Factura Electrónica de Venta CMQ - 1030

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764098230802 de 05/09/2025 - 05/09/2027 autoriza CMQ - 1,000 a CMQ - 2,000

Actividad Económica Principal 8621
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	04/02/2026 16:10
Fecha de Vencimiento	19/02/2026 16:10
Fecha de Validación	04/02/2026 16:18
Forma de Pago	Crédito 15 DÍAS
Medio de Pago	Transferencia Crédito Bancario
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	CORPORACION MEDICO QUIRURGICA DE COLOMBIA
Nombre Comercial	CORPMED
NIT	900789891
Obligación	NO APLICA
Email	corp-med@hotmail.com
Teléfono	6019143919
Dirección Fiscal	CL 18 77 51 OF 416, BOGOTA, D.C., (BOGOTA, CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Nombre Comercial	
NIT	830040256
Obligación	IVA
Email	facturacionsiif@homil.gov.co
Teléfono	6013486868
Dirección	TV 3 49 02
Ciudad, Depart.	BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	015	PROCESO DE NEUROCIRUGIA	1	WSD	$142,857,281.00		$142,857,281.00	$142,857,281.00

1

Subtotal	$142,857,281.00
RETE ICA	-$1,380,001.00
Total a Pagar	**$141,477,280.00**

#$15-19-00;293-2022;jchavez@homil.gov.co#$
Periodo corresponde a 01/12/2025 al 31/12/2025
No practicar retención en la fuente a título de renta, pertenecemos al régimen tributario especial de renta Art. 19 E.T.
Unidades de medida: WSD = estándar

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: f73042578ed9ced8545617daf7ffd0fda56239d9e4c4a7e218888152171d0bcb1ff57e646bf90b36a26234515ac4af75

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900789891	7	CORPORACION 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
2025-12	2026-01	2080903163	9497876197	E	2026/01/23	2026/01/14	BANCO DAVIVIENDA	0	$38,165,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				27	$16,102,300	$0	$0	$16,102,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$406,100	$0	$0	$406,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	11	$8,717,100	$0	$0	$8,717,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	8	$3,092,300	$0	$0	$3,092,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	7	$3,886,800	$0	$0	$3,886,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				27	$2,197,300	$0	$0	$2,197,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	27	$2,197,300	$0	$0	$2,197,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				27	$3,383,400	$0	$0	$3,383,400
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	27	$3,383,400	$0	$0	$3,383,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				27	$12,251,600	$0	$0	$12,251,600
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	7	$3,384,400	$0	$0	$3,384,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	6	$1,323,200	$0	$0	$1,323,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$237,000	$0	$0	$237,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$1,555,600	$0	$0	$1,555,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$703,900	$0	$0	$703,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	9	$5,047,500	$0	$0	$5,047,500
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				27	$2,538,100	$0	$0	$2,538,100
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	27	$2,538,100	$0	$0	$2,538,100
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				27	$1,692,500	$0	$0	$1,692,500
SENA	PASENA	899,999,034	1	27	$1,692,500	$0	$0	$1,692,500
TOTAL				**27**	**$38,165,200**	**$0**	**$0**	**$38,165,200**