO I:

Consideraciones generales.

### CAPITULO II:

Tipo de soportes magnéticos.

Sección 1: Cintas magnéticas.

Sección 2: Discos flexibles.

Diskettes 5 1/4" ó 3 1/2".

### CAPITULO III:

Diseños de registro. Formulario 446.

Sección 1: Descripción de registro de tipo 1.

Registro de detalle.

Sección 2: Descripción de registro de tipo 2.

Registro de totales.

## CAPITULO I: CONSIDERACIONES GENERALES

1. Las instrucciones que a continuación se detallan corresponden al formulario 446 (nuevo modelo).

2. Las entidades deberán presentar:

Soportes magnéticos con la información correspondiente al formulario especificado en el punto 1 conforme a lo establecido por esta resolución.

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

3. Los archivos estarán compuestos:

3.1. Form. 446:

3.1.1. Un registro de detalle de tipo 1 por cada sucursal, en el caso de tener que informar "tickets" se presentará un registro por cada sucursal-máquina registradora.

3.1.2. Un registro de tipo 3 de totales de archivo.

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

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

## CAPITULO II: TIPOS DE SOPORTES MAGNETICOS

### SECCION 1: CINTAS MAGNETICAS

#### 1. Características

- Sistema de codificación: EBCDIC-ASCII.
- Densidad de grabación: 1600/6250 BPI.
- Tipo de paridad: Impar.
- Factor de bloqueo: 1 registro por bloque.
- Canales: 9.
- Longitud de registro: 255 caracteres.
- Rótulo estándar de comienzo y fin con identificación: "F446", en equipos IBM, sin rótulos en otros equipos.

#### 2. Rotulación Externa de Cintas Magnéticas

- Sigla identificatoria: "F446".
- C.U.I.T. del informante.
- Denominación del informante.
- Número de volumen y cantidad de volúmenes que integran la remisión:

Ej.: 1/2 para el primer volumen.

2/2 para el segundo volumen.

- Sistema de codificación.
- Densidad de grabación.
- Cantidad de registros grabados de tipo 1.
- Año al que corresponde la información. Ej. : 94/95 para información correspondiente al 1 de febrero del 94 al 31 de enero del 95.
- Identificación si es rectificativa u original.

### SECCION 2: 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.
- Formateado con sistema operativo MS-DOS o compatible. Versiones comprendidas entre 2.00 y 6.00.
- Tipo de registro: Imagen de impresión sin caracteres de control - Lineal secuencial (marca de fin de registro en hexadecimal 0D0A).
- Generado por Back-Up del MS-DOS o compatible (no utilizar el Msbackup del DOS 6.00).
- Path (ruta): C:\DGI.
- Longitud de registro: 255 caracteres.
- Nombre del archivo: "F446.DAT".

## 2. Rotulación externa de discos flexibles

- Sigla identificatoria: "F446".
- C.U.I.T. del informante.
- Denominación del informante.
- Número 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 de tipo 1.
- Año al que corresponde la información. Ej.: 94/95 para información correspondiente al 1 de febrero del 94 al 31 de enero del 95.
- Identificación si es rectificativa u original.

CAPITULO III: DISEÑOS DE REGISTROS FORM. 446

SECCION 1: DESCRIPCION DE REGISTRO DE TIPO 1

CAMPO 1: Formulario.

Completar con constante 'F446'.

CAMPO 2: Tipo de registro.

Completar con constante '1'.

CAMPO 3: Número de registro.

Número correlativo de 1 a n por cada presentación. En el caso de tratarse de rectificativa se deberá informar el número de registro que se quiere rectificar. En el caso de agregar información a la ya presentada se deberá continuar con la numeración respectiva.

CAMPO 4: C.U.I.T.

Deberá ser distinto de cero y se completará con la Clave Unica de Identificación Tributaria del informante.

CAMPO 5: Marca de Rectificativa.

Esta marca deberá ser la misma para todo el archivo.

N - Original

R - Rectificativa

CAMPO 6: Semestre

Se deberá informar el semestre al que corresponde la información presentada (sólo cuando el año a informar sea menor al 93 -campo 7-) y deberá ser 1 de tratarse del primer semestre y 2 en el caso de segundo semestre.

CAMPO 7: Año.

Se completará con el año al que corresponde la información presentada. Si la misma es anual (si se cubrió con 9 el campo 6) el año será el del mes de enero.

CAMPO 8: Casa matriz, sucursal o punto de venta.

Se deberá completar con 0000 de tratarse de un único establecimiento, con 0001 a 9998 para las distintas sucursales o puntos de venta (de acuerdo a lo informado en el formulario 446/A).

