

| | | | | | | | | | |
|--|----------------------------------|------------------|---|------|------------------|-----|------|-----|-----|
| FORMULARIO 107 | | EJERCICIO FISCAL | 102 | 2022 | FECHA DE ENTREGA | 103 | AÑO | MES | DÍA |
| | | | | | | | 2023 | 1 | 10 |
| 100 Identificación del Empleador (Agente de Retención) | | | | | | | | | |
| 105 | RUC 1360003220001 | 106 | RAZÓN SOCIAL O APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL OLMEDO MANABI | | | | | | |
| 200 Identificación del Trabajador (Contribuyente) | | | | | | | | | |
| 201 | CÉDULA O PASAPORTE 1302312804 | 202 | APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS BRAVO MIELES VICENTE EDUARDO | | | | | | |

| Liquidación del Impuesto | | | |
|---|-----|---|----------|
| SUELDOS Y SALARIOS | 301 | + | 9.016,00 |
| SOBRESUELDOS, COMISIONES, BONOS Y OTROS INGRESOS GRAVADOS | 303 | + | 0,00 |
| PARTICIPACIÓN UTILIDADES | 305 | + | 0,00 |
| INGRESOS GRAVADOS GENERADOS CON OTROS EMPLEADORES | 307 | + | 0,00 |
| DÉCIMO TERCER SUELDO | 311 | | 563,50 |
| DÉCIMO CUARTO SUELDO | 313 | | 0,00 |
| FONDO DE RESERVA | 315 | | 0,00 |
| OTROS INGRESOS EN RELACIÓN DE DEPENDENCIA QUE NO CONSTITUYEN RENTA GRAVADA | 317 | | 0,00 |
| (-) APORTE PERSONAL IESS CON ESTE EMPLEADOR (únicamente pagado por el trabajador) | 351 | - | 1.032,32 |
| (-) APORTE PERSONAL IESS CON OTROS EMPLEADORES (únicamente pagado por el trabajador) | 353 | - | 0,00 |
| GASTOS PERSONALES - VIVIENDA Informativo | 361 | | 0,00 |
| GASTOS PERSONALES - TURISMO Informativo | 362 | | 0,00 |
| GASTOS PERSONALES - SALUD Informativo | 363 | | 0,00 |
| GASTOS PERSONALES - EDUCACIÓN - ARTE Y CULTURA Informativo | 365 | | 0,00 |
| GASTOS PERSONALES - ALIMENTACIÓN Informativo | 367 | | 0,00 |
| GASTOS PERSONALES - VESTIMENTA Informativo | 369 | - | 0,00 |
| (-) EXONERACIÓN POR DISCAPACIDAD | 371 | - | 0,00 |
| (-) EXONERACIÓN POR TERCERA EDAD | 373 | - | 0,00 |
| IMPUESTO A LA RENTA ASUMIDO POR ESTE EMPLEADOR | 381 | + | 0,00 |
| BASE IMPONIBLE GRAVADA 301+303+305+307-351-353-361-363-365-367-369-371-373+381 mayor o igual a 0 | 399 | = | 7.983,68 |
| IMPUESTO A LA RENTA CAUSADO | 401 | = | 0,00 |
| REBAJA POR GASTOS PERSONALES | 402 | = | 0,00 |
| IMPUESTO A LA RENTA DESPUÉS DE LA REBAJA | 403 | = | 0,00 |
| VALOR DEL IMPUESTO RETENIDO Y ASUMIDO POR OTROS EMPLEADORES DURANTE EL PERÍODO DECLARADO | 404 | | 0,00 |
| VALOR DEL IMPUESTO ASUMIDO POR ESTE EMPLEADOR | 405 | | 0,00 |
| VALOR DEL IMPUESTO RETENIDO AL TRABAJADOR POR ESTE EMPLEADOR | 407 | | 0,00 |
| INGRESOS GRAVADOS CON ESTE EMPLEADOR (Informativo) 301+303+305+381 | 348 | = | 9.016,00 |

IMPORTANTE: Sírvase leer cada una de las siguientes instrucciones.

- 1.- El trabajador que, en el mismo período fiscal haya reiniciado su actividad con otro empleador, estará en la obligación de entregar el formulario 107 entregado por su anterior empleador a su nuevo empleador, para que aquel, efectúe el cálculo de las retenciones a realizarse en lo que resta del año.
- 2.- El campo 307 deberá ser llenado con la información registrada en el campo 349 del Formulario 107 entregado por el anterior empleador, y/o con la proyección de ingresos de otros empleadores actuales, en caso de que el empleador que registra y entrega el presente formulario haya efectuado la retención por los ingresos percibidos con éstos últimos.
- 3.- Deben presentar la información relativa a los gastos personales, las personas naturales que hagan uso de la rebaja por sus gastos personales de su Impuesto a la Renta causado, inclusive aquellas que se encuentren en relación de dependencia.
- 4.- El beneficio de la exoneración por tercera edad se configura a partir del ejercicio en el cual el beneficiario cumpla los 65 años de edad. A partir del ejercicio fiscal 2017, el monto de la exoneración será el equivalente al monto de la fracción básica exenta de Impuesto a la Renta.
- 5.- Conforme lo dispuesto en la Ley Orgánica de Discapacidades el monto de la exoneración por discapacidad será el equivalente al doble de la fracción básica exenta de Impuesto a la Renta y según el porcentaje de discapacidad.
- 6.- Las exoneraciones por discapacidad y por tercera edad no podrán aplicarse simultáneamente para un mismo trabajador, en esos casos se podrá aplicar la exención más beneficiosa para el trabajador.
- 7.- El presente formulario constituye la declaración de Impuesto a la Renta del trabajador, siempre que durante el período declarado la persona únicamente haya prestado sus servicios en relación de dependencia con el empleador que entrega este formulario, y no existan valores de gastos personales que deban ser reliquidados. En caso de pérdida de este documento el trabajador deberá solicitar una copia a su empleador, sin embargo también podrá obtener la información de este formulario a través de la página web www.sri.gob.ec.
Por el contrario, el trabajador deberá presentar obligatoriamente su declaración de Impuesto a la Renta cuando haya obtenido rentas en relación de dependencia con dos o más empleadores o haya recibido además de su remuneración ingresos de otras fuentes como por ejemplo: rendimientos financieros, arrendamientos, ingresos por el libre ejercicio profesional, u otros ingresos, los cuales en conjunto superen la fracción básica exenta de Impuesto a la Renta de personas naturales, o cuando tenga que reliquidar gastos personales con aquellos efectivamente incurridos.
- 8.- Para establecer el monto máximo de la rebaja de su Impuesto a la Renta causado por sus gastos personales se deberán observar las reglas establecidas en el segundo artículo innumerado incorporado a continuación del artículo 10 de la Ley de Régimen Tributario Interno.
Cuando corresponda, para el Régimen Especial de la Provincia de Galápagos se deberá observar el cálculo diferenciado previsto en el artículo 34 del Reglamento para la Aplicación de la Ley de Régimen Tributario Interno.

| | | |
|---|------------------------------------|-------------------------------|
| DECLARO QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS EN ESTE DOCUMENTO SON EXACTOS Y VERDADEROS, POR LO QUE ASUMO LA RESPONSABILIDAD LEGAL QUE DE ELLA SE DERIVEN (Art. 101 de la L.R.T.I.) | | |
| FIRMA DEL AGENTE DE RETENCIÓN | FIRMA DEL TRABAJADOR CONTRIBUYENTE | FIRMA DEL CONTADOR |
| | | |
| | 199 | RUC CONTADOR 1304121195001 |