Bogotá D.C., 04 de mayo de 2026

PARA: **LEONID ALEXANDER JIMENEZ TOVAR**
Supervisores Contrato N° FNE-100-2026

DE: **PATRICIA GARCIA ARENAS**
Contratista N° FNE-100-2026

ASUNTO: REMISIÓN DE DOCUMENTOS **CUARTO** PAGO CONTRATO **100-2026**

Cordial Saludo,

Me permito adjuntar los documentos correspondientes al **cuarto pago** para el contrato N° FNE-100-2026, por el período comprendido entre el 1 de abril de 2026 y el 30 de abril de 2026, 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 abril de 2026, Planilla No. 8369575886 (1 folio)
- Declaración juramentada por parte del contratista respecto de la depuración de la base del cálculo de retención (1 folio).
- Evidencia Gestor documental Control Doc del contratista (1 folio).
- Número de Certificado de disponibilidad presupuestal CDP No. 8326 No se anexa soporte físico).
- Número de Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto No. 2026 (No se anexa soporte físico).
- Registro Civil Nicolas Cuervo Garcia (Hijo) (1 folio)

Atentamente,



PATRICIA GARCIA ARENAS
C.C 52.363.516
patriciagarciaarenas@gmail.com
Cra. 73b No. 6b-81
3132660002
(Contratista Cto 100-2026)

CUENTA DE COBRO # 4

FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES

NIT 899999327-2

DEBE A:

NOMBRE: PATRICIA GARCÍA ARENAS

IDENTIFICACIÓN: CC 52363516

LA SUMA DE: CINCO MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS ($ 5,900,000)

POR CONCEPTO DE: Honorarios del periodo 2026-04-01 a 2026-04-30

Contrato No: FNE-100-2026

DESEMBOLSO No: 4

OBJETO: Prestar servicios profesionales al FNE en el desarrollo de las actividades técnicas y/o misionales del GIT Control y Fiscalización .

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE: 2026-04-01 y 2026-04-30

FECHA: 2026-04-30

DIRECCION: CARRERA 736 6 B 81 CASA CASTILLA

CIUDAD: BOGOTA, D.C.

TELEFONO: 3132660002

Firmado electrónicamante por: PATRICIA GARCÍA ARENAS

Bogotá D.C., 30 de Abril de 2026

Señores
FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES
Ciudad

Yo PATRICIA GARCÍA ARENAS identificado(a) con cedula de ciudadanía 52363516, Contrato de Prestación de Servicios No: FNE-100-2026

De acuerdo a lo establecido en el Estatuto Tributario, Ley 2277 del 13 de diciembre de 2022 Reforma tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 1625 del 11 de octubre de 2016 y sus modificaciones, Decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023, **bajo la gravedad de juramento certifico que:**

1. Declaro bajo gravedad de juramento que **NO** soy declarante del impuesto de renta en los términos definidos por la normatividad vigente.

2. Declaro bajo gravedad de juramento que **NO** pertenezco al régimen del impuesto sobre las ventas (IVA) como **RESPONSABLE DE IVA.**

3. Declaro bajo gravedad de juramento que en el año anterior o en el año en curso **NO** he obtenido ingresos brutos totales provenientes de contratos con el Estado iguales o superiores a 4.000 UVT.

(Si la suma de estos contratos es igual o superior a 4.000 UVT es responsable de IVA)

4. Declaro que **NO** pertenezco al régimen simple de tributación - RST según lo estipulado en el RUT.

(Marque "SI" solo si en el RUT tiene la responsabilidad 47)

5. Dando aplicación al art. 9 del Decreto 2231 de 2023, manifiesto que durante la vigencia **NO** aplicaré costos y deducciones correspondientes a los ingresos provenientes del contrato suscrito con el Ministerio de Salud y Protección Social.

