

INSTRUCTIVO

Cese Retroactivo IIBB

_____ Contribuyente

ÍNDICE

Introducción	2
Requisitos	2
Documentación obligatoria	2
Trámites / Cese retroactivo de IIBB	3
Datos a completar	6
Motivo de la Baja	6
Anexo ARCA	7

Cese Retroactivo IIBB

INTRODUCCIÓN

Por medio de este trámite, las personas contribuyentes pueden solicitar el Cese Retroactivo de Ingresos Brutos a pedido de parte -tanto locales como las personas sujetas al régimen del Convenio Multilateral jurisdicción 902-, bajo lo normado por el artículo 5° y siguientes de la Resolución Normativa N° 33/2019.

REQUISITOS

- Poseer **Clave Fiscal ARBA**.
- Tener constituido el **Domicilio Fiscal Electrónico** (DFE).
- Identificar la Fecha de Cese / Baja Retroactiva.
- Registrar la **baja de los impuestos nacionales** (Monotributo, Responsable Inscripto) **de ARCA o no ser una persona activa en la Provincia de Buenos Aires** (debido a ejercer actividad en otra jurisdicción, por lo que se debe acreditar la inscripción en el impuesto sobre los Ingresos Brutos en otra/s jurisdicción/es, y poseer el domicilio en otra jurisdicción. En este último caso se debe verificar que la persona contribuyente no se encuentra alcanzada por el régimen de Convenio Multilateral).
- **No ser una persona inscripta** como **Agente de Recaudación** del Impuesto sobre los Ingresos Brutos o de Sellos.
- Registrar la **presentación de DDJJ Mensuales y Anuales** hasta la fecha de Cese solicitada.

ACLARACIÓN

Si se hubiesen presentado DDJJ, efectuado pagos por períodos posteriores a la fecha de cese solicitado y/o reconocido deuda por períodos posteriores a la fecha de baja declarada incluyéndolos en plan de pagos, la baja no prosperará, sino a partir de la fecha del último período que se haya declarado o reconocido por esas modalidades.

DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA

- **Nota de solicitud** de Cese Retroactivo, especificando las causales de la misma.
- Constancia de **Datos Registrales de ARCA** (PDF). Ver Anexo.

Cese Retroactivo IIBB

Según causales:

- **Fallecimiento de la persona titular: acta de defunción** si se trata del cese de una persona fallecida (o en su caso declaración de ausencia con presunción de fallecimiento).
- **Cese Omitido:** formulario de **baja en el Impuesto sobre los Ingresos Brutos** (R-445, R-246 o R-119) o CM02 de CM.
- Si se trata de una **persona profesional: baja definitiva** de la **matrícula profesional**.
- Si se trata de una persona contribuyente cuya **actividad** requería habilitación, la constancia de **baja de habilitación municipal**.
- Si se trata de una persona contribuyente que **ejerce actividad en otra jurisdicción:** constancia de **inscripción en el Impuesto sobre los Ingresos Brutos de esa jurisdicción y acreditación de domicilio** en esa jurisdicción.
- Si se trata de **Asociados de Cooperativa de Trabajo:** constancia de inscripción de **Arca** donde se evidencie que es una persona asociada de la cooperativa y que sólo realiza esa actividad. Adicionalmente certificado de la cooperativa que acredite dicha situación.
- Si se trata de **Cooperadores Escolares:** **certificado otorgado por la Dirección de Escuelas u organismo que lo reemplace**.
- Si se trata de personas contribuyentes que realizan la actividad de **“Canillitas”:** **constancia de inscripción** en el Registro Nacional Integrado de Vendedores y Distribuidores de Diarios, Revistas y Afines (*Resolución N° 935/2010 MINISTERIO DE TRABAJO, EMPLEO Y SEGURIDAD*).

TRÁMITES / CESE RETROACTIVO DE IIBB

Es requisito indispensable indicar la fecha a la cual debe regir la Baja Retroactiva solicitada.

Cese Retroactivo IIBB

Trámites

Cese Retroactivo de IIBB**Datos del contribuyente** ▾ ●

Nombre y Apellido / Razón Social

CUIT / CUIL



Correo electrónico

Confirmar Correo electrónico

Teléfono

 Ingresá el número (sin 0 y sin 15)**Domicilio** ▾

Calle

Nº 1/2

 ▾

Piso

Dpto.

Torre

Manzana

Provincia

 BUENOS AIRES ▾

Código Postal

Localidad

 Seleccionar... ▴ ▾

Cese Retroactivo IIBB

Objetos Imponibles

Impuesto

Seleccionar...

