

RESOLUCIÓN N° 020-17

SANTA FE, "Cuna de la Constitución Nacional", 109 FEB 2017

VISTO:

El expediente N° 13401-1227492-4, mediante el cual se propicia la implementación del "Formulario de Actualización de Construcciones" en reemplazo del denominado "Nuevo Formulario 25" para la Declaración Jurada de Mejoras; y

CONSIDERANDO:

Que se pretende implementar una nueva Declaración Jurada con sus anexos simplificada;

Que a tal fin, y a los efectos de ordenar los formularios vinculados con los trámites de competencia de la Dirección de Valuación y Tasación, corresponde dejar sin efecto la Resolución 108-16 APSCIT, con el propósito de separar los de gestión de las construcciones de los demás trámites

Que la actualización de mejoras es un elemento primordial para la determinación de valores, como antecedentes objetivos para la base de la valuación del inmueble;

Que esta Administración Provincial del Servicio de Catastro e Información Territorial, está facultada para establecer cuál es el método para la Actualización de Mejoras;

Que la actualización de mejoras se efectúa en planillas especiales que suministra el SCIT;

Que a través de las áreas competentes de este Organismo Catastral, se adoptarán todas las medidas necesarias tendientes a la difusión e implementación de la presente Resolución, incluyendo la solicitud de colaboración a las autoridades Municipales y Comunes de la Provincia;

Que los datos aportados a través de estos formularios contribuyen de

manera indubitable a la actualización permanente del Registro Catastral y de las valuaciones;

Que ha intervenido la Dirección Legal y Técnica del Organismo, no formulando objeción alguna;

Por ello y conforme a los artículos 25, incisos a) y c) y 46 de la Ley 2.996 t.o. año 1.990, 1° y 2° incisos a) y e) de la Ley 10.921 y artículos 2° y 5° del Decreto N°1.028/55, Decreto N° 5.286/74; y Artículo 2° del Decreto 182/16;

POR ELLO:

**EL ADMINISTRADOR PROVINCIAL DEL
SERVICIO DE CATASTRO E INFORMACION TERRITORIAL**

RESUELVE:

ARTICULO 1°: Déjese sin efecto la Resolución 108-16;

ARTICULO 2°: Implémentese, en reemplazo del denominado "NUEVO FORMUARIO 25" para la Declaración Jurada de Mejoras, el "**FORMULARIO DE ACTUALIZACION DE CONSTRUCCIONES**", que como Anexo I forma parte integrante de la presente resolución.

ARTICULO 3°: El Formulario de Actualización de Construcciones referido en esta resolución, se acompañará en todos los casos del Formulario de Características Constructivas A), B) o C), cuya aprobación se realiza a través de la presente resolución y que como Anexo II forma parte integrante de la misma. Estos formularios, se presentarán en conformidad al destino y tipología de las Construcciones Declaradas.

ARTÍCULO 4°: La vigencia de la presente resolución, se establece desde el día 13 de

febrero de 2017. No obstante, se seguirá aceptando el "Nuevo Formulario 25" vigente hasta el 28 de abril de 2017.

ARTICULO 5°: Regístrese, comuníquese y archívese.




Ing. Geog. NORBERTO O. FRICK
ADMINISTRADOR PROVINCIAL
S.C.I.T.



ANEXO I



FORMULARIO DE ACTUALIZACION DE CONSTRUCCIONES

IDENTIFICACION DEL INMUEBLE

Sección	Polígono/Manzana	Parcela	Subparcela
Lote	Plano Año	Unidad	Agua Pav.

Partida Impuesto Inmobiliario:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

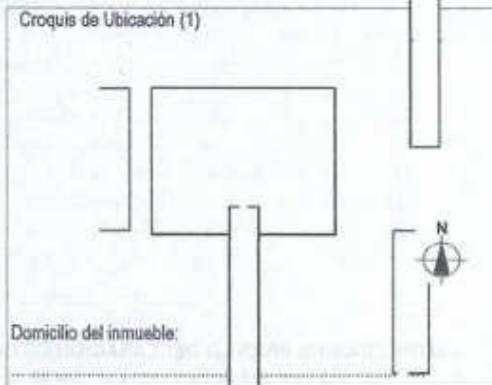
Apellido y Nombre Propietario o Poseedor / Razón Social:

.....

