

ARBA

AGENCIA DE RECAUDACIÓN
PROVINCIA DE BUENOS AIRES

Instructivo Solicitud de Exención para Asociados de Cooperativas de Trabajo



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE
BUENOS AIRES

Índice

| | |
|----------------------------------|----|
| Descripción | 3 |
| Requisitos | 4 |
| Documentación | 5 |
| Pasos a seguir via web | 7 |
| Solicitar turno | 15 |
| Instancia del trámite presencial | 16 |



Descripción

Permite solicitar la exención por las actividades como asociada/o a una Cooperativa de Trabajo.

Aclaraciones:

Cuando la única actividad gravada por el impuesto sobre los Ingresos Brutos sea la vinculada a la cooperativa bastará con dar cumplimiento al régimen de información dispuesto por la **Resolución Normativa 19/18** y modificatorias, sin necesidad de inscripción.

Quienes tengan actividad económica extra a la cooperativa, alcanzada por el impuesto, deberán inscribirse y solicitar la exención por las actividades de la Cooperativa. Esta exención excluye del pago del tributo pero no del cumplimiento de los deberes formales como contribuyente del impuesto, tales como, la presentación de las declaraciones juradas relacionadas a las cuotas percibidas, o la actualización de los datos de inscripción.

Requisitos

- ✓ Tener otorgada la Exención de la Cooperativa de Trabajo a la que pertenece. Podés **consultar** si ha sido otorgada.
- ✓ Ser quien solicita miembro de una Cooperativa de Trabajo.
- ✓ Encontrarse quien solicita debidamente inscripto en AFIP y en Ingresos Brutos.
- ✓ Identificación del Impuesto sobre los Ingresos Brutos: número de CUIT.
- ✓ Poseer Clave de Identificación Tributaria **CIT**
- ✓ Poseer correo electrónico.

Documentación

- ✓ Documento Único o Pasaporte (sólo Extranjeros).
- ✓ Certificación que acredite al sujeto (Persona Física o Jurídica) como miembro de la Cooperativa.
- ✓ Copia de la Resolución de exención de la Cooperativa a la cual pertenecen.
- ✓ Constancia de inscripción en el impuesto sobre los Ingresos Brutos (Formularios: R - 444N, o R - 444R, o CM01, o CM02).
- ✓ Constancia de inscripción en AFIP (CUIT, CUIL, CDI).
- ✓ Recibo de Servicio Público (con excepción de telefonía celular) a cargo del sujeto beneficiario, u otra documentación de la cual surja el Domicilio Fiscal declarado del mismo en territorio de la Provincia de Buenos Aires.
- ✓ Declaración Jurada de Solicitud/Afectación **R-999**.

Todos los CERTIFICADOS deberán tener una vigencia de emisión no superior a los 120 días corridos. Salvo que el certificado exprese lo contrario o plazo diferente.

No es válida la certificación Bancaria.

Importante: En los casos en que el asociado se dedique a la prestación de servicios de forma exclusiva a la cooperativa estará eximido del cumplimiento de los deberes formales del impuesto (inscripción, presentación de declaraciones juradas, etc.).

¿Quién puede presentar el trámite?

Responsable: Persona obligada al pago del impuesto.

Representante Voluntario/a: Persona que actúa en nombre y por cuenta de otra, en virtud de la facultad que ella le confiere mediante un mandato (poder o autorización). Podés consultar la **documentación que acredita personería**.



Pasos a seguir vía Web

Ingresar a la página web de [ARBA](#), en el menú “Trámites”, y deberás seleccionar el botón “Ingresos Brutos”.

The screenshot shows the ARBA website interface. At the top, the navigation bar includes 'Autogestión', 'Pagar', 'Vencimientos', 'Trámites' (highlighted with a red box), 'Micrositios', 'Centro de Ayuda', and 'SIMPLIFÍCATE'. Below the navigation bar, there is a search bar with the text 'Qué trámite estás buscando?'. The main content area displays a grid of service categories, each with an icon and a label: 'Trámites Generales', 'Ingresos Brutos' (highlighted with a red box), 'Inmobiliario', 'Automotores', 'Embarcaciones', 'Agentes de Recaudación', 'Agentes de Información', 'Catastro y Geodesia', 'Sellos', 'Transmisión Gratuita de Bienes', 'Tasas', and 'Energía'. On the left side, there is a vertical list of services: 'Solicitá tu CIT', 'Pedi tu turno', 'Cultificá tus Bienes', 'Código Operación de Traslado (COT)', 'Presentación DDJJ (IIBB)', 'Consultá tu situación tributaria', 'Gestioná un apoderamiento web', and 'Biblioteca Legal'. At the bottom right, there is a chat icon and an upward arrow icon.

