CERTIFICADO DE VINCULACION DE TRABAJADORES ASOCIADOS A LA ACTIVIDAD

(Decreto 2250 / 2017- Articulo 383 ET; Mod Art. 42 Ley 2010 / 2019- Articulo 1 Decreto 1808 /2019)

FAVOR DILIGENCIAR A MANO POR QUIEN INFORMA

Yo, **Carmen Elvira Posada Rivera**, con documento de identificación No. **66.654.929**

INFORMO QUE:

Estoy vinculado al Municipio Santiago de Cali, hasta el **31** de **octubre** de **2022** mediante contrato por PRESTACION DE SERVICIOS y para efectos de la retención en la fuente, aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por **HONORARIOS**, NO (**X**) SI ( ) tengo contratados o vincula dos hasta 1 persona, por un tiempo INFERIOR ( ) SUPERIOR ( ) a 89 días continuos o discontinuos como trabajadores asociados a la actividad desarrollada en cumplimiento de mi contrato.

Estoy vinculado al Municipio Santiago de Cali, hasta el **31** de **octubre** de **2022** mediante contrato por PRESTACION DE SERVICIOS y para efectos de la retención en la fuente, aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por COMPENSACIÓN POR SERVICIOS PERSONALES, NO (**X**) SI ( ) tengo contratados o vinculados hasta 1 persona, por un tiempo INFERIOR ( ) SUPERIOR ( ) a 89 días continuos o discontinuos como trabajado res asociados a la actividad desarrollada en cumplimiento de mi contrato.

CIUDAD Y FECHA: **Santiago de Cali, octubre 31 de 2022**

FIRMA: 

ORGANISMO: **Concejo Distrital de Santiago de Cali**