ANEXO VI — RESOLUCION GENERAL Nº 4.104 (DGI), TEXTO SUSTITUIDO POR LA RESOLUCION GENERAL Nº 259

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.

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).

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.

Capítulo III: Diseños de registros.

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).

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	1
FISCAL.	
PUNTO DE VENTA FISCAL (P.O.S. FISCAL	2
INTEGRADO).	
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 (AAMMDD).

Campo 11: Fecha de inicialización. (Obligatorio).

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

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.

Capítulo III: Diseños de registros.

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).

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.

Capítulo III: Diseños de registros.

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).

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 tipo 2 que contiene el archivo.

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.
- 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.	POSICION	NES		Tipo de	Denominación	Observacion
	Desde Hasta		Cant.	Dato	del campo	es
1	1	1	1	2	CODIGO DE REGISTRO	CONSTANT E 1
2	2	4	3	3	CODIGO DE FORMULA RIO	
3	5	6	2	2	AÑO DEL PERÍODO	FORMATO AA
4	7	8	2	2	NUMERO DEL PERÍODO	FORMATO MM
5	9	9	1	3	TIPO DE PRESENTA CION	O/R
6	10	20	11	2	CUIT DEL INFORMA NTE	
7	21	50	30	3	DENOMIN AC. INFORMA NTE	
8	51	220	170	3	FILLER	
		CODI	GOS DE TIPO	S DE DATOS	}	·
			uetado c/signo aquetado s/sig			

Fecha:				
DENOMINACION DE LA TAREA				
CONTROLADORES FISCALES				

DENOMINACION DEL ARCHIVO	Hoja / De :
CONTROLA	1/1

TIPO DE SO					CARACTER DEL REGIST	
Diskette	Cartridge	Cinta	Disco	Otros	Longitud	Tipo

X			220	2
21			220	_

Campo Nro.	npo Nro. POSICIONES			Tipo de	Denominación	Observacion
	Desde	Hasta	Cant.	Dato	del campo	es

1	1	1	1	2	CODIGO DE REGISTRO	CONSTANT E 2
2	2	4	3	3	CODIGO DE FORMULARIO	
3	5	6	2	2	AÑO DEL PERÍODO	FORMATO AA
4	7	8	2	2	NUMERO DEL PERÍODO	FORMATO MM
5	9	9	1	3	TIPO DE PRESENTACION	O/R
6	10	20	11	2	CUIT DEL INFORMANTE	
7	21	22	2	2	TIPO DE CONTROLADOR	
8	23	25	3	3	CODIGO DEL CONTROLADOR	
9	26	32	7	3	NUMERO DE SERIE	
10	33	38	6	2	FECHA DE ENTREGA	FORMATO AAMMDD
11	39	44	6	2	FECHA DE INICIALIZACIO N	FORMATO AAMMDD
12	45	55	11	2	CUIT DEL COMPRADOR	
13	56	85	30	3	DENOMINAC. COMPRADOR	
14	86	89	4	2	PUNTO DE VENTA	
15	90	119	30	3	CALLE INSTALACION	
16	120	124	5	3	NUMERO	
17	125	126	2	3	PISO	

18	127	130	4	3	DPTO/OFICINA
19	131	150	20	3	LOCALIDAD
20	151	154	4	2	CODIGO POSTAL
21	155	165	11	2	CUIT DEL REVENDEDOR
22	166	195	30	3	DENOMINAC. REVENDEDOR
23	196	220	25	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	Hoja / De :
CONTROLA	1 / 1

					CARACTERISTICAS DEL REGISTRO	
Diskette	Cartridge	Cinta	Disco	Otros	Longitud	Tipo
X					220	3

Campo Nro.	POSICIONES			1	Denominación	Observacion
	Desde	Hasta	Cant.	Dato	del campo	es

1	1	1	1	2	CODIGO DE REGISTRO	CONSTANT E 3
2	2	4	3	3	CODIGO DE FORMULA RIO	
3	5	6	2	2	AÑO DEL PERÍODO	FORMATO AA
4	7	8	2	2	NUMERO DEL	FORMATO MM

					PERÍODO	
5	9	9	1	3	TIPO DE PRESENTA CION	O/R
6	10	20	11	2	CUIT DEL INFORMA NTE	
7	21	25	5	2	CANT.CON TROL. INICIALIZ ADOS 1	
8	26	30	5	2	CANT.CON TROL. INICIALIZ ADOS 2	
9	31	35	5	2	CANT.CON TROL. INICIALIZ ADOS 3	
10	36	40	5	2	CANT.CON TROL. INICIALIZ ADOS 4	
11	41	47	7	2	CANT.CON TROL. INICIALIZ ADOS	
12	48	220	173	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