CORPORACION MEDICO QUIRURGICA DE COLOMBIA
Correo: corp-med@hotmail.com
NIT: 900789891-7
Régimen: No responsable de IVA
Persona Jurídica
CR 9 A 17 55 SUR P 2, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia
Tel. 7046446
Email. Corp-med@hotmail.com
Autorización factura electrónica de venta No. 18764052128691 válida desde 2023-07-21 hasta 2024-07-21 rango desde CMDE455 hasta CMDE1000.

Cliente: HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT : 830040256
Dirección: TV 3 49 02, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono: 3486868
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Tipo de negociación: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Fecha de Pago: 19/07/2024
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : CMDE601
MONEDA: COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN: 12:04:48
FECHA FIRMADO: 04/07/2024 12:04:50

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
04	07	2024	19	07	2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	017	PROCESO DE ORTOPEDIA EN URGENCIAS	WSD	1,00	$68.968.800,00				0,00	$68.968.800,00

Notas:
#$15-19-00;Contrato466-2023;jchavez@homil.gov.co#$

SON: (sesenta y ocho millones novecientos sesenta y ocho mil ochocientos pesos)
CUFE: 41f244a3be0550b23d9141deb4fea9806acd1b20ffc209523e602827f26cc6f61d0b6878599455c85484c8f0ff9f8533

Subtotal:	$68.968.800,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$68.968.800,00
RetelCA:	$666.239,00
Neto Factura:	$68.302.561,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
RETENCIONES			
07 RetelCA	$68.968.800,00	0,966 %	$666.239,00

FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE A TITULO DE RENTA DEBIDO A QUE SOMOS ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO CALIFICADA ANTE LA DIAN

Firma Digital: JVCffRMqNMaKG+noqhZHLZF8Lc7J+onTiSe+HWNls5RYJMoJI57n3OQXv6zIdmn3
T5NmUq0WGjJsXFQ5ZqIIhdysrsCoEVCFi0gQrjt/uQgIQVX93G
s4fNxiC2lzMBla BVjFa+8kco4YJV/TvaghPfkbt+EpkhF2ufjaDMmdBHPYgzO1hBiv6fRqPNn+gsdY 5RIbJqsab/E7k3f6B1uh2Rdz6IWipXMzpbT
V/jnRGQ/js5jjmHVtdTZULfjSY5Nb AMgp5DVvT04xqJvjgbZpniPRKYf2eXVaTWHon1cY378/uxn+nad8Sdnsqcdf8oNx UDHxQm4LUjcFjn3euu71
sg==

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: 01/06/2024 hasta: 30/06/2024 .

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900789891	7	CORPORACIÓN CORPMED	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRATIVOS	CARRERA 9 A 17 55 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7046446	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-07	766394125	9469822805	E	2024/07/22	2024/07/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$32,925,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				24	$12,894,300	$0	$0	$12,894,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	12	$8,573,400	$0	$0	$8,573,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$2,783,700	$0	$0	$2,783,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$1,537,200	$0	$0	$1,537,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				25	$2,025,300	$0	$0	$2,025,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	25	$2,025,300	$0	$0	$2,025,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				25	$3,324,600	$0	$0	$3,324,600
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	25	$3,324,600	$0	$0	$3,324,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				25	$10,524,700	$0	$0	$10,524,700
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	5	$1,740,800	$0	$0	$1,740,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	5	$1,757,700	$0	$0	$1,757,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$347,500	$0	$0	$347,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$1,780,800	$0	$0	$1,780,800
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	$689,000	$0	$0	$689,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$1,190,200	$0	$0	$1,190,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	6	$3,018,700	$0	$0	$3,018,700
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				25	$2,493,900	$0	$0	$2,493,900
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	25	$2,493,900	$0	$0	$2,493,900
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				25	$1,662,700	$0	$0	$1,662,700
SENA	PASENA	899,999,034	1	25	$1,662,700	$0	$0	$1,662,700
TOTAL				25	$32,925,500	$0	$0	$32,925,500