

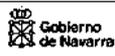
ANEXO 1
Modelos
703 Carta de pago por partidas presupuestarias

 Gobierno de Navarra				703							
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 50%;">Centro gestor</td><td></td></tr> <tr><td>Fecha emisión</td><td></td></tr> <tr><td>N.º de carta de pago</td><td></td></tr> </table>		Centro gestor		Fecha emisión		N.º de carta de pago			
Centro gestor											
Fecha emisión											
N.º de carta de pago											
CARTA DE PAGO											
Obligado al pago	N.I.F./C.I.F.		Nombre o Razón Social								
	Correo electrónico			Teléfono							
	Domicilio		Población	Cód. Postal	País						
Concepto o motivo											
RESUMEN DE LA CARTA DE PAGO											
Justificante		Importe	Fecha y Sello	Recibi <small>(Firma autorizada o impresión mecánica)</small>							
<<Fecha impresión>> EJEMPLAR PARA XXXXXXX											

704 Carta de pago por concepto presupuestario

 Gobierno de Navarra				704							
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 50%;">Centro gestor</td><td></td></tr> <tr><td>Fecha emisión</td><td></td></tr> <tr><td>N.º de carta de pago</td><td></td></tr> </table>		Centro gestor		Fecha emisión		N.º de carta de pago			
Centro gestor											
Fecha emisión											
N.º de carta de pago											
CARTA DE PAGO											
Obligado al pago	N.I.F./C.I.F.		Nombre o Razón Social								
	Correo electrónico			Teléfono							
	Domicilio		Población	Cód. Postal	País						
Concepto o motivo											
RESUMEN DE LA CARTA DE PAGO											
Justificante		Importe	Fecha y Sello	Recibi <small>(Firma autorizada o impresión mecánica)</small>							
<<Fecha impresión>> EJEMPLAR PARA XXXXXXX											

705 Carta de pago por concepto no presupuestario

		705	
Centro gestor Fecha emisión N° de carta de pago			
CARTA DE PAGO			
Obligado al pago	N.I.F/C.I.F.		Nombre o Razón Social
	Correo electrónico		Teléfono
	Domicilio	Población	Cod. Postal País
	Concepto o motivo: Cuenta Devolución Garantía.		
RESUMEN DE LA CARTA DE PAGO			
Justificante	Importe	Fecha y Sello	Recibi (Firma autorizada o impresión mecánica)
EJEMPLAR PARA XXXXXXX			

ANEXO 2

Características de la conexión para el intercambio telemático de ficheros informáticos

1.-Características de la conexión con el D.I.T. para intercambio telemático de ficheros.

1.1.-Línea de comunicación:

Conexión X-25 IBERPAC

Características:

Circuito virtual conmutado.

Tamaño de paquete: 128.

Tamaño ventana nivel 2: 7.

Tamaño ventana nivel 3: 7.

1.2.-Programa de transferencia de ficheros: EDITRAN.

Longitud de registro: 125 caracteres.

2.-Diseño de registros.

2.1.-Diseño de registro de entidad transmisora (tipo -1)

POSIC.	TIPO	DESCRIPCIÓN
1-1	Num.	Tipo de registro 1 = Cabecera E.P.
2-5	Num.	Código de entidad transmisora.
6-6	Alf.	Tipo de presentación "I" = Ingresos
7-7	Alf.	Tipo de ingresos: "N" = Normalizados
8-15	Num.	Número de quincena (AAAAMMQQ): AAAAMM01 para las quincenas que finalicen el 5 del mes. AAAAMM02 para las quincenas que finalicen el 20. (o primer día hábil según Orden Foral)
16-17	Num.	Delegación (siempre "31")
18-125	Alf.	Filler (a blancos).

2.2.-Diseño del registro de cabecera de entidad colaboradora (tipo 2)

POSIC.	TIPO	DESCRIPCIÓN
1-1	Num.	Tipo de registro 2 = Cabecera E.C.
2-5	Num.	Código de entidad colaboradora.
6-6	Alf.	Tipo de presentación "I" = Ingresos

POSIC.	TIPO	DESCRIPCIÓN
7-7	Alf.	Tipo de ingresos. "N" = Normalizados
8-15	Num.	Número de quincena (AAAAMMQQ): AAAAMM01 para las quincenas que finalicen el 5 del mes. AAAAMM02 para las quincenas que finalicen el 20. (Día 5 ó 20 ó primero hábil s/Orden Foral)
16-17	Num.	Delegación (siempre "31")
18-19	Num.	Número de orden de la transmisión: Será el número que identifique las transmisiones de una E.D. en una quincena. La primera transmisión de la quincena siempre tendrá número = 01. Si hubiera transmisiones complementarias en una misma quincena deberán ir incrementando este número. Las transmisiones correspondientes a aquellas previamente rechazadas por error no incrementan este contador. Siempre llevarán el número de la transmisión original en que se detectaron los errores.
20-27	Num.	Fecha de transferencia a la cuenta general (AAAAMMDD) de la Comunidad Foral de Navarra.
28-125	Alf.	Filler (a blancos)

2.3.-Diseño del registro de detalle (tipo 3)

POSIC.	TIPO	DESCRIPCIÓN
1-1	Num.	Tipo de registro 3 = Detalle
2-8	Num.	Número de secuencia del registro en la E.C. El primer registro de detalle tendrá la secuencia 0000001.
9-13	Num.	Código de administración (siempre "31999")
14-17	Num.	Ejercicio
18-19	Alf.	Período (0A, 1T, 2T, 3T, 4T, 99, 01,02 ... 11, 12)
20-22	Num.	Código del modelo normalizado.
23-35	Num.	Número de la carta de pago
36-45	Alf.	DNI-NIF del contribuyente y dígito de control
46-85	Alf.	Nombre o denominación
86-89	Num.	Código de oficina
90-102	Num.	Importe ingresado
103-110	Num.	Fecha de ingreso
111-122	Alf.	Dato específico
123-125	Alf.	Filler (a blancos)

2.4.-Diseño del registro de subtotales (tipo-4)

POSIC.	TIPO	DESCRIPCIÓN
1-1	Num.	Tipo de registro 4 = Subtotales
2-8	Num.	Número de secuencia del registro
9-11	Num.	Modelo al que corresponde el subtotal
12-18	Num.	Contador total de registros (tipo-3) del modelo.
19-32	Num.	Suma de los importes de los registros de detalle del modelo.
33-125	Alf.	Filler (a blancos)

2.5.-Diseño del registro de totales (tipo-5)

POSIC.	TIPO	DESCRIPCIÓN
1-1	Num.	Tipo de registro = 5
2-8	Num.	Número de secuencia del registro en la transmisión
9-11	Num.	Contador de registros del tipo 4
12-18	Num.	Contador total de registros (2, 3, 4 y 5)
19-32	Num.	Suma total de los importes de los registros de detalle de todos los modelos
33-36	Num.	Código entidad colaboradora
37-125	Alf.	Filler (a blancos)

2.6.-Diseño del registro final del soporte (tipo-6)

POSIC.	TIPO	DESCRIPCIÓN
1-1	Num.	Tipo de registro = 6
2-5	Num.	Código de la entidad transmisora
6-7	Num.	Número de entidades colaboradoras incluidas en la transmisión
8-14	Alf.	Número total de registros transmitidos (tipos 1, 2, 3, 4, 5 y 6)
15-125	Alf.	Filler (a blancos)