(Si marca "SI" se aplicará la tarifa de retención en la fuente establecida en el articulo 392 del E.T según el caso, si marca "NO" se aplicará la tarifa de retención en la fuente establecida en el articulo 383 del E.T)

6. De manera libre y espontanea manifiesto que las siguientes personas dependen económicamente de mí, así mismo manifiesto que ninguna otra persona podrá requerir beneficio en forma adicional en los términos establecidos en la normatividad vigente, para lo cual adjunto documentación que así lo certifica:

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	DOCUMENTO
NICOLAS EDUARDO CUERVO GARCIA	25	Hijo	1000725305

(Adjuntar según el caso: registro civil, certificado contador publico, certificado de antecedentes disciplinarios, certificados de pago de estudios por semestre, certificado medico) Nota: El certificado de antecedentes disciplinarios en ningún caso podrá ser mayor a 90 días.

7. Declaro bajo gravedad de juramento, que **NO** realicé pago de intereses por préstamo de vivienda.

(Adjuntar certificado expedido por la entidad correspondiente del año inmediatamente anterior)

Para fines del beneficio tributario del valor del deducible por el concepto antes señalado, según lo dispone el Decreto Reglamentario 3750 de 1986, Artículo 8º, DUR 1625 de 2016 Art 1.2.4.1. 6 solicito que la deducción prevista sea del siguiente (%) porcentaje: %.

8. Declaro que **NO** realizo ahorros en cuentas AFC (Ahorro para el fomento de la construcción).

(Adjuntar mensualmente a la cuenta el soporte de la consignación, en donde indique nombre del titular, número de la cuenta y tipo de cuenta (AFC, AVC, Pensión voluntaria)

9. Declaro que **NO** realizo aportes voluntarios a Fondos de Pensiones (Diferentes a los obligatorios).

(Adjuntar mensualmente a la cuenta el soporte de la consignación, en donde indique nombre del titular, número de la cuenta y tipo de cuenta (AFC,

AVC, Pensión voluntaria)

10. Declaro que **NO** realicé el pago de planes de medicina prepagada y/o pólizas de salud.

(Adjuntar certificado expedido por la entidad correspondiente del año inmediatamente anterior)

11. Declaro que **0** soy pensionado(a).

(Adjuntar Resolución o certificación de pensionado)

12. Declaro que **NO** solicité la devolución de aportes al fondo de pensiones.

(Adjuntar soporte de devolución)

13. **PAGO MES ACTUAL DE SEGURIDAD SOCIAL:** Declaro que **NO** he realizado el pago de las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social, en debida forma, correspondiente a los ingresos relacionados con la **presente cuenta de cobro**, de conformidad con lo establecido en el parágrafo 2 del artículo 108 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.16 del Decreto Único Reglamentario 1625 de 2016, según consta en el soporte adjunto.

14. **PAGO MES VENCIDO DE SEGURIDAD SOCIAL:** Declaro que **SI** he realizado el pago de las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos del mes anterior (Pago mes vencido de Seguridad Social, No aplica para deducción de la base de retención en la fuente de la presente cuenta).

15. 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.

16. Informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a categoría tributaria.

Para constancia se expide y se firma a los 30 días del mes de Abril de 2026

Firmado electrónicamante por: PATRICIA GARCÍA ARENAS

Bandeja de Gestión

Sin Tramitar
22 ST

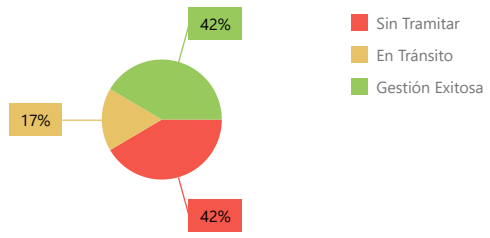
En Tránsito
9 ET

Gestión Exitosa
22 GE

Búsqueda por filtros

Clase de Comunicación: Seleccione...
Prioridad: Seleccione...
Año: 2026
Mes: Seleccione...
Día: Seleccione...
IdControl:
Número Radicado:
Por Fecha de Vencimiento
Descripción del Tramite:
Asunto:
Buscar
Limpiar
Trámite Masivo
Búsqueda Documentos
Ver Copias 21
Colaboraciones 0

