CORPORACION CIENTIFICA DE SALUD

Correo: corporacion.corpciencia@gmail.com

NIT 901532754-6
Régimen No responsable de IVA
Resolución DIAN N° 18764064964857
Fecha 05/02/2024 - 05/02/2025
Autorización de Facturación Electrónica del CCSE-14 al CCSE-1000 PERTENECEMOS AL REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL, NO PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE POR RENTA
Email: corporacion.corpciencia@gmail.com
Teléfono: 6017046446
Este comprobante corresponde al periodo de: 01/05/2024 hasta: 31/05/2024.

Departamento	Fecha		
Bogotá	12	07	2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° CCSE - 18

Cliente:	HOSPITAL MILITAR CENTRAL	**NIT:**	830040256-0	**Fecha de firmado:**	12/07/2024 15:58:50
Dirección:	TV 3 49 02	**Departamento:**	Bogotá	**Teléfono:**	3486868
Email:	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co	**Forma de Pago:**	Crédito	**Medio de pago:**	Transferencia Crédito Bancario
Vencimiento:	Agosto 01 del 2024	**Hora emisión:**	15:58:46-05:00	**Moneda:**	COP Colombia, Pesos
Fecha de pago:	01/08/2024				
Total de Lineas:	1				

#	CÓDIGO	CANT	DESCRIPCIÓN	U. M.	IMPUESTOS			VR UNIT.	TOTAL
					NOM.	% o VAL	MONTO		
1	002	1,00	SERVICIOS MEDICOS DE ORTOPEDIA CORRESPONDIENTES AL 01 de mayo 2024hasta el 31 de mayo 2024	WSD				$358.961.301,00	$358.961.301,00

Notas:
#$15-19-00;Contrato465/2023;jchavez@homil.gov.co#$

SON: (trescientos cincuenta y ocho millones novecientos sesenta y un mil trescientos un pesos)
CUFE: 48a92cb71976eaea139d3003587274a1f931575eaa543afc0f42d6cfbe4454acf00340e9035c065f38df69496e8676f2

Subtotal:	$358.961.301,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$358.961.301,00
ReteICA:	$3.467.566,00
Neto Factura:	$355.493.735,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
RETENCIONES			
07 ReteICA	$358.961.301,00	0.966%	$3.467.566,00

Firma Digital: vu6yFEaSTXeD20fZOX95u7yKFWRz0o+d3HAX107cZxnYg9Z7n1RUIJ2F2t/gQUSZ
ea/V8POsEZ8QVn0E2OQ7r7FqaaihgTzjhRYEVXWvSE/MWYHxXZ
J6gj0D+qeOdjM2 gQm7bmL8ksic+ax9/tzoXqSJQIFKVfJrnbPWE9DTtcBUqqdw7fRi5b4tGUiH0/WH vL+bQc/Fu1sFExKdusppXUxYLYKPUKWjMcq
MAC/uhax43QeO94m0Wb7+0l+/Y80S obNJlzTO6HJlKr7GqYwC7pKPa2NZhGWy34qX1vvYyiDHzLEm4/tdkDaLf8CfOjo0 qwTfb+tPaI1UWTqi7vKs
vQ==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Este comprobante corresponde al periodo de: 01/05/2024 hasta: 31/05/2024.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CORPCIENCIA

CORPORACION CIENTIFICA DE SALUD
Nit: 901.532.754 - 6

Bogotá, 12 de julio de 2024

Señores
Hospital Militar Central
Ciudad

Ref.: Certificación Pago Aportes Seguridad Social y Parafiscales.
Contrato: N.º 465/2023

Cordial Saludo,

Yo, Deisy Johanna Gómez Muñoz identificada con cedula de ciudadanía N° 1.015.403.097 de Bogotá, actuando como Contador Público de la Corporación Científica de Salud – CORPCIENCIA, identificada con NIT. 901.532.754 - 6, me permito certificar que los especialistas que desarrollan el contrato con el Hospital Militar realizan el debido pago de Seguridad Social y Parafiscales en la ejecución del contrato N.º 465/2023.

Se da esta certificación a los doce (12) días del mes de julio de 2024

Atentamente.

DEISY JOHANNA GOMEZ MUÑOZ
C.C. No. 1.015.403.097 de Bogotá
Contador Público T.P. No. 273515-T
Miembro Aliados & Gestores Empresariales SAS