

	CONCEPTO	Importe	Fila
		9	
SECCIÓN C Ajuste al Sistema Contable	(+) Adiciones para calcular la Utilidad Neta Imponible		22
	Total de adición de Reservas		23
			24
			25
			26
			27
	Total de Gastos no Deducibles		28
	Las multas y sanciones, por cualquier concepto, y los recargos de apremio		29
	Los pagos correspondientes al Impuesto por la Ociosidad de Tierras Agrícolas y Forestales		30
	Los gastos de años anteriores no registrados en su oportunidad		31
	Las pérdidas por faltantes, excepto aquellos casos en los que su denuncia sea aceptada por los órganos de instrucción policial		32
	El valor no depreciado de los activos dados de baja por deterioro o pérdida del valor de uso, antes del final de su vida útil, siempre que no medie una decisión de la autoridad facultada correspondiente		33
	Otros (artículo 91 Ley 113)		34
	(-) Deduciones para calcular la Utilidad Neta Imponible		35
	Total de Ingresos no Imponibles		36
			37
			38
			39
	Total de Otras Deduciones		40
	Reserva para Contingencias y Pérdidas Futuras		41
	Reservas Voluntarias Autorizadas a Deducir		42
	Deducción por Reinversión		43
	Pérdida Fiscal Períodos Anteriores – Año Fiscal		44

Documentos que complementan el modelo

(1) Estados Financieros Certificados	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
--------------------------------------	----	--------------------------	----	--------------------------

DECLARO BAJO JURAMENTO LA VERACIDAD DE LOS DATOS CONSIGNADOS EN LA PRESENTE, aceptando que: de detectarse por la Administración Tributaria el ocultamiento, la falsedad o la alteración de la información contenida en la misma, **puedo ser sancionado, según lo previsto en el inciso j) del artículo 119, Capítulo VIII Del Régimen Sancionador, del Decreto No. 308 de fecha 31 de octubre de 2012, REGLAMENTO DE LAS NORMAS GENERALES Y DE LOS PROCEDIMIENTOS TRIBUTARIOS** o puedo ser procesado, según lo establecido en materia de **EVASIÓN FISCAL** en el CÓDIGO PENAL.

Día	Mes	Año	Firma del Representante Legal				
PARA USO DE LA OFICINA							
OFICINA NACIONAL DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA DE:							
Nombre (s) y apellidos funcionario ONAT			Cargo	Firma y cuño	Día	Mes	Año