CUIL / CUIT:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Croquis de Ubicación (1)



Domicilio del inmueble:

LOTE Nuevo (3)	Bloque Constructivo (4)	CONSTRUCCIONES EXISTENTES (2)					Año de Habilitación (6)	Anexo
		Superficies (m ²) (5)						
		Cubierta	Galería	Sótano	Piscina	Entrepiso		
Superficie Total		(I)	(II)	(III)	(IV)	(V)	Total (I+II+III+IV+V)	

Bloque Constructivo (4) (Tipología edilicia)	SUPERFICIES DE CONSTRUCCIONES RECICLADAS (8)					Año de Reciclado	Anexo
	Cubierta	Galería	Sótano	Piscina	Año de Habilit. (6)		

Bloque Constructivo (4) (Tipología edilicia)	SUPERFICIES DE CONSTRUCCIONES DEMOLIDAS					Año de demolición
	Cubierta	Galería	Sótano	Piscina	Año de Habilit. (6)	
Demolición Total						

Bloque Constructivo (4) (Tipología edilicia)	RECTIFICACION / ELIMINACION DE SUPERFICIES DE CONSTRUCCIONES INCORPORADAS POR ERROR ADMINISTRATIVO (9)				
	Cubierta	Galería	Sótano	Piscina	Año de Habilit. (6)

Anexo	Tipología EDILICIA (7)	Anexo	Tipología EDILICIA (7)
A	Viviendas / Viviendas de planes sociales / Hoteles / Comercios / Oficinas / Estaciones de transporte / Establecimientos de Salud, Educativos, Recreativos y de Culto / Otros. PB y HASTA 3 PISOS	C	Galpones / Cocheras / Quinchos / Edificios deportivos / Industrias / Talleres / Depósitos / Caballerizas / Hengeres / Estaciones de Servicio / Instalaciones náuticas / Cuarteles / Cárceles / Piscinas / Piletones / Tanques / Silos / Otros.
B	Viviendas / Viviendas de planes sociales / Hoteles / Comercios / Oficinas / Estaciones de transporte / Establecimientos de Salud, Educativos, Recreativos y de Culto / Otros. PB y MAS DE 3 PISOS		

En mi carácter de propietario / poseedor / apoderado o profesional interviniente constato que los datos que anteceden son auténticos.
Este formulario se realiza bajo la exclusiva responsabilidad del que lo suscribe quien manifiesta estar en pleno conocimiento de las normas jurídicas aplicables por su falseamiento y sus consecuencias (Leyes 2996 y 3456 L.o. año 1990). La modificación que se introduzca al estado parcelario registrado es provisoria y sujeta a fiscalización.

Lugar y Fecha: Firma:

N° Documento: Aclaración:

E-mail: Reingrese E-mail:
(Del responsable de la presentación del formulario)

E-mail: Reingrese E-mail:
(Del propietario o poseedor)

Teléfono:

ANEXO II



FORMULARIO DE CARACTERISTICAS CONSTRUCTIVAS

A	Tipología Edilicia o Destino: Viviendas / Viviendas de planes sociales / Hoteles / Comercios/ Oficinas/ Estaciones de Transporte/ Establecimientos de Salud, Educativos, Recreativos y de Culto / Otros. - PB y HASTA 3 PISOS. Para cada uno de los rubros, se colocarán hasta 2 tildes en los materiales predominantes. Los "en caso de existir" pueden tildarse todos	
	Partida Impuesto Inmobiliario: _____ / _____	Tipología Edilicia / Destino: _____ Bloque Constructivo: _____