CAMPO 9:

Sistema de emisión.

Se deberá completar con el tipo de sistema de emisión, que se utiliza para los comprobantes, de acuerdo a la siguiente tabla:

1 - manual

2 - mecánico

3 - electrónico

4 - computarizado

De utilizarse más de un sistema se deberán informar a todos.

Ej.: Si se utiliza manual, electrónico y computarizado deberá informar 134.

CAMPO 10:

Ultimo Número factura - A utilizado en el año.

Se deberá completar con el último número de factura de tipo A (según la clasificación especificada por esta resolución) que se utilizó en el semestre o año anterior (según se trate de información anterior el año 1993 o información de 1993 o posterior).

CAMPO 11:

Ultimo Número factura - A impreso en existencia.

Se deberá completar con el último número de factura de tipo A impreso en existencia.

CAMPO 12:

Ultimo Número factura - B utilizado en el año.

Idem campo 10 para facturas tipo B.

CAMPO 13:

Ultimo Número factura - B impreso en existencia.

Idem campo 11 para factura tipo B

CAMPO 14:

Ultimo Número nota débito - A utilizado en el año.

Idem campo 10 para nota de débito tipo A.

CAMPO 15:

Ultimo Número nota débito - A impreso en existencia.

Idem campo 11 para nota débito tipo A.

CAMPO 16:

Ultimo Número nota débito - B utilizado en el año.

Idem campo 10 para nota de débito tipo B.

CAMPO 17:

Ultimo Niz½ nota débito - B impreso en existencia.

Idem campo 11 para nota débito tipo B.

CAMPO 18:

Ultimo Niz½ nota crédito - A utilizado en el año.

Idem campo 10 para nota de crédito tipo A.

CAMPO 19:

Ultimo Niz½ nota crédito - A impreso en existencia.

Idem campo 11 para nota de crédito tipo A.

CAMPO 20:

Ultimo Niz½ nota crédito - B utilizado en el año.

Idem campo 10 para nota de crédito tipo B.

CAMPO 21:

Ultimo Niz½ nota crédito - B impreso en existencia.

Idem campo 11 para nota de crédito tipo B.

CAMPO 22:

Ultimo Niz½ recibo - A utilizado en el año.

Idem campo 10 para recibos tipo A.

CAMPO 23:

Ultimo Niz½ recibo - A impreso en existencia.

Idem campo 11 para recibos tipo A.

CAMPO 24:

Ultimo Niz½ recibo - B utilizado en el año.

Idem campo 10 para recibos tipo B.

CAMPO 25:

Ultimo Niz½ recibo - B impreso en existencia.

Idem campo 11 para recibos tipo B.

#### CAMPO 26:

Ultimo Número "ticket" utilizado en el año.

Idem campo 10 para "tickets".

#### CAMPO 27:

Se cubrirá con espacios.

Los campos 10 a 25 tendrán el siguiente formato:

- Las 4 (cuatro) primeras posiciones indicarán la casa matriz, sucursal, punto de venta, etc. (según lo informado en formulario 446/A).

- Las siguientes 8 (ocho) posiciones indicarán el número de comprobante propiamente dicho.

El campo 26 estará compuesto de la siguiente forma:

- Las 4 (cuatro) primeras posiciones indicarán la casa matriz, o sucursal o punto de venta (según lo informado en formulario 446/A).

- Las 4 (cuatro) segundas posiciones se cubrirán con el último número Z del año o semestre (según se trate de información correspondiente a años anteriores a 1993 o a información correspondiente a 1993 o posterior) sólo en aquellos casos en que la máquina permita volver a numerar los "tickets" desde 1 (uno), por el accionar de la función "Z". Si la máquina no tiene esta función este campo se cubrirá con ceros.

- Las últimas 8 (ocho) posiciones indicarán el número de comprobante propiamente dicho.

Alguno de los campos 10 a 26 deberá ser distinto de cero.

#### SECCION 2: DESCRIPCION DE REGISTRO DE TIPO 2

CAMPO 1: Formulario.

Completar con constante 'F446'.

CAMPO 2: Tipo de registro.

Completar con constante '2'.

CAMPO 3: C.U.I.T.

Deberá ser distinto de cero y se completará con la Clave Unica de Identificación Tributaria del informante.

CAMPO 4: Total registros del archivo.

Se cubrirá con la cantidad de registros de tipo 1 que contiene el archivo.

CAMPO 5: Se cubrirá con espacios.

**NOTA:**

Las rectificativas se deberán presentar en archivos separados de las presentaciones originales. Se utilizará únicamente para rectificar registros ya aceptados y no se podrá rectificar con formularios. En los mismos se deberá indicar:

CAMPOS 1 a 4: Igual que en la presentación original.

