

Specyfikacja dokumentu zwrotu (RETANN) w standardzie XML – EDInet (Ver1.1)



Przygotował:	Michał Kruczyński (michal.kruczynski@infinite.pl)
Wersja / data publikacji:	Ver 1.1 / 01.06.2013
Prawa autorskie : 	INFINITE Sp. z o.o. ul. Projektowa 1, 20-209 Lublin tel. +48 81 745 17 50 fax. +48 81 748 54 05 helpdesk@infinite.pl www.infinite.pl www.edinet-solutions.com

Nazwa pola	Typ	Format	Opis
<Retann Version="1.0" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance" xsi:noNamespaceSchemaLocation="http://www.infinite.pl/pub/doc/fmt/xml/retann/1.0/retann.xsd">			
<RetannHeader>	M		
<RetannNumber></RetannNumber>	M	AN(35)	Numer reklamacji
<IssueDate></IssueDate>	M	YYYY-MM-DD	Data reklamacji
<DeliveryDate></DeliveryDate>	O	YYYY-MM-DD	Data dostawy
<CurrencyCoded></CurrencyCoded>	O	AN(3)	Waluta
<Comment>Komentarz</Comment>	O	AN(1000)	Komentarz
<RetannSolutionDesc></RetannSolutionDesc>	O	AN(1000)	Opis sposobu rozwiązania reklamacji
<PaymentDate></PaymentDate>	O		Data płatności
</RetannHeader>	M		
<RetannParty>	M		
<BuyerParty>	M		Strona komunikacji – Kupujący
<Name></Name>	M	AN(500)	Nazwa strony uczestniczącej w komunikacji
<ILN></ILN>	M	AN(50)	Kod GLN
<TaxID></TaxID>	O	AN(50)	Numer identyfikacji podatkowej
<IDInSupplierSys></IDInSupplierSys>	O	AN(100)	Kod strony w systemie sprzedającego/dostawcy
<AddressDetails>	O		
<City></City>	O	AN(500)	Miasto
<PostalCode></PostalCode>	O	AN(50)	Kod pocztowy
<Street></Street>	O	AN(100)	Ulica
<HouseNumber></HouseNumber>	O	AN(50)	Numer domu/lokalu
<CountryCode></CountryCode>	O	AN(3)	Kraj
</AddressDetails>			
</BuyerParty>			
<ShipToParty>	M		Strona komunikacji – Miejsce dostawy
<Name></Name>	M	AN(500)	Nazwa strony uczestniczącej w komunikacji
<ILN></ILN>	M	AN(50)	Kod GLN
<TaxID></TaxID>	O	AN(50)	Numer identyfikacji podatkowej

<IDInSupplierSys></IDInSupplierSys>	O	AN(100)	Kod strony w systemie sprzedającego/dostawcy
<AddressDetails>	O		
<City></City>	O	AN(500)	Miasto
<PostalCode></PostalCode>	O	AN(50)	Kod pocztowy
<Street></Street>	O	AN(100)	Ulica
<HouseNumber></HouseNumber>	O	AN(50)	Numer domu/lokalu
<CountryCode></CountryCode>	O	AN(3)	Kraj
</AddressDetails>			
</ShipToParty>			
<SellerParty>	M		Strona komunikacji – Sprzedający
<Name></Name>	M	AN(500)	Nazwa strony uczestniczącej w komunikacji
<ILN></ILN>	M	AN(50)	Kod GLN
<TaxID></TaxID>	O	AN(50)	Numer identyfikacji podatkowej
<IDInBuyerSys></IDInBuyerSys>	O	AN(100)	Kod strony w systemie kupującego
<AddressDetails>	O		
<City></City>	O	AN(500)	Miasto
<PostalCode></PostalCode>	O	AN(50)	Kod pocztowy
<Street></Street>	O	AN(100)	Ulica
<HouseNumber></HouseNumber>	O	AN(50)	Numer domu/lokalu
<CountryCode></CountryCode>	O	AN(3)	Kraj
</AddressDetails>			
</SellerParty>			
<ShipFromParty>	O		Strona komunikacji – Punkt wywozu
<Name></Name>	M	AN(500)	Nazwa strony uczestniczącej w komunikacji
<ILN></ILN>	M	AN(50)	Kod GLN
<TaxID></TaxID>	O	AN(50)	Numer identyfikacji podatkowej
<AddressDetails>	O		
<City></City>	O	AN(500)	Miasto
<PostalCode></PostalCode>	O	AN(50)	Kod pocztowy
<Street></Street>	O	AN(100)	Ulica