Total Trámites:
53



Estado: SIN INICIAR TRÁMITE

Excel

	TRAMITAR	INFO	ADJUNTOS	PDF	COPIAS	INFORMACIÓN GENERAL (/CONTROLDOC/DOCUMENTOS/DOCUM...	FECHA RADICACIÓN ...	FECHA ASIGNO (/CO...	FECHA VENCIMIENT...	DESCRIPCIÓN TRAMITE (/CON...	FIRMANTE / DESTINATARIO (/
☐						**Radicado: Id Control: 1909364 Prioridad: NORMAL 2026423001605402 Fecha Radicación: 27/4/2026, Fecha Vencimiento: 16:34:11 Expediente: 0 Descripción Documento: RV P: ACLARACION ACUSE DE RECIBO A LA DECLARACION DE EXPORTACION OFICIO NO. 2026241201629921**	27/4/2026, 16:34:11	28/4/2026, 11:07:19		TRAMITAR	**Firmante(s):** FOLIUMED S.A.S: - **Destinatario(s):** LEONID ALEXA JIMENEZ TOVAR: JEFE
☐						**Radicado: Id Control: 1909353 Prioridad: NORMAL 2026423001605332 Fecha Radicación: 27/4/2026, Fecha Vencimiento: 16:33:02 Expediente: 0 Descripción Documento: RV P: ACLARACION ACUSE DE RECIBO A LA DECLARACION DE EXPORTACION OFICIO NO. 2026241201629951**	27/4/2026, 16:33:02	28/4/2026, 11:07:19		TRAMITAR	**Firmante(s):** FOLIUMED S.A.S: - **Destinatario(s):** LEONID ALEXA JIMENEZ TOVAR: JEFE
☐						**Radicado: Id Control: 1909322 Prioridad: NORMAL 2026423001605202 Fecha Radicación: 27/4/2026, Fecha Vencimiento: 16:30:51 Expediente: 0 Descripción Documento: RV P: ACLARACION ACUSE DE RECIBO A DECLARACION DE EXPORTACION OFICIO NO. 2026241201629841**	27/4/2026, 16:30:51	28/4/2026, 11:07:19		TRAMITAR	**Firmante(s):** FOLIUMED S.A.S: - **Destinatario(s):** LEONID ALEXA JIMENEZ TOVAR: JEFE
☐						**Radicado: Id Control: 1902823 Prioridad: NORMAL 2026423001571162 Fecha Radicación: 24/4/2026, Fecha Vencimiento: 13:33:49 Expediente: 0 Descripción Documento: RV P: RESPUESTA AL REQUERIMIENTO N 2026241201140421 - YGEIA ESSENTIAL LABS S.A.S.**	24/4/2026, 13:33:49	30/4/2026, 14:18:01		PARA LO PERTINENTE	**Firmante(s):** CONSULTORIAS.CANNABIS.FP N/A - YGEIA ESSENTIAL LABS **Destinatario(s):** LEONID ALEXA JIMENEZ TOVAR: JEFE
☐						**Radicado: Id Control: 1898955 Prioridad: NORMAL 2026423001555232 Fecha Radicación: 23/4/2026, Fecha Vencimiento: 16:21:28 Expediente: 0 Descripción Documento: RV P: RESPUESTA RADICADO 2026241201502811**	23/4/2026, 16:21:28	28/4/2026, 10:16:08		TRAMITAR	**Firmante(s):** ADMINISTRATIVO@CARMENS N/A - VITAL GREEN PRODUCT **Destinatario(s):** LEONID ALEXA JIMENEZ TOVAR: JEFE
☐						**Radicado: Id Control: 1892265 Prioridad: NORMAL 2026423001520892 Fecha Radicación: 22/4/2026, Fecha Vencimiento: 10:50:31 Expediente: 0 Descripción Documento: RV P: TRASLADO**	22/4/2026, 10:50:31	28/4/2026, 10:13:44		TRAMITAR	**Firmante(s):** MINISTERIO DE JU DEL DERECHO: NA **Destinatario(s):** LEONID ALEXA JIMENEZ TOVAR: JEFE

