ARBA AGENCIA DE RECAUDACIÓN

AGENCIA DE RECAUDACION PROVINCIA DE BUENOS AIRES Instructivo Inscripción - Agentes de Recaudación y Agentes de Información Régimen Especial Adicional Puertos





Índice

Introducción	
Inscripción como Agentes de Recaudación	2
Inscripción como Agentes de Información	1



Introducción

Con el fin de que cada Consorcio de Gestión Portuaria, y aquellas personas que administren puertos y Delegaciones Portuarias puedan cumplimentar lo normado bajo la RN 31/2020 y modificatorias, se elabora el siguiente instructivo que establece el procedimiento de inscripción como Agente de Recaudación y de Información del Régimen Especial Adicional Puertos.



1. Inscripción como Agentes de Recaudación

1) Ingresar por la solapa "Agentes" y luego "Agentes de Recaudación".



2) Seleccionar "Alta, baja y modificación".

ARBA AGENCIA DE PROVINCIA	recaudación De Buenos Aires Pagá tus im	puestos Centro de ayuda Trámit	es Contactanos		Ch	atea ahora 💭 🔍 🗘 1
	Agentes de	Recaudación	Ť	Sele	eccioná la categoría que estás busca	ndo
	Alta, baja y modificación	Presentación de DDJJ	Regímenes de Recaudación	Consulta e impresión de certificados	Deducciones y Exclusiones	
	Registros seccionales (DNRPA)	Trámites y Consultas	Adicional Puertos			

ARBA



3) A continuación, seleccionar **"Alta, baja y modificación de Agentes de Recaudación"**.

ARBA	AGENCIA DE RECAUDACIÓN PROVINCIA DE BUENOS AIRES	Pagá tus impuestos	Centro de ayuda Trámites	Contactanos			Chatea ahora 🖵	۹	¢ 1
	Alta	a, baja y moo	dificación						
	Aquí podr.	ás realizar el alta o baja como Age	nte de Recaudación y la modificac	ión de datos					
	Ø	Descripción y marco legal		Q	Alta, baja y modificación de Agentes de Recau	dación			
	Ø	¿Cómo realizar un alta, baja	o modificación de IIBB y Sello	as?	Constancias de inscripción de IIBB y Sellos				
	Ø	Sujetos en condiciones de in	nscribirse como Agentes de Re	ecaudación	Seguimiento del trámite				
	Ø	Generalidades							



4) Seleccionar **"Trámites de alta",** a fin de iniciar la carga de los datos para la Inscripción en el Régimen Especial.





5) Ingresar **CUIT y Actividad** por la cual se va a inscribir (31 – ADICIONAL PUERTOS – Mensual – Percepción).

ARBA AGENCIA DE RECAUDACIÓN PROVINCIA DE BUENOS AIRES	Fecha: 01/10/2021
	Trámites de solicitud para actividades de IB y AR
	Trámites Para el trámite de INICIO de su actividad, ingrese los siguientes datos
	Datos de Identificación Inicial
	Tipo de Contribuyente AgentesRecaudacion 🗸
	Tipo de Identificación
	Identificación
	Impuesto Sobre los Ingresos Brutos V Actividad (31 - ADICIONAL PUERTOS - Mensual - Percepción V
	Volver Continuar

ARBA

- 6) A continuación deberá completar OBLIGATORIAMENTE: Datos Fiscales, Responsables, Act. Agente y Domicilios, a fin de acceder a <u>Confirmar</u> el trámite en la solapa "Declarar".
- a. **Datos Fiscales:** relacionados a la información fiscal.

🖞 Datos Fiscales *	es * 🎽 Act. Agente	e * 🛃 Domicilios *	Ceclarar *	Formularios	
Trámites					
Para el trámite de INICIO, i	ngrese los siguientes datos	en la actividad: 31 - ADICIO	DNAL PUERTOS - Mens	sual - Percepción	
AGREGAR Dato	s de Identificació	n Inicial			
Tipo de Organización		~	la fecha de Inici dd/mm/aaaa	o de Actividades	
Condición de IVA		~	Regimen de Pa	go	~
Datos de la Sociedad					
Razón Social]	
Duración en años	0	Cierre de 0 Balance	Registro	Inscripción en Person	ería Jurídica 🛛 🗸
Fecha de inscripción dd/mm/aaaa		Inscripción 0]	
		Conf	irmar		

b. Responsables: relacionados a las personas humanas responsables solidarios de la sociedad. Asimismo deberá completar el campo de "Responsables" adicional en la solapa "Domicilios".