CAMPO 5: 'R'.

CAMPOS 6 y 7: Se deberá completar con los mismos datos que tenía el registro que se quiere rectificar, es decir que para información anterior a 1993 se deberá completar con el semestre y el año, para información del año 1993 o posterior se deberá informar en campo 6 "9" y en campo 7 el año correspondiente a la información que se quiere rectificar. El campo 6 podrá ser cero en el caso que se informe nueva impresión de formularios.

OTROS CAMPOS: Se cubrirán en su totalidad con la misma información que tenía la presentación original a excepción de los campos que se quieren rectificar que se cubrirán con la nueva información.

**MOTIVOS DE RECHAZO**

1. Que no se pueda leer en el archivo en cuyo caso se considerará como no presentado.
2. Que existan errores en cuyo caso se rechazará el soporte completo, se considerará como presentado y tendrá 10 días hábiles para presentar nuevamente la totalidad del archivo como una presentación original y no como rectificativa.

DGI		DISEÑO DE REGISTRO		FECHA		CÓDIGO	
DENOMINACION DE LA TARJA				MOTIVO		PROCEDIMIENTO	
DENOMINACION DEL ARCHIVO				MOTIVO		PROCEDIMIENTO	
TIPO DE REGISTRO		SOPORTE		Lugar de Registro		Número de Registro	
TIPO 1		<input type="checkbox"/> CARTA <input type="checkbox"/> DISCO <input type="checkbox"/> TARJETA <input type="checkbox"/> OTROS		0 2 5 5 0 0 1		5 0 0 2 5 5	
Cuentas	RACIONES			Cuentas	Tipo	Descripción de Cuentas	OBSERVACIONES
Nº	Debe	Haber	Control	Nº	de	Según Proposición	
1	1	4	4	3		FORMULARIO	"7445"
2	5	5	1	2		TIPO REGISTRO	"1"
3	6	12	7	2		NRO. REGISTRO	
4	13	23	13	2		CUIT	PTO: XXXXXXXXXX
5	24	24	1	3		BARCA RECTIFICATIVA	PTO: X (E, H o B)
6	25	25	1	2		SEMESTRE	PTO: X (E, 1 o 2)
7	26	27	2	2		AÑO	
8	28	31	4	2		CASA MATRIZ o SUBSIDIAR	
9	32	35	4	1		SISTEMA ENTREGA	
10	36	47	12	2		ULTIMO NRO. FACTURA-A UTILIZADO EN EL SEMESTRE	
11	48	59	12	2		ULTIMO NRO. FACTURA-A IMPRESO EN EXISTENCIA	
12	60	71	12	2		ULTIMO NRO. FACTURA-B UTILIZADO EN EL SEMESTRE	
13	72	83	12	2		ULTIMO NRO. FACTURA-B IMPRESO EN EXISTENCIA	
14	84	95	12	2		ULTIMO NRO. NOTA DEBITO-A UTILIZADO EN EL SEMESTRE	
15	96	107	12	2		ULTIMO NRO. NOTA DEBITO-A IMPRESO EN EXISTENCIA	
16	108	119	12	2		ULTIMO NRO. NOTA DEBITO-B UTILIZADO EN EL SEMESTRE	
17	120	131	12	2		ULTIMO NRO. NOTA DEBITO-B IMPRESO EN EXISTENCIA	
18	132	143	12	2		ULTIMO NRO. NOTA CREDITO-A UTILIZADO EN EL SEMESTRE	
19	144	155	12	2		ULTIMO NRO. NOTA CREDITO-A IMPRESO EN EXISTENCIA	
20	156	167	12	2		ULTIMO NRO. NOTA CREDITO-B UTILIZADO EN EL SEMESTRE	
21	168	179	12	2		ULTIMO NRO. NOTA CREDITO-B IMPRESO EN EXISTENCIA	
22	180	191	12	2		ULTIMO NRO. RECIBO-A UTILIZADO EN EL SEMESTRE	
23	192	203	12	2		ULTIMO NRO. RECIBO-A IMPRESO EN EXISTENCIA	
24	204	215	12	2		ULTIMO NRO. RECIBO-B UTILIZADO EN EL SEMESTRE	
25	216	227	12	2		ULTIMO NRO. RECIBO-B IMPRESO EN EXISTENCIA	
26	228	239	12	2		ULTIMO NRO. VOUCHER UTILIZADO EN EL SEMESTRE	
27	240	251	16	3		FILLER	

