CINOC

Talento Humano (Gerson Oriol Tapasco Alzate) <talentohumano@iescinoc.edu.co>

Factura de Servicios medicina laboral

4 mensajes

Planeacion Hospital Pensilvania <planeacionpensilvaniahospital@gmail.com> 25 de abril de 2025, 14:17
Para: "Asistente Talento Humano (Mariluz Franco Gómez)" <asistenteth@iescinoc.edu.co>, "Talento Humano (Gerson Oriol Tapasco Alzate)" <talentohumano@iescinoc.edu.co>

Cordial saludo,

CINOC ARCHIVO Y CORRESPONDENCIA
IES-CINOC
RADICADO 971 FECHA 30/04/2025 HORA 9:43:59 a. m.
ASUNTO FACTURA DE SERVICIOS MEDICINA LABORAL No FOLIOS 5
ORIGEN SEBASTIAN JIMENEZ MARIN HOSPITAL SAN DESTINO GERSON ORIL TAPASCO ALZATE
Recibido por:

Espero que se encuentre bien. Por medio del presente, envío los documentos correspondientes para la verificación del contrato, la factura y los parafiscales.

Quedo atento a sus comentarios.

Atentamente,

SEBASTIÁN JIMÉNEZ MARÍN
Administrativo Planeación - Facturación Urgencias- Medicina Laboral.
E.S.E Hospital Local San Juan de Dios
Tel: 3225373413
Pensilvania Caldas

Antes de imprimir este correo electrónico, piense bien si es necesario hacerlo: El medio ambiente es cuestión de todos.

Favor responder recibido a este E-mail

3 adjuntos

- CERTIFICADO PARAFISCALES ABRIL GERENTE.pdf 123K
- Pago de Seguridad Social.pdf 176K
- FAC2723546.pdf 72K

Asistente Talento Humano (Mariluz Franco Gómez) <asistenteth@iescinoc.edu.co> 28 de abril de 2025, 17:05
Para: Planeacion Hospital Pensilvania <planeacionpensilvaniahospital@gmail.com>
Cc: "Talento Humano (Gerson Oriol Tapasco Alzate)" <talentohumano@iescinoc.edu.co>

Buenas tardes,

Amablemente solicito una explicación respecto a la diferencia de $52.100 que aparece en el ítem 1 de la factura. Según lo registrado, la atención fue para 26 personas con certificados de exámenes periódicos ($44.000), por lo que el valor facturado no coincide con lo esperado.

Agradezco su pronta aclaración al respecto o, de ser necesario, la rectificación correspondiente.

Cordialmente,
[El texto citado está oculto]



Mariluz Franco Gómez
Asistente Profesional Talento Humano
305 454 2848
asistenteth@iescinoc.edu.co

Educación superior de calidad
al servicio de la transformación regional
www.iescinoc.edu.co

CINOC

Este correo y los archivos adjuntos son confidenciales. Su uso es exclusivo de la persona a quien se dirige. Si obtiene esta transmisión por error, por favor destruya su contenido y avise a su remitente. Cualquier distribución, reenvío, impresión o copia de este correo sin autorización queda estrictamente prohibida. No obstante, la Institución de Educación Superior CINOC no asume ninguna responsabilidad por eventuales daños generados por el recibo y el uso de este material, siendo responsabilidad del destinatario verificar con sus propios medios la existencia de virus u otros defectos. El presente correo electrónico solo refleja la opinión de su Remitente y no representa necesariamente la opinión oficial de la Institución.

Aprovecha los medios digitales para comunicarte. Imprime sólo si es realmente necesario. El medio ambiente es responsabilidad de todos.

Asistente Talento Humano (Mariluz Franco Gómez) <asistenteth@iescinoc.edu.co> 28 de abril de 2025, 17:47
Para: Planeacion Hospital Pensilvania <planeacionpensilvaniahospital@gmail.com>

Cc: "Talento Humano (Gerson Oriol Tapasco Alzate)" <talentohumano@iescinoc.edu.co>

Con referencia al correo anterior, les solicito amablemente que me brinden una explicación detallada sobre los montos facturados también en la primera emisión. En particular, requiero conocer:

1: Razón de la diferencia entre los cobros de $ 40.000 y $ 52.100 en algunos servicios.

