



Alcaldía Municipal
Ibagué
NIT: 800113389-7



SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL
GRUPO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

1731-

Ibagué **22 ENE 2020**

Circular **000018**

PARA: Administrativos, Docentes Y Directivos Docentes
DE: Dra. Jenny Carolina Mesa Peña - Secretaria de Educación Municipal

ASUNTO: Disminución Base Gravable Retención en La fuente 2020

La disminución de la base gravable de retención en la fuente de los servidores públicos se puede dar por:

1. Ingresos no constitutivos de renta, ni ganancia ocasional: Aportes obligatorios a salud, pensión y fondo de solidaridad; con la reforma tributaria Ley 1943 de 2018, se incluye el concepto de "aportes obligatorios a pensiones obligatorias del Registro de Ahorro Individual con Solidaridad RAIS".
2. Deducciones :(Intereses de vivienda o leasing habitacional, medicina prepagada, dependientes).
3. Rentas exentas: Aportes Voluntarios a Fondo de la Construcción AFC

Teniendo en cuenta lo anterior, nos permitimos dar a conocer los lineamientos que se deben tener en cuenta para presentar los documentos, con el objeto de solicitar la disminución de la base de retención en las fuentes de rentas de trabajo o ingresos laborales, teniendo en cuenta lo anterior.

A. POR PRESTAMOS PARA ADQUISICIÓN DE VIVIENDA O CONTRATO LEASING DESTINADO PARA VIVIENDA DEL TRABAJADOR

- Presentarla solicitud escrita de disminución de la base gravable en la fuente (diligenciar formato adjunto).
- Anexar certificado expedido por la entidad financiera correspondiente ,en donde conste el valor pagado por intereses y / o corrección monetaria, números de meses a los cuales corresponde el pago sobre un solo inmueble, o certificado expedido por la entidad financiera correspondiente donde conste el pago por costo financiero por leasing que tenga por objeto un inmueble destinado a su vivienda.

B. PAGOS POR CONCEPTOS DE MEDICINA PREPAGADA

- Presentar solicitud escrita de disminución de la Base Gravable de retención en la fuente (diligenciar formato adjunto).



www.ibagué.gov.co



SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL
GRUPO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

- Anexar certificado a nombre del empleado, expedido por las entidades a cuales efectuaron los pagos, en el que conste, además del nombre o razón social y NIT de la entidad (Empresa de Medicina Prepagada vigiladas por la Superintendencia Nacional de Salud y las Compañías de Seguros vigiladas por la Superintendencia Financiera), el monto de los pagos, concepto, periodo a que corresponde, nombre y cédula de ciudadanía de los beneficiarios de los respectivos servicios.

C. PAGOS POR DEPENDIENTES

Presentar solicitud escrita de disminución de la Base Gravable de Retención en la Fuente junto con el formato de declaración de dependencia económica (diligenciar formato adjunto) y si es por el numeral 3, 4, 5, según sea el caso anexar el respectivo certificado (Decreto 099 de enero de 2013, parágrafo 3 del artículo 2).

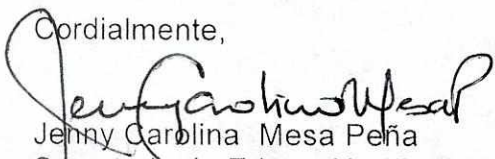
D. APORTES PENSIONES OBLIGATORIAS DEL REGIMEN DE AHORRO INDIVIDUAL CONSOLIDARIDAD "RAIS" Y APORTES A CUENTAS AFC.

Estos aportes que efectúe el trabajador operan a través de la deducción por nómina. Una vez se tome esta alternativa; el trabajador allegará a la oficina de nómina un escrito autorizando se le descuente mensualmente el aporte voluntario a la cuenta AFC o a la cuenta de pensión obligatoria del régimen de ahorro individual RAIS del Fondo de Pensiones donde hace sus aportes. A este escrito se anexará el respectivo certificado o documento que respalde la operación efectuada del trabajador con la Entidad respectiva; en el que conste el nombre o razón social, NIT de la entidad, número de identificación del trabajador, el monto a aportar y el número de la cuenta.

Este escrito se debe presentar a la Oficina de Nómina en los diez (10) primeros días del mes para ser aplicado en la nómina del mismo mes, de lo contrario será tenido en cuenta en el mes siguiente.

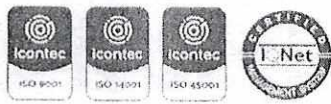
El formato y las cartas de solicitud para disminución de la base gravable de retención en la fuente con los soportes Adjuntos si los hay, deben ser radicados antes del 15 de abril de 2020 en la oficina de ATENCIÓN AL CIUDADANO SEMI, en el tercer piso del edificio el café.

Cordialmente,


Jenny Carolina Mesa Peña
Secretaria de Educación Municipal

VB: Oscar Eduardo Gallego Santos- Profesional Universitario y Grupo Talento Humano y SST.

Proyecto: Jenny Carolina Echeverry Herrada-Nomira - Técnico Operativo- Semi





Aldía Municipal
Ibagué
NIT: 800113389-7



SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL
GRUPO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

Ibagué

Señores
DIRECCION DE TALENTO HUMANO
Secretaria de Educación Municipal
Ciudad

Asunto: Disminución Base Gravable de Retención en la Fuente

Para efectos del cálculo de la Retención en la Fuente sobre mis ingresos laborales, bajo la gravedad de juramento certifico que:

1. Si__ No__, soy contribuyente del impuesto sobre la renta y complementarios para el año gravable 2019.

La calidad de declarante es dada por: Ingresos Laborales_____ Patrimonio_____

Como declarante Si__ No__, autorizo a la Alcaldía de Ibagué deducir de mi remuneración mensual un valor adicional de retención en la fuente de la suma de \$_____

2. Si__ No__, cuento con un certificado por interese o corrección monetaria cancelados el año 2019, en virtud a préstamos para adquisición de vivienda. En caso afirmativo certifico que este no está siendo utilizado por contribuyente. Anexo carta de solicitud con el respectivo soporte.

3. Si__ No__, cuento con un certificado de pagos de medicina prepagada durante el año 2019. En caso afirmativo, certifico que no está siendo utilizado por otro contribuyente. Anexo carta de solicitud con el respectivo soporte.

4. Si__ No__, cuento con dependientes. En caso afirmativo, esta deducción no está siendo utilizada por otro contribuyente en relación con el o los siguiente (s) dependiente (s).

NOMBRES Y APELLIDOS	Y	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	DE	PARENTESCO	CALIDAD DE DEPENDIENTE	DE

La calidad de dependiente, está definida en el parágrafo 3 del artículo 2 del decreto 099 de enero de 2013.

Se debe señalar al numeral al cual corresponda (1, 2, 3,4 o 5; por los numerales 3,4 y 5 según sea el caso debe anexar el respectivo certificado.)

Cordialmente,

NOMBRE Y APELLIDO _____
C.C. _____

Anexo: () Folios

Firma: _____



www.ibagué.gov.co