Fecha y motivo del cese retroactivo

Fecha del cese

dd/mm/aaaa

Motivo del cese

☐ A. Cese omitido por ARBA

☐ B. Cese de Actividad Profesional (baja definitiva de la matrícula)

☐ C. Cierre del comercio (baja de habilitación municipal)

☐ D. Ejercicio de actividad en otra jurisdicción y baja de la misma en la provincia de Buenos Aires

☐ E. Fallecimiento del Titular

☐ F. Asociados de Cooperativas de Trabajo (con única actividad en la Cooperativa de Trabajo) RN 15/201

☐ G. Asociaciones de Cooperadoras Escolares RN 29/2019

☐ H. Actividad de Canillitas (NAIIB-18 476120 - Venta al por menor de diarios y revistas) RN 70/2014

Otro motivo

Detalle del reclamo

B

I

U

S

X

Estilo

Formato

10000 caracteres restantes

Documentación adjunta

Agregá la documentación

Para el tratamiento de este reclamo se debe adjuntar obligatoriamente constancia de datos registrales (PDF).

Seleccionar archivo

Ningún archivo seleccionado

Tené en cuenta que es posible adjuntar sólo un archivo por presentación, cuyo tamaño máximo es de Tamaño máximo: 15Mb/Mb.

Formatos aceptados: .pdf

Confirmar

Cese Retroactivo IIBB

DATOS A COMPLETAR

1. Nombre y Apellido/Razón Social: se ingresan los datos de la persona inscripta en el Impuesto sobre los Ingresos Brutos.

ACLARACIÓN: ingresar en “Agregar Datos de Contacto”. En caso de ser solicitado por una persona que tiene vínculo con la persona titular (familiar, persona apoderada o persona perteneciente a la Dirección o Gerencia de la empresa).

2. CUIT / CUIL: de la persona contribuyente.

3. Correo Electrónico: correo de la persona que solicita.

4. Teléfono: el correspondiente de la persona que solicita.

5. Descripción: completar con todos los datos necesarios para la solicitud de Cese del Impuesto. Es requisito OBLIGATORIO informar la fecha a la cual se solicita la baja y la razón que diera motivo a la solicitud.

6. Subir documentación: es un campo obligatorio y deberá contener:

- Copia de Solicitud de cancelación de inscripción en Impuestos y/o Regímenes o de Datos Registrales de AFIP.
- La documentación correspondiente según el motivo de la baja.

