

Exoneración de Fusiones de Empresas | Ministerio de Economía y Finanzas:

Descripción

El Poder Ejecutivo tiene la facultad de exonerar de impuestos (Impuesto a la Renta de Actividades Económicas –IRAE-, Impuesto al Valor Agregado –IVA-, Impuesto a las Trasmisiones Patrimoniales –ITP-), a las fusiones de sociedades siempre que las mismas permitan expandir o fortalecer a la empresa solicitante. Se autoriza a exonerar de tributos por medio de una Resolución del Poder Ejecutivo.

¿Qué requisitos previos debo cumplir para la realización del trámite?

Esta información se encuentra disponible en la web tramites.gub.uy. Para acceder a la misma ingresar en el siguiente enlace: <u>https://tramites.gub.uy/ampliados?id=4078</u>.

¿Qué requerimientos necesito para poder realizar este trámite en línea?

Este trámite puede ser iniciado por empresas que deseen fusionarse por creación o por incorporación.

¿Cuáles son los pasos que debo seguir para realizar este trámite en línea?

La información requerida es ingresada en cinco (5) pasos:

- 1) Datos de Fusión y Exoneraciones Solicitadas
- 2) Empresas a Fusionar
- 3) Documentación a Adjuntar
- 4) Datos de Contacto a efectos del trámite
- 5) Confirmación del Trámite



Paso 1: Datos de Fusión y Exoneraciones Solicitadas

1 Datos de Fusión y Exoneraciones Sol	licitadas	2 Empresas a Fusionar	3 Documentación a Adjuntar	4 Datos de Contact efectos del trámit	5 c a Confirmación del rrámite
Tipo de Fusión*:	Fusión por	Incorporación		v	
Fecha de Firma del Compromiso de Fusión*:					
Compromiso de Fusión*:	Choose File	No file chosen			
Compromiso de Fus	sión, establec	iendo la forma en que se ac	ljuricarán las acciones a los nu	uevos accionistas.	
Fecha de Firma del Contrato de Fusión:					
Contrato de Fusión de empresas :	Choose File	No file chosen			
Para aquellas empre	esas que a la	fecha ya firmaron el contrat	o de fusión de empresas.		
Nota de Solicitud*:	Choose File	No file chosen			
Descargar el modelo	en la página	de tramites.gub.uy.			
Autoevaluación de las empresas (solicitantes*:	Choose File	No file chosen			
Autoevaluación de la presentarse cuantific fusión permitirá expa	a/s empresa/s cados y abarc andir o fortal	s solicitante/s, con un detalle ar todos los aspectos consi ecer la misma.	e de los elementos objetivos (derados (económicos, sociale	considerados (descripción es y otros), por los cuales	n de los mismos), los cuales deberá la/s empresa/s entiende/n que la
					<u>Continuar al paso siguiente >></u>



Recuerde que los campos con asterisco (*) son obligatorios.

De la lista desplegable *Tipo de Fusión*, usted deberá seleccionar una de las opciones que se detallan a continuación:

- Fusión por Incorporación
- Fusión por Creación

En el campo *Fecha de Firma del Compromiso de Fusión* deberá indicar la fecha en el calendario que se desplegará.

A continuación, en el campo *Compromiso de Fusión*, deberá adjuntar el documento que respalda dicho Compromiso, el cual deberá ser en formato PDF y deberá establecer la forma en que se adjudicarán las acciones a los nuevos accionistas.

Para aquellas empresas que al momento de solicitar la exoneración ya hayan celebrado el contrato de la fusión, deberán ingresar la *Fecha de Firma del Contrato de Fusión* del calendario que se desplegará, así como también deberán adjuntar dicho contrato en el campo *Contrato de Fusión de Empresas*. Dicho documento deberá ser en formato PDF.

En el siguiente campo, deberá adjuntar en formato PDF la *Nota de Solicitud*, para el cual podrá descargar el modelo en la página tramites.gub.uy.

