

**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, MARIA CLAUDIA PEREIRA ACOSTA con documento de identificación No.
66.982.454**

INFORMO QUE:

**Estoy vinculado al Municipio Santiago de Cali, hasta el 31 DE AGOSTO de 2021 de
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 AGOSTO 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 () SI () tengo
contratados o vinculados hasta 2 personas, como trabajadores asociados a la
actividad desarrollada en cumplimiento de mi contrato.**

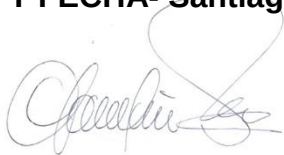
**SI () AUTORIZO EL DESCUENTO COMO APOORTE SOLIDARIO VOLUNTARIO
(Decreto 568 de Abril 15 de 2020) EN LOS SIGUIENTES PERIODOS:**

JULIO (-) AGOSTO (-)

RESPONDER CON LA PALABRA (SI); EN EL MES QUE NO AUTORIZA FAVOR TRAZAR UNA LINEA. (-)

CIUDAD Y FECHA- Santiago de Cali, agosto 17 de 2021

FIRMA:



ORGANISMO: Secretaria de Salud Publica Municipal Santiago de Cali