

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

Yo, Angélica María Castillo Zúñiga con documento de identificación No. 67.027.286

Estoy vinculado al Municipio Santiago de Cali, hasta el 30 de Junio de 2021 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 30 de Junio de 2021 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: ENERO (-)
FEBRERO (-) MARZO (-) ABRIL (-) MAYO (-) JUNIO (-) RESPONDER CON LA PALABRA (SI) EN EL

MES QUE NO AUTORIZA FAVOR TRAZAR UNA LINEA. (-)

CIUDAD Y FECHA- Santiago de Cali, Febrero 08 de 2020

FIRMA:

ORGANISMO: Secretaria de Salud Publica Municipal Santiago de Cali