Barranquilla, agosto de 2023

CUENTA DE COBRO No. 03

AGENCIA DISTRITAL DE INFRAESTRUCTURA
NIT. 802.024.407-7

DEBE A:
NATALIA DE LA HOZ NIEBLES
CC. 1.045.675.363

LA SUMA DE: 5.350.000°°

POR CONCEPTO DE: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ASESORÍA JURIDICA INTEGRAL A LA OFICINA JURÍDICA DE LA AGENCIA DISTRITAL DE INFRAESTRUCTURA, según contrato ADI No 1140 de 2.023, correspondiente al periodo comprendido entre el 01 de julio de 2023 al 31 de julio de 2023.

SON: EN LETRAS: CINCO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE.

Se adjunta el pago de la seguridad social efectuada sobre los ingresos aquí cobrados correspondientes al mes de julio de 2023:

APORTE OBLIGATORIO SALUD	$267.600°°
APORTE OBLIGATORIO PENSIÓN	$342.500°°
APORTE ARL	$11.200°°
APORTE FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	
TOTAL, APORTES SEGURIDAD SOCIAL	$621.300°°

Certifico que los valores solicitados como deducción de la base de retención no superan los topes legales establecidos en relación con el total de mis ingresos.

Cordialmente,



_____
NATALIA DE LA HOZ NIEBLES
C.C. 1.045.675.363 de Barranquilla- Atlántico
DIRECCION: calle 58 n. 38- 62
CIUDAD Y DEPARTAMENTO: Barranquilla- Atlántico
TELEFONO DE CONTACTO: 300-4651315

Barranquilla, agosto de 2023

CERTIFICACION

Para efectos de determinar el valor base sujeto a retención en la fuente, informo que mis rentas se clasifican en:

(Marque con X una de las siguientes condiciones)

CONDICIONES	CLASIFICACION	
Para el desarrollo de mi actividad he contratado por al menos 90 días continuos o discontinuos, dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad.	RENTA NO LABORAL	
Para el desarrollo de mi actividad no he contratado por al menos 90 días continuos o discontinuos, dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad.	RENTA DE TRABAJO	X

	SI	NO
Soy pensionado		X

De igual manera me permito solicitar las siguientes deducciones: (Aplican únicamente para las personas naturales que tienen la clasificación de RENTAS DE TRABAJO)

1 Deducción por dependientes: **$ 0.00** (Máximo hasta el 10% del valor facturado sin superar la suma máxima mensual de $1.357.184 para el año 2023 correspondientes a 32 UVT).

2 Deducción de intereses préstamos para adquisición de vivienda (Máximo hasta la suma mensual de $4.241.200 para el año 2023 correspondiente a 100 UVT).

3 Deducción de planes de salud adicionales **$ 0.00** (Máximo hasta la suma mensual de $678.592 para el 2023 correspondiente a 16 UVT).

Certifico que los valores solicitados como deducción de la base de retención no superan los topes legales establecidos en relación con el total de mis ingresos.

SOPORTES ANEXOS:

- Copia del RUT actualizado.
- Los soportes correspondientes para la deducción de dependientes señalados en el Decreto 099 de 2013, como registros civiles, certificados médicos, certificación de ingresos de mi conyugue y los demás que se exige el reglamento.
- Soportes de pago de los intereses de vivienda del año anterior.
- Soporte de pago de los planes de salud complementarios del año anterior.

Cordialmente,



_____

NATALIA DE LA HOZ NIEBLES
1,045,675,363
CALLE 58 N 38- 62
BARRANQUILLA/ ATLANTICO
300-4651315

OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios profesionales para brindar asesoría jurídica integral a la oficina jurídica de la agencia distrital de infraestructura
CONTRATISTA:	NATALIA DE LA HOZ NIEBLES
CONTRATO No.	ADI-1140/2023
PERIODO:	Del 1ro de julio de 2023 hasta el 31 de julio de 2023.

1. OBLIGACIONES CONTRACTUALES EJECUTADAS

OBLIGACION	PRODUCTO
Proyectar dentro del término legal las respuestas a los derechos de petición que sean presentados en la entidad y que le sean asignados por el supervisor del contrato, para su posterior revisión.	Realice la contestación de derechos de petición en los términos de ley y debidamente tramitados por el software de la entidad Its Procesos durante este período. Adicionalmente la contestación de requerimientos de los diferentes entes de control y juzgados con relación a Arroyo Hospital y asistencia a audiencia virtual de conciliación extrajudicial.
Asistir a las reuniones o sesiones que le sean indicados por la supervisión del contrato	He realizado el acompañamiento al proceso de canalización arroyo Hospital: Barrios Rebolo, Chiquinquirá y San Roque, a la interventoría, entes de control y a los residentes de los sectores mencionados con la debida contestación de derechos de petición en los términos de ley. Adicionalmente acompañe a la Secretaría de Gobierno para la recuperación de áreas públicas del parque Calancala.
Atender los requerimientos de la comunidad, en virtud de su labor de apoyo a la gestión, en las instancias designadas por la misma para dichos efectos.	Atención integral a los ciudadanos que requieren información del programa Todos al Parque, reservas de parques para eventos de aforo mínimo, guía a la ciudadanía en cuanto a los procesos de atención y mantenimiento de parques, zonas verdes, rotondas, bulevares y espacios públicos. Igualmente, a los PQR derivados del Arroyo Hospital ante los diferentes entes de control
Atender los requerimientos de la comunidad, en virtud de su labor de apoyo a la gestión, en las instancias	Llevé a cabo la atención integral a los ciudadanos que requieren información del programa Todos al Parque, en cuanto a los procesos de atención y

designadas por la misma para dichos efectos.	mantenimiento de parques, zonas verdes, rotondas, bulevares y espacios públicos. Igualmente, a los PQR derivados del Arroyo Hospital.

1.2 Observaciones:

El presente informe de actividades, correspondiente al periodo arriba identificado, se rinde en cumplimiento de la obligación estipulada en la cláusula quinta del Contrato de Prestación de Servicios, celebrado entre la Agencia Distrital de Infraestructura -ADI, y el contratista.

Atentamente;



NATALIA DE LA HOZ NIEBLES
Contratista

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1045675363		DELAHOZ NIEBLES NATALIA ROSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 58 N 38 -62	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3707139	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	81107436	9454187765	I	2023/08/15	2023/08/02	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$621,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,140,400	$342,500			$2,140,400	$267,600			$0	$0			$2,140,400	$11,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,140,400	$342,500			$2,140,400	$267,600			$0	$0			$2,140,400	$11,200		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$2,140,400	$342,500			$2,140,400	$267,600			$0	$0			$2,140,400	$11,200		$0	$0
1	CC	1045675363	DE LA HOZ NATALIA	230301	30	$2,140,400	$342,500	EPS010	30	$2,140,400	$267,600		0	$0	$0	14-4	30	$2,140,400	$11,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,140,400	$342,500			$2,140,400	$267,600			$0	$0			$2,140,400	$11,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1045675363		DELAHOZ NIEBLES NATALIA ROSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 58 N 38 -62	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3707139	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	81107436	9454187765	I	2023/08/15	2023/08/02	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$621,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$342,500	$0	$0	$342,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$342,500	$0	$0	$342,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,200	$0	$0	$11,200
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$11,200	$0	$0	$11,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$267,600	$0	$0	$267,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$267,600	$0	$0	$267,600
TOTAL				1	$621,300	$0	$0	$621,300