

ANEXO — RESOLUCION GENERAL N°198
INSTRUCTIVO REGIMEN SIMPLIFICADO (RS) – MONOTRIBUTO

A — ADHESION AL RS Y PAGO.

Sujeto	Formulario a Presentar	Lugar de Presentación	Constancia de Pago	Formulario para Solicitar CUIT
Personas Físicas y Sucesiones Indivisas	F. 162	Cualquier banco habilitado	Tique	F. 160
Sociedades	F. 163	Cualquier banco habilitado	Tique	F. 161

B — PAGOS MENSUALES POSTERIORES A LA ADHESION AL RS.

Concepto a Pagar	Formulario a Presentar	Lugar de Presentación	Constancia de Pago
Impuesto y/o Aporte de Autónomo	Credencial de pequeño Contribuyente (2)	Cualquier banco habilitado	Tique
Aportes y Contribuciones Empleador	F. 165	Cualquier banco habilitado	Tique
Intereses, multas, ajustes o boletas de deuda del RS o Seguridad Social	F. 166	Cualquier banco habilitado	Tique
Cuotas de las ART	817	De acuerdo con las normas vigentes	De acuerdo con las normas vigentes
Contribuciones sobre vales alimentarios o cajas de alimento	831	De acuerdo con las normas vigentes	De acuerdo con las normas vigentes

(1) En el caso que el sujeto no posea CUIT, CUIL o CDI (de tratarse de personas físicas y sucesiones indivisas), o CUIT (de tratarse de sociedades) , deberá tramitar el C.U.I.T. antes de la opción.

(2) Mientras no se reciba la mencionada credencial, el pago se efectuará con el duplicado del F. 162 ó 163.



PERSONAS FISICAS - SUCESIONES INDIVISAS

ORIGINAL PARA LA AFIP - DUPLICADO PARA EL CONTRIBUYENTE

1 ARGENTINO / EXTRANJERO CON DOCUMENTO NACIONAL (DNI) LC LE Nº

(Marcar con "X" lo que corresponde)

EXTRANJERO - SIN DNI (CI) PASAPORTE CERTIFICADO MIGRACIONES

(Marcar con "X" lo que corresponde)

Nº

SEXO M F FECHA DE NACIMIENTO DIA MES AÑO SUC. INDIVISA

(Marcar con "X" lo que corresponde) (Marcar con "X" si corresponde)

APELLIDO/S: _____

NOMBRE/S: _____

2 DOMICILIO

Calle: _____ Nº: _____ Piso: _____ Dto.: _____

Localidad: _____ Código Postal: _____

Partido/Departamento: _____

Provincia: _____ Teléfono: _____

USO AFIP COD PCIA CODIGO DE LOCALIZACION

3 FECHA INICIO DE LA ACTIVIDAD MES AÑO

4 INTEGRANTES DE SOCIEDADES JUBILADO - LEY 24.241

(Marcar con "X" si corresponde)

Firma Titular, Apoderado, Administrador

CUIT. ASIGNADA USO AFIP

VER INSTRUCCIONES AL DORSO

INSTRUCCIONES

Inscripción para **PERSONAS** que no poseen **Clave Unica de Identificación Tributaria (CUIT)** y desean incorporarse al **MONOTRIBUTO**

DATOS IDENTIFICATORIOS

Tipo y Número de documento: si Ud. es argentino: indicar el tipo de documento que posee - DNI, Libreta Cívica o Libreta de Enrolamiento - y el número correspondiente.

si Ud. es extranjero: indicar el tipo de documento que posee - DNI, Cédula de Identidad, Pasaporte o Certificado de Migraciones - y el número correspondiente.

Fecha de Nacimiento: indicar el día, mes y año con números en el casillero correspondiente.

Sucesión Indivisa: indicar en el casillero correspondiente si se trata de una sucesión indivisa.

Apellido/s y nombre/s: consignar apellidos y nombres completos sin abreviaturas. Las mujeres casadas indicarán solamente el apellido de soltera.

DOMICILIO

Calle y Número:

consignar el nombre completo de la calle donde vive, el número y, de corresponder, el piso y departamento.

Localidad:

indicar ciudad donde esté ubicada la propiedad.

Código Postal:

consignar el correspondiente al domicilio declarado.

Partido/Departamento:

señalar el que corresponda a la localidad.

Provincia:

consignar la correspondiente al domicilio declarado.

Teléfono:

consignar su número telefónico.

FECHA DE INICIO DE LA ACTIVIDAD: consignar el mes y año correspondiente al inicio de la actividad que realice.

INTEGRANTE DE LA SOCIEDAD: consignar si es integrante de la sociedad en el casillero correspondiente.

De tratarse de un integrante de la sociedad jubilado bajo el régimen de la Ley N° 24.241, indicar dicha situación en el casillero correspondiente.

AFIP
F. 161
SOLICITUD
DE CUIT
DE DECLARACIÓN JURADA

MONOTRIBUTO

Señal fechador de recepción

**SOCIEDADES DE HECHO Y DEMAS SOCIEDADES
- EXCEPTO S.R.L Y SOCIEDADES DE CAPITAL -**

1 DENOMINACION: _____

2 INTEGRANTES DE LA SOCIEDAD

APellido/S Y NOMBRE/S	CUIT
	1
	2
	3
	4
	5
	6

3 DOMICILIO COMERCIAL:

Calle: _____ Nº: _____ Piso: _____ Dto.: _____

Localidad: _____ Código Postal: _____

Partido/Departamento: _____

Provincia: _____ Teléfono: _____

USO AFIP COD PCIA

USO AFIP CODIGO DE LOCALIZACION

4 FECHA INICIO DE LA ACTIVIDAD

MES AÑO

Firma Socio

CUIT ASIGNADA USO AFIP

VER INSTRUCCIONES AL DORSO

INSTRUCCIONES

Inscripción para SOCIEDADES DE HECHO Y DEMAS SOCIEDADES — EXCEPTO SRL Y SOCIEDADES DE CAPITAL — que no poseen Clave Unica de Identificación Tributaria (CUIT) y desean incorporarse al MONOTRIBUTO

DENOMINACION

Consignar el Nombre de la sociedad

INTEGRANTES DE LA SOCIEDAD

Apellido/s y nombre/s: consignar los apellidos y nombres completos de cada uno de los integrantes de la sociedad, sin abreviaturas.

CUIT: indicar la Clave Unica de Identificación Tributaria de cada integrante de la sociedad. En caso de que alguno de los socios no la posea, deberá tramitarla en forma previa a la inscripción de la sociedad.

DOMICILIO COMERCIAL:

Calle y Número: consignar el nombre completo de la calle donde la sociedad desarrolla sus actividades, el número y, de corresponder el piso y departamento y oficina.

Localidad: indicar ciudad donde está ubicado el domicilio comercial.

Código Postal: consignar el correspondiente al domicilio declarado.

Partido/Departamento: señalar el que corresponda a la localidad.

Provincia: consignar la correspondiente al domicilio declarado.

Teléfono: colocar su número telefónico.

FECHA DE INICIO DE LA ACTIVIDAD: consignar el mes y año correspondiente al inicio del desarrollo de la actividad.