MOTIVO DE LA BAJA

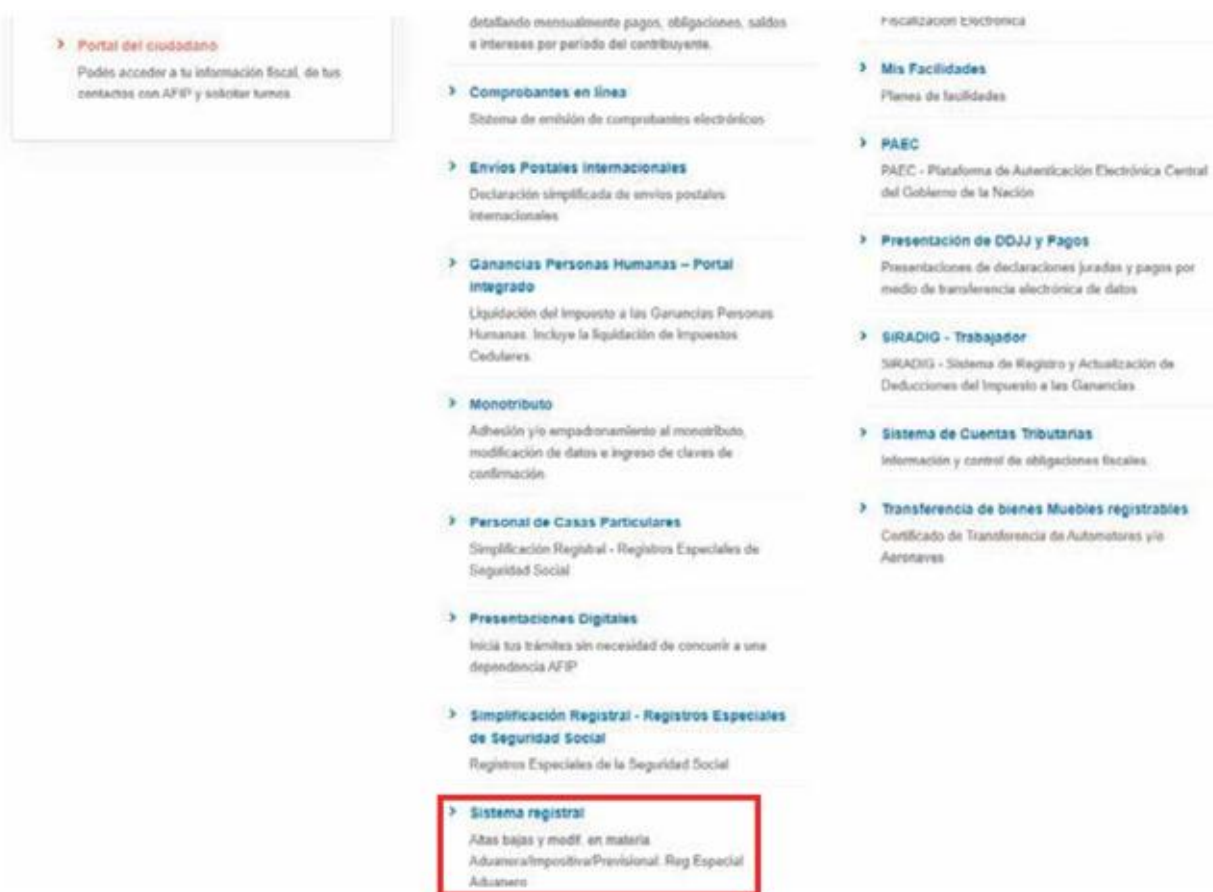
- **Por fallecimiento:** Certificado de Defunción.
- **En caso de Baja Omitida por ARBA:** formulario de baja en el Impuesto sobre los Ingresos Brutos (R-445, R-246 o R-119) o CM02 de CM.
- **Si se trata de una persona profesional:** baja definitiva de la matrícula profesional.
- **Si se trata de una persona contribuyente cuya actividad estaba vinculada a un inmueble que requería habilitación:** constancia de baja de habilitación municipal.
- **Si se trata de una persona contribuyente que ejerce actividad en otra jurisdicción:** constancia de inscripción en el Impuesto sobre los Ingresos Brutos de esa jurisdicción y acreditación de domicilio en esa jurisdicción.
- **En caso de no poseer ninguna constancia de solicitud de cese:** certificado que acredite que la persona se vio afectada por alguna discapacidad que le impidió realizar el trámite. Se debe adjuntar de manera comprimida (.rar o .zip). Motivo de la baja: 8
- Si se trata de **Personas Asociadas de Cooperativa de Trabajo:** **Constancia de inscripción de ARCA** donde se evidencie que es asociado de la cooperativa y que sólo realiza esa actividad. Adicionalmente certificado de la cooperativa que acredite dicha situación.
- Si se trata de **Cooperadores Escolares:** **certificado otorgado por la Dirección de Escuelas u organismo que lo reemplace.**
- Si se trata de Contribuyentes que realizan la actividad de **“Canillitas”:** **constancia de inscripción** en el Registro Nacional Integrado de Vendedores y Distribuidores de Diarios, Revistas y Afines (*Resolución 935/2010 MINISTERIO DE TRABAJO, EMPLEO Y SEGURIDAD*).

Se deberá adjuntarlo de manera comprimida (.rar o .zip).