<HouseNumber> </HouseNumber>	O	AN(50)	Numer domu/lokalu
<CountryCode> </CountryCode>	O	AN(3)	Kraj
</AddressDetails>			
</ShipFromParty>			
<ForwarderParty>	O		Strona komunikacji – Spedytor
<Name> </Name>	M	AN(500)	Nazwa strony uczestniczącej w komunikacji
<ILN> </ILN>	M	AN(50)	Kod GLN
</ForwarderParty>			
<MessageSenderParty>			Wysyłający reklamację
<DefaultContact>	O		
<Person> </Person>	O	AN(100)	Osoba wysyłająca reklamację
<Tel> </Tel>	O	AN(50)	Telefon
<Fax> </Fax>	O	AN(50)	Fax
<EMail> </EMail>	O	AN(100)	Adres e-mail
</DefaultContact>			
</MessageSenderParty>			
</RetannParty>			
<RetannRefDoc>			Dokumenty powiązane Wymagane jest podanie przynajmniej jednego dokumentu referencyjnego: zamówienia, faktury, numeru dostawy lub WZ. Numer dokumentu zamówienia, faktury, dostawy oraz WZ powinien być umieszczony w sekcji nagłówkowej, jeżeli dotyczy on wszystkich linii towarowych. W przeciwnym wypadku informacje te należy podawać na poziomie linii.
<OrderAtBuyerParty>	O		Zamówienie w systemie kupującego
<DocID> </DocID>	O	AN(35)	Numer zamówienia
<DocDate> </DocDate>	O	YYYY-MM-DDThh:mm:ss	Data i godzina zamówienia
</OrderAtBuyerParty>	O		
<DespatchParty>	O		Dokument awiza wysyłki
<DocID> </DocID>	O	AN(35)	Numer awiza

<DocDate></DocDate>	O	YYYY-MM-DDThh:mm:ss	Data i godzina awiza
</DespatchParty>	O		
<DesadvParty>	O		Dokument dostawy
<DocID></DocID>	O	AN(35)	Numer dokumentu dostawy
<DocDate></DocDate>	O	YYYY-MM-DDThh:mm:ss	Data i godzina dokumentu dostawy
</DesadvParty>	O		
<InvoiceParty>	O		Faktura
<DocID></DocID>	O	AN(35)	Numer faktury
<DocDate></DocDate>	O	YYYY-MM-DDThh:mm:ss	Data i godzina faktury
</InvoiceParty>	O		
</RetannRefDoc>			
<RetannDetail>			
<Item>	M*		
<ItemNumber></ItemNumber>	M	N	Numer linii
<OriginalItemNumber></OriginalItemNumber>	O	N	Numer linii na zamówieniu / fakturze
<EAN></EAN>	M	AN(14)	Kod kreskowy
<Name></Name>	O	AN(500)	Nazwa produktu
<UnitNetPrice></UnitNetPrice>	O	R(2)	Cena netto
<MonetaryNetValue></MonetaryNetValue>	O	R(2)	Wartość netto pozycji
<QuantityOrdered></QuantityOrdered>	O	R(2)	Ilość zamówiona
<QuantityReturned></QuantityReturned>	M	R(2)	Ilość zwracana
<QuantityVariances></QuantityVariances>	O	R(2)	Różnica ilości
<RequestedActions></RequestedActions>	O	AN(100)	Oczekiwany sposób rozwiązania reklamacji w stosunku do zwracanego towaru
<UnitOfMeasure>PCE</UnitOfMeasure>	M	AN(3)	Jednostka miary
<BuyerItemID></BuyerItemID>	O	AN(35)	Indeks produktu wg. Kupującego
<SellerItemID></SellerItemID>	O	AN(35)	Indeks produktu wg. Sprzedającego
<TaxPercent></TaxPercent>	O	R(2)	Stawka VAT
<TaxCategoryCoded></TaxCategoryCoded>	O	S E	Kod stawki VAT
<RetannCauseDesc></RetannCauseDesc>	O	AN(500)	Przyczyna reklamacji produktu