**DGI** **DIARIO DE REGISTRO**

FECHA: 02 05 00 HORA DE: 00 25 5

DENOMINACION DE LA TAREA: \_\_\_\_\_

DENOMINACION DEL ARCHIVO: P 4 4 4

TIPO DE REGISTRO: TIPO 2

FORMATO: CARTA  TARJETA  DISCO  OTRO

Longitud Registro: 0 2 5 5

Numero de Hojas: 0 0 1

Numero de Hojas por Hoja: 0 0 2 5 5

Conte. Nº	POSITIVOS			Conte. Neg. Nº	Tipo de Cont.	Denominación de Cont. según Programación	OBSERVACIONES
	Declar.	Matr.	Control				
1	1	4	4		3	REGULARIDAD	'FAK'
2	5	5	1		2	TIPO REGISTRO	'Z'
3	4	16	11		2	CONT.	PRO:XXXXXXXXXX
4	17	24	18		2	TOTAL REGISTROS ARCHIVO	
5	36	255	221		3	BLANCOS	

Apellido y Nombre del Analista: \_\_\_\_\_

COPIAS DE TIPO DE DATOS

1 - ALFABETICO 2 - NUMERICO 3 - ALFANUMERICO

4 - CARACTER ESPECIAL 5 - CARACTERIZACION CUALQUIER 6 - EMPAQUETADO BLANCO

7 - BINARIO CUALQUIER 8 - BINARIO BLANCO 9 - BLANCO

Nota: con "Z" los campos vacíos que aparecen al imprimir el archivo.

**DGI** **CONSTANCIA DE DENUNCIA DE UNIFORME QUE SE MARCA**

Apellido y Nombre de Denunciante: \_\_\_\_\_

ORIGINAL N.º \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

REPRODUCCION: DE NOTAS, FOTOCOPIAS, ETC.

PREMIUM FISCAL: LEA/E/DAS: \_\_\_\_\_ C.I. (solo para extranjeros): \_\_\_\_\_

PREMIUM NO FISCAL (no se aplica): \_\_\_\_\_

Nombre Comercial: \_\_\_\_\_

Calle: \_\_\_\_\_

Dpto: \_\_\_\_\_ No. de Local: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ Cód. Postal: \_\_\_\_\_

Cod. País: \_\_\_\_\_

TIPO, MARCA, ELECTRICIDAD, AUTOMATIZADO, COMPLETADO, MARCA: \_\_\_\_\_

VERIFICACION DE LA UNIFORME: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

CALLE: \_\_\_\_\_

COD. LOCAL: \_\_\_\_\_ LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ COD. PAIS: \_\_\_\_\_

PAIS QUE SE UTILIZA EN CASA: \_\_\_\_\_

El que suscribe, Don \_\_\_\_\_ en su carácter de (C): \_\_\_\_\_ afirma que los datos consignados en esta formulario son ciertos y completos y que sabe de donde sale se ha confeccionado sin utilizar el sistema de firma que debe aparecer dentro del espacio de la verdad.

(\*) Estacion con (y) el medio correspondiente. (\*) Frente de un año de vigencia comienza en 1998.

(\*) Titular, Ganado, u otro responsable.

**DGI** **CONSTANCIA DE DENUNCIA DE UNIFORME QUE SE MARCA**

Apellido y Nombre de Denunciante: \_\_\_\_\_

ORIGINAL N.º \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

REPRODUCCION: DE NOTAS, FOTOCOPIAS, ETC.

PREMIUM FISCAL: LEA/E/DAS: \_\_\_\_\_ C.I. (solo para extranjeros): \_\_\_\_\_

PREMIUM NO FISCAL (no se aplica): \_\_\_\_\_

Nombre Comercial: \_\_\_\_\_

Calle: \_\_\_\_\_

Dpto: \_\_\_\_\_ No. de Local: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ Cód. Postal: \_\_\_\_\_

Cod. País: \_\_\_\_\_

TIPO, MARCA, ELECTRICIDAD, AUTOMATIZADO, COMPLETADO, MARCA: \_\_\_\_\_

VERIFICACION DE LA UNIFORME: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

CALLE: \_\_\_\_\_

COD. LOCAL: \_\_\_\_\_ LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ COD. PAIS: \_\_\_\_\_

PAIS QUE SE UTILIZA EN CASA: \_\_\_\_\_

El que suscribe, Don \_\_\_\_\_ en su carácter de (C): \_\_\_\_\_ afirma que los datos consignados en esta formulario son ciertos y completos y que sabe de donde sale se ha confeccionado sin utilizar el sistema de firma que debe aparecer dentro del espacio de la verdad.

(\*) Estacion con (y) el medio correspondiente. (\*) Frente de un año de vigencia comienza en 1998.

(\*) Titular, Ganado, u otro responsable.



