

Bogotá D.C., 1 de Marzo de 2024

PARA: DAISSY MILENA CRUZ PARDO
 Supervisores Contrato N° FNE-296-2023

DE: PATRICIA GARCIA ARENAS
 Contratista N° FNE-296-2023

ASUNTO: REMISIÓN DE DOCUMENTOS TERCER PAGO CONTRATO 296-2023

Cordial Saludo,

Me permito adjuntar los documentos correspondientes al tercer pago para el contrato N° FNE-296-2023, por el período comprendido entre el 1 de febrero de 2024 y el 29 de febrero de 2024, 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 febrero de 2024, Planilla No. 74029178 (2 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. 7724 (No se anexa soporte físico).
- Número de Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto No. 6724 (No se anexa soporte físico).
- Evidencia Capacitación ControlDoc Gestor Documental
- Registro Civil Nicolas Cuervo Garcia (Hijo) (1 folio)

Atentamente,



Firmado
digitalmente por
Patricia Garcia
Arenas

PATRICIA GARCIA ARENAS

C.C 52.363.516

patriciagarciaarenas@gmail.com

Cra. 73b #6b-81

3132660002

(Contratista Cto 296-2023)

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

CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS
DIECIOCHO PESOS CON CERO CENTAVOS PESOS M/CTE (\$4.699.618)

LA SUMA DE:

POR CONCEPTO DE: Honorarios del periodo 1/02/2024 a 29/02/2024

Contrato No.: 296 de 2023

DESEMBOLSO No.: 3

OBJETO: Prestar servicios profesionales de apoyo al FNE en el desarrollo de las actividades técnicas y/o misionales inherentes a la gestión del GIT de Control y Fiscalización

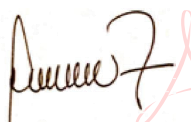
PERIÓDO COMPRENDIDO ENTRE: 1/02/2024 y 29/02/2024

FECHA: 1/03/2024

DIRECCIÓN: Carrera 73B #6B-81

CIUDAD: Bogotá D.C.

TELÉFONO: 3132660002



Firmado
digitalmente por
Patricia Garcia
Arenas

FIRMA

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

Naturaleza del proceso:	Apoyo	Código:	GFIF02	Versión	05
-------------------------	-------	---------	--------	---------	----

Bogotá D.C., 1 de marzo de 2024

Señores
FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES
Ciudad

- 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.
- Declaro bajo gravedad de juramento que mis ingresos PERCIBIDOS POR CONTRATOS CON EL ESTADO durante el año anterior SI ☐ NO ☒ superaron las 4000 UVT
- Declaro bajo gravedad de juramento que mis ingresos durante el año anterior SI ☐ NO ☒ superaron los 3500 UVT
- Declaro bajo gravedad de juramento que SI ☐ NO ☒ soy declarante del impuesto a la renta en los términos definidos por la normatividad vigente.
- 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: 899999327-2 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.:	296	Fecha Inicio: 15/12/2023
Contratista: Patricia García Arenas		Fecha terminación: 30/04/2024
Valor mensual por concepto de Honorarios (iva incluido):	\$ 4.699.618,00	Prorroga: N/A
Valor total del contrato (iva incluido):	\$ 28.197.708,00	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	23	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, numeral1.

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,

Firma  Firmado digitalmente por Patricia García Arenas
c.c. 52363516

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2024-01	2024-01	I	26/02/2024	74029178	\$555.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

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	235,000	0		0		0	20	4,300	0	239,300	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	300.800	0	0	0	0	20	5.500	0	306.300	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	9.900				9.900	20	200	10.100			99	10.100	1

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

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
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	235.000	239.300
Pensión	1	300.800	306.300
Riesgos Laborales	1	9.900	10.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	545.700	555.700

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52363516	PATRICIA GARCIA ARENAS		Carrera 73b N6B 81	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
2024-01	2024-01	I	26/02/2024	74029178	\$555.700
					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	Subjeto	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SIL	IOE	MA	VAC	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	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	1.879.847	300.800	0	0	0	0	EPS005	1.879.847	235.000	14-23	1.879.847	1	9.900		0	0	0	0	0	0	0

