CORPORACION MEDICO QUIRURGICA DE COLOMBIA

Correo: corp-med@hotmail.com

NIT 900789891-7
Régimen No responsable de IVA
Resolución DIAN N° 18764075476190
Fecha 22/07/2024 - 22/07/2025
Autorización de Facturación Electrónica del CMDE609 al CMDE1000
Email: Corp-med@hotmail.com
Teléfono: 7046446
Este comprobante corresponde al periodo de: 01/07/2024 hasta: 31/07/2024.

Departamento	Fecha		
Bogotá	02	08	2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° CMDE615

Cliente:	HOSPITAL MILITAR CENTRAL	**NIT:**	830040256	**Fecha de firmado:**	02/08/2024 08:43:58
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 16 del 2024	**Hora emisión:**	08:43:56-05:00	**Moneda:**	COP Colombia, Pesos
Fecha de pago:	16/08/2024				

Total de Lineas: 1

#	CÓDIGO	CANT	DESCRIPCIÓN	U. M.	IMPUESTOS			VR UNIT.	TOTAL
					NOM.	% o VAL	MONTO		
1	017	1,00	PROCESO DE ORTOPEDIA EN URGENCIAS	WSD				$71.267.760,00	$71.267.760,00

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

SON: (setenta y un millones doscientos sesenta y siete mil setecientos sesenta pesos)
CUFE: 9609ed13c1e2a15ebf899d0e9a1be027022dd29200ff167b4b719da3a8d9a9c1c428abc1735aa8a4481b2995a89f5fae

Subtotal:	$71.267.760,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$71.267.760,00
ReteICA:	$688.447,00
Neto Factura:	$70.579.313,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
RETENCIONES			
07 ReteICA	$71.267.760,00	0.966%	$688.447,00

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: YnHbJxYR7aMpK+Imqt/kt9VuDon7AfOYHTNdI3AOle08Y8CXSpiaG6c8B+TmcmbS
Lu0xNEIgRsUavRRh547EVHy30oXpOJPjN2CMh4yOla+tL15MyL
j324jHwkX5mwq3 8Xm76kf6LCP5YdONcluRBd+QNf+Zj3+osaKL7KQ6dvOnvll6pK+DscbuTxdbAT4r CznepL2ZxK0u4/RPJd3tT+J9VGM1E3KIjmW
4oEuVQaGVV31HKs6rJCEd+79f8cNZ NjyjCNJC9y8aQYcETIEGc9BkSbFXODgdRoA43/Ga78dnG2W3CnZbNbGksGlz0Ty1 AXujEkwIOmFWN0Qf3aYT
UA==

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: 01/07/2024 hasta: 31/07/2024.

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
2024-07	2024-08	831918451	9471140158	E	2024/08/23	2024/08/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$32,278,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				24	$12,369,400	$0	$0	$12,369,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	12	$7,945,900	$0	$0	$7,945,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$2,738,600	$0	$0	$2,738,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$1,684,900	$0	$0	$1,684,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				25	$1,937,100	$0	$0	$1,937,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	25	$1,937,100	$0	$0	$1,937,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				25	$3,407,800	$0	$0	$3,407,800
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	25	$3,407,800	$0	$0	$3,407,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				25	$10,303,500	$0	$0	$10,303,500
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	5	$1,794,200	$0	$0	$1,794,200
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	5	$1,366,500	$0	$0	$1,366,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$309,500	$0	$0	$309,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$1,687,200	$0	$0	$1,687,200
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	$845,800	$0	$0	$845,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$1,458,700	$0	$0	$1,458,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	6	$2,841,600	$0	$0	$2,841,600
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				25	$2,556,300	$0	$0	$2,556,300
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	25	$2,556,300	$0	$0	$2,556,300
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				25	$1,704,400	$0	$0	$1,704,400
SENA	PASENA	899,999,034	1	25	$1,704,400	$0	$0	$1,704,400
TOTAL				25	$32,278,500	$0	$0	$32,278,500