Finalmente, en el campo Autoevaluación de las empresas solicitantes se deberá adjuntar un detalle y descripción de los elementos objetivos considerados. Deberán presentarse cuantificados y abarcar todos los aspectos considerados (económicos, sociales y otros), por los cuales la/s empresa/s entiende/n que la fusión permitirá expandir o fortalecer la misma.

Para continuar deberá seleccionar Continuar al paso siguiente.



Paso 2: Empresas a Fusionar

1 Datos de Fusión y Exoneraciones Solicitadas	2 Empresas a Fusionar	3 Documentación a Adjuntar	4 Datos de Contacto a efectos del trámite	5 Confirmación del Trámite
Empresas –				
	RUT*	*:		
	Razón Social ⁴	*:		
	Nombre Fantasía	a:		
	Giroʻ	*:		
	Fecha de Resolución Asamblea	*:		
	Fecha de Cierre de Balance;	*:		
<u>Agregar Empresa</u>				
<< Volver al paso anterior				<u>Continuar al paso siguiente >></u>

Recuerde que los campos con asterisco (*) son obligatorios.

En este paso usted deberá completar los datos de las empresas a fusionar.

En el primer campo deberá completar el *RUT*. El sistema realizará una validación automática con DGI y devolverá la *Razón Social* por defecto. Este campo no es editable. En caso de que el RUT no sea válido se desplegará el mensaje de error "RUT inválido".

Siguientemente podrá completar, de forma opcional, el Nombre Fantasía de la empresa.

Finalmente deberá completar *Giro*, y seleccionar la *Fecha de Resolución Asamblea* y *Fecha de Cierre de Balance* en el calendario.

Este bloque deberá ser completado para todas las empresas que forman parte de la fusión. Seleccionando el botón *Agregar Empresa*, se le incorporarán más bloques para completar los mismos campos para las diferentes empresas.

Tendrá la opción de Volver al paso anterior o de Continuar al paso siguiente.



Paso 3: Documentación a Adjuntar

1 Datos de Fusión y Exoneraciones Solicitadas	2 Empresas a Fusionar	3 Documentación a Adjuntar	4 Datos de Contacto a efectos del trámite	5 Confirmación del Trámite
Documentaciór	n de la Fusión			
Estados Contables Co Próxir	onsolidados Auditados a Fecha na al Compromiso de Fusión*:	Choose File No file chosen		
Estados Contables co contrato de fusión en	nsolidados auditados de las en caso de haberse celebrado el i	npresas a ser fusionadas a la fe mismo al momento de la solici	echa próxima al compromiso tud).	de fusión (o
Estados Contabl Cada U	es Consolidados Auditados de no de los Ejercicios Cerrados*:	Choose File No file chosen		
Estados Contables co consolidado presenta	nsolidados auditados de las en ado auditado en el punto anteri	npresas a ser fusionadas de ca or y la fecha de solicitud de la (da uno de los ejercicios cerra exoneración.	idos entre el
Estados Contable	es Consolidados Proyectados y Auditados*:	Choose File No file chosen		
Estados Contables co inmediato a la fusión, información prospect	nsolidados proyectados y audit por un período que no podrá s iva, con una clara descripción d	ados de las empresas a ser fu: ser menor a tres años con info le todos los supuestos utilizado	sionadas a la fecha de fusión rme de Contador Público sob os en su confección.	o al cierre re la
	Comparativo en Excel*:	Choose File No file chosen		
Comparativo en Exce celebrado a la fecha o presentado anterior y	l del consolidado auditado a la de la solicitud), el/los consolidac / la fecha de solicitud de la exor	fecha próxima al compromiso los auditados de cada uno de l neración.	de fusión (o contrato en caso los ejercicios cerrados entre e	de haberse el consolidado
	Autorización BCU:	Choose File No file chosen		
Para las Instituciones	de Intermediación Financiera.			



