

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, HORACIO Cedena con documento de identificación No. 16648701

INFORMO QUE:

Estoy vinculado al Municipio Santiago de Cali hasta el 31 de Octubre 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 (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 Santiago de Cali hasta el 31 de Octubre 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 (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 APOORTE SOLIDARIO VOLUNTARIO
(Decreto 568 de Abril 15 de 2020) EN LOS SIGUIENTES PERIODOS:

MAYO () JUNIO () JULIO () RESPONDER CON LA PALABRA (SI); EN EL CASO QUE NO
AUTORIZA FAVOR TRAZAR UNA LINEA. (-)

CIUDAD Y FECHA- Santiago de Cali, Cali, Sept 3 de 2020

FIRMA:

ORGANISMO: Secretaría de Salud de Cali