<RetannRefDoc>			Dokumenty powiązane
<OrderAtBuyerParty>	C		Zamówienie w systemie kupującego
<DocID></DocID>	O	AN(35)	Numer dokumentu
<DocDate></DocDate>	O	YYYY-MM-DDThh:mm:ss	Data dokumentu
</OrderAtBuyerParty>			
<DespatchParty>	C		Dokument awiza wysyłki
<DocID></DocID>	O	AN(35)	Numer dokumentu
<DocDate></DocDate>	O	YYYY-MM-DDThh:mm:ss	Data i godzina dokumentu
</DespatchParty>			
<DesadvParty>	C		Dokument dostawy
<DocID></DocID>	O	AN(35)	Numer dokumentu
<DocDate></DocDate>	O	YYYY-MM-DDThh:mm:ss	Data dokumentu
</DesadvParty>			
<InvoiceParty>	C		Faktura
<DocID></DocID>	O	AN(35)	Numer dokumentu
<DocDate></DocDate>	O	YYYY-MM-DDThh:mm:ss	Data dokumentu
</InvoiceParty>			
</RetannRefDoc>			
</Item>			
</RetannDetail>			
<RetannSummary>	O		Podsumowanie reklamacji
<TotalReceiptItems></TotalReceiptItems>	O	R(2)	Łączna ilość linii
<TotalReceiptAmount></TotalReceiptAmount>	O	R(2)	Łączna ilość produktów
</RetannSummary>			
</Retann>			

Typ Pola:

M – Pole obowiązkowe

M* – Pole obowiązkowe, segment może wystąpić wielokrotnie

O – Pole opcjonalne
O* – Pole opcjonalne, segment może wystąpić wielokrotnie

Dopuszczalne formaty pól:

AN(X)	ciąg znaków alfanumerycznych od długości max. X znaków
YYYY-MM-DD	pole daty
YYYY-MM-DDThh:mm:ss	pole daty i godziny
N	liczba naturalna
R(X)	Liczba rzeczywista z precyzją do X pozycji po separatorze dziesiętnym, separator "." kropka

Jednostki miary :

PCE	Sztuka
KGM	Kilogram
MTR	Metr
MKT	Metr Kwadratowy
LTR	Litr
PR	Para
TNE	Tona metryczna
KMT	Kilometr
PA	Opakowanie
SET	Komplet
CT	Karton
PK	Opakowanie zbiorcze
inne	Zgodne ze standardem Eancom

Uwagi:

1/ Obligatoryjność, długość i format pól są zmienne i zależą od ustaleń stron wymieniających komunikaty.

2/ Pola: numer zamówienia, data zamówienia, numer dostawy, data dokumentu dostawy, miejsce dostawy mogą być przesyłane na liniach lub w nagłówku. Zasada przysyłania w/w danych w nagłówku dotyczy przypadku, gdy wszystkie sprzedawane towary referują do tego samego numeru zamówienia, daty zamówienia, numeru dostawy, daty dokumentu dostawy oraz miejsca dostawy.