<u>Quitar Empresa</u>	
	RUT*:
Razo	ón Social*:
Nombre	e Fantasía:
	Giro*:
Estados Contables Ind	dividuales*: Choose File No file chosen
Estados Contables individuales po contrato de fusión en caso de hab	or empresa solicitante a la fecha próxima al compromiso de fusión (o berse celebrado a la fecha de la solicitud).
Balances Especiales a la fecha c	de fusión*: Choose File No file chosen
Certificado Notarial Elec	ectrónico *: Choose File No file chosen
Certificado Notarial Electrónico de de acciones (si son nominativas o las mismas); representación social modificaciones control de inscripo representa actualmente a la socie poderes en caso de corresponder las Leyes N° 17.904, N° 18.930 y N de las sociedades involucradas ap	e cada sociedad con: Constitución; aprobación si correspondiere; plazo; tipo escriturales desde cuándo, datos de inscripción y publicación con fecha de al; objeto; inscripción; publicaciones; en caso de existir cesiones o ción y publicaciones; representación actual y vigencia (especificando quien edad, el cargo que ocupa, como y cuando fue designado en el mismo); r; domicilio; sede; N° RUT y BPS. Control de cumplimiento de lo dispuesto en N° 19.484. Asimismo, se deberá controlar el acta de asamblea de accionistas probando por unanimidad la fusión proyectada.
Certificado de Regis	stro de PJ*: Choose File No file chosen
Certificado del Registro de Person	nas Jurídicas sección Comercio.
r Empresa	

Recuerde que los campos con asterisco (*) son obligatorios.

En el Bloque *Documentación de la Fusión* deberá adjuntar en PDF los *Estados Contables Consolidados Auditados a Fecha Próxima al Compromiso de Fusión* (o fecha del contrato de fusión en caso de haberse celebrado el mismo al momento de la solicitud); y Los *Estados Contables Consolidados Auditados de Cada Uno de los Ejercicios Cerrados* entre el consolidado presentado auditado en el punto anterior y la fecha de la solicitud de exoneración.



Deberá también adjuntar en PDF los *Estados Contables Consolidados Proyectados y Auditados* de las empresas a ser fusionadas a la fecha de fusión o al cierre inmediato a la fusión, por un período que no podrá ser menor a tres años con informe de Contador Público sobre la información prospectiva, con una clara descripción de todos los supuestos utilizados en su confección.

Siguientemente deberá adjuntar el *Comparativo en Excel* del consolidado auditado a la fecha próxima al compromiso de fusión (o fecha del contrato en caso de haberse celebrado el mismo al momento de la solicitud), y el/los consolidados auditados de cada uno de los ejercicios cerrados entre el consolidado presentado anterior y la fecha de solicitud de la exoneración.

A continuación, en caso de ser Instituciones de Intermediación Financieras, tendrá que adjuntar en formato PDF la *Autorización BCU*.

En el bloque *Documentación por Empresa* deberá completar los campos para todas las empresas a fusionar, en el bloque correspondiente a cada una.

Se le devolverán automáticamente los datos de *RUT*, *Razón Social*, *Nombre Fantasía* y *Giro*, según lo completado en el paso anterior.

Deberá adjuntar en formato PDF los *Estados Contables individuales* por empresa solicitante a la fecha próxima al compromiso de fusión (o fecha del contrato de fusión en caso de haberse celebrado a la fecha de la solicitud); y los *Balances Especiales a la fecha de fusión*.

En el siguiente campo, deberá adjuntar el *Certificado Notarial Electrónico* de cada sociedad en formato PDF, con constitución; aprobación si correspondiere; plazo; tipo de acciones (si son nominativas o escriturales desde cuándo, datos de inscripción y publicación con fecha de las mismas); representación social; objeto; inscripción; publicaciones; en caso de existir cesiones o modificaciones control de inscripción y publicaciones; representación actual y vigencia (especificando quien representa actualmente a la sociedad, el cargo que ocupa, como y cuando fue designado en el mismo); poderes en caso de corresponder; domicilio; sede; N° RUT y BPS. Control de cumplimiento de lo dispuesto en las Leyes N° 17.904, N° 18.930 y N° 19.484. Asimismo, se deberá controlar el acta de asamblea de accionistas de las sociedades involucradas aprobando por unanimidad la fusión proyectada.

