

BOGOTA.

NOVIEMBRE 20 DE 2020

DIRECTORA DE DESARROLLO Y BIENESTAR

Dra. Claudia Patricia Reyes Alarcón

SUPERVISORA DEL CONTRATO

BUENOS DIAS, DOCTORA

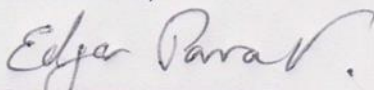
UN CORDIAL SALUDO

ENVIO EN ESTE OFICIO REMISORIO DOCUMENTOS NECESARIOS PARA CUENTA DE COBRO

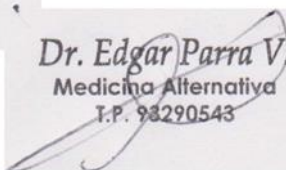
CUENTA DE COBRO N. 09

1. OFICIO CUENTA DE COBRO
2. INFORME DE ACTIVIDADES
3. CERTIFICADO DE RETENCION EN LA FUENTE
4. PAGO DE PLANILLA APOORTE A SALUD

CORDIALMENTE,



EDGAR PARRA VELASQUEZ



Dr. Edgar Parra V.  
Medicina Alternativa  
T.P. 93290543

Medico alternativo

CC. 93290543.

Contratista

BOGOTA, NOVIEMBRE 20 / 2020

cuenta de cobro No. 09

EL FONDO DE BIENESTAR SOCIAL

DE LA CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA

NIT. 800.252.683-3

DEBE A:

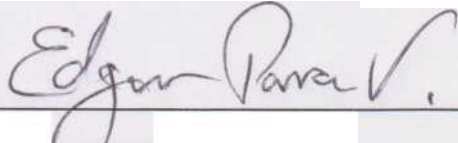
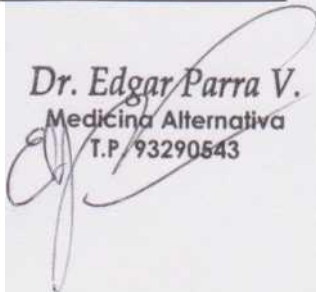
EDGAR PARRA VELASQUEZ, identificado con la cedula de ciudadanía 93.290.543 de Líbano, Tolima, la suma de TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTEMIL DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS (\$3.220.299)

Por concepto de prestación de servicios profesionales de acuerdo con el Contrato No. 013 de 2020, 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"

La presente cuenta se expide para el periodo comprendido:  
20 DE OCTUBRE al 19 de NOVIEMBRE de 2020

**EDGAR PARRA VELASQUEZ**  
CC. 93290543  
MEDICO ALTERNATIVO  
CONTRATISTA

Dr. Edgar Parra V.  
Medicina Alternativa  
T.P. 93290543

BOGOTA, D.C.  
NOVIEMBRE 20 de 2020

Doctora

**CLAUDIA PATRICIA REYES ALARCON**

Directora de Desarrollo y Bienestar Social de la Contraloría General de la República

A continuación, relaciono las actividades desarrolladas y presento el informe mensual en el cumplimiento del contrato de prestación de servicios profesionales No 013 de 2020 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 MÉDICO, DEL FONDO DE BIENESTAR SOCIAL DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPUBLICA"

Actividades:

1. Atender las consultas de los funcionarios y beneficiarios del programa de Salud Centro Medico del FBS de Acuerdo con la programación establecida con el supervisor.

Actividad cumplida de acuerdo con lo registrado en la Planilla Estadística formato: FM-350-XX

Total, Pacientes Atendidos en el periodo:

Funcionarios: 49

Beneficiarios: 19

Dx. Más frecuentes

| PATOLOGIAS CIE10 FRECUENTES | CIE 10 | No. CASOS |
|-----------------------------|--------|-----------|
| DOLOR ARTICULAR             | M255   | 11        |
| DOLOR DE CABEZA             | R51X   | 10        |
| GASTRITIS                   | K297   | 6         |
| IMSOMNIO                    | F510   | 4         |
| HIPERCOLESTEROLEMIA         | E780   | 4         |

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

Actividad Cumplida.

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

Actividad cumplida relacionada en numeral 1

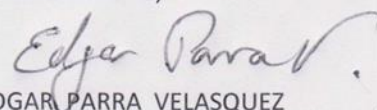
4. Diligenciar la Historia Clínica de acuerdo con la normatividad vigente.

Actividad Cumplida.

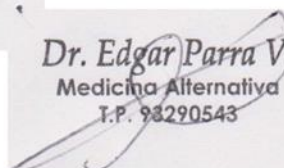
5. Cumplir con los protocolos de atención, normas universales de Bioseguridad y demás reglamentación descrita en la Resolución No 2003 de 2014.

