

Lay-out do arquivo de importação da Lista de Postagem do Sistema SARA/SCCR – Formato TXT

Nome do arquivo: Nome do Cliente + Nome da Gráfica + Data + .TXT (sem espaços).

Data = DDMMAAAHHMMSS

Ex: BancoAAAGraficaXXX15112012172530.TXT

TIPO DE REGISTRO: 3 (Lista de Postagem)

Campo	Posição	Tamanho	Decimal	Tipo	Descrição	Exemplo
001	001-001	001	00	N	Tipo 3 – Lista de Postagem	3
002	002-003	002	00	N	Código Gráfica (deve ser solicitado a unidade de vinculação da postagem – quando a postagem no Centro ocorrer por apenas uma gráfica deve-se informar o valor 01)	01
003	004-007	004	00	N	Filler	0000
004	008-011	004	00	N	Filler	0000
005	012-019	008	00	N	Data da Coleta (ddmmaaaa)	08102013
006	020-023	004	00	N	Filler	0000
007	024-033	010	00	N	Número do Contrato	9912334817
008	034-041	008	00	N	Código Administrativo	13391739
009	042-049	008	00	N	CEP do Destino	78000000
010	050-054	005	00	N	Código do Serviço (SFI)	36102
011	055-056	002	00	N	Grupo País – padrão 10	10
012	057-058	002	00	N	Cód. Serv Adic. 1 Conforme Tab. Serv. Adic.	00
013	059-060	002	00	N	Cód. Serv Adic. 2 Conforme Tab. Serv. Adic.	00
014	061-062	002	00	N	Cód. Serv Adic. 3 Conforme Tab. Serv. Adic.	00
015	063-070	008	02	N	Valor Declarado (vírgula obrigatória)	00000,00

016	071-079	009	00	N	Filler	000000000
017	080-081	002	00	N	Filler	00
018	082-090	009	00	N	Número da Etiqueta	531272166
019	091-095	005	00	N	PESO Peso (gr)	00005
020	096-103	008	00	N	Filler	00000000
021	104-105	002	00	N	Filler	00
022	106-107	002	00	N	Filler	00
023	108-115	008	00	N	Filler	00000000
024	116-118	003	00	N	Filler	000
025	119-120	002	00	A	Filler	00
026	121-128	008	00	N	Filler	00000000
027	129-136	008	00	N	Filler	00000000
028	137-138	002	00	N	Filler	00
029	139-149	011	00	N	Nº do cartão de postagem	00067836461
030	150-156	007	00	N	Número Nota Fiscal	0000000
031	157-158	002	00	A	Sigla do Serviço	JL
032	159-163	005	00	N	Comprimento do objeto	00000
033	164-168	005	00	N	Largura do objeto	00000
034	169-173	005	00	N	Altura do objeto	00000
035	174-181	008	02	N	Valor a cobrar do destinatário	00000,00
036	182-221	040	00	A	Nome do destinatário	ANDRÉ OLIVEIRA SILVA (OBS: deverão existir espaços em branco antes do nome até que se complete o tamanho do campo).

037	222-224	003	00	N	Código do Tipo de Objeto conforme 01 – Envelope 02 – Pacote 03 – Rolo	001
038	225-229	005	00	N	Diâmetro do objeto (padrão zeros para envelope)	00000

TIPO DE REGISTRO: 9 (TRAILER)

Campo	Posição	Tamanho	Decimal	Tipo	Descrição	Exemplo
001	001-001	001	00	N	TIPO 9 = Trailer	9
002	002-009	008	00	N	Quantidade de Registros	00000009 (Quantidade de linhas no arquivo, incluindo esta ultima).
003	010-138	129	00	A	FILLER	Deixar em branco e sem espaço.