

## TRÁMITES

### INSCRIPCIÓN / REEMPADRONAMIENTO

Para iniciar el trámite usted deberá estar registrado como Ciudadano Digital (CIDI). Si ya es Ciudadano Digital y su sesión se encuentra abierta podrá ingresar directamente.

Si no es Ciudadano Digital deberá crear un perfil en <https://cidi.cba.gov.ar/Cuenta/Login>


1. Ingresar al sitio web <http://sifcos.cba.gov.ar>
2. Haga click en el botón →Inscripción/Reempadronamiento.
3. Ingrese el número de CUIT de la razón social a inscribir o reempadronar.
4. Seleccione la opción de Reempadronamiento o Nueva Sucursal para dar de Alta una nueva sucursal.

5. Si usted selecciona **Reempadronamiento** deberá:

5.1. Ingresar el número de SIFCoS 5.2. Imprimir y abonar (en RapiPago, Pago Fácil, Red Link, Cobro Express, Bancor) la cantidad de Tasas Retributiva por el derecho de renovación anual que indica el sistema

**\*Tenga en cuenta que el pago se acredita a las 72 horas.**

5.3. Usted podrá finalizar el trámite de reempadronamiento, a las 72 horas de haber abonado la tasa, ingresando en la opción **Aceptar y Continuar**



REEMPADRONAMIENTO - SIFCoS

Información sobre el Trámite que está iniciando...

**Datos del Comercio**

CUIT: [input] Razón Social: [input] Nombre de Fantasia: [input]

VER DIRECCIONES SUCURSALES REGISTRADAS

**Reempadronamiento SIFCoS**

Para iniciar trámite de reempadronamiento ingrese Nro Sifcos: [input]

Fecha Vencimiento: 28/7/2025

Usted NO dispone de tasas pagadas.

A la fecha adeuda 1 Reempadronamiento/s. Debe imprimir 1 TRS.

[Imprimir (TRS)]

Recuerde que de abonada la/s Tasa/s Retributiva/s, dicho importe se acreditará a las 72hs hábiles de realizada.

[Aceptar y Continuar] [Volver]

5. Si Usted selecciona la opción **Nueva Sucursal** deberá:

5.1. Completar e imprimir el formulario.

5.2. Abonar (en RapiPago, Pago Fácil, Red Link, Cobro Express, Bancor) la Tasa Retributiva por el derecho de inscripción.

\*Tenga en cuenta que el pago se acredita a las 72 horas.

5.3. Para finalizar el trámite, a las 72 horas de efectuado el pago de la tasa, usted deberá presentar en las bocas de recepción habilitadas la siguiente documentación respaldatoria: a) Formulario de inscripción, b) Tasa Retributiva pagada, c) Habilitación municipal o en trámite, d) Constancia de inscripción en la Dirección de Rentas, e) Constancia de Inscripción en Afip. Al entregar la documentación usted recibirá una constancia de inscripción.



SIFCoS

ando...

Nombre de Fantasia: [input]

[input]

**Nueva Sucursal**

☐ Dar de Alta una Nueva Sucursal

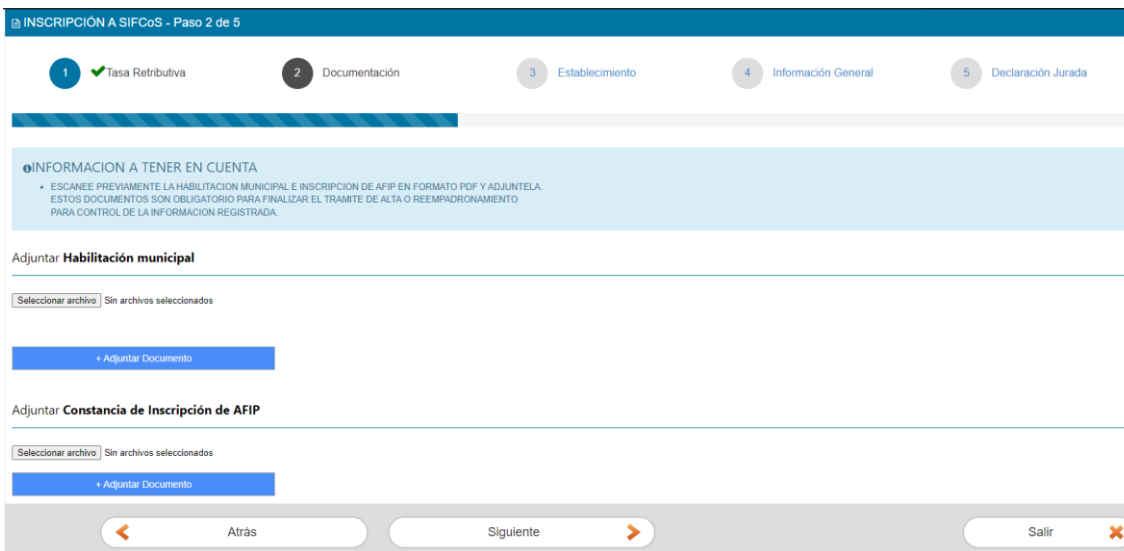
[input]

[input]

6. si el trámite es nuevo ingresara al paso de carga de Tasas que deberá imprimir y pagar en rentas, pero podrá proseguir en la misma ventana el resto del trámite.