Finalmente tendrá que adjuntar en formato PDF el *Certificado de Registro de Personas Jurídicas* sección comercio.

Tendrá la opción de Volver al paso anterior o de Continuar al paso siguiente.



Paso 4: Datos de Contacto a Efectos del trámite

1 Datos de Fusión y Exoneraciones Solicitad	2 Empresas a Fusionar	3 Documentación a Adjuntar	4 Datos de Contacto a efectos del trámite	5 Confirmación del Trámite
Datos Emp	oresas a Fusionar			
Quitar	- Empresa			
	RUT	*:		
	Razón Social	*:		
	Nombre Fantasí	ia:		
	Giro	*:		
	¿Cuenta con Proyectos de Inversió promovidos?	bn *:	×	



<u>Quitar representa</u>	nte			
Dato	s del Represen	tante		
	Documento de Identidad*:	C.I.	•	
Número	de documento*:	Incluír dígitio verificado	nr sin p	
	País Emisor*:	Uruguay	v	
	Apellidos*:			
	Nombres*:			
	Calidad*:	Ingrese en qué calidad	repre.	
A modo	de ejemplo: Presid	ente, Vicepresidente, Sec	retario,	
Apodera	do.			
Opción Respon	able a efecto de (Este representante ser	á también el	
vistas	y notificaciones:	responsable a efecto de v notificaciones	istas y	
En caso de marca	esta opción, la inf	ormación ingresada para	este representante	
aparecerá como ir	nformación del res	ponsable a efecto de vista resentantes ingresados y	as y notificaciones. S on caso do po	sólo



Documento de Identidad*:	C.I. •
Número de documento*:	Incluir dígito verificador sin puntos ni guiones
País Emisor*:	Uruguay
Apellidos*:	
Nombres*:	
Calidad*:	Ingrese en qué calidad representa al solicitante
Datos de Contacto	
Teléfono*:	Ingrese un número
Otro Teléfono:	Ingrese un número
Domicilio*:	
Correo electrónico*:	ejemplo: user@mydomain.com
Notificación Electrónica —————	
Acepto ser notificado en el correo electrónico indi	cado
Es de cargo del interesado la verificación del correo e relacionada al medio de comunicación elegido, de co	electrónico y la comunicación fehaciente de cualquier modificación informidad con el Decreto Nº 276/013 de 3 de setiembre de 2013.
En caso de no acentar, deberá concurrir de forma or	esencial al organismo a efecto de vistas y notificaciones

<< Volver al paso anterior</p>

Continuar al paso siguiente >>



Recuerde que los campos con asterisco (*) son obligatorios.

En este Paso el ciudadano deberá ingresar la información de (al menos) un representante, para cada una de las empresas a fusionar, cuya información fue ingresada en el Paso 2.

De esta forma, por cada empresa ingresada en dicho Paso, se desplegará un campo con toda la información ya cargada y se abrirá un bloque de información a completar sobre el representante.

Es importante aclarar que la única información que el usuario deberá completar sobre la empresa en esta instancia es si *Cuenta con Proyectos de Inversión promovidos* o no, para lo cual deberá seleccionar de la lista desplegable una de las dos opciones.

En el bloque *Datos de Representante* deberá seleccionar de la lista desplegable las opciones de *Documento de Identidad* que se detallan a continuación:

- C.I.
- Pasaporte
- Otro

Si se elige "Otro" deberá detallar el tipo de documento.

Si seleccionó "Cédula de identidad" deberá ingresar el *Número de documento (incluir dígito verificador, sin puntos ni guiones). El* sistema realizará una validación automática con DNIC y devolverá el *País* Uruguay por defecto y los *Apellidos* y *Nombres*. Estos campos no son editables.

A continuación deberá completar el campo *Calidad*. A modo de ejemplo: Presidente, Vicepresidente, Secretario, Apoderado.