Luego podrás seleccionar del menú desplegable, el trámite **“Solicitud de Exención para Asociados de Cooperativas de Trabajo”**.

Ingresos Brutos

Podés seleccionar el trámite del listado o agilizar la búsqueda ingresando las primeras tres o más letras de la palabra que buscás.

Elegí o buscá el trámite

Ingresá las primeras tres o más letras de la palabra que buscás

solici

Solicitud de Adecuación de Alícuotas de Recaudación

Solicitud de Exención para Cooperativas de Trabajo

Solicitud de Exención para Asociados de Cooperativas de Trabajo

Solicitud de Exención para Ingresos Gravados de Personas con Discapacidad

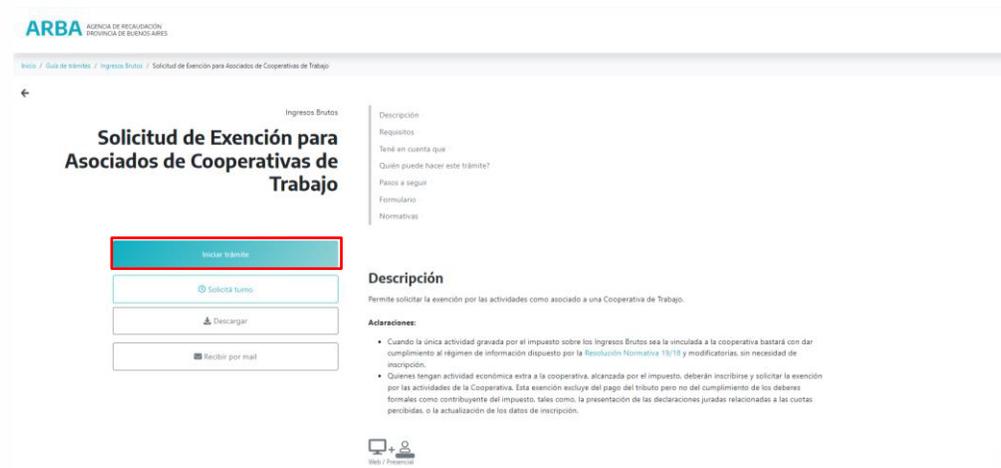
Solicitud de Exención para la Edición de Libros, Diarios o Revistas

Solicitud de Exención - Asociaciones Cíviles y Fundaciones

Solicitud de Incorporación al Padrón con Alícuota de 0%

Solicitud de Inscripción en el Registro Fiscal de Operadores de la Cadena de Producción y Comercialización de Haciendas y Carnes

Hacé clic en el botón de “Iniciar trámite” para acceder al sistema Integral de Excenciones.



Completá el formulario con tu CUIT y Clave de Identificación Tributaria (CIT) y presioná "Ingresar".



En el menú "Alta de trámite" seleccioná del menú desplegable, la opción "Código Fiscal Ingresos brutos".



Seleccioná el "Carácter del Solicitante" y el "Tipo de Exención", seleccioná "Art. 207 Inc. F) Los ingresos de socios o accionistas de cooperativas de trabajo". Dependiendo del valor seleccionado para el primero, los "Datos del Beneficiario" se completarán automáticamente o deberás cargarlos. Luego presioná "Continuar".

ARBA AGENCIA DE RECAUDACIÓN
PROVINCIA DE BUENOS AIRES

EXENCIONES- Código Fiscal - Ingresos Brutos

| | |
|---------------------------------|--|
| Solicitante | |
| Apellido y Nombres | <input type="text"/> |
| CUIT del Solicitante: | <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> |
| Documento | <input type="text"/> <input type="text"/> |
| En Caracter de del Solicitante | <input type="text"/> |
| Tipo de Exención | <input type="text" value="Art.207 Inc.# Los ingresos provenientes de las actividades que realizan las cooperativas de trabajo"/> |
| Beneficiario | |
| Apellido y Nombres | <input type="text"/> |
| CUIT del Beneficiario | <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> |
| Tipo Societario | <input type="text" value="UNIPERSONAL"/> |
| En Caracter de del Beneficiario | <input type="text" value="Adquirente"/> |

Completá los datos solicitados del "Domicilio Fiscal o Constituido" y presioná "Continuar".

