Bogotá, octubre 17 de 2023

Señores
Fondo de Bienestar Social de la CGR
Ciudad.

Por medio de la presente relaciono los soportes documentales que se requieren para formalizar las actividades desarrolladas en el cumplimiento del contrato de prestación de servicios, así:

Número de contrato: **No 013 de 2023**

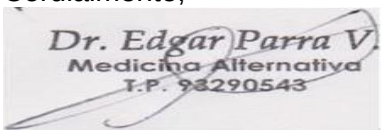
Objeto del contrato: "PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE UN MEDICO CON FORMACION EN TECNICAS DE MEDICINA ALTERNATIVA Y/O COMPLEMENTARIAS, QUE ESTE EN LA CAPACIDAD DE PRESTAR SERVICIOS DE EVALUACION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LAS DIFERENTES PATOLOGIAS (CIE10) DE LOS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA DE SALUD CENTRO MEDICO, DEL FONDO DE BIENESTAR SOCIAL DE LA CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA, SIN QUE EXISTA SUBORDINACIÓN LABORAL Y UTILIZANDO SUS PROPIOS MEDIOS".

Nombre:	EDGAR PARRA VELASQUEZ
Cédula:	93290543
Nombre del supervisor:	ROSARIO ARAUJO GUZMAN
Número de pago:	07
Valor del pago:	Tres millones ochocientos cuarenta y seis mil ochenta Pesos. ($ 3.846.080.)
Fecha de inicio:	07/03/2023
Fecha de finalización:	27/12/2023

Relación de documentos adjuntados:

- Cuenta de cobro
- Certificación para retención en la fuente de trabajador independiente
- Informe de Actividades
- Soporte de pago (Planilla Pago simple

Cordialmente,



CUENTA DE COBRO No 07

Bogotá, OCTUBRE 17 de 2023

EL FONDO DE BIENESTAR SOCIAL

DE LA CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA

NIT. 800.252.683-3

DEBE A:

EDGAR PARRA VELASQUEZ, identificado con la cédula de ciudadanía 93.290.543 de Líbano Tolima, la suma de TRES MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL OHENTA PESOS ($3.846.080.) Por concepto de prestación de servicios profesionales especializados como apoyo en el Programa de Salud Centro Médico, de acuerdocon el Contrato No. 013 de 2023, cuyo objeto es:

“PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE UN MEDICO CON FORMACION EN TECNICAS DE MEDICINA ALTERNATIVA Y/O COMPLEMENTARIAS, QUE ESTE EN LA CAPACIDAD DE PRESTAR SERVICIOS DE EVALUACION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LAS DIFERENTES PATOLOGIAS (CIE10) DE LOS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA DE SALUD CENTRO MEDICO, DEL FONDO DE BIENESTAR SOCIAL DE LA CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA, SIN QUE EXISTA SUBORDINACIÓN LABORAL Y UTILIZANDO SUS PROPIOS MEDIOS".

La presente cuenta se expide para el periodo comprendido entre el 07 de septiembre al 06 de octubre del 2023

Cordialmente



Certificación para Retención en la Fuente de Trabajador Independiente

Bogotá D.C., octubre 17 de 2023

Señores
FONDO DE BIENESTAR SOCIAL DE LA CGR
Ciudad

Referencia: Certificación para efectos de retención en la fuente.

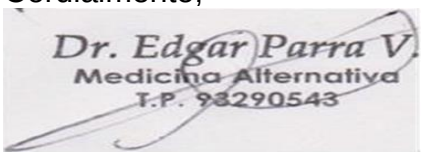
CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Edgar Parra Velásquez, identificado(a) con cédula de ciudadanía 93.290.543 con el fin de dar cumplimiento al numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016 (modificado por el artículo 9 del Decreto 2250 de 2017), manifiesto bajo gravedad de juramento que:

Para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente establecida en el artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016, el cual aplica sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos provenientes de honorarios y compensaciones por servicios personales bajo ciertas circunstancias, declaro que **no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad económica por un término superior a 90 días continuos o discontinuos**, de conformidad con lo establecido en el numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del DUT 1625 de 2016.

De igual manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, por el plazo ya indicado, me comprometo a informar la novedad.

Cordialmente,



Bogotá, D.C. octubre 17 de 2023

Doctora

ROSARIO ARAUJO GUZMAN
Profesional Especializada Grado 21
Grupo Centro médico y Atención Integral en Salud
Fondo de Bienestar Social de la Contraloría General de la República
Ciudad.

A continuación, relaciono las actividades desarrolladas y presento el informe mensual en el cumplimiento del contrato de prestación de servicios profesionales No 013 de 2023 así:

1. Atender las consultas de los funcionarios y beneficiarios del programa de Salud Centro Médico del FBS de Acuerdo con la programación establecida con el supervisor.
   Actividad cumplida de acuerdo con lo registrado en la Planilla Estadística enviada el 30/09/2023 medio digital.

   Total, Pacientes Atendidos en el periodo: 07/09/2023 a 06/10/2023,

   99 pacientesdiscriminados así:
   Funcionarios: 52
   Beneficiarios: 47

2. Aplicar el tratamiento necesario para el manejo de las patologías (CIE10

   Actividad Cumplida. Se deja registrado en historia clínica el manejo que se envía de acuerdo a la patología de la paciente

3. Presentar mensualmente un informe de actividades y estadístico discriminando, las cinco (5) patologías (CIE10) más frecuentes de la consulta.

   Total, Pacientes Atendidos en el periodo: 07/09/2023 a 06/10/2023: 99 pacientes.

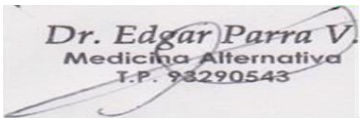
PATOLOGIAS CIE10 FRECUENTES	**CIE 10**	**No. CASOS**
ARTRITIS - ARTROSIS	M170	13
HIPERTENSION ARTERIAL	I10X	9
TENDINITIS	M767	9
CEFALEA	R51X	7
HIPERCOLESTEROLEMIA	E780	4

4. Diligenciar la Historia Clínica de acuerdo con la normatividad vigente. Actividad Cumplida. Se da cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 ARTÍCULO 1. DEFINICIONES, La Historia Clínica es un documento privado, obligatorio y sometido a reserva.

5. Cumplir con los protocolos de atención, normas universales de Bioseguridad y demás reglamentación descrita en la Resolución No 3100 de 2019, Rita COVID de la SDS y Protocolosde la Entidad.

   Se da cumplimiento a la reglamentación descrita en la Resolución No. 3100 de 2019 entre el periodo del 07/09/2023 al 06/10/2023

Cordialmente,



PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-10-11, 11:07:07 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1057260154

Periodo Cotización: septiembre de 2023 **Periodo Servicio:** septiembre de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8837854520

PAGADO 11/10/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EDGAR PARRA VELASQUEZ		
Documento	CC93290543	**Dirección**	CR 71B #71 - 53
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	504
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 93290543	EDGAR PARRA VELASQUEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.538.432	$ 246.200	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.538.432	$ 192.400	2,436	$ 1.538.432	$ 37.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 476.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.538.432	$ 1.538.432	$ 1.538.432	$ 0	$ 246.200	$ 192.400	$ 37.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 476.100	$ 0	$ 476.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.