2: Precio correcto asignado a cada atención, según corresponda.

Agradeceré su pronta respuesta para resolver esta inquietud.

Quedo atenta a sus comentarios.

[El texto citado está oculto]

3 adjuntos

FAC-2720714 PERIODICOS MARZO (1).pdf
66K

FAC-2720708 IES CINOC INGRESO MARZO (1).pdf
71K

FAC2723546 (1).pdf
72K

Planeacion Hospital Pensilvania <planeacionpensilvaniahospital@gmail.com> 29 de abril de 2025, 9:17
Para: "Asistente Talento Humano (Mariluz Franco Gómez)" <asistenteth@iescinoc.edu.co>, "Talento Humano (Gerson Oriol Tapasco Alzate)" <talentohumano@iescinoc.edu.co>

Aclaración y ajuste en facturación de consulta médico laboral

Buenos dias,

Espero que se encuentren muy bien en el desarrollo de sus labores.

Nos permitimos brindar respuesta a la inquietud relacionada con los cobros realizados en la facturación. En efecto, el valor correcto de la **consulta médico laboral con énfasis osteomuscular** es de **$44.000**; sin embargo, el sistema registró inicialmente el valor total sin descuento, correspondiente a **$52.100**.

Ofrecemos disculpas por no haber detectado el error antes de la emisión de la factura. Por tal motivo, se realizó el ajuste correspondiente:

- En la factura **FAC2720708**, se generó el cobro adicional por el valor completo.
- En la factura **FAC2723879**, se aplicó un descuento de **$8.100** para corregir el valor previamente facturado en exceso.

Agradecemos su comprensión y quedamos atentos a cualquier inquietud adicional.

Atentamente,

SEBASTIÁN JIMÉNEZ MARÍN
Administrativo Planeación - Facturación Urgencias- Medicina Laboral.
E.S.E Hospital Local San Juan de Dios
Tel: 3225373413
Pensilvania Caldas

Antes de imprimir este correo electrónico, piense bien si es necesario hacerlo: El medio ambiente es cuestión de todos.

Favor responder recibido a este E-mail

[El texto citado está oculto]

FAC2723879 IES CINOC ABRIL OK $ 1.135.900.pdf
72K

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
ebdd17ec366a2457a973d984ecf7d7821f6a7a23a3e75f42a98431d127695d36c315465b2677e3fd90635b3cc4dcd860

Número de Factura: FAC-2723879
Fecha de Emisión: 29/04/2025
Fecha de Vencimiento: 29/05/2025
Tipo de Operación: SS-CUFE -

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Acuerdo mutuo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN JUAN DE DIOS
Nombre Comercial: E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN JUAN DE DIOS
Nit del Emisor: 890801719
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8610

País: COLOMBIA
Departamento: Caldas
Municipio / Ciudad: PENSILVANIA
Dirección: AV LA SALLE
Teléfono / Móvil: 8555175
Correo: eseadministrador@esehospitalpensilvania.gov.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: COLEGIO INTEGRADO NACIONAL ORIENTE DE CALDAS
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 890802678
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZY - No causa

País: COLOMBIA
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Dirección: CARRERA 5 NRO 630
Teléfono / Móvil:
Correo:

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1		CONSULTA DE PRIMERA V EZ POR OTRAS ESPECIALI DADES MEDICAS MEDICIN A LABORAL	EA	1,00	$ 35.900,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 35.900,00
2		CONSULTA DE PRIMERA V EZ POR OTRAS ESPECIALI DADES MEDICAS MEDICIN A LABORAL	EA	1,00	$ 44.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 44.000,00
3		CONSULTA DE PRIMERA V EZ POR OTRAS ESPECIALI DADES MEDICAS MEDICIN A LABORAL	EA	1,00	$ 44.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 44.000,00
4		CONSULTA DE PRIMERA V EZ POR OTRAS ESPECIALI DADES MEDICAS MEDICIN A LABORAL	EA	1,00	$ 44.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 44.000,00
5		CONSULTA DE PRIMERA V EZ POR OTRAS ESPECIALI DADES MEDICAS MEDICIN A LABORAL	EA	1,00	$ 44.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 44.000,00
6		CONSULTA DE PRIMERA V EZ POR OTRAS ESPECIALI DADES MEDICAS MEDICIN A LABORAL	EA	1,00	$ 44.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 44.000,00
7		CONSULTA DE PRIMERA V EZ POR OTRAS ESPECIALI DADES MEDICAS MEDICIN A LABORAL	EA	1,00	$ 44.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 44.000,00
8		CONSULTA DE PRIMERA V EZ POR OTRAS ESPECIALI DADES MEDICAS MEDICIN A LABORAL	EA	1,00	$ 44.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 44.000,00

9		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS MEDICINA LABORAL	EA	1,00	$ 44.000,00	$ 0,00	$ 0,00						$ 44.000,00
10		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS MEDICINA LABORAL	EA	1,00	$ 44.000,00	$ 0,00	$ 0,00						$ 44.000,00
11		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS MEDICINA LABORAL	EA	1,00	$ 44.000,00	$ 0,00	$ 0,00						$ 44.000,00
12		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS MEDICINA LABORAL	EA	1,00	$ 44.000,00	$ 0,00	$ 0,00						$ 44.000,00
13		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS MEDICINA LABORAL	EA	1,00	$ 44.000,00	$ 0,00	$ 0,00						$ 44.000,00
14		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS MEDICINA LABORAL	EA	1,00	$ 44.000,00	$ 0,00	$ 0,00						$ 44.000,00
15		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS MEDICINA LABORAL	EA	1,00	$ 44.000,00	$ 0,00	$ 0,00						$ 44.000,00
16		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS MEDICINA LABORAL	EA	1,00	$ 44.000,00	$ 0,00	$ 0,00						$ 44.000,00
17		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS MEDICINA LABORAL	EA	1,00	$ 44.000,00	$ 0,00	$ 0,00						$ 44.000,00
18		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS MEDICINA LABORAL	EA	1,00	$ 44.000,00	$ 0,00	$ 0,00						$ 44.000,00
19		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS MEDICINA LABORAL	EA	1,00	$ 44.000,00	$ 0,00	$ 0,00						$ 44.000,00
20		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS MEDICINA LABORAL	EA	1,00	$ 44.000,00	$ 0,00	$ 0,00						$ 44.000,00
21		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS MEDICINA LABORAL	EA	1,00	$ 44.000,00	$ 0,00	$ 0,00						$ 44.000,00
22		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS MEDICINA LABORAL	EA	1,00	$ 44.000,00	$ 0,00	$ 0,00						$ 44.000,00
23		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS MEDICINA LABORAL	EA	1,00	$ 44.000,00	$ 0,00	$ 0,00						$ 44.000,00
24		CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA GENERAL	EA	1,00	$ 44.000,00	$ 0,00	$ 0,00						$ 44.000,00
25		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICA MED LABORAL	EA	1,00	$ 44.000,00	$ 0,00	$ 0,00						$ 44.000,00
26		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICA MED LABORAL	EA	1,00	$ 44.000,00	$ 0,00	$ 0,00						$ 44.000,00

Datos Totales

Documento generado el:
29/04/2025 08:59:27
Documento validado por la DIAN:
29/04/2025 08:59:28
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
900399741
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197266

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	
Total impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	$ $

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	1.135.900,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	1.135.900,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	1.135.900,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP $ $ 1.135.900,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764084379093 Rango desde: 2711659 Rango hasta: 2800000 Vigencia: 2025-11-29