ARBA AGENCIA DE RECAUDACIÓN
PROVINCIA DE BUENOS AIRES

EXENCIONES. Código Fiscal - Ingresos Brutos

Domicilio Fiscal o Constituido

Calle: Nro: (nros) SI:

Piso: Depto: Torre: Manzana:

Ruta: (nros) KM: (nros y .)

Email: Teléfono:

CP: Fax:

Provincia:

Localidad:

Partido:

Observaciones:

Si el domicilio no coincide en el expuesto debe proceder con la actualización de su domicilio fiscal de IBB, para ello utilice el aplicativo Trámites.

Completá los datos solicitados del impuesto por el cual solicitás el beneficio y presioná "Finalizar".

EXENCIONES: Código Fiscal - Ingresos Brutos

| INGRESOS BRUTOS | | Trámite 202200000080695 | | Aplicar Exención a la secuencia 1 | | |
|--------------------------|-----------------------------|-------------------------|------------|-----------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| Seleccione | Descripción | Tipo Nomenclador | #Actividad | P/S | Fecha desde dd/mm/aaaa | Fecha hasta dd/mm/aaaa |
| <input type="checkbox"/> | Servicios personales n.c.p. | NAIB18 | 960990 | P | 01/01/2018 | |

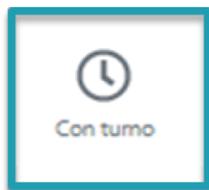
Total seleccionados Total Procesados

Volver al menú

Finalizar

- Imprimí el Formulario "Solicitud de Exención" (CF05), en el cual se detalla:
- La documentación, en original y copia, que deberás presentar para finalizar el trámite;
 - El **Centro de Servicio Local** al que deberás presentarte y;
 - La fecha tope de presentación (tené en cuenta que una vez vencida la misma deberás repetir la operatoria)

| ARBA | SOLICITUD DE EXENCION -Codigo Fiscal - | ARBA | SOLICITUD DE EXENCION -Codigo Fiscal - | ARBA | SOLICITUD DE EXENCION -Codigo Fiscal - |
|---|--|--|--|---|--|
| AGENCIA DE REGISTRACION PROVINCIA DE BUENOS AIRES | | AGENCIA DE REGISTRACION PROVINCIA DE BUENOS AIRES | | AGENCIA DE REGISTRACION PROVINCIA DE BUENOS AIRES | |
| | Página 1 de 4 | | Página 1 de 4 | | Página 3 de 4 |
| Nº de Comprobante | 202100000112728 | Nº de Comprobante | 202100000112728 | Nº de Comprobante | 202100000112728 |
| Nº de Identificación | 202100000112728 | OBJETOS ASOCIADOS: | | DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR | |
| Fecha de Emisión | 19/11/2021 12:30:52 | Dominio | Desde Hasta | 1) Si el beneficiario fuere Persona Jurídica: Acta Constitutiva y Estatuto Social y sus modificatorias | |
| Formulario | CF05 | | 05/09/2018 01/01/2019 | 2) Si el beneficiario fuere Persona Jurídica: Acta de designación de Autoridades Vigentes. | |
| Cuit del solicitante | | | | 3) Si el beneficiario fuere Persona Jurídica: Certificación de vigencia de personería jurídica expedida por la Dirección Provincial de Registros Jurídicos. | |
| Tipo de Operación | Codigo Fiscal | | | 4) Declaración Jurada de solicitud / adhesión con firma certificada: Formulario R-999 | |
| Solicitud Inicial del Trámite | | | | 5) Certificado de discapacidad expedido por el Min. De Salud de la Pcia de B.A. (Ley 10.592), o por el Min. de Salud de la Nación (Ley 19.279 artículo 2, Ley 22421), Certificado único de Discapacidad (Ley 22421) | |
| Art. 243 Inc F Discapacitados e instituciones asistenciales oficialmente reconocidas | | | | 6) Documentación personal que acredite la identidad del solicitante: DNI - LC - LE - PASAPORTE, POCER (General o Especial) otorgado ante escribano Público | |
| Fecha tope para presentación de documentación en CSL o SIR/C según corresponda | | | | 7) Si es Institución (Fiscal): constancia de autorización del Ministerio de Salud. | |
| 14/12/2021 | | | | 8) De no ser el discapacitado el solicitante: actas o partidas de matrimonio y/o nacimiento y certificación sumaria judicial (pareja conviviente). | |
| Dirección | 855 - 7 ESQ. 46 - 1900 - LA PLATA | | | 9) Si es extranjero: Poder, general o especial, otorgado ante escribano público (Formulario R-351 T2) | |
| Solo de Oficio Presentarse en CSL los trámites que así lo requieran: los trámites de 2º y 3º deberán remitir la documentación digitalizada través del SIR/C | | | | | |



