

CERTIFICADO DE VINCULACION DE TRABAJADORES ASOCIADOS A LA ACTIVIDAD

(Decreto 2250/2017- Artículo 383 E.T; Mod. Art. 42 Ley 2010/2019- Artículo 1 Decreto 1808 /2019, -)

FAVOR DILIGENCIAR A MANO POR QUIEN INFORMA

Yo, Héctor Mario Agredo Uribe con documento de identificación No. 16601355

INFORMO QUE:

Estoy vinculado al Municipio Santiago de Cali, hasta el 30 de junio de 2020 mediante contrato por prestación 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 (☒) SI (☐) tengo contratados o vinculados 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 30 de junio de 2020 mediante contrato por prestación de servicios y para efectos de la retención en la fuente, aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por COMPENSACION POR SERVICIOS PERSONALES, NO (☒) SI (☐) tengo contratados o vinculados hasta 2 personas, como trabajadores asociados a la actividad desarrollada en cumplimiento de mi contrato.

SI (☐) AUTORIZO EL DESCUENTO COMO APOORTE SOLIDARIO VOLUNTARIO (Decreto 568 de Abril 15 de 2020) EN LOS SIGUIENTES PERIODOS:

MAYO (☐) JUNIO (☐) JULIO (☐)

(☐) RESPONDER CON LA PALABRA (SI); EN EL MES QUE NO

AUTORIZA FAVOR TRAZAR UNA LINEA. (-)

CIUDAD Y FECHA- Santiago de Cali,

Junio 16-2020

FIRMA:

ORGANISMO:

Secretaría de Salud Pública Mpal