Factura Electrónica de Venta CMQ - 1050

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	27/03/2026 16:45
Fecha de Vencimiento	11/04/2026 16:45
Fecha de Validación	27/03/2026 17:05
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	051	PROCESO RADIOLOGIA	1	WSD	$242,939,306.00		$242,939,306.00	$242,939,306.00

1

Subtotal	$242,939,306.00
RETE ICA	-$2,346,794.00
Total a Pagar	**$240,592,512.00**

#$15-19-00;Contrato325/2025;facturacionsiif@homil.gov.co #$
Periodo correspondiente a 01/01/2026 al 31/01/2026
No practicar retención en la fuente a título de renta, pertenecemos al régimen tributario especial de renta Art. 19 E.T. Somos Grandes Contribuyentes de ICA Bogotá según Res. DDI-029334 de 2025
Unidades de medida: WSD = estándar

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 8e4a66e1c161d5171ebd2014d1d60291ff5ad18853c70192baad47fa58529aff3dd5697445c376635ca99847dd2127cd

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
2026-01	2026-02	59709451	9499513048	E	2026/02/20	2026/02/13	BANCO DAVIVIENDA	0	$36,809,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				27	$14,988,200	$0	$0	$14,988,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$365,000	$0	$0	$365,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	11	$7,893,300	$0	$0	$7,893,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	9	$4,310,800	$0	$0	$4,310,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	6	$2,419,100	$0	$0	$2,419,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				27	$2,025,700	$0	$0	$2,025,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	27	$2,025,700	$0	$0	$2,025,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				27	$3,683,300	$0	$0	$3,683,300
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	27	$3,683,300	$0	$0	$3,683,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				27	$11,506,400	$0	$0	$11,506,400
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	7	$3,040,600	$0	$0	$3,040,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	6	$1,388,000	$0	$0	$1,388,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$1,499,900	$0	$0	$1,499,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$483,400	$0	$0	$483,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	9	$4,875,600	$0	$0	$4,875,600
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				27	$2,762,800	$0	$0	$2,762,800
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	27	$2,762,800	$0	$0	$2,762,800
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				27	$1,842,800	$0	$0	$1,842,800
SENA	PASENA	899,999,034	1	27	$1,842,800	$0	$0	$1,842,800
TOTAL				**27**	**$36,809,200**	**$0**	**$0**	**$36,809,200**