Solicitar turno

Podrás solicitar turno para ir en el día y horario de tu conveniencia, seleccionando "Solicitar turno":

1. Te pedirá que indiques si sos la/el titular. En caso afirmativo tomará los datos cargados como contacto; caso contrario solicitará los datos de la persona que representás.
2. Deberás indicar la fecha y hora en la que deseás asistir, y seleccionando confirmar te dará la oportunidad de cotejar todos los datos del turno.
3. Finalmente, podrás descargar en un archivo el turno o enviártelo por mail

Solicitar turno web

Ingresos Brutos - Solicitud de Exención para Asociados de Cooperativas de Trabajo [☑](#)

Datos del contribuyente

Tipo de asistente

Soy titular

Datos del titular

CUIT / CUIL: 20-25952803-9

Nombre / Razón social: 20259528039

Continuar

Datos del turno

Localidad

Búsqueda rápida

- LA PLAZA
- LA PASTORAL (P.D. SANZUL)
- LA PASTORAL (RES. ARROYOS P.D. T. ARROYOS)
- LA PLAZA
- LA PORTENA (EL TRIGO P.D. LAS FLORES)
- LA PORTENA (P.D. LOROS)
- LA PLAZA

Centro de Atención

Búsqueda rápida

- CFE BELL
- LA PLAZA

Fecha

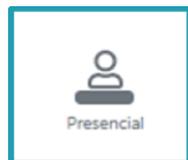
| AGOSTO 2022 | | | | | | |
|-------------|----|----|----|----|----|----|
| Do | Lu | Mi | Mi | Ju | Vi | Sa |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
| 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 |
| 28 | 29 | 30 | 31 | | | |

Horario

| |
|-------|
| 08:30 |
| 09:00 |
| 09:10 |
| 09:30 |
| 09:50 |
| 10:15 |
| 10:30 |
| 11:10 |
| 11:30 |
| 11:50 |
| 12:10 |
| 12:30 |
| 12:50 |
| 13:10 |

Continuar

Cancelar



Instancia del trámite presencial

Conforme a lo indicado en el Formulario "Solicitud de Exención (CF05)", concurrí antes de la fecha tope al **Centro de Servicio Local** más cercano a tu domicilio, munido de toda la documentación requerida en el mismo.

| ARBA AGENCIA DE RECAUDACIÓN PROVINCIA DE BUENOS AIRES | | SOLICITUD DE EXENCION - Codigo Fiscal |
|---|-----------------------------------|---------------------------------------|
| | | Página 1 de 4 |
| Nº de Comprobante | 202100000112728 | |
| Nº de Identificación | 202100000112728 | |
| Fecha de Emisión | 19/11/2021 12:30:52 | |
| Formulario | CF05 | |
| Cuit del solicitante | | |
| Tipo de Operación | Codigo Fiscal | |
| Solicitud Iniciación del Trámite Art.243 Inc.F Discapacitados e instituciones asistenciales oficialmente reconocidas | | |
| Fecha tope para presentación de documentación en CSL o SIRyC según corresponda | | |
| 14/12/2021 | | |
| Distrito | 855 - 7 ESQ. 46 - 1900 - LA PLATA | |
| Solo deberán presentarse en CSL los trámites que así lo requieran; los trámites RN 57/30 deberán remitir la documentación digitalizada través del SIRyC | | |

Caratularemos un expediente y te informaremos su número para que puedas hacer el seguimiento del mismo consultando en **Centro de Ayuda**, por **"Seguimientos"** e ingresando el número de expediente.

