

DISEÑO IMV

NOMBRE CAMPO	DESCRIPCIÓN
PERIODO	Período mensual del expediente por año mes
SEXO	Sexo de la unidad beneficiaria
EDAD_TITULAR	Edad de la unidad beneficiaria
ESTADO CIVIL	Estado Civil de la unidad beneficiaria
TIPO DE HOGAR	Número de individuos que componen el hogar
MIEMBROS DEL HOGAR	Número de miembros del hogar
MENORES EN EL HOGAR	Número de menores en el hogar
PROVINCIA	Provincia de la unidad beneficiaria
NACIONALIDAD	Nacionalidad de la unidad beneficiaria
RELACIÓN CON LA ACTIVIDAD	Relación laboral de la unidad beneficiaria
TIPO DE VIVIENDA	Tipo de vivienda de la unidad beneficiaria
IDENTIFICADOR DEL NÚMERO DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA	Número de expedientes que el titular ha solicitado a lo largo del tiempo que puede haber tenido entre expediente y expediente más de un hijo y cada expediente se basa en unos parámetros establecidos
FECHA INICIO DE COBRO	Fecha de inicio de la prestación
FECHA FIN DE COBRO	Fecha de fin de la prestación
INGRESOS DE LA UNIDAD FAMILIAR	Ingresos de la unidad familiar de la unidad beneficiaria
CUANTÍA DE LA PRESTACIÓN	Importe de IMV
CUANTÍA CAPI	Importe del Capi
SOLO_CAPI	Identificador si es solo CAPI, 1, o no lo es, 0
ESTADO DEL EXPEDIENTE	Estado del expediente
CAUSAS DE EXTINCIÓN DE LA PRESTACIÓN	Motivo por el cual deja de recibir la unidad beneficiaria el IMV
UNIDAD BENEFICIARIA	Unidad beneficiaria, valor ofuscado por privacidad