

--

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, ----- con documento de identificación No.-----

INFORMO QUE:

Estoy vinculado al Municipio Santiago de Cali, hasta el ----- de ----- 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 () 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 ----- de ----- 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
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.

CIUDAD Y FECHA-----

FIRMA-----

ORGANISMO-----