Factura Electrónica de Venta CMQ - 1087

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	25/06/2026 08:40
Fecha de Vencimiento	10/07/2026 08:40
Fecha de Validación	25/06/2026 08:42
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	$180,783,097.00		$180,783,097.00	$180,783,097.00

1

Subtotal	$180,783,097.00
Ret. ICA (0.966%)	-$1,746,365.00
Total a Pagar	**$179,036,732.00**

#$15-19-00;293-2022;jchavez@homil.gov.co#$
Periodo corresponde a 01/04/2026 al 30/04/2026
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: 28bf0e5fc940120d3576575461e23a0d18c6c965b13bc989066c6a7d3cc49eeb53985b5e305021bfc6d86e607971f68e

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

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
2026-04	2026-05	320863661	9504595527	E	2026/05/25	2026/05/20	BANCO DAVIVIENDA	0	$37,245,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				31	$14,885,400	$0	$0	$14,885,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$409,400	$0	$0	$409,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	14	$9,361,200	$0	$0	$9,361,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	9	$2,974,000	$0	$0	$2,974,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	6	$2,140,800	$0	$0	$2,140,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				31	$2,181,700	$0	$0	$2,181,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	31	$2,181,700	$0	$0	$2,181,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				31	$3,897,000	$0	$0	$3,897,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	31	$3,897,000	$0	$0	$3,897,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				31	$11,408,600	$0	$0	$11,408,600
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	6	$2,416,600	$0	$0	$2,416,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	6	$1,441,600	$0	$0	$1,441,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$1,585,100	$0	$0	$1,585,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$564,500	$0	$0	$564,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	14	$5,181,900	$0	$0	$5,181,900
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				31	$2,923,100	$0	$0	$2,923,100
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	31	$2,923,100	$0	$0	$2,923,100
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				31	$1,949,300	$0	$0	$1,949,300
SENA	PASENA	899,999,034	1	31	$1,949,300	$0	$0	$1,949,300
TOTAL				**31**	**$37,245,100**	**$0**	**$0**	**$37,245,100**