Datos Fiscales *	Responsables *	Act. Agente *	Domicilios *	Declarar *	Formularios	
Tra Para	ámites el trámite de INICIO, ingrese	e los siguientes datos en la	actividad: 31 - ADICION	IAL PUERTOS - Men	sual - Percepción	
+ C	peraciones Disponible	es para - Responsabl	es			
Agre	egar				M	
RE	CUERDE actualizar los D	OMICILIOS asociados a	los responsables MOI	DIFICADOS o ELIMI	INADOS para resolve	r INCONSISTENCIAS.
Dat	tos del Responsable -					
Tipo	de Identificación	~	Identificacio	ón	-	-
Car	go	5°	✓ Fecha de Ir	ngreso dd/mm/aaaa		
Ape	llidos y Nombres]		
Тіро	o de Documento	~	Número de	Documento		
Sex	0	~	Estado Civ	1]
Nac	cionalidad	~	País de Ori	gen		
			Agrega			



c) Act. Agente: informando la fecha de alta como Agente de Recaudación.

Datos Fiscales *	Responsables *	🛃 Act. Agente *	Domicilios *	Declarar *	Formularios	
Tra Para	ámites el trámite de INICIO, ingrese	los siguientes datos en l	a actividad: 31 - ADICIOI	NAL PUERTOS - Men	sual - Percepción	
AG	REGAR Datos de la Ac	tividad del Agente				
Inic	io como Agente en el régim	en de Recaudación	01/09/2020			
			Confirma	ar		

d) **Domicilios:** registrando los domicilios fiscales y de responsable/s.

Datos Fiscales *	🗾 Responsabl	es * 🛛 🗾 Act. Agent	te * Domicilios *	🔛 Declara	ar * 🚺	Formu	larios			
Trár Para el	nites trámite de INICIO,	ingrese los siguientes dato	s en la actividad: 31 - ADICIONA	L PUERTOS	- Mensual -	Percept	ión			
Lista	de Todos los d	omicilios								
Orden	Tipo domici	lio Identificación	Calle o ruta			(CP - Locali	dad		Asignar
1	Fiscal				-					45
2	Responsable									2
Opera	ciones disponible	s para domicilios Asigna	dos:							
	1) Domicilio	Fiscal	_	-	-			-		
	Calle			Nro		S/N				
	Piso			Depto		Torre		Manzana		
	Ruta	0 (nros)		KM	0	(nros y	.)			
	Sr. Contribuyente fiscal, será el que utilizada por nue	e tenga en cuenta que la e utilizaremos para que i stro organismo para con	a dirección de correo electrónia usted confirme el trámite envia nunicarse con Usted	co a declara ado. Asimisn	r en este fo no, esta dire	rmulario ección d	correspor le correo e	ndiente al do lectrónico po	micilio odrá ser	
	EMAIL		hasta 30 ca	aracteres						
	CP			Teléfono						
	Provincia	Buenos Aires 🗸		Fax						
	Localidad		~							

7) Completados los datos correspondientes, ingresar a la solapa **"Declarar",** a fin de confirmar el trámite de inscripción.

Datos Fiscales *	Responsables *	Act. Agente *	Domicilios *	Declarar *	Formularios
Tra	inites				
Uster	a confirma declarar la dojj	on line con la siguiente	Información debidame	nte registrada para e	ei tramite de ALIA ?
			Datos con	firmados	
		Datos Fisca	ales *		
		Responsab	les *		
		Act. Agente	*		
		Domicilios ³	•		
			(*) La informació	n es requerida.	
			Declara	ar	

8) A continuación, el trámite se confirmará sin requerir etapa presencial, según RN 48/2020 ymodificatorias.

2. Inscripción como Agentes de Información

1) Ingresar por la solapa "Agentes" y luego seleccionar "Agentes de de Información".







2) Seleccionar "Adicional puertos".

Cajas previsionales	Colegios γ consejos profesionales	Compañías de seguros	Control fiscal agropecuario	Corralones
Empresas constructoras	Empresas de servicios	Entidades bancarias	Entidades de amarre, guarda o fondeo	Líneas aéreas
Mercados frutihortícolas	Redes de compra	Transacciones electrónicas	Cooperativas	Código de Operaciones de Traslado (COT)



Adicional Puertos

De acuerdo a las fechas definidas por el calendario fiscal, deberá declarar todas las operaciones realizadas en el período que corresponda y efectuar la confirmación de las mismas a través del cierre de la DDJJ. Asimismo, también podrá consultar y descargar los comprobantes de las operaciones sujetas a recaudación. Los Agentes de Recaudación efectuarán la liquidación correspondiente ingresando a la aplicación ARWeb de IIBB.

