

**CIRCULAR N° 06**

**Guía paso a paso para carga CBU empleados en torno a subsidios del Estado- DNU 332/2020 y su modificatoria DNU 376/2020**

Hacemos llegar por medio de la presente la guía paso a paso publicada por AFIP con el fin de realizar la carga de CBU de los empleados a fin de cumplir con los requisitos necesarios para obtener el beneficio dispuesto por el Art 2 del Decreto 332/2020 y sus modificatorias (Salario complementario) una vez analizado para cada empresa en particular por el Comité de Evaluación.-

Dicho “Salario Complementario” consiste en el pago por parte del Estado Nacional del 50% de la remuneración neta percibida, tomando como base para ello los sueldos por el período devengado 02/2020.

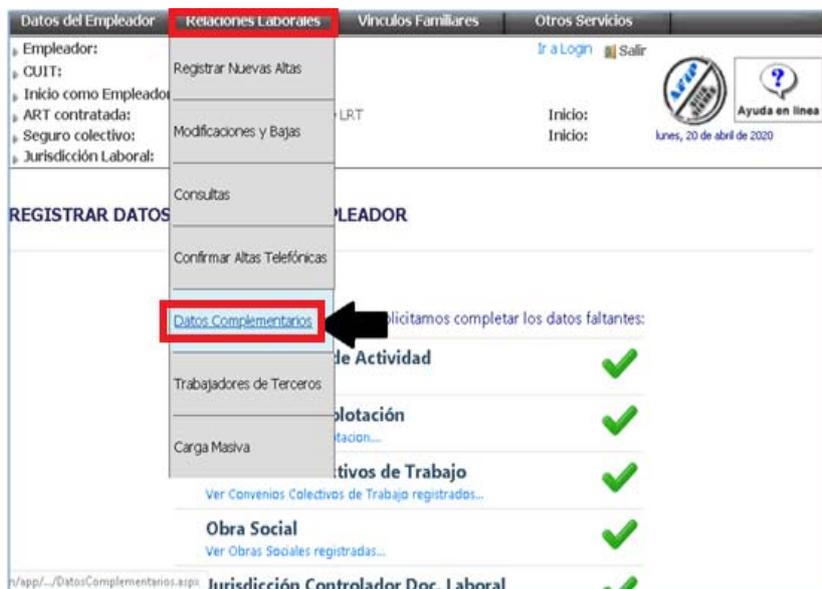
El piso será un salario mínimo, vital y móvil (\$16.875) y el tope dos salarios mínimos, vitales y móviles (\$33.750).-

Pasos a seguir para carga de CBU Trabajador:

- 1) Ingresar con la CUIT y Clave Fiscal al servicio “Simplificación Registral- Empleadores”



- 2) Una vez dentro del servicio para modificar los datos básicos del trabajador, se deberá acceder a la solapa “Relaciones laborales” y seleccionar la opción "**Modificar datos complementarios**".



- 3) Ingresar la CUIL del trabajador a modificar y presionar Continuar.

**DATOS COMPLEMENTARIOS DEL TRABAJADOR**

Seleccione alguno de los siguientes criterios de búsqueda

CUIL

Fecha de ingreso de movimientos

Fecha de inicio de las relaciones laborales

Fecha de fin de las relaciones laborales

Ultima semana 14/04/2020 al 20/04/2020

Mes determinado

Seleccione el criterio de ordenamiento

Ordenado por

Orden

- 4) Se visualizarán en pantalla los datos registrados para el empleador seleccionado y el ícono del lapiz que te permite la edición de los datos.

**DATOS COMPLEMENTARIOS DEL TRABAJADOR**

Datos complementarios del trabajador para el cuil xxxxxxxxxxxxxxxx

C.U.I.L.	xx>xxxxxxxx-x	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	Sexo	xxxxxxxxxxxxxxxx	
Domicilio			Nacimiento	99/99/9999	
Nacionalidad	xxxxxxxxxxxxxxxx	Documento		Fallecimiento	
C.B.U.		Boca de pago		Email	
Nivel Formacion		Discapacidad		Telefono	

 Bajar archivo

- 5) Una vez seleccionado el lápiz se podrán visualizar el campo para la carga del “CBU para el cobro de Asignaciones Familiares”. Clicar sobre dicho lápiz

**ACTUALIZACION DE DATOS COMPLEMENTARIOS DEL TRABAJADOR**

Modifique los datos y verifique los antes de confirmar

CUIL del empleado	xx>xxxxxxxx-x	Nacionalidad	xxxxxxxxxxxxxxxx
Apellido y Nombre	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	Sexo	xxxxxxxxxxxxxxxx
Documento	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	Fallecimiento	
Domicilio			
Boca de pago para el cobro de asignaciones familiares			
CBU para el cobro de asignaciones familiares			
Fecha de nacimiento	99/99/9999		
Discapacidad	No Infor 		
Nivel Formacion	No Informa 		
Teléfono(s)	Cod. Pais	Prefijo	Telefono
	054	011	
Email(s)	Direccion		Tipo
			E-VENTANILLA 

- 6) En la última pantalla de la carga de la CBU, tenemos la opción **CBU para el cobro de asignaciones familiares, donde nos pide la CBU y la descripción de la misma**. En donde dice CBU ingresan los 22 dígitos de la CBU y donde dice **descripción** colocan una reseña como por ejemplos “sueldos”

Una vez ingresada, confirmamos la operación y ya tenemos la carga de la CBU del dependiente.

Datos del Empleador		Relaciones Laborales		Vinculos Familiares		Otros Servicios	
Empleador:	RINBOW S.R.L.						Salir
CUIT:	30716383527						
Inicio como Empleador:	01/04/2019						
ART contratada:	00000 - SIN CONTRATO LRT					Inicio:	
Seguro colectivo:	0000 - SIN CONTRATO					Inicio:	

ACTUALIZACION DE DATOS COMPLEMENTARIOS DEL TRABAJADOR			
Modifique los datos y verifiquelos antes de confirmar			
CUIL del empleado	27-37921340-0	Nacionalidad:	ARGENTINA
Apellido y Nombre	ZABALA MARIA BELEN	Sexo:	Femenino
Documento	37921340 - DOC.NACIONAL DE IDENTIDAD	Fallecimiento:	
Domicilio	<input checked="" type="checkbox"/>		
Boca de pago para el cobro de asignaciones familiares	<input checked="" type="checkbox"/>		
CBU para el cobro de asignaciones familiares	Nro C.B.U.: 00700498300040290	Descripción: sueldos	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Fecha de nacimiento	07/05/1994		
Discapacidad	No Infor		
Nivel Formacion	No Informa		
Teléfono(s)	Cod. País: 054	Prefijo: 011	Tipo: PARTICULAR <input checked="" type="checkbox"/>
Email(s)	Direccion:		Tipo: COMERCIAL <input checked="" type="checkbox"/>

Repetimos los pasos por tantos dependientes tenga la empresa.-

Respecto a la **Cargar de Convenio Colectivo de trabajo (CCT)**, el mismo está cargado desde el momento que dimos el alta respectiva a cada dependiente