En caso de tratarse del responsable a efectos de comunicación y notificaciones, podrá marcar la opción *Este representante será también el responsable a efecto de vistas y notificaciones*. Sólo se podrá seleccionar uno de los representantes ingresados, y en caso de no seleccionar ninguno de ellos, se deberá completar la información de cero para un nuevo responsable.

En el bloque *Responsable de Comunicaciones y Notificaciones* deberá además llenar los *Datos de Contacto* del responsable correspondiente a notificar, indicando su *Teléfono, Otro Teléfono, Domicilio y Correo electrónico*.

Finalmente en el bloque *Notificación Electrónica*, usted deberá *Aceptar ser notificado en el correo electrónico indicado*. En caso de no aceptar, deberá concurrir de forma presencial al organismo a efecto de vistas y notificaciones.

Es importante aclarar que el usuario podrá ingresar la cantidad de Representantes por empresa que desee. Sin embargo, el Responsable de Comunicaciones y Notificaciones deberá ser uno solo.

Tendrá la opción de Volver al paso anterior o de Continuar al paso siguiente.



Paso 5: Confirmación del Trámite

1 Datos de Fusión y Exoneraciones Solicitadas	2 Empresas a Fusionar	3 Documentación a Adjuntar	4 Datos de Contacto a efectos del trámite	5 Confirmación del Trámite
llos firmantes declaran que lo hibición de los documentos (os documentos adjuntos y la in originales cuando lo estime pe	formación brindada concuer rtinente	dan con sus originales. La Admir	iistración podrá solicitar l
——— Cláusula de cor	sentimiento informado			
"De conformidad con (LPDP), los datos sum para la siguiente final	la Ley Nº 18:331, de 11 de ago inistrados por usted quedarán dad: Exoneración de Fusiones	osto de 2008, de Protección o i incorporados en una base o de Empresas.	de Datos Personales y Acción de le datos, la cual será procesada e	Habeas Data exclusivamente
Los datos personales para evitar su alteraci finalidades distintas p	serán tratados con el grado d ón, pérdida, tratamiento o acc ara las que han sido solicitada	e protección adecuado, tomá eso no autorizado por parte s al usuario.	indose las medidas de seguridad de terceros que lo puedan utiliza	i necesarias ar para
El responsable de la b acceso, rectificación, a	pase de datos es la Dirección G actualización, inclusión o supre	eneral de Secretaría y la dire sión, es Colonia 1089, según	cción donde podrá ejercer los de lo establecido en la LPDP."	erechos de
Acepto los término	5			
No acepto los térm	inos. (No se enviará el mensaj	e)		
	i'm	not a robot	PTCHA sy-tams	
		Enviar		

Deberá tener en consideración que La Administración podrá solicitar la exhibición de los documentos originales cuando lo estime pertinente.

Siguientemente deberá aceptar los términos de la cláusula de consentimiento informado; si no acepta dichos términos la información ingresada no será enviada al organismo. Además, deberá marcar la opción "No soy un robot" y hacer click en el botón *Enviar*.

	Es necesario firmar los siguientes documentos del trámite:						
	form-11140-1-8.pdf (Datos a firmar del trámite)						
	Firmar documentos						
	RESULTION OF GAMMER & FORMULA						
D	Do you want to open or save FirmarDocumentos.jnlp (3,80 KB) from test-mef.innovaage.com? Open Save 👻 Cancel 🗴						