1 CANTIDAD DE NIVELES	
* PB	<input type="text"/>
* PB + 1 Nivel	<input type="text"/>
* PB + 2 o 3 Niveles	<input type="text"/>
2 CUBIERTA	
2.1 ESTRUCTURA LIVIANA, METÁLICA/MADERA	
* Teja más de 2 aguas	<input type="text"/>
* Teja hasta 2 aguas	<input type="text"/>
* Chapa más de 2 aguas	<input type="text"/>
* Chapa hasta 2 aguas	<input type="text"/>
* Otros: _____	<input type="text"/>
2.2 ESTRUCTURA DE HORMIGON	
* Losas especiales (pisoceras, grandes losas, ciselonadas, a varias aguas)	<input type="text"/>
* Losas	<input type="text"/>
* Otros: _____	<input type="text"/>
<i>(En caso de existir)</i>	
Con cielo raso suspendido o machimbre	
3 CERRAMIENTO	
* Pied de vidrio	<input type="text"/>
* Hormigón Armado	<input type="text"/>
* Ladrillo / Bloque / Tabiquería seca	<input type="text"/>
* Adobe / Metálico / Madera	<input type="text"/>
* Otros: _____	<input type="text"/>
4 TERMINACION Exterior	
* Mármol / Granito / Ornamento	<input type="text"/>
* Piedra / Laja / Ladrillo visto (Tejuela) / Hormigón visto	<input type="text"/>
* Material de frente / Microcemento / Cerámico	<input type="text"/>
* Revoque común	<input type="text"/>
* Metálico / Madera	<input type="text"/>
* Sin Revoque	<input type="text"/>
* Otros: _____	<input type="text"/>
<i>(En caso de existir)</i>	
Con Molduras Ornamentadas	
5 TERMINACION Interior	
* Mármol / Granito / Ornamento	<input type="text"/>
* Piedra / Laja / Ladrillo visto (Tejuela) / Hormigón visto	<input type="text"/>
* Yeso / Placa de Yeso / Cerámico / Microcemento	<input type="text"/>
* Revoque común	<input type="text"/>
* Madera / Revestimiento de PVC o similar	<input type="text"/>
* Sin Revoque	<input type="text"/>
* Otros: _____	<input type="text"/>
<i>(En caso de existir)</i>	
Con Molduras Ornamentadas	

6 PISOS	
* Mármol / Granito natural / Maderas	<input type="text"/>
* Alfombra / Porcelaneto	<input type="text"/>
* Microcemento / Laja / Mosaico granítico / Cerámico esmaltado / Baldosa / Flotante de Melamina	<input type="text"/>
* Cerámico común	<input type="text"/>
* Carpeta de cemento / Ladrillo	<input type="text"/>
* Suelo Natural	<input type="text"/>
* Otros: _____	<input type="text"/>
7 ABERTURAS	
* Acero Inoxidable	<input type="text"/>
* PVC	<input type="text"/>
* Hierro	<input type="text"/>
* Madera	<input type="text"/>
* Aluminio	<input type="text"/>
* Chapa	<input type="text"/>
* Otros: _____	<input type="text"/>
<i>(En caso de existir)</i>	
Vitreaux / Vidrio de seguridad / Vidrio Doble	
Parasol / Cortina de enrollar madera o metálico / Postigo	
Cortina de enrollar plástico / Herrería ornamentada	
8 INSTALACION SANITARIA	
8.1 VIVIENDA INDIVIDUAL O COLECTIVA	
* Cantidad Total de Unidades o Viviendas	N° <input type="text"/>
* Cantidad Total de Baños	N° <input type="text"/>
* Cantidad de letrines	N° <input type="text"/>
<i>(En caso de existir)</i>	
Cant. Hidromasajes	N° <input type="text"/>
Cant. Baños revest. en mármol o granito natural o artificial	N° <input type="text"/>
8.2 OTRAS TIPOLOGIAS O DESTINOS	
* Cantidad de Baños individuales	N° <input type="text"/>
* Cant. Baños Colect. / Vestuarios hasta 10 artíf.	N° <input type="text"/>
* Cant. Baños Colect. / Vestuarios más de 10 artíf.	N° <input type="text"/>
<i>(En caso de existir)</i>	
Cant. Hidromasajes	N° <input type="text"/>
Cant. Baños revest. en mármol o granito, nat o artificial	N° <input type="text"/>
TILDAR TODO LO QUE EXISTIESE	
* ASCENSORES	<input type="text"/>
* INST. CENTRALES ESPECIALES (doméstico/ seguridad)	<input type="text"/>
* INST. CENTRAL DE ACONDICIONAM. TERMICO (Frio/Calor)	<input type="text"/>
* INST. DE ENERGIA RENOVABLE Y/O TERRAZAS VERDES	<input type="text"/>
* OTRAS INST. CENTRALES _____	<input type="text"/>
PISCINA	
* Hormigón armado	<input type="text"/>
* Mampostería	<input type="text"/>
* Chapa / Plástico	<input type="text"/>

En mi carácter de propietario / poseedor / apoderado o profesional Interviniente declaro que los datos que anteceden son auténticos.