ANEXO ARCA

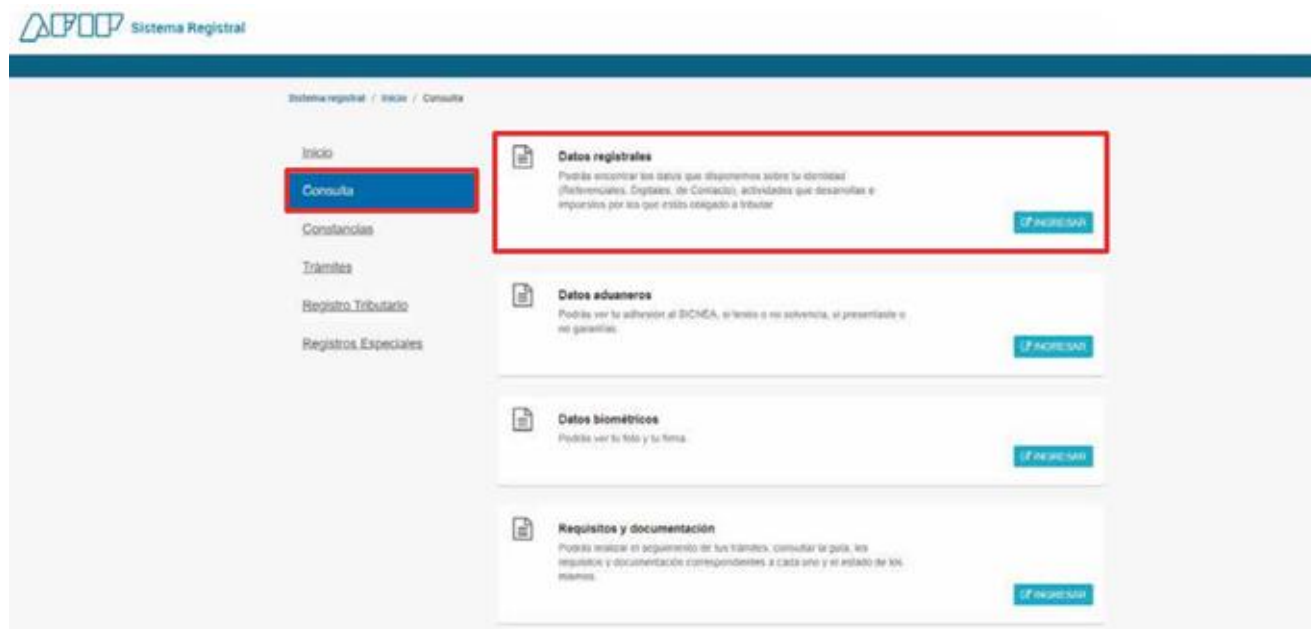
¿Cómo descargar la Constancia de Datos Registrales?

- 1 - Accedé a la página de ARCA con CUIT y Clave Fiscal de ARCA.
- 2 - Ingresá a “Sistemas Registrales”.

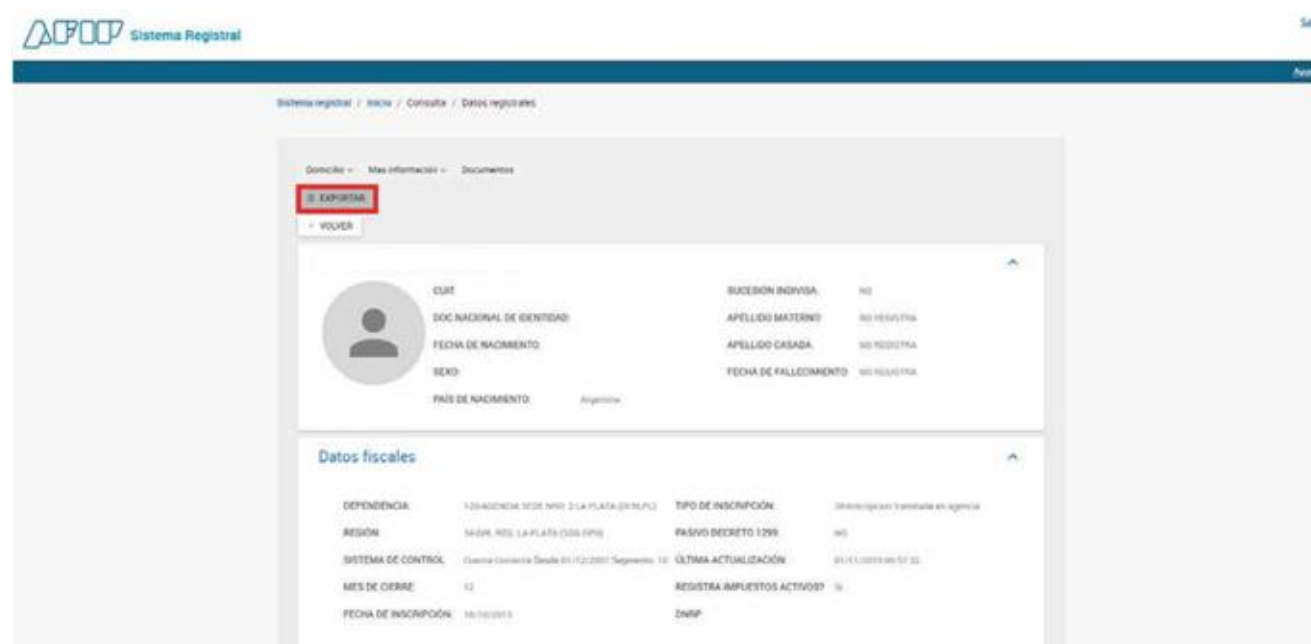


Cese Retroactivo IIBB

3 - Ingresá a “Consulta” – “Datos Registrales”.



