

S.I.Ap. – SISTEMA INTEGRADO DE APLICACIONES

MULTINOTA F. 206 – VERSION 1.0

1. Descripción general del sistema

La función fundamental del sistema es generar el formulario N° 206/I y permitir su cobertura por medios informáticos.

Asimismo el programa aplicativo admite la alternativa de generar los formularios Nros. 206/M y 206/M (continuación), para ser cubiertos a máquina o manualmente.

2. Requerimientos de “hardware” y “software”

2.1. PC 486 DX2 o superior.

2.2. Memoria RAM mínima: 16Mb.

2.3. Memoria RAM recomendable: 32Mb.


2.4. Disco rígido con un mínimo de 5Mb disponibles.

2.5. Disquetera 3½” HD. (1,44 Mbytes).

2.6. “Windows 95, 98 o NT”.

2.7. Instalación previa del “S.I.Ap. — Sistema Integrado de Aplicaciones — Versión 3.1 Release 2”.


Hoja 1 de

 F. 206/I MULTINOTA IMPOSITIVO	SELLO FECHADOR DE RECEPCION	C.U.I.T./C.U.I.L./C.D.I.: Apellido y nombre o denominación: Dependencia:
Domicilio: Calle: Nro: Torre: Piso: Dpto/Loc: Manzana: Localidad: Provincia: C.postal:		USO DGI
Código del trámite solicitado (ver detalle al pie):	Tel./Fax/E-mail:	USO DGI Nº Sist. Control de Trámites/Destino:
Trámite no clasificado:		
Señor jefe de		
Documentación que se acompaña (detallar):		

Fecha:	Firma del contribuyente o responsable
--------	---------------------------------------

TRAMITE	CODIGO	TRAMITE	CODIGO
Ampliación porcentaje Impuesto Inscripturas	1.4.8	Consultas varias por escrito	1.9.3
Solicitud constancia de inscripción	1.5.15	Reconocim. catác. acciónes p/ discapacitados	1.9.4
Impuestos internos: certificaciones varias	1.6.1	Solicitud copia OD.U. S.I.yP	1.9.10
Solicitud vista de legajos o OD.U.	1.9.1	Trámites no clasificados (aclarar tipo)	1.9.11

Hoja 1 de 2

 F. 206/M MULTINOTA (IMPUESTOS)	FECHA RECEPCIÓN DE RECEPCIÓN	C.U.I.T./C.U.I.L./C.D.I./N° DOC.: Apellido y nombre o denominación:
Código del trámite solicitado (ver detalle al pie):	Domicilio: Tel/Fax/E-Mail:	Dependencia:
		USO N° Sist. Control de Trámites/Destino: CCI

Señora Jefe de División / Agencia / Distrito / Receptoría:

ORIGINAL PARA LA AFIP - DUPLICADO PARA EL CONTRIBUYENTE

En caso de requerir más espacio, sírvase continuar en el formulario 206M (cont.)

Documentación que se acompaña (detallar):


Lugar y fecha: _____

Firma del contribuyente o responsable: _____

TRÁMITE	CODIGO	TRÁMITE	CODIGO
Ampliación potestades impresión facturas	1.9.6	Consultas varias por escrito	1.9.3
Solicitud constancia de inscripción	1.9.10	Reconocim. capac. económica p/discapacitados	1.9.4
Impuestos internos: certificaciones varias	1.9.1	Solicitud copia C.U.I.T./S.I./I.Y.P.	1.9.10
Solicitud vista de legajos o DD.JJ.	1.9.1	Trámites no clasificados (lestrar spp)	1.9.11

Tipo de trámite no clasificado: _____


Hoja _____ de _____

 F. 206/M MULTINOTA (IMPUESTOS)	FECHA RECEPCIÓN DE RECEPCIÓN	C.U.I.T./C.U.I.L./C.D.I./N° DOC.: Apellido y nombre o denominación:
--	---------------------------------	--

ORIGINAL PARA LA AFIP - DUPLICADO PARA EL CONTRIBUYENTE

Lugar y fecha: _____

Firma del contribuyente o responsable: _____

 SOLICITUD DE CAMBIO DE IMPUTACION DE PAGOS <small>Bajo el rubro de pago</small>	F. 399 CUAF	
	Apellido y Nombre o Denominación	
Dependencia		Titulo(COES) N°
<small>Bajo el rubro de pago</small>		Especificación N°
ESTA PRESENTACION SE ENCUENTRA SUJETA A VERIFICACION POR PARTE DE ESTA ADMINISTRACION FEDERAL		
DATOS DEL PAGO (1)		
FECHA <small>DA MES AÑO</small>	N° DE OBLIGACION	N° DE TITULO
BANCO		SUCURSAL
DESCRIPCION		USO DGI
DEMONINACION		USO DGI
DESCRIPCION / DETALLE		
RUBRO I - BAJA - OIGEN (1) EL SALDO SURGE DEL SIGUIENTE RUBRO IMPUTADO ERRONEAMENTE.		
ESTAD. N°	IMPUESTO DESCRIPCION	CONCEPTO DESCRIPCION
USO DGI	USO DGI	SUBCONCEPTO DESCRIPCION
PERIODO MES AÑO	PERIODO MES AÑO	PERIODO MES AÑO
IMPORTE BAJA	IMPORTE BAJA	IMPORTE BAJA
DESCRIPCION / DETALLE		
RUBRO II - ALTA - DESTINO AL QUE SE IMPUTA:		
ESTAD. N°	IMPUESTO DESCRIPCION	CONCEPTO DESCRIPCION
USO DGI	USO DGI	SUBCONCEPTO DESCRIPCION
PERIODO MES AÑO	PERIODO MES AÑO	PERIODO MES AÑO
IMPORTE ALTA	IMPORTE ALTA	IMPORTE ALTA
El que suscribe Declara que los datos consignados en esta formulario son correctos y completos y que se ha confeccionado esta declaración jurada sin ocultar ni falsificar dato alguno que deba calificar, queda bajo su responsabilidad.		
USAR TITULO		FIRMA
USO DGI		
OBSERVACIONES	FIRMA DEL OPERADOR	FECHA DE PAGADO
	FECHA DE RECEPCION	SELLO DE FIRMA

1) RUBRO I - BAJA - OIGEN (1) EL SALDO SURGE DEL SIGUIENTE RUBRO IMPUTADO ERRONEAMENTE.