Lugar y Fecha: _____ Firma: _____

N° Documento: _____ Aclaración: _____



FORMULARIO DE CARACTERISTICAS CONSTRUCTIVAS

B	Tipología Edificio/Destino: Viviendas / Viviendas de planes sociales / Hoteles / Comercios/ Oficinas/ Estaciones de Transporte/ Establecimientos de Salud, Educativos, Recreativos y de Culto / Otros. - PB y MAS DE 3 PISOS. Para cada uno de los rubros, se colocarán hasta 2 tildes en los materiales predominantes. Los "en caso de existir" pueden tildarse todos	
	Partida Impuesto Inmobiliario: ----- / -----	Tipología Edificio / Destino: Bloque Constructivo:

1 CANTIDAD DE NIVELES	
* Entre 4 y 12 Pisos	<input type="checkbox"/>
* Entre 13 y 20 Pisos	<input type="checkbox"/>
* Más de 20 Pisos	<input type="checkbox"/>
2 CERRAMIENTO	
* Piel de vidrio	<input type="checkbox"/>
* Hormigón Armado	<input type="checkbox"/>
* Ladrillo / Bloque	<input type="checkbox"/>
* Otros:	<input type="checkbox"/>
3 TERMINACION Exterior	
* Mármol / Granito / Ornamento	<input type="checkbox"/>
* Piedra / Laja / Ladrillo visto (Tejuela) / Hormigón visto	<input type="checkbox"/>
* Material de frente / Microcemento / Cerámico	<input type="checkbox"/>
* Revoque común	<input type="checkbox"/>
* Metálico / Madera	<input type="checkbox"/>
* Sin Revoque	<input type="checkbox"/>
* Otros:	<input type="checkbox"/>
<i>(En caso de existir)</i>	
Con Molduras Ornamentadas	<input type="checkbox"/>
4 TERMINACION Interior	
* Mármol / Granito / Ornamento	<input type="checkbox"/>
* Piedra / Laja / Ladrillo visto (Tejuela) / Hormigón visto	<input type="checkbox"/>
* Yeso / Placa de Yeso / Cerámico / Microcemento	<input type="checkbox"/>
* Revoque común	<input type="checkbox"/>
* Madera / Revestimiento de PVC o similar	<input type="checkbox"/>
* Sin Revoque	<input type="checkbox"/>
* Otros:	<input type="checkbox"/>
<i>(En caso de existir)</i>	
Con Molduras Ornamentadas	<input type="checkbox"/>
5 PISOS	
* Mármol / Granito natural / Maderas	<input type="checkbox"/>
* Alfombra / Porcelanato	<input type="checkbox"/>
* Microcemento / Laja / Mosaico granítico / Cerámico esmaltado	<input type="checkbox"/>
Baldosa / Flotante de Melamina	<input type="checkbox"/>
* Cerámico común	<input type="checkbox"/>
* Carpeta de cemento / Ladrillo	<input type="checkbox"/>
* Otros:	<input type="checkbox"/>

