

Bogotá D.C., 01 de noviembre de 2022

PARA: DAISSY MILENA CRUZ PARDO
 Supervisor Contrato N° FNE-195-2022

DE: PATRICIA GARCIA ARENAS
 Contratista N° FNE-195-2022

ASUNTO: REMISIÓN DE DOCUMENTOS **CUARTO PAGO CONTRATO 195-2022**

Cordial Saludo,

Me permito adjuntar los documentos correspondientes al **cuarto pago** para el contrato N° FNE-195-2022, por el período comprendido entre el 1 de octubre de 2022 y el 30 de octubre de 2022, de acuerdo con lo pactado en la cláusula de forma de pago.

Como soporte de la presente comunicación envió adjunto:

- Cuenta de Cobro (1 folio).
- Soporte del pago de los aportes por parte del contratista al SGSSS para el mes de septiembre de 2022, Planilla No. 62173089 (1 folio)
- Declaración juramentada por parte del contratista respecto de la depuración de la base del cálculo de retención (1 folio).
- Captura de pantalla de Orfeo del contratista (1 folio).
- Número de Certificado de disponibilidad presupuestal CDP No.46422 (No se anexa soporte físico).
- Número de Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto No.58322 (No se anexa soporte físico).

Atentamente,



PATRICIA GARCIA ARENAS
C.C 52.363.516
patriciagarciaarenas@gmail.com
Cra. 73b No. 6b-81
3132660002
(Contratista Cto 195-2022)

CUENTA DE COBRO

U.A.E. FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES
DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
NIT 899.999.327-2

DEBE A:

NOMBRE: PATRICIA GARCIA ARENAS

IDENTIFICACIÓN: CC X NIT No. 52.363.516 D.V. DE Bogotá

TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS
SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE (\$3.866. 375)

LA SUMA DE:

POR CONCEPTO DE: Honorarios del periodo 01/10/2022 a 30/10/2022

Contrato No.: 195 de 2022

DESEMBOLSO No.: 4

OBJETO: Prestar servicios profesionales apoyando la gestión y el desarrollo de las funciones asignadas al GIT de Control y Fiscafización.

PERÍODO COMPRENDIDO ENTRE: 01/10/2022 y 30/10/2022

FECHA: 1/11/2022

DIRECCIÓN: Carrera 73B #6B-81

CIUDAD: Bogotá D.C.

TELÉFONO: 3132660002



FIRMA

 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA	Código	GFIF02
	FORMATO	Declaración juramentada Depuración de base de cálculo de retención Ley 2010 de 2019, Ley 1943 de 2018, Decreto 1070 de 2013, Decreto 099 de 2013, Concepto 1195 de 2009 y demás normatividad vigente	Versión	05

Bogotá D.C., 1 de noviembre de 2022

Señores

FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES
Ciudad

1. Declaro bajo gravedad de juramento que 80% de mis ingresos provienen de la prestación de servicios de manera personal o de la realización de actividad económica por cuenta y riesgo del empleador o contratante.

2. Declaro bajo gravedad de juramento que mis ingresos PERCIBIDOS POR CONTRATOS CON EL ESTADO durante el año anterior SI ☐ NO ☒ superaron las 4000 UVT

3. Declaro bajo gravedad de juramento que mis ingresos durante el año anterior SI ☐ NO ☒ superaron los 3500 UVT

4. Declaro bajo gravedad de juramento que SI ☐ NO ☒ soy declarante del impuesto a la renta en los términos definidos por la normatividad vigente.

5. Artículo 383 del Estatuto Tributario, Parágrafo 2. "La retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales obtenidos por las personas que informen que no han contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad."

¿Contraté dos (2) o más personas? SI ☐ NO ☒

6. Pertenezco al Régimen de Tributación SIMPLE: SI ☒ NO ☐

7. Que para los efectos que sean pertinentes, me permito aportar la siguiente información personal:

Identificación del contratante: 899 999 327 - 2 U.A.E. Fondo Nacional de Estupeficientes

Régimen del impuesto sobre las ventas al que pertenezco: RESPONSABLE DE IVA ☐ NO RESPONSABLES DE IVA ☐
 Contrato de Prestación de Servicios No.: 195 Fecha Inicio: 14/07/2022
 Contratista: Patricia García Arenas Fecha terminación: 30/11/2022
 Valor mensual por concepto de Honorarios (iva incluido): \$ 3.866.375,00 Prorroga: N/A
 Valor total del contrato (iva incluido): \$ 19.331.875,00 Valor de Adición: N/A
 Fecha de inicio de la cesión: N/A Valor de la Cesión: N/A

