



Dirección General

CIRCULAR

Nº: 3-2016-000053
07/03/2016 01:24:24 F.M.

1- 2021-

Bogotá,

**PARA: SERVIDORES PÚBLICOS DEL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
SENA**

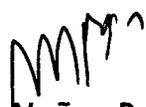
Asunto: Disminución Base Gravable
Retención en la Fuente Ingresos Laborales

En cumplimiento de lo establecido en el Estatuto Tributario, artículo 2do. del Decreto 099 del 25 de enero de 2013, Ley 1111 del 27 de diciembre de 2006, Decreto 2243 del 24 de noviembre de 2015, Decreto 1070 del 2013; se informa a los funcionarios interesados en disminuir la base gravable de retención en la fuente que los soportes documentales para hacer efectiva la disminución deben ser aportados al Grupo Administración de Salarios para los funcionarios de la Dirección General; y los funcionarios de las Regionales deben enviar los documentos al Grupo de Apoyo Administrativo Mixto en cada una de sus Regionales, antes del 15 de abril de 2016, fecha hasta la cual se tendrá como válida la información que suministró para estos efectos el servidor público en el año inmediatamente anterior.

Igualmente de conformidad con el Artículo 14 de la Ley 1607 del 26 de diciembre de 2012 y Artículo 3o. del Decreto 099 del 25 de enero de 2013; se requiere que **todos** los Servidores Públicos informen por escrito su condición de declarante o no declarante del impuesto sobre la renta; manifestación que se entiende prestada bajo la gravedad de juramento.

Para su información y demás efectos correspondientes se anexa un cuadro resumen con los lineamientos a tener en cuenta.

Cordialmente


Milton Nuñez Paz
Secretario General

Anexo: Tres folios

Vo. Bo.  Orlando Pérez Galindo
Proyecto: Alicia Hernández P.

SE PUEDE DISMINUIR LA BASE MENSUAL DE RETENCION EN LA FUENTE POR INGRESOS LABORALES EN EL 2016, POR LOS SIGUIENTES CONCEPTOS:

Todos Los asalariados que hayan obtenido ingresos en el 2015, provenientes de la relacion laboral o legal y reglamentaria, podrán optar por disminuir la base mensual de Retención en la Fuente, con el valor efectivamente pagado en dicha vigencia, por los siguientes conceptos:

1. Los pagos por intereses y corrección monetaria sobre préstamos para adquisición de vivienda.
2. Costo financiero en virtud de un contrato de leasign para adquirir vivienda del trabajador.
3. Los pagos efectuados por contratos de prestación de servicios a empresas de medicina prepagada vigiladas por la Superintendencia Nacional de Salud, que impliquen protección al trabajador, su cónyuge, sus hijos y/o dependientes.
4. Pagos por concepto de dependientes.

En cualquiera de los casos presentados anteriormente, los funcionarios deberán enviar **ANTES DEL 15 DE ABRIL DE LA PRESENTE VIGENCIA** la comunicación escrita dirigida al Grupo Administración de Salarios, para el caso de los funcionarios de la Dirección General y al Grupo de Apoyo Administrativo Mixto, para el caso de los funcionarios de las Regionales, anexando certificado expedido por la entidad respectiva cumpliendo con los siguientes requisitos:

1. POR INTERESES O CORRECCIÓN MONETARIA POR PRESTAMOS PARA ADQUISICIÓN DE VIVIENDA	2. POR COSTO FINANCIERO DE UN CONTRATO DE LEASING	3. POR SALUD
<p>Certificado expedido por la entidad que le otorgó el préstamo en el cual conste:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Nombre del propietario y cédula de Ciudadanía o NIT Tributario. * Constancia Expresa que certifique que el préstamo otorgado fue para adquisición de vivienda. * Monto original del préstamo. * El saldo a 31 de diciembre del año 2015. * El total pagado por todo concepto. * El valor deducible de acuerdo con lo pagado el año inmediatamente anterior, por intereses y corrección monetaria, especificando el numero de meses a que corresponde. **** Cuando el préstamo para vivienda este en cabeza de dos o mas personas, es indispensable dejar constancia de sí los allí involucrados harán uso del derecho y en que porcentaje, o si solamente hará uso el funcionario que formula la petición. 	<p>Certificado expedido por la entidad financiera con la cual se efectua el contrato, en el cual conste:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Nombre del contratante y Cedula de Ciudadanía. * Constancia expresa que certifique que el contrato de Leasing tiene por objeto el bien inmueble destinado para vivienda del trabajador. * Monto original del contrato. * El valor total pagado en el año 2015 por concepto de costo financiero por leasing. * El periodo al que corresponde dicho pago. 	<p>Copia o fotocopia de la certificación expedida por la entidad de salud a las cuales se efectuaron los pagos, en la que conste:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Nombre o razón social y NIT. De la entidad beneficiaria del pago. * Monto total y concepto de los pagos efectuados durante 2015. * Periodo al que corresponden dichos pagos. * Nombre y NIT de los beneficiarios de los respectivos servicios. **** El trabajador podrá disminuir de su base de retención los pagos por salud, siempre que el valor a disminuir mensualmente en este último caso, no supere dieciséis (16) UVT mensuales, equivalentes a \$476,048 para el año 2016.