☐						**Radicado:** **Id Control: 1881658** **Prioridad: NORMAL** **2026423001457652** **Fecha Radicación: 20/4/2026,** **Fecha Vencimiento:** **11:53:36** **Expediente: 0** **Descripción Documento:** **RV P: FWD DEX 6007776350909**	20/4/2026, 11:53:36	28/4/2026, 10:17:13		TRAMITAR, POR FAVOR ANTESD E ENITIR RESPUESTA REUNIRNISE CON RAUL, JONATHAN Y KATHERIN PARA REMITIR A INVIMA	**Firmante(s):** ADMINISTRATIVO@CARMENS N/A - VITAL PRODUCTS **Destinatario(s):** LEONID ALEXA JIMENEZ TOVAR: JEFE
☐						**Radicado:** **Id Control: 1881327** **Prioridad: NORMAL** **2026423001455272** **Fecha Radicación: 20/4/2026,** **Fecha Vencimiento:** **11:20:29** **Expediente: 0** **Descripción Documento:** **RV P: ACLARACION ACUSE DE RECIBO A LA DECLARACION DE EXPORTACION RADICADO NO. 2026241201484221**	20/4/2026, 11:20:29	21/4/2026, 10:10:15		TRAMITAR	**Firmante(s):** FOLIUMED S.A.S: - **Destinatario(s):** LEONID ALEXA JIMENEZ TOVAR: JEFE
☐						**Radicado:** **Id Control: 1880628** **Prioridad: NORMAL** **2026423001451052** **Fecha Radicación: 20/4/2026,** **Fecha Vencimiento:** **10:16:13** **Expediente: 0** **Descripción Documento:** **RV P: INFORME DE FINALIZACION DE EXPORTACION DE CANNABIS PSICOACTIVO 2026-168-CE.**	20/4/2026, 10:16:13	20/4/2026, 11:17:45		TRAMITAR	**Firmante(s):** REGULATORIO@NUSIERRA.CC - NUSIERRA COLOMBIA SAS **Destinatario(s):** LEONID ALEXA JIMENEZ TOVAR: JEFE
☐						**Radicado:** **Id Control: 1880174** **Prioridad: NORMAL** **2026423001447562** **Fecha Radicación: 20/4/2026,** **Fecha Vencimiento:** **9:19:52** **Expediente: 0** **Descripción Documento:** **RV P: INFORME DE FINALIZACION DE EXPORTACION DE CANNABIS PSICOACTIVO 2026-168-CE.**	20/4/2026, 9:19:52	20/4/2026, 11:17:45		TRAMITAR	**Firmante(s):** REGULATORIO@NUSIERRA.CC - NUSIERRA COLOMBIA SAS **Destinatario(s):** LEONID ALEXA JIMENEZ TOVAR: JEFE

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): PATRICIA GARCIA ARENAS
No. Identificación: CC52363516
Dirección: CARRERA 73B N6B 81
Telefono: 7159669
Correo: patriciagarciaarenas@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8369575886

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	PATRICIA GARCIA ARENAS	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC52363516	**Periodo de Cotización Salud**	marzo de 2026
Número de planilla	8369575886	**Periodo de Cotización Pensión**	marzo de 2026
Fecha pago	2026-04-21	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	43262372	**Total Pagado**	736700
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	6600

PAGADA
8369575886

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	58100	1
231001	Colfondos	381000	1
EPS005	Sanitas EPS	297600	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52363516
APELLIDOS Y NOMBRES: PATRICIA GARCIA ARENAS

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	231001	2360000	2360000	2360000	0	295000	0	377600	0	57500	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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

1000725305

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 2.000 09 02

Indicativo Serial 30334825

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 56 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 09 Día 02	MASCULINO.-	O.-	POSITIVO.-

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA .CUNDINAMARCA. SANTAFE DE BOGOTA D.C. CLINICA DAVID RESTREPO.-

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. No. 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. No. 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 10 Día 02	CERVELEON RODRIGUEZ HERRERA.- NOTARIA 56 Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	CERVELEON RODRIGUEZ HERRERA.- Nombre y firma

Copia auténtica

ESPACIO PARA NOTAS

del Estado Civil de esta Notaría

Artículos 114 y 115 Decreto 1260 de 1970

Bogotá, D.C.

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Escaneado con CamScanner