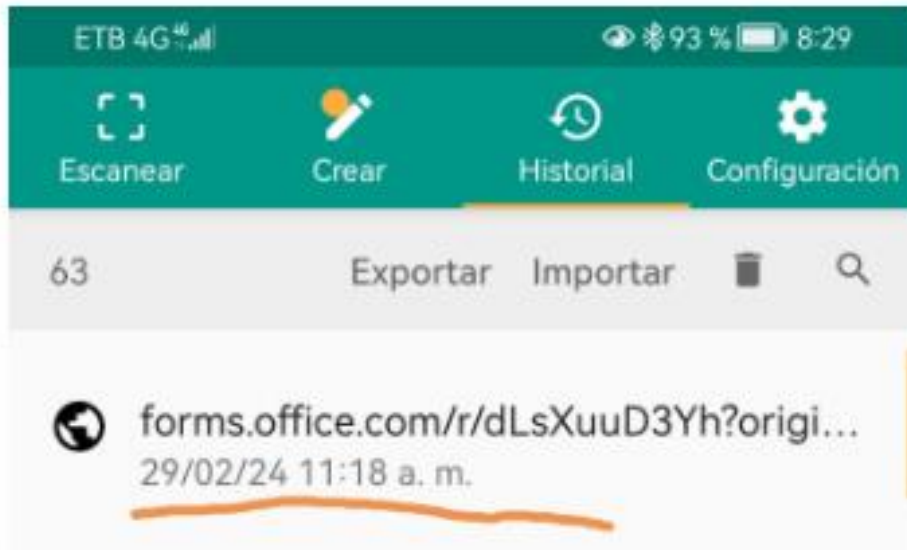
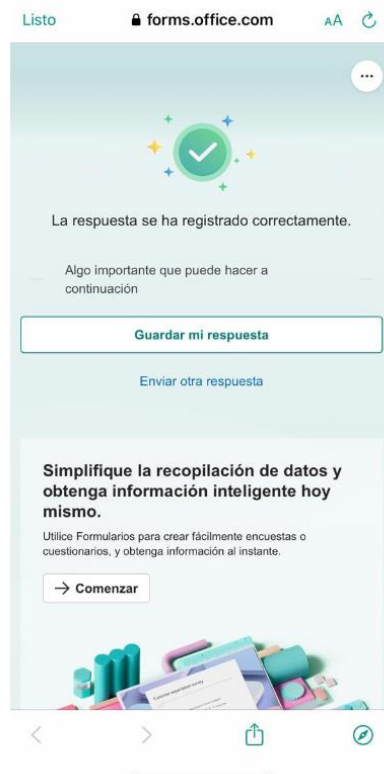
PAGADA