				×
Do you want	to run t <mark>h</mark> is	application?		
	Publisher:	AGESIC		
<u></u>		1 11 111 1		
E	Locations:	http://test-mef.inno	ovaage.com:8000	
		Launched from dow	nloaded JNLP file	
This application wil information at risk.	run with unrestri Run this applicat	icted access which ma ion only if you trust t	y put your computer ne locations and pub	r and personal lisher above,
Do not show th	is again for this a	pp from the publisher	above	
More Info	rmation		R	un Cancel
2				- 0
	1 of 1	▶ ▶ ⊖ 100%	-> ⊕ [] []	
	► □			and a set of the set
Informació envi • Núnero de Doa • Núnero: 1111 • Zona: CERRI • Teléono: 1111 • table1: • Nombres: Jua • Téminos de la • Calle de la fer • Localidad: AB • Tipo de Perso • cfirma: 1 • Calle: Calle • Dá de la Feria	ada: cumento: 111111 FO In Alberto clásula: Acepto ia: Calle AYUBA na: Persona físic : Martes	11 Ios téminos :a		
Tipo de Docur	mento: C.I.			
raye 1/1				ju a u
		Firmar Ce	rrar	



Seleccione el Ce	ertificado.						×
Paso 1 de 2	Seleccione el r	epositorio do	nde se encuentra	el Cert	ificado.		
	Token	O Archivo	○ Navegado	or			
	Archivo:				Seleccionar Arc	hivo	
	Contraseña:						
	Cargar Cer	tificados					
Paso 2 de 2	Seleccione el o	ertificado ap	ropiado y presione	e el bot	ón Firmar		
	Seleccione el (Certificado					
							\sim
	Firm	ər	Cancelar		1		
			Carrectar				
Message fro	m webpage	2		×			
□	ocumentos f	firmados c	orrectamente				
_							
				_			
			OK				
-						20	62
	1 - 2 - 2 -	1		_		- [×
A THE A	3 1 1 13						
Informació	enviada:						
 Ninero de Ninero: 1 	111	1111111					
•Zona: CE	RRITO						
 Teltono: ' etable1; 	1111						
 Nombres 	: Juan Alberto	0					
•Téminos •	de la clásula: A	cepto los tér	ninos				
Localidad	: ABAYUBA						
•Tipo de F	Persona: Perso	na física					
•cfirma: 1							
•Calle: Ca •Dà de la	Feria: Martes						
•Tipo de D	Documento: C.I						*
< Page 1 / 1							
, ugc 1/1							
		Firma efectuad	la en <mark>f</mark> orma corre <mark>c</mark> t	a Ce	errar		



Documentos firmados correctamente						
• form-11140-1-8.pdf (Datos a firmar del trámite)						
Firmar nuevamente	Finalizar					
El formulario se envió exitosamente.						

Este trámite requiere firma electrónica del usuario (Responsable de Comunicaciones y Notificaciones). Usted deberá seguir los pasos indicados anteriormente para poder firmarlo electrónicamente: elija *Firmar documentos*, luego haga click en la opción *Open* y a continuación *Run*. Inmediatamente haga click en botón *Firmar* (en caso de que esté de acuerdo con toda la información cargada). Elija el tipo de certificado que utilizará y haga click en botón *Firmar*. Aparecerá el resumen de la información cargada en el formulario. En caso de que esté todo correcto, haga click en el botón *Finalizar*. Ni bien se termine el proceso de la firma electrónica, aparecerá la notificación de que el formulario se envió exitosamente. En ese caso, la información será enviada al organismo y recibirá un mail en la casilla de correo ingresada en los datos para comunicaciones. Si usted no ingresó correctamente la información se le solicitará que complete los espacios requeridos.

¿Dónde puedo realizar consultas?

En el organismo:

- En forma telefónica a través del (598-2) 1712 4401 de lunes a viernes de 9:00 a 17:00 horas.
- En forma presencial de lunes a viernes de 09:00 a 17:00 horas en Ventanilla Única de COMAP
 Rincón 518 Planta Baja.

En los canales de Atención Ciudadana:

- En forma telefónica a través del 0800 INFO (4636) o *463.
- Vía web a través del mail: <u>atencionciudadana@agesic.gub.uy</u>.
- En forma presencial en los Puntos de Atención Ciudadana, ver direcciones en <u>www.atencionciudadana.gub.uy</u>.

¿Cómo continúa el trámite dentro del organismo una vez iniciado en línea?

El trámite será recepcionado por Ventanilla Única de COMAP y analizado tanto por COMAP como por el MEF.