CERTIFICADO DE VINCULACION DE TRABAJADORES ASOCIADOS A LA ACTIVIDAD

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

FAVOR DILIGENCIAR A MANO POR QUIEN INFORMA

Yo, JOHANNA MARYA MANZUR HARF con documento de identificación No.32.722.534

INFORMO QUE:

Estoy vinculado al Municipio de Santiago de Cali, hasta el 31 de Octubre de 2020 mediante contrato de 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 (X) 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 de Santiago de Cali, hasta el 31 de Octubre de 2020 mediante contrato de 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 PROFESIONALES, NO (X) 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 APORTE SOLIDARIO VOLUNTARIO (Decreto 568 de Abril 15 de 2020) EN LOS SIGUIENTES PERIODOS:
JULIO (-) AGOSTO (-) SEPTIEMBRE (-) OCTUBRE (-)
RESPONDER CON LA PALABRA (SI); EN EL MES QUE NO AUTORIZA FAVOR TRAZAR UNA LINEA (-)

CIUDAD Y FECHA Santiago de Cali, Julio 24 de 2020

FIRMA 

ORGANISMO Secretaria de Salud Pública Municipal