4 - Seleccioná “Exportar”.



Cese Retroactivo IIBB

5 - Descargá PDF.



COPIA: 1
 DOC NACIONAL DE IDENTIDAD:
 NACIONALIDAD: Argentina
 SEXO:
 NO IDENTIFICADA
 NO
 APELLIDO MATERNO:
 APELLIDO PADRA:
 FECHA DE NACIMIENTO:
 FECHA DE FALLECIMIENTO: No Registra

REFLEJO DE DATOS REGISTRADOS

DEPENDENCIA: 63 - AGENCIA NRO 63
 FECHA DE INSCRIPCIÓN:
 REGIÓN: 71 - DIR. REG. SUR
 TIPO DE INSCRIPCIÓN: 30 - Inscripción tramitada en agencia
 SISTEMA DE CONTROL: Cuenta Corriente
 PRIMEROTO: 100
 SEXO: 01/12/2007
 ULTIMA ACTUALIZACIÓN: 20/12/2018 08:57:11
 SEGUIMIENTO: 10
 REGISTRO IMP. ACTIVO: NO
 MES DE CIERRE: 12
 CIERRE:

Observaciones Constancia Inscripción

Domicilio Fiscal Electrónico

TS

Datos Digitales

TIPO DE REGISTRO	FECHA DE ALTA	FECHA DE BAJA	FECHA ACTUALIZACIÓN
Folio registrado digitalmente	11/07/2014	11/07/2014 15:25:47	
Firma registrada digitalmente	11/07/2014	11/07/2014 15:25:47	
Hoja de firma registrada digitalmente	11/07/2014	11/07/2014 15:25:47	

Domicilios

TIPO	ESTADO	DIRECCION	DATO ADICIONAL	LOCALIDAD	CODIGO POSTAL	PROVINCIA	ORDEN	LATITUD	LONGITUD	ES REEMPLAZADO?	FECHA DE BAJA	FECHA ACTUALIZACIÓN
FISCAL	DECLARADO					BUENOS AIRES	1			SI		11/07/2014 14:25:36
LEGAL/REAL	DECLARADO POR INTERNET					BUENOS AIRES	1			SI		10/11/2018 16:07:34

Página 1 de 2



COPIA: 1
 DOC NACIONAL DE IDENTIDAD:
 NACIONALIDAD: Argentina
 SEXO:
 NO IDENTIFICADA
 NO
 APELLIDO MATERNO:
 APELLIDO PADRA:
 FECHA DE NACIMIENTO:
 FECHA DE FALLECIMIENTO: No Registra

E-Mails

DIRECCIÓN	TIPO	FECHA ACTUALIZACIÓN
	COMERCIAL	30/11/2018 15:25:46

Telefonos

PAIS	AREA	NUMERO	TIPO DE CONTACTO	FECHA ACTUALIZACIÓN	TIPO	COMPANIA	ESTADO
ARGENTINA	11	8002 1014	PARICULAR	25/07/2014 14:35:39	Movil		NO CONFIRMADO POR APLICADOR

Impuestos

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PERIODO DESDE	DÍA DEL PERIODO	ESTADO	MOTIVO	FECHA INSCRIPCIÓN	FECHA ACTUALIZACIÓN
20	MONTOBIBUTO	12/2018	31	BAJA DEFENSIVA	Cese de actividades. Por Internet	06/06/2018	20/12/2018 08:57:10
21	MONTOBIBUTO AUTOMATICO	12/2018	31	BAJA DEFENSIVA	Cese de actividades. Por Internet	06/06/2018	20/12/2018 08:57:10
23	MONTOBIBUTO INTAL DE SOCIEDAD	05/2018	31	BAJA DEFENSIVA	Cese de Oficio	15/10/2017	01/05/2018 16:50:06

Actividades

NOMBRICLADIN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CONEXIÓN	ORDEN	PERIODO DESDE	FECHA ACTUALIZACIÓN
001	AT000	VENTA AL POR MENOR NO REALIZADA EN ESTABLECIMIENTO FISCAL	NO EXENTA	1	11/2018	30/11/2018 15:30:46

**En caso de dudas,
contactanos**



<https://web.arba.gov.ar/contacto>

ARBA
AGENCIA DE RECAUDACIÓN
PROVINCIA DE BUENOS AIRES



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE
BUENOS AIRES