6 ABERTURAS	
* Acero inoxidable	<input type="checkbox"/>
* PVC	<input type="checkbox"/>
* Hierro	<input type="checkbox"/>
* Madera	<input type="checkbox"/>
* Aluminio	<input type="checkbox"/>
* Chapa	<input type="checkbox"/>
* Otros:	<input type="checkbox"/>
<i>(En caso de existir)</i>	
Vitreaux / Vidrio de seguridad / Vidrio Doble	<input type="checkbox"/>
Parasol / Cortina de enrollar madera o metálica / Postigo	<input type="checkbox"/>
Cortina de enrollar plástica / Herrería ornamentada	<input type="checkbox"/>
7 INSTALACION SANITARIA	
7.1 VIVIENDA INDIVIDUAL O COLECTIVA	
* Cantidad Total de Unidades o Viviendas	N° <input type="checkbox"/>
* Cantidad Total de Baños	N° <input type="checkbox"/>
<i>(En caso de existir)</i>	
Cant. Hidromasajes	N° <input type="checkbox"/>
Cant. Baños revest. en mármol o granito natural o artificial	N° <input type="checkbox"/>
7.2 OTRAS TIPOLOGIAS O DESTINOS	
* Cantidad de Baños individuales	N° <input type="checkbox"/>
* Cant. Baños Colect. / Vestuarios hasta 10 artef.	N° <input type="checkbox"/>
* Cant. Baños Colect. / Vestuarios más de 10 artef.	N° <input type="checkbox"/>
<i>(En caso de existir)</i>	
Cant. Hidromasajes	N° <input type="checkbox"/>
Cant. Baños revest. en mármol o granito, natural o artificial	N° <input type="checkbox"/>
TILDAR TODO LO QUE EXISTIESE	
* MAS DE 2 ASCENSORES	<input type="checkbox"/>
* INST. CENTRALES ESPECIALES (domótica/ seguridad)	<input type="checkbox"/>
* INST. CENTRAL DE ACONDICIONAM. TERMICO (Frio/Calor)	<input type="checkbox"/>
* INST. DE ENERGIA RENOVABLE Y/O TERRAZAS VERDES	<input type="checkbox"/>
* OTRAS INST. CENTRALES	<input type="checkbox"/>
PISCINA	
* Hormigón	<input type="checkbox"/>
* Mampostería	<input type="checkbox"/>
* Chapa / Plástico	<input type="checkbox"/>

En mi carácter de propietario / poseedor / apoderado o profesional interviniente declaro que los datos que anteceden son auténticos.

Lugar y Fecha: Firma:

N° Documento: Aclaración:



LISTADO DE DECISORIOS SIN EFECTO HACENDAL

Jurisdicción: MINISTERIO DE ECONOMIA

Decisorio (Tipo y N°)	Fecha de Emisión	Expediente N°	Concepto	Observaciones
Resolución N° 020-17	09-02-17	13401-1227492-4	Se propicia la implementación del "Formulario de Actualización de construcciones" en reemplazo del denominado "Nuevo Formulario 25" para la Declaración Jurada de Mejoras.	

Recepción Delegación Fiscal :

(1) La recepción de la presente es constancia para el organismo emisor del cumplimiento de la resolución N° 07/06 TPC




 GEORGINA VERDE
 Departamento Secretaría Provincial
 Administración Provincial
 S.C.I.T.


 Srta. MARIANNA SALCEEK
 JEFE DEPARTAMENTO SECRETARIA
 ADMINISTRACION PROVINCIAL
 S.C.I.T.

FORMULARIO DE CARACTERISTICAS CONSTRUCTIVAS

C	Tipología Edificio/Destino: Galpones / Cocheras / Quinchos / Edif. deportivos / Industrias / Talleres / Depósitos / Csbaillerizas / Hangares / Estaciones de Servicio / Instalaciones náuticas / Cuarteles / Cárceles / Otros. - Piletones / Tanques / Silos / Piscinas. Para cada uno de los rubros, se colocarán hasta 2 tildes en los materiales predominantes. Los "en caso de existir" pueden tildarse todos	
	Partida Impuesto Inmobiliario: _____ / _____	Tipología Edificio / Destino: _____ Bloque Constructivo: _____

