



ANEXO ÚNICO CIRCULAR DEAJC20 - 30

AUTORIZACIÓN DESCUENTO APOORTE VOLUNTARIO

Ciudad _____ Fecha ____/____/____

Yo, _____ identificado(a) con la cédula de ciudadanía

No. _____, en mi calidad de:

() **Servidor(a) judicial**, en el cargo _____ de _____.

() **Contratista**. Dependencia _____.

En atención al decreto 568 de 2020, a través del cual se creó el impuesto solidario por el COVI D 19, con destinación específica a la inversión social en la clase media vulnerable y los trabajadores informales, **autorizo** que de mi remuneración mensual o de mis honorarios por servicios profesionales se descuente la suma de dinero que selecciono a continuación, según lo establecido en el artículo noveno del decreto 568 de 2020,

Durante los meses de: Mayo de 2020 () Junio de 2020 () Julio de 2020 ()

	RANGO DEL INGRESO		TARIFA	IMPUESTO
	Desde	Hasta		
()	1.755.606	2.633.409	4%	(Ingreso mensual/Honorarios menos \$ 1,755,606) x 4%
()	2.633.409	4.389.015	6%	(Ingreso mensual/Honorarios menos \$ 2,633,409) x 6% + 105.336
()	4.389.015	6.144.621	8%	(Ingreso mensual/Honorarios menos \$ 4,389,015) x 8% + 210.672
()	6.144.621	8.778.030	10%	(Ingreso mensual/Honorarios menos \$ 6,144,621) x 10% + 351.121
()	8.778.030	10.000.000	13%	(Ingreso mensual/Honorarios menos \$ 8,778,030) x 13% + 614.462

NOMBRE _____

CEDULA DE CIUDADANIA _____

CARGO _____

FIRMA _____

Nota: Este documento, una vez diligenciado y firmado, debe ser enviado al área de nómina de la Dirección Ejecutiva o Seccional de Administración Judicial, según corresponda.