4. PAGOS POR DEPENDIENTES

Tendrán la calidad de dependientes:

- * Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad.
 - * Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.
 - * Los hijos del contribuyente mayores de 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.
 - * El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal, y,
 - * Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal, y,
 - * Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.
- **** El valor a disminuir mensualmente no puede exceder el 10% del total de los ingresos brutos provenientes de la relación laboral o legal y reglamentaria en el respectivo mes por concepto de dependientes, hasta un máximo de treinta y dos (32) UVT mensuales, equivalentes a \$952.096, para el año 2016. (Artículo 2o. Decreto 099 del 25 de enero de 2013 y Artículo 15 Ley 1607 del 26 de diciembre 2012).
- NOTA:** La persona natural sujeta a retención en la fuente debe allegar al Grupo Administración de Salarios en la Dirección General o al Grupo de Apoyo Administrativo Mixto en las Regionales, el formato que se adjunta para reportar la calidad de dependientes y el cual se entiende expedido bajo la gravedad de juramento (allí se debe identificar plenamente las personas dependientes a su cargo).
- *** La deducción de la base de retención por concepto de dependientes, no podrá ser solicitada por mas de un contribuyente en relación con el mismo dependiente.

En caso que el funcionario tenga derecho a la deducción por alguno de los conceptos citados en los literales 1 ó 2 el valor maximo a deducir mensualmente de la base de retención en la fuente será \$ 2,827,900 (100 UVT)

APORTES VOLUNTARIOS Y CUENTAS A.F.C.

** Los aportes voluntarios que hagan los funcionarios a los Fondos de Pensiones de Jubilación e Invalidez, a los Fondos de Pensiones de que trata el Decreto 2513 de 1987, el Artículo 8º. del Decreto 4713 de 2005 y el Artículo 3o. de la Ley 1607 del 26 de diciembre de 2012, a los seguros privados de pensiones y a los Fondos Privados de Pensiones en general, serán beneficiados ya que no hacen parte de la base para aplicar la retención en la fuente y serán considerados como una renta exenta, hasta una suma que adicionada al valor de los aportes obligatorios de trabajador, no exceda del treinta por ciento (30%) del ingreso laboral o ingreso tributario del año y hasta un monto máximo de tres mil ochocientas (3.800) UVT por año.

** Las personas que posean cuentas de ahorro denominadas "ahorro para el fomento de la construcción, AFC", y destinen dinero al ahorro a largo plazo en dichas cuentas, podrán ser beneficiados de la deducción que por ese concepto se hace dado que los dineros ahorrados se consideran como "una renta exenta, hasta una suma que adicionada al monto de aportes obligatorios y voluntarios a los fondos o seguros de pensiones no exceda el treinta por ciento (30%) de su ingreso laboral o ingreso tributario del año y hasta un monto máximo de tres mil ochocientas (3.800) UVT por año" de acuerdo con el Artículo 9º. Del Decreto 4713 de 2005 y el Artículo 4o. de la Ley 1607 del 26 de diciembre de 2012.

Ciudad, Fecha

Señores
SENA
Regional

ASUNTO: CERTIFICACIÓN DE MI CONDICIÓN DE OBLIGADO O NO A DECLARAR RENTA POR EL AÑO GRAVABLE 2015.

Yo, XXXXXXXX XXXXXX XXXXXXX, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. XXXXXXXX, vinculado actualmente con el SENA, certifico bajo la gravedad de juramento (Art. 442 del Código Penal) lo siguiente:

- 1) Que sí califico en la categoría de empleado establecida en el art. 329 del E.T. (creado con el art. 10 de la Ley 1607 de diciembre 26 de 2012), pues actualmente soy residente en Colombia (Art. 10 del E.T.) y mis ingresos brutos sí provienen en un 80% o más de mis rentas laborales.
- 2) Que por el año gravable 2015, SI o NO estoy obligado a declarar renta según los requisitos contemplados en el Art. 7 del Decreto 2243 del 24 de noviembre 2015.

Para constancia de lo anterior, firmo en Ciudad a los xxxxxx días del mes de xxxx del 2016.

Atentamente

NOMBRES Y APELLIDOS DEL FUNCIONARIO
NUMERO DE CEDULA DEL FUNCIONARIO

Ciudad, día /mes/año

Señores
Grupo Administración de Salarios (para funcionarios de Digeneral)
Grupo de Apoyo Administrativo Mixto (para las Regionales)
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Ciudad

Asunto: Solicitud deducible retención en
fuente por dependientes

Estimados señores:

Con la presente solicito que de acuerdo con el Artículo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el Artículo 2º. Párrafo 3ro. del Decreto 099 del 2013, se tenga en cuenta como deducible de mis ingresos brutos provenientes de la relación laboral por el concepto de dependientes, los cuales relaciono a continuación:

Apellidos y Nombre	Documento Identidad	Calidad del Dependiente 1. Hijos menores 18 años. 2. Hijos estudiantes entre 18 y 23 años. 3. Hijos mayores a 23 años con dependencia por factores físicos o psicológicos. 4. Cónyuge con ingresos inferiores a 260 UVT o dependencia por factores físicos o psicológicos. 5. Padres o hermanos con ingresos inferiores a 260 UVT o dependencia por factores físicos o psicológicos.

Certifico bajo la gravedad de juramento la información consignada en esta solicitud y me comprometo a enviar solicitud de revocación de aplicación del deducible por dependientes en el caso en que cesen las condiciones que dan origen a esta solicitud.

Cordialmente,

NOMBRE_DEL_TRABAJADOR
Documento de Identidad.

Anexo: Relación de documentos que anexa el trabajador.

- Registro civil de nacimiento _____
- Certificado de estudios. _____
- Certificado contador público. _____
- Certificado medicina legal. _____