Actividad Cumplida

CORDIALMENTE,



EDGAR PARRA VELASQUEZ



Dr. Edgar Parra V.  
Medicina Alternativa  
I.P. 93290543

**Medico alternativo**

**Contratista.**

CC. 93290543.

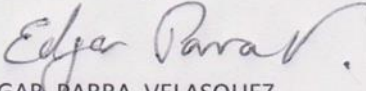
**CERTIFICACION PARA RETENCION EN LA FUENTE  
DE TRABAJADOR INDEPENDIENTE**

**BOGOTA DC, 20 DE NOVIEMBRE 2020**

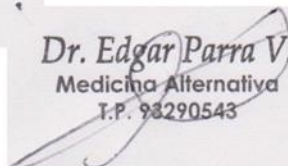
**SEÑORES:**

**FONDODE BIENESTAR SOCIAL DE LA CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA REFERENCIA:  
CERTIFICACION PARA EFECTOS DE RETENCION EN LA FUENTE CERTIFICACION BAJO LA  
GRAVEDAD DE JURAMENTO YO, EDGAR PARRA VELASQUEZ, IDENTIFICADO CON LA CEDULA DE  
CIUDADANIA 93290543 EXPEDIDA EN LIBANO TOLIMA, CON EL FIN DE DAR CUMPLIMIENTO  
AL NUMERAL 6 DEL ARTÍCULO 1.2.4.1.6 DEL DECRETO UNICO TRIBUTARIO 1625 DE 2016  
(MODIFICADO POR EL ARTICULO 9 DEL DECRETO 2250 DE 2017), MANIFESTO BAJO  
GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE: PARA EFECTOS DE LA DEPURACION DE LA BASE DEL  
CALCULO DE RETENCION EN LA FUENTE ESTABLECIDA EN EL ARTÍCULO 1.2.4.1.6 DEL DECRETO  
UNICO TRIBUTARIO 1625 DE 2016, EL CUAL APLICA SOBRE LOS PAGOS O BONOS 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 MAS TRABAJADORES O CONTRATISTAS ASOCIADOS A  
MI ACTIVIDAD ECONOMICA POR UN TÉRMINO SUPERIOR A 90 DIAS CONTINUOS O  
DISCONTINUOS. DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL NUMERAL 6 DEL ARTICULO  
1.2.4.1.6 DEL DECRETO UNICO TRIBUTARIO 1625 DE 2016. DE IGUAL MANERA, EN EL  
MOMENTO EN QUE CONTRATE MAS DE UN TRABAJADOR ASOCIADO A MI ACTIVIDAD  
ECONOMICA, POR EL PLAZO INDICADO, ME COMPROMETO A INFORMAR LA NOVEDAD.**

CORDIALMENTE,



EDGAR PARRA VELASQUEZ



Dr. Edgar Parra V.  
Medicina Alternativa  
T.P. 93290543

**MEDICO ALTERNATIVO  
CC. 93290543  
CONTRATISTA**





# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2020-11-21, 12:22:20 PM Tipo Planilla I Número Planilla 1033284052 Referencia pago(PIN) 8819785380

Periodo Cotización 202011 Periodo Servicio 202011

Cliente:

## PAGADA 2020-11-20 EN HORARIO EXTENDIDO

### I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                       |  |  |                    |                 |                 |   |
|---------------------|-----------------------|--|--|--------------------|-----------------|-----------------|---|
| Razón Social        | EDGAR PARRA VELASQUEZ |  |  |                    |                 |                 |   |
| Documento           | CC 93290543           |  |  | Dirección          | CR 71B #71 - 53 |                 |   |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE         |  |  | Teléfono           | 504             |                 |   |
| Tipo Persona        | NATURAL               |  |  | Forma Presentación | ÚNICO           | Total Afiliados | 1 |
| Ciudad              | BOGOTA D.C.           |  |  | Departamento       | BOGOTA D.C.     |                 |   |
| Representante Legal |                       |  |  | Identificación     |                 |                 |   |

### II. DATOS DEL AFILIADO

|                |             |    |           |           |   |                       |                              |                   |                   |
|----------------|-------------|----|-----------|-----------|---|-----------------------|------------------------------|-------------------|-------------------|
| Documento      | CC 93290543 |    | Residente | Exonerado | N | Apellidos y Nombres   | Código Ciudad - Departamento | Centro de Trabajo | Ubicación Laboral |
| Tipo Cotizante | 59          | 00 |           |           |   | PARRA VELASQUEZ EDGAR | 11001000 - 11                |                   | BOGOTA D.C.       |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |          |          |          |          | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión    |                  |            |      |                  |                  | Salud             |            |                  |            |         |              | Riesgos    |            |              |            |         | Caja           |            |            |         | Parafiscales |             |             |             |             |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------|----------|----------|----------|------------|--------------|---------|------------|------------------|------------|------|------------------|------------------|-------------------|------------|------------------|------------|---------|--------------|------------|------------|--------------|------------|---------|----------------|------------|------------|---------|--------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARL | Días CCF |            |              |         | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC  | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja  | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0        | 30       | 30       | 30       | 0          |              |         | 16 %       | \$ 1.288.119     | \$ 206.100 | \$ 0 | \$ 0             | EPS005           |                   | 12,5 %     | \$ 1.288.119     | \$ 161.100 | \$ 0    | 14-25        | 3          | 2,436 %    | \$ 1.288.119 | \$ 31.400  | NIN-CC  | 0 %            | \$ 0       | \$ 0       | 0 %     | \$ 0         | 0 %         | \$ 0        | 0 %         | \$ 0        |

### IV.TOTALES

|                       |                   |                    |                     |                        |                     |                    |                    |                    |                   |             |
|-----------------------|-------------------|--------------------|---------------------|------------------------|---------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-------------------|-------------|
| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos  | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
| PORVENIR              | FSP SOLIDARIDAD   | FSP SUBSISTENCIA   | EPS SANITAS         | COLMENA VIDA Y RIESGOS | NINGUNA CCF         | SENA               | ICBF               | ESAP               | MEN               |             |
| \$ 206.100            | \$ 0              | \$ 0               | \$ 161.100          | \$ 31.400              | \$ 0                | \$ 0               | \$ 0               | \$ 0               | \$ 0              |             |