



Carrera 7 No. 37 – 25 Oficina 203
PBX 3 383713 Fax 3230925
Sitio Web www.fonjudicatura.org
Correo Electrónico info@fonjudicatura.org

Bogotá D. C. ____ de ____ de 20__

Señor (a)
PAGADOR (A)
Ciudad.

Respetado(a) señor(a):

Por medio de la presente autorizo descontar de mi sueldo básico con destino al Fondo de Empleados y Funcionarios del Consejo Superior de la Judicatura y la Rama Judicial - **FONJUDICATURA**, las siguientes cantidades

El ____ % mensual como aportes. (Mínimo el tres (3%) del sueldo básico).

ARTICULO 86º. CUOTA PARA EL FONDO DE BIENESTAR SOCIAL: Fijase una contribución mensual mínima obligatoria, destinada para el Fondo de Bienestar Social según la escala de ingresos del respectivo asociado:

INGRESOS DE	CONTRIBUCION AÑO 2.026
Hasta 2 SMMLV	\$ 0.00
Más de 2 y hasta 4 SMMLV	\$ 8.805.00
Más de 4 y hasta 8 SMMLV	\$15.848.00
Más de 8 SMMLV	\$21.130.00

PARÁGRAFO: La cuota para el Fondo de Bienestar no será reembolsable y se incrementará anualmente de acuerdo al SMLMV aproximado al 100 más cercano.

IMPORTANTE: En caso de no efectuarse el descuento nominal mensual me obligo a hacerlo directamente mediante consignación a la cuenta de Fonjudicatura.

AUTORIZACIONES A FONJUDICATURA

➤ Para que pueda consultar las listas restrictivas frente a las actividades de lavado de activos y financiación del terrorismo (LA/FT), listas de personas públicamente expuestas (PEPS) y otras bases de datos de información; así como a reportar cualquier información referente al cumplimiento de mis obligaciones con el Fondo de Empleados.

➤ Para que descuente por anticipado, durante el tiempo que permanezca en vacaciones o licencia, el valor de las cuotas que durante dicho periodo deban debitarse.

➤ Para que el Fondo de Empleados realice el incremento anual de la cuota de aportes según el incremento del salario básico. Además, autorizo a FONJUDICATURA ejercer el derecho al tratamiento y manejo de mis datos personales registrados en su base de datos, conforme a la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Cordialmente,

FIRMA: _____ C. C. No. _____

Nombres y Apellidos: _____

Anexos: Fotocopia cédula de ciudadanía
Fotocopia del último desprendible de pago
Constancia y certificado laboral