7. Adjuntar la documentación solicitada en el siguiente paso que incluye la Habilitacion Municipal del comercio y la constancia de inscripción en ARCA



8. Ingreso de los datos de domicilio Legal y del comercio, además se cargan los datos de contacto y redes sociales

**INSCRIPCIÓN A SIFCoS - Paso 3 de 5**

1  
✓ Tasa Retributiva

2  Documentación

### 3 Establecimiento

4  
Información General


5  
Declaración Jurada

## I - DOMICILIO COMERCIAL

País		Provincia	Departamento
ARGENTINA		CORDOBA	MARCOS JUAREZ
Localidad		Barrio	Complejo
MARCOS JUAREZ			
Tipo Calle	Calle	Número	
CALLE	LEANDRO N ALEM	200	
Referencias			
Código Postal			
2580			

Mapa

Satélite



Latitud: -33.1214155 - Longitud: -62.0947883

## II - DOMICILIO LEGAL

Pais		Provincia	Departamento
ARGENTINA		CORDOBA	CAPITAL
Localidad		Barrio	Complejo
CORDOBA			
Tipo Calle	Calle	Número	
CALLE	ANACREONTE	256	
Referencias			
Código Postal			
5000			

Mapa

Satélite

Latitud: -31.3794166 - Longitud: -64.1768306

### III - DATOS DE CONTACTO DEL COMERCIO

Teléfono Principal : (\*)

Celular

cod Área

número de celular

Ingrese Teléfono Celular

Fijo

cod area

número de teléfono

Ingrese Teléfono Fijo

E-Mail :(\*)

Página WEB :

Facebook :



Atrás

Siguiente



Salir



9.Ingreso de información referida al comercio como tipo de actividad, rubro, fecha inicio de actividad, superficie, cantidad de personal ,etc

### INSCRIPCIÓN A SIFCoS - Paso 4 de 5

1

✓ Tasa Retributiva

2

✓ Documentación

3

✓ Establecimiento

4

Información General

5

Declaración Jurada

#### Productos del Comercio

##### Información de Ayuda

- 1) Primero seleccione el producto y/o servicio de la lista y luego haga click en el botón "Agregar Producto a la Lista". De esta manera quedan identificados los productos que trabaja su comercio.
- 2) Al terminar de agregar, confirme la lista seleccionando la opción "Confirmar listado de productos".

ABERTURAS

+ Agregar Producto a la Lista

#### Actividad Primaria y Secundaria del Comercio

Las Actividades son cargadas según los productos seleccionados. Para habilitar la opción de carga debe confirmar la lista de productos cargados tickando la opción "Confirmar listado de productos"

☐ Confirmar listado de productos

Actividad Primaria (\*) :

Actividad Secundaria

#### Información Adicional

Fecha de Inicio de Actividad :(\*)

Nro. Habilitación Municipal :(\*)

Nro. de D.G.R. :(\*)



544/458

280215538

SUPERFICIE EN M2 USADA PARA VENTA :(\*)

SUPERFICIE EN M2 USADA PARA ADMINISTRACION:

SUPERFICIE EN M2 USADA PARA DEPOSITO:

Valor entero positivo distinto de cero.

Valor entero positivo distinto de cero.

Valor entero positivo distinto de cero.

INMUEBLE (\*)

☐ propietario ☐ inquilino

CANTIDAD PERSONAL TOTAL DEL ESTABLECIMIENTO (Promedio Anual) :(\*)

CANTIDAD DE PERSONAL EN RELACION DE DEPENDENCIA (Promedio Anual):

¿POSEE COBERTURA MEDICA? :

☐ Si ☐ No

¿REALIZO CAPACITACION EL ULTIMO AÑO? :

☐ Si ☐ No

¿POSEE SEGURO PARA EL LOCAL? :

☐ Si ☐ No

ORIGEN PROVEEDORES:

☐ Provincial  
☐ Nacional  
☐ Internacional



Atrás

Siguiente



Salir



10.Aceptacion de la declaración jurada

**INSCRIPCIÓN A SIFCoS - Paso 5 de 5**

1. Tasa Retributiva 2. Documentación 3. Establecimiento 4. Información General 5. Declaración Jurada

**Persona que inició el trámite**

Ud. es (\*)

Titular y Representante Legal de la Empresa

Persona a la cual puede solicitarse información

Nombre y Apellido (\*)

Teléfono (\*)

Sexo (\*)

DNI

Email

**Ud. está finalizando el Trámite**

**DECLARACION JURADA**

Declaro BAJO JURAMENTO: Que la información consignada en el presente formulario es correcta, completa y confeccionada sin omitir ni falsear dato alguno; siendo fiel expresión de la verdad. (Art.3 Decreto Reglamentario N° 1016/2010 Ley Provincial N° 9693)

☐ ACEPTAR DECLARACIÓN JURADA

Atrás Finalizar Salir

11. Confirmar la información registrada y finalización del trámite.

**CONFIRMACIÓN DE LA INFORMACIÓN**

**EMPRESA : BUDASSI FERNANDO | CUIT : 20286577769**

Budassi, Fernando . Ud está finalizando con el trámite de INSCRIPCIÓN A SIFCoS. Confirme que la información ingresada es correcta. Luego de Confirmar se emitirá lo siguiente:

- Comprobante del trámite realizado
- Tasa Retributiva de Servicio: Ud. deberá pagarla para presentar en la Boca de Recepción para poder dar de alta a la entidad.

☒ Datos Ingresados

**Nombre del Comercio**

Nombre : SUCURSAL PRIMERA

**Boca de Recepción designada**

Boca Recepción :

**Domicilio del Comercio**

Departamento : MARCOS JUAREZ Localidad : MARCOS JUAREZ Barrio : SIN ASIGNAR

Calle : LEANDRO N ALEM Nro./ Km. : 200 Cod.Postal : 2580

Piso : Dpto : Torre :

**Contacto del Comercio**

Confirmar e Imprimir Volver

[illegible]