Factura Electrónica de Venta CMQ - 1042

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	04/03/2026 15:08
Fecha de Vencimiento	19/03/2026 15:08
Fecha de Validación	04/03/2026 15:11
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	025	PROCESO DE MEDICINA HIPERBARICA	1	WSD	$5,671,317.00		$5,671,317.00	$5,671,317.00
2	026	PROCESO DE NEUROPSICOLOGIA	1	WSD	$26,971,140.00		$26,971,140.00	$26,971,140.00
3	027	PROCESO DE PSICOLOGIA CLINICA	1	WSD	$9,593,013.00		$9,593,013.00	$9,593,013.00
4	028	PROCESO DE PSIQUIATRIA	1	EA	$30,238,293.00		$30,238,293.00	$30,238,293.00
5	029	PROCESO DE TERAPIA OCUPACIONAL	1	WSD	$2,870,526.00		$2,870,526.00	$2,870,526.00

5

Subtotal	$75,344,289.00
RETE ICA	-$727,826.00
Total a Pagar	**$74,616,463.00**

#$15-19-00;296-2022;jchavez@homil.gov.co#$
Periodo correspondiente a 01/02/2026 al 28/02/2026
No practicar retención en la fuente a título de renta, pertenecemos al régimen tributario especial de renta Art. 19 E.T.
Unidades de medida: EA = cada, WSD = estándar

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 38fb62998f9649ad53a3044eadaf1673c533232374860ff236c54ec48d73d5d359673c724d6eb695357819fac051d08e

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
2026-02	2026-03	132034167	9501318393	E	2026/03/20	2026/03/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$35,268,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				27	$14,280,100	$0	$0	$14,280,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$352,000	$0	$0	$352,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	11	$7,433,900	$0	$0	$7,433,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	9	$4,612,000	$0	$0	$4,612,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	6	$1,882,200	$0	$0	$1,882,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				27	$2,126,100	$0	$0	$2,126,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	27	$2,126,100	$0	$0	$2,126,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				27	$3,509,600	$0	$0	$3,509,600
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	27	$3,509,600	$0	$0	$3,509,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				27	$10,964,500	$0	$0	$10,964,500
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	6	$2,923,900	$0	$0	$2,923,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	6	$1,422,400	$0	$0	$1,422,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$1,405,400	$0	$0	$1,405,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$483,400	$0	$0	$483,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	10	$4,510,500	$0	$0	$4,510,500
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				27	$2,632,600	$0	$0	$2,632,600
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	27	$2,632,600	$0	$0	$2,632,600
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				27	$1,755,600	$0	$0	$1,755,600
SENA	PASENA	899,999,034	1	27	$1,755,600	$0	$0	$1,755,600
TOTAL				**27**	**$35,268,500**	**$0**	**$0**	**$35,268,500**