Radicados_Orfeo_1032024

Número Radicado	Fecha radicado	Asunto	Remitente	Documento	Categoría	Término	Enviado	Leído
202424140563992	2024-02-28 16:32	H: CAMBIO DE D.T..	COLOMBIAN FLOWER COMPANY S.A.S	correspondencia		N/A	DCRUZ	N
202442400465492	2024-02-20 11:53	INFORMACION PARA CANCELAR LICENCIA	KANNABIDMED S.A.S. 11	Petición	PQRSDF - Petición de Infomación	3	DCRUZ	N
202424140460912	2024-02-20 08:05	H: SOLICITUD DE PRORROGA DE LICENCIAS..	SKY HEMP ORGANIC	correspondencia		N/A	DCRUZ	N
202424140410802	2024-02-14 14:28	H: SOLICITUD..	INCAMEDIC SAS	correspondencia		N/A	DCRUZ	N
202424140408492	2024-02-14 12:00	H: MODIFICACION DE RESOLUCION..	EASE LABS GROUP	correspondencia		N/A	DCRUZ	N
202442300321322	2024-02-06 14:57	SEGUNTA SOLICITUD CANCELACION LICENCIA FABRICACION Y RESPUESTA REQUERIMIENTO 202324122574511 Y SEGUNDA SOLICITUD CANCELACION LICENCIA	GOLDEN VISION GENBANK SAS	correspondencia	Generales - Informativa	N/A	DCRUZ	S
202424140318482	2024-02-06 12:21	SEGUNTA SOLICITUD CANCELACION LICENCIA FABRICACION Y RESPUESTA REQUERIMIENTO	GOLDEN VISIÓN GENBANK S.A.S.	correspondencia		N/A	DCRUZ	N
202424140306272	2024-02-05 14:21	H: CAMBIO DE D.T..	SOSTELI GROUP SAS	correspondencia		N/A	DCRUZ	S
202424140275142	2024-02-01 11:40	H: CANCELACION DE RESOLUCION..	GREENCAN SAS	Informe	Generales - Informativa	N/A	DCRUZ	S
202424140215362	2024-01-26 10:29	H: Solicitud ampliación de las licencias a 5 años más acorde al decreto 811..	CUBIKAN GROUP SAS	correspondencia		N/A	DCRUZ	N
202424140172042	2024-01-23 16:11	H: ALCANCE DE RADICADO..	CI SXAW AMERICA DEVELOPMENT COLOMBIA SAS	correspondencia		N/A	DCRUZ	S
202424140166162	2024-01-23 13:33	H: CAMBIO DE D.T..	CI SXAW AMERICA DEVELOPMENT COLOMBIA SAS	correspondencia		N/A	DCRUZ	N
202424140162092	2024-01-23 11:53	H: Solicitud información tramite investigación científica licencia derivados..	NATURAL HEMP COLOMBIA SAS	correspondencia		N/A	DCRUZ	S
202424140094622	2024-01-16 07:41	H: CAMBIO DE D.T..	RIOBIO MEDICAL SAS	correspondencia		N/A	DCRUZ	N
202424140078162	2024-01-15 08:14	H: CAMBIO DE D.T..	DUTCH CANNA SAS	correspondencia		N/A	DCRUZ	N
202442300073902	2024-01-12	RE: Notificación cambio de director técnico	RIO BIO MEDICAL SAS	correspondencia		N/A	DCRUZ	N

Número Radicado	Fecha radicado	Asunto	Remitente	Documento	Categoría	Término	Enviado	Leído
	16:21							
202424140065382	2024-01-12 09:30	H: SOLICITUD DE INFORMACION..	CANNABIS INNOVATIONS SAS - 19	correspondencia		N/A	DCRUZ	N
202342303248612	2023-12-29 11:54	SOLICITUD CANCELACION DE LICENCIAS CANNABIS Estimados señores, reciban un cordial saludo. Por medio d ela presente, informamos que no podemos continuar con el proceso de licencias que tenemos ya que hemos quedado en bancarota.	GOLDEN VISION GENBANK SAS	correspondencia		N/A	DCRUZ	S
202324143248132	2023-12-29 11:21	H: Solicitud extensión de 5 años adicionales de vigencia de la licencia ..	CANNHILL SAS	Informe	Generales - Informativa	N/A	DCRUZ	S
202324143246182	2023-12-29 08:47	H: Solicitud extensión de 5 años adicionales de vigencia de la licencia 311..	NATURAL HEMP COLOMBIA SAS	Informe	Generales - Informativa	N/A	DCRUZ	S
202324143246142	2023-12-29 08:45	H: CANCELACION DE LICENCIAS..	GOLDEN VISIÓN GENBANK S.A.S.	correspondencia		N/A	DCRUZ	S
202324143246112	2023-12-29 08:43	H: SOLICITUD..	PARADISE PRODUCTS SAS	Informe	Generales - Informativa	N/A	DCRUZ	S
202324143240162	2023-12-28 10:29	H: CAMBIO DE D.T..	MEDCANN COLOMBIA	Informe	Generales - Informativa	N/A	DCRUZ	S
202324143221542	2023-12-26 07:36	H: CAMBIPO DE D.T..	LEIDY TATIANA DUEÑAS LOPEZ	correspondencia		N/A	DCRUZ	S
202324143210362	2023-12-21 15:14	H: CAMBIO DE D.T..	RIO BIO MEDICAL SAS	Informe	Generales - Informativa	N/A	DCRUZ	S
202324143192562	2023-12-20 08:02	H: RESPUESTA A SOLICITUD..	VALCANN SAS	Informe	Generales - Informativa	N/A	DCRUZ	S
202324143186052	2023-12-19 15:14	H: RESPUESTA A SOLICITUD..	DAMASCO GREEN SAS	Informe	Generales - Informativa	N/A	DCRUZ	S
202342303168382	2023-12-18 13:19	Respuesta requerimiento radicado 2023 24122544601 del 27 de Respuesta requerimiento radicado 2023 24122544601 del 27 de noviembre de 2023	EL DORADO BOTANICAL SAS	Informe		N/A	DCRUZ	S
202324143162972	2023-12-18 09:00	H: CAMBIO DE D.T..	PIDEKA SAS	Informe	Generales - Informativa	N/A	DCRUZ	S
202324143162792	2023-12-18 08:51	H: CAMBIO DE D.T..	CANNAL S.A.S	Informe	Generales - Informativa	N/A	DCRUZ	S
202342303138212	2023-12-14 10:19	Respuesta Radicado 202324122551731	COLOMBIAN BOTANICAL DEVELOPMENTS SAS	Informe	Generales - Informativa	N/A	DCRUZ	S
202324143133812	2023-12-13 16:43	H: SOLICITUD..	DUTCH CANNA SAS	Informe	Generales - Informativa	N/A	DCRUZ	S
202342303124352	2023-12-13	Radicado No 202324122544421 - CANNABISSALUD SAS NIT 900819301	CANNABISSALUD SAS	Informe	Generales -	N/A	DCRUZ	S