1 ESTRUCTURA	
* Esqueleto de Hormigón Armado / Estructuras Especiales cualquiera sea su materialización	<input type="checkbox"/>
* Esqueleto de perfiles / Acero / Mampostería / Madera	<input type="checkbox"/>
* Esqueleto de hierro redondo, o precaria	<input type="checkbox"/>
* Otros: _____	<input type="checkbox"/>
(En caso de existir)	
Entrepiso de estructura liviana	<input type="checkbox"/>
Entrepiso de losa	<input type="checkbox"/>
(En caso de existir)	
Planta baja más 1 o 2 niveles cubiertos	<input type="checkbox"/>
Planta baja y más de 2 niveles cubiertos	<input type="checkbox"/>
2 CUBIERTA	
* Cubierta de losa	<input type="checkbox"/>
* Cubierta de chapa	<input type="checkbox"/>
* Otros: _____	<input type="checkbox"/>
3 CIELORRASO	
* Tiene	<input type="checkbox"/>
* No tiene	<input type="checkbox"/>
4 CERRAMIENTO	
* Piel de vidrio	<input type="checkbox"/>
* Hormigón Armado	<input type="checkbox"/>
* Ladrillo / Bloque / Tabiquería seca	<input type="checkbox"/>
* Adoba / Metálico / Madera	<input type="checkbox"/>
* Sin cerramiento	<input type="checkbox"/>
* Otros: _____	<input type="checkbox"/>
(En caso de existir)	
Revochado	<input type="checkbox"/>
Revestimiento	<input type="checkbox"/>
5 PISOS	
* Mármol / Granito natural / Madera	<input type="checkbox"/>
* Alfombra / Porcelanato / Hormigón Armado	<input type="checkbox"/>
* Microcemento / Laja / Mosaico granítico / Cerámico esmaltado / Baldosa / Fictante de Melamina	<input type="checkbox"/>
* Cerámico común	<input type="checkbox"/>
* Carpeta de cemento / Ladrillo	<input type="checkbox"/>
* Suelo Natural	<input type="checkbox"/>
* Otros: _____	<input type="checkbox"/>

6 ABERTURAS	
* Acero Inoxidable	<input type="checkbox"/>
* PVC	<input type="checkbox"/>
* Hierro	<input type="checkbox"/>
* Madera	<input type="checkbox"/>
* Aluminio	<input type="checkbox"/>
* Chape	<input type="checkbox"/>
* Sin Aberturas	<input type="checkbox"/>
* Otros: _____	<input type="checkbox"/>
(En caso de existir)	
Vidrio de seguridad / Vidrio Doble	<input type="checkbox"/>
Parasol / Cortina de enrollar / Postigo	<input type="checkbox"/>
7 INSTALACION SANITARIA	
* Cantidad de Baños individuales	N° <input type="checkbox"/>
* Cant. Baños Colect. / Vestuarios hasta 10 artaf.	N° <input type="checkbox"/>
* Cant. Baños Colect. / Vestuarios más de 10 artaf.	N° <input type="checkbox"/>
* Letrina / Sin baño	<input type="checkbox"/>
8 INSTALACION GAS	
* Tiene	<input type="checkbox"/>
* No Tiene	<input type="checkbox"/>

TILDAR TODO LO QUE EXISTIESE	
* MONTACARGA / MONTACOCHE / ASCENSOR	<input type="checkbox"/>
* INST. CENTRALES ESPECIALES (doméstica/ seguridad)	<input type="checkbox"/>
* INST. CENTRAL DE ACONDICIONAM. TERMICO (frigoriferador)	<input type="checkbox"/>
* INSTALACION CENTRAL CONTRA INCENDIO	<input type="checkbox"/>
* INSTALACION CENTRAL DE GASES ESPECIALES	<input type="checkbox"/>
* INST. DE ENERGIA RENOVABLE Y/O TERRAZAS VERDES	<input type="checkbox"/>
* OTRAS INSTALACIONES _____	<input type="checkbox"/>

PILETONES - TANQUES - SILOS - PISCINAS					
PILETONES	* Hormigón	<input type="checkbox"/>	TANQUES	* Hormigón	<input type="checkbox"/>
	* Mampostería	<input type="checkbox"/>		* Mampostería	<input type="checkbox"/>
	* Chapa/Plástico	<input type="checkbox"/>		* Chapa/Plástico	<input type="checkbox"/>
SILOS	* Hormigón	<input type="checkbox"/>	PISCINAS	* Hormigón	<input type="checkbox"/>
	* Mampostería	<input type="checkbox"/>		* Mampostería	<input type="checkbox"/>
	* Chapa/Plástico	<input type="checkbox"/>		* Chapa/Plástico	<input type="checkbox"/>

En mi carácter de propietario / poseedor / apoderado o profesional interviniente declaro que los datos que anteceden son auténticos.

Lugar y Fecha: _____ Firma: _____

N° Documento: _____ Aclaración: _____