8. Declaro bajo gravedad de juramento, en el marco de lo estipulado en el Decreto 099 de 2013, Art. 2, Parágrafo 3 y 4 que las personas que a continuación relaciono, dependen económicamente de mí, así mismo manifiesto que ninguna otra persona podrá requerir beneficio en forma adicional en los términos establecidos de la norma precitada, para lo cual adjunto documentación que así lo certifica:

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	DOCUMENTO
Nicolas Eduardo Cuervo Garcia	22	Hijo	1000725305

Con lo anterior se solicita que en la depuración de la base de retención sea descontado el 10% de mis ingresos brutos y hasta un máximo de 32 UVT por concepto de dependientes.

9. Declaro bajo gravedad de juramento, que a la fecha tengo vigente un crédito hipotecario para adquisición de vivienda, Obligación N/A de N/A según certificación anexa el presente, lo anterior para efectos de la aplicación de la retención a que haya lugar de conformidad con el estatuto tributario vigente y normas reglamentarias, en particular lo establecido en el Decreto 099 de 2013, artículo 2, numeral 1.

10. Declaro que soy titular de la cuenta AFC No N/A de N/A, por lo que solicito con cargo al desembolso No. N/A del contrato No. N/A se consigne en mi nombre la suma de (\$) N/A a la precitada cuenta AFC. Lo anterior con el objeto de acceder a disminución de la base de retención en la fuente en el documento equivalente anexo al desembolso en mención, de conformidad con lo consagrado en el artículo 126-4 del Estatuto Tributario y demás disposiciones legales vigentes.

11. Declaro que consigno a pensiones voluntarias en N/A la suma de (\$) N/A

12. Declaro que consigno a Medicina pre-pagada N/A la suma de N/A que no supera las 16 UVT mensuales.

13. Declaro que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud, corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

Atentamente, 

Patricia García Arenas
Firma

c.c. 52.363.516

orfeoMSPS :: Sistema de Gestión

https://orfeo.minsalud.gov.co/orfeo/index_frames.php?PHPSESSID=221029125254o172162224PGARCIAA&fechah=2022102...

orfeo

RADICACION

Salida

Memorando

Masiva

Masiva_nueva

Memorando Virtual

CARPETAS

Entrada(11)

Salida(0)

Memos(0)

Circular(0)

Vo.Bo.(0)

Devueltos(0)

Visto bueno firma(0)

Respuestas para Enviar(0)

Firmados(0)

Radicacion sin Asociacion(0)

Radicacion con Asociacion(0)

Seguimiento Memorando Virtual(0)

Memos Viaticos(0)

Multi-Respuestas Para Archivar(0)

Agendados(0)

Agendados Vencidos(0)

Para masivas(0)

Masivas para enviar(0)

Para Masivas Traslado(0)

Agendado(0)

Agendado Vencido(0)

Informados (1)

Transacciones

Prioritarios (0)

PERSONALES

Consultas

Consulta Envios

Planilla Radicados

Planilla Reasignados

Envios

Archivo (739)

Comenzar Misión

Listado De: Entrada

Usuario: PATRICIA GARCIA ARENAS

Dependencia: G. FNE CONTROL Y FISCALIZACION

Buscar radicado(s)

Buscar

Todas las carpetas

Agendar >>

TRO

INCLUIR EXP.

MOVER A

REASIGNAR

INFORMAR

DEVOLVER

VoBo

ARCHIVAR

Vo.Bo FIRMA

ENVIO FIRMA

Exportar

Buscar:

	Número Radicado	Fecha radicado	Asunto	Remitente	Tipo Documento	Categoria	Dias Restantes	Enviado por	Leído
☐	202224142259232	2022-10-20 10:51	H. SOLICITUD DE INFORMACION	CORPCANNABIS SAS	Informe	PQRSDF - Consulta	24	DCRUZ	S
☐	202224142222282	2022-10-14 10:10	H. MODIFICACION DE RESOLUCION	BLUEBERRIES SAS	Informe	PQRSDF - Consulta	21	DCRUZ	S
☐	202224142194632	2022-10-11 15:57	H. INSCRIPCION DE RESOLUCION	KIZA SAS	correspondencia		N/A	DCRUZ	S
☐	202224142194602	2022-10-11 15:56	H. INSCRIPCION DE RESOLUCION	AIMA HEALTH SAS	correspondencia		N/A	DCRUZ	S
☐	202224142194542	2022-10-11 15:54	H. INSCRIPCION DE RESOLUCION	CANEEM BOTANICAL SAS	correspondencia		N/A	DCRUZ	S
☐	202224142194512	2022-10-11 15:54	H. INSCRIPCION DE RESOLUCION	SIRONA HEALTH SAS	correspondencia		N/A	DCRUZ	S
☐	202224142181862	2022-10-10 15:25	H. CAMBIO DE D.T.	ONE WORLD PHARMA S.A.S.	Informe	PQRSDF - Consulta	17	DCRUZ	S
☐	202242301970102	2022-09-14 10:08	Fwd: solicitud ampliación vigencia de la licencia	ORGANIC SATIVA SAS	correspondencia		N/A	DCRUZ	S
☐	202224141968192	2022-09-14 08:27	H. AMPLIACION DE LICENCIAS	ORGANIC SATIVA SAS	correspondencia		N/A	DCRUZ	S
☐	202224000246633	2022-07-21 18:40	Respuesta al memorando 20222412016313 – Solicitud envío de actos administrativos por medio del	DAISSY MILENA CRUZ PARDO	correspondencia		N/A	DCRUZ	S

17°C

12:59 p. m.

29/10/2022



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

1000725305

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo
Serial

30334825



- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

NUIP	2.000 09 02
------	-------------

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina									
Registraduría	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código	10 6 3		
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía									
COLOMBIA. CUNDINAMARCA. SANTAFE DE BOGOTA D.C. NOTARIA CINCUENTA Y SEIS.									

Datos del inscrito									
Primer Apellido					Segundo Apellido				
CUERVO					GARCIA				
Nombre(s)									
NICOLAS EDUARDO									
Fecha de nacimiento				Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo		Factor RH	
Año	2000	Mes	009	Día	02	MASCULINO		00- POSITIVO	
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)									
COLOMBIA. CUNDINAMARCA. SANTAFE DE BOGOTA D.C. CLINICA DAVID ROSERREPO									
Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos						Número certificado de nacido vivo			
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO						A2607487			

Datos de la madre									
Apellidos y nombres completos									
GARCIA ARENAS PATRICIA									
Documento de identificación (Clase y número)						Nacionalidad			
C.C. No. 52.363.516 SANTAFE DE BOGOTA D.C.						COLOMBIANA			

Datos del padre									
Apellidos y nombres completos									
CUERVO RODRIGUEZ CARLOS EDUARDO									
Documento de identificación (Clase y número)						Nacionalidad			
C.C. N. 79.391.291 SANTAFE DE BOGOTA D.C.						COLOMBIANA			

Datos del declarante									
Apellidos y nombres completos									
CUERVO RODRIGUEZ CARLOS EDUARDO									
Documento de identificación (Clase y número)						Firma			
C.C. N. 79.391.291 SANTAFE DE BOGOTA D.C.									

Datos primer testigo									
Apellidos y nombres completos									
Documento de identificación (Clase y número)						Firma			

Datos segundo testigo									
Apellidos y nombres completos									
Documento de identificación (Clase y número)						Firma			

Fecha de inscripción				Nombre y firma del funcionario que autoriza					
Año	2000	Mes	2010	Día	02	CERVELDON RODRIGUEZ HERRERA			
Reconocimiento				Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento					
Firma				CERVELDON RODRIGUEZ HERRERA					
ESPACIO PARA NOTAS									
El presente certificado es expedido en el Registro del Estado Civil de Bogotá, D.C. el día 02 de Septiembre de 2000.									
Firma del Registrador									
Firma del Registrador									

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-09	I	30/09/2022	62173089	\$449.000	

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	193.400	0		0		0	0	0	193.400	1	

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	247.500	0	0	0	0	0	0		247.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	8.100				8.100	0	0	8.100			81	8.100	1

TOTALES CAJAS								
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	

TOTALES PARAFISCALES				No. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	193.400	193.400
Pensión	1	247.500	247.500
Riesgos Laborales	1	8.100	8.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	449.000	449.000

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52363516	PATRICIA GARCIA ARENAS		CALLE 41 A sur No. 72h-70	7159669	patriciagarciaarenas@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2022-09	2022-09	I	30/09/2022	62173089	\$449.000
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52363516	GARCIA ARENAS PATRICIA	59	0		N																		231001	1.546.550	247.500	0	0	0	0	EPS005	1.546.550	193.400	14-23	1.546.550	1	8.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA