

DISEÑO DE REGISTRO
Archivo de texto

ALTAS

Nro Form.
Cuil Titular
Apellido y Nombre
Calle
Numero
Piso
Departamento
Telefono
Localidad
Código Postal
Provincia
Cuit
Razon Social
Cuil Conyuge
Fecha Elección
Nombre Delegación
Libro
Fecha Certificación
OS Anterior

BAJAS

Nro. Form.
Cuil Titular
Apellido y Nombre
Calle
Numero
Piso
Departamento
Telefono
Localidad
Código Postal
Provincia
Cuit
Razon Social
Cuil Conyuge
Fecha Elección
OS Elegida

Separador de Campo : | (carácter ascii 124)

DISEÑO DE REGISTRO

INCONSISTENCIAS

Nro de formulario
Fecha de Entrega
Cuil Titular
Apellido y Nombre Titular
Localidad
Código Postal
Provincia
Cuit Empleador 1 Titular
Cuit Empleador 2 Titular
Rnos 1 anterior Titular
Rnos 2 anterior Titular
Rnos 3 anterior Titular
Cuil Cónyuge
Cuit Empleador 1 Cónyuge
Cuit Empleador 2 Cónyuge
Rnos 1 anterior Cónyuge
Rnos 2 anterior Cónyuge
Rnos 3 anterior Cónyuge
Fecha de elección
Delegacion
Libro
Fecha Certificación
Descripción de inconsistencia

EXPEDIENTES

Obra Social
Cuil Titular
Apellido y Nombre
Codigo Movimiento
Detalle Movimiento
Fecha Vigencia
Numero Expediente
Año Expediente
Tipo Disposicion
Disposicion

Separador de Campo : | (carácter ascii 124)