Número Radicado	Fecha radicado	Asunto	Remitente	Documento	Categoría	Término	Enviado	Leído
	11:19				Informativa			
202342303122012	2023-12-13 08:53	Radicado No 202324122544421 - CANNABISSALUD SAS NIT 900819301	CANNABISSALUD SAS	Informe	Generales - Informativa	N/A	DCRUZ	S
202324143097282	2023-12-11 16:07	H: RESPUESTA A SOLICITUD..	GRUPO AGROINDUSTRIAL MANA SAS	correspondencia	Generales - Informativa	N/A	DCRUZ	S
202324143096482	2023-12-11 15:31	H: respuesta a solicitud..	PIDEKA SAS	Informe	Generales - Informativa	N/A	DCRUZ	S
202324143084132	2023-12-07 15:03	SOLICITUD CONSTANCIA DE EJECUTORIA DE LICENCIA DE FABRICACIÓN DE DERIVADOS - SKY HEMP ORGANIC SAS	SKY HEMP ORGANIC	Informe	Generales - Informativa	N/A	DCRUZ	S
202324143076202	2023-12-07 09:30	CANALIFE: REF: Respuesta Requerimiento Radicado N° 202324122544791 Vinculo Contractual Directores Técnicos	CANALIFE SAS	Informe	Generales - Informativa	N/A	DCRUZ	S
202342303073752	2023-12-07 07:14	Re: Tramite a la solicitud del Ciudadano CAMILO ECHANDIA ARAQUE Radicado No. 202342301795042 Ministerio de Salud y Proteccion	GREEN ELEMENT SAS	Informe	Generales - Informativa	N/A	DCRUZ	S
202324143055032	2023-12-05 14:40	H: RESPUESTA A SOLICITUD..	DUTCH CANNA SAS	Informe	Generales - Informativa	N/A	DCRUZ	S
202324143048682	2023-12-05 10:16	H: alcance al radicado 202324142810012..	WELLNESS FARMACEUTICA S.A.S.	Informe	Generales - Informativa	N/A	DCRUZ	S
202324142989562	2023-11-29 08:40	H: RESPUESTA A SOLICITUD..	ECOMEDICS SAS	Informe	Generales - Informativa	N/A	DCRUZ	S





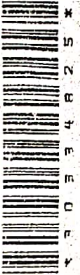
ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

1000725305

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

30334825



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

O-

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

12607487

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)

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

09

Día

02

CERVELON RODRIGUEZ HERRERA

Reconocimiento

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

CERVELON RODRIGUEZ HERRERA

Firma

Nombre y firma del funcionario

ESPACIO PARA NOTAS

El presente es un documento de registro

del Estado Civil de Colombia

Antes de la Ley 144 y 115 de 1994

Sancti de Bogotá, D.C. a 02 de 09 de 2000