- → Aplicación servicio adicional puertos
- → Instructivo de uso- Inscripción Agentes
- → Instructivo de uso Presentación DDJJ Agentes
- → Instructivo de uso Contribuyente de IIBB
 Trámites de Inscripción online Agentes de Información
 Marco Normativo
 Vencimientos

4) Una vez ingresado a la aplicación se deberá completar la CUIT de la persona humana/jurídica, naturaleza y los datos de las/los responsables de la inscripción.



ARBA AGENCIA DE RECAUDACIÓN PROVINCIA DE BUENOS AIRES	Fecha 0/1/2/2021
	Trámites de Agentes de Información
	Trámites de Inscripción para: Adicional Puertos
	Ingrese la siguiente información:
Cuit	
Regimen	Addional Puertos 🕶
Naturaleza	(Seleccione naturaleza V
Oulen suscribe (Nombre y Apelido o Denominación)	RESPONSABLE DE LA INSCRIPCION Con el documento DNI Inimero: en su carácter de [Presdente Volvez Continuar

5) A continuación, se deberá informar **Razón Social, Domicilio, Mail y Teléfono.**

ARBA AGENCIA DE RECAUDACIÓN PROVINCIA DE BUENOS AIRES					Fecha: 28/08/2020
		Trámites de Agentes de Información			
		iramites de inscripción para: Adicional Puerto	s		
	Razon Social	Datos de la Entidad Colocar la denominación con Naturaleza Jurídica			
c	Calle:		Nro:	(nros) S/N:	
F	Piso:	Depto:	Torre:	Manzana:	
F	Ruta:	(nros)	KM:	(nros y ,)	
1	Email:		Teléfono:		
c .	CP:		Fax		
F	Provincia:	BUENOS AIRES V			
l	Localidad:	Seleccione CP y provincia V			
F	Partido:	Seleccione CP y provincia V			
	Observaciones:				



6) En caso de tratarse de Personas Jurídicas, deberá ingresarse los datos, al menos, dos (2) de sus responsables.

Trámites de Inscripc	ón para: Adicional Puertos						
Detalle de Responsables (Se deben completar como mínimo dos)							
Responsable	CUIT/CUIL/CDI (00-0000000-00)	Cargo del Responsable					
		Presidente 🗸					
		Presidente 🗸					
		Presidente 🗸					
		Presidente 🗸					
		Presidente					
		Presidente 🗸					
		Presidente V					
		Presidente 🗸					
		Presidente V					
		Presidente V					
		Presidente V					
		Presidente V					
		Presidente V					
		Presidente V					
		Presidente 🗸					
		Presidente V					
		Presidente V					
		Presidente V					
		Presidente V					
		Presidente V					

7) Ingresados los datos correspondientes, se visualizará la información totalizada del trámite de inscripción, permitiéndose imprimir el mismo como constancia R-203 I.

86200	Agentes de	Información - Trémites	
			Fecha 28/08/2020
	Tramites de Agentes	de Información	
	Tràmites de ir	scripción	
	Identificación 1		
	Feoha Carga28	08/2020	
	Cult		
	FORMULARIC	D R-203 I	
	Regimen: Adloid	nal Puertos	
	Naturaleza Juridica:	Unipersonal	
	RESPONSABLE DE L	AINSCRIPCION	
Quien suscribe	con el documento DNI	en su caràcter de 1	Nular declara que todos los datos
aportados en este formulario son	fel expresión de la verdad, no habit	éndose faiseado ninguno d	e ellos.
Datos Personales			
Eecha Nacimiento	Estado CMI	Sevo	Nacionalidad ARGENTIN

Fecha Nacimiento	Estado CMI	Sexo	Nacionali	dad ARGEN	TINO
Domiollio					
Calle	Nro		S/N	Ruta	KM
Depto A	Piso		Torre	Manzana	
CP1900	Partido		LocalidadLA PLATA		
ProvinciaBUENOS AIRES	Teléfono		Fax-		
Email	Observaciones				

Volver Imprimir Formulario



8) Confirmada la solicitud, se procederá a registrar el alta sin requerir etapa presencial, toda vez que el/la Agente de Información ya cuente con la inscripción en IIBB. En caso contrario, deberá acercarse al Centro de Atención que el formulario le indique, junto con la documentación respaldatoria.

Información Adicional:

Acceda al apartado "Adicional Puertos" en Preguntas Frecuentes dentro de nuestro **Centro de Ayuda**, a fin de evacuar las principales dudas.