	MACROPROCESO / PROCESO	IDENTIFICACIÓN DEL DOCUMENTO	CRITERIOS DE CONTROL
	APOYO / GESTION DE INFORMACION Y COMUNICACIONES	COMUNICACIÓN EXTERNA	CÓDIGO: A-GIC160-E
			VERSIÓN: 04
			FECHA: ENERO / 2025
			PÁGINA: Página 1 de 1

CERTIFICACIÓN PAZ Y SALVO DE APORTES PARAFISCALES

LOS SUSCRITOS REPRESENTANTE LEGAL Y CONTADOR PÚBLICO EXTERNO DE LA ESE HOSPITAL LOCAL SAN JUAN DE DIOS DE PENSILVANIA

PARA DAR CUMPLIMIENTO

AL ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002 Y A LA LEY 100 DE 1993

CERTIFICAN

Que la ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PENSILVANIA, identificado con el NIT 890.801.719-3, ha dado pleno cumplimiento de conformidad con las normas vigentes, a sus obligaciones con el sistema de Seguridad Social en Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, del personal de planta que labora en la institución, durante los últimos seis meses anteriores a la fecha de expedición de este certificado.

Pensilvania Caldas, a los un (01) días del mes de abril de 2025.

EDINSON RAFAEL PITRE MONTERO
GERENTE

BLANCA LADY RODRIGUEZ MAYA
CONTADOR PÚBLICO EXTERNO
T.P: 264882-T

Revisado
Talento Humano
2025.04

DETALLE PLANILLA
OPERADOR DE INFORMACIÓN

Razón social: ESE HOSPITAL LOCAL SAN JUAN DE DIOS **Identificación:** NI-890801719 **Código dependencia o sucursal:** 0 **Nombre dependencia o sucursal:** 0-0 **Fecha de generación del reporte:** 2025-04-24 **Fecha limite de pago:** 2025-04-04 **Fecha de pago:** 2025-03-31 **Pagada por:** BANCO DAVIVIENDA **Período pensión:** 2025-03 **Período salud:** 2025-04 **Referencia de pago (PIN):** **Tipo de planilla:** E **Clase de planilla:** Normal **Número de la planilla:** 32960245	**Pagada**

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR	SELECCIONAR TODOS SELECCIONAR NINGUNO
230201	800229739	PROTECCION (ING+PROTECCION)	2	$0	$0	$0	$1.040.600	$1.040.600	☐
230301	800224808	PORVENIR	6	$28.800	$28.800	$0	$4.509.600	$4.509.600	☐
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	17	$0	$0	$0	$8.429.700	$8.429.700	☐
Subtotal Pensión		3	25	$28.800	$28.800	$0	$13.979.900	$13.979.900	
EPS002	800130907	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$0	$0	$0	$569.900	$569.900	☐
EPS005	800251440	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	3	$0	$0	$0	$1.350.400	$1.350.400	☐
EPS010	800088702	EPS SURA	6	$0	$0	$0	$2.514.000	$2.514.000	☐
EPS018	805001157	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.	1	$0	$0	$0	$463.300	$463.300	☐
EPS037	900156264	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	14	$0	$0	$0	$5.763.300	$5.763.300	☐
Subtotal Salud		5	25	$0	$0	$0	$10.660.900	$10.660.900	
14-23	860011153	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	25	$0	$0	$0	$2.176.900	$2.176.900	☐
Subtotal ARL		1	25	$0	$0	$0	$2.176.900	$2.176.900	
CCF11	890806490	Caja de Compensacion familiar de Caldas CONFAMILIARES	25	$0	$0	$0	$4.310.500	$4.310.500	☐

Subtotal CCF		1	25	$0	$0	$0	$4.310.500	$4.310.500	
PASENA	899999034	SENA	25	$0	$0	$0	$2.156.000	$2.156.000	☐
PAICBF	899999239	ICBF	25	$0	$0	$0	$3.233.000	$3.233.000	☐
GRAN TOTAL				$28.800	$28.800	$0	$36.517.200	$36.517.200	

Imprimir Descargar Resumen