

1. Año 2 0 2 6

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451003027360



(415)7707212489984(8020) 005245100302736 0

Información general

Datos del solicitante	5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 7 8 9 8 9 1		11. Razón social CORPORACION MEDICO QUIRURGICA DE COLOMBIA	
	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		Cód. 3 2	13. Dirección principal CL 18 77 51 OF 416
	15. Teléfono 6019143919			
	24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Bogotá D.C.
	27. Fecha constitución de la entidad 2 0 1 4, 1 1, 1 0		28. Sector cooperativo	
Datos de la solicitud	25. Correo electrónico corp-med@hotmail.com		26. Número sedes o establecimientos	
	29. Actividad económica principal 8621		30. Actividad económica secundaria	
	31. Otras actividades económicas 1		32. Otras actividades económicas 2	
	33. Entidad de vigilancia y control Alcald?a			
	34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2026
Representación legal	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://corpmed.com.co		37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://corpmed.com.co/rte/	
	38. Tipo persona representante 1		39. Tipo de documento 1 3	
	40. Número documento de identificación 79948653			
	41. Primer apellido BARRAGAN		42. Segundo apellido ORTIZ	
	43. Primer nombre ANDRES		44. Otros nombres RICARDO	
45. NIT de la persona jurídica que ejerce la representación legal		46. Razón social de la persona jurídica que ejerce la representación legal		

Actividades meritorias

47. Actividad meritoria 1 Salud (no incluye las excepciones)	Cód. 1 0 6	48. Actividad meritoria 2	Cód.	49. Actividad meritoria 3	Cód.	50. Actividad meritoria 4	Cód.
---	---------------	---------------------------	------	---------------------------	------	---------------------------	------

Beneficio o excedente neto - patrimonio

51. Resultado fiscal a 31 de diciembre del año anterior 47682000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 31071000	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 47682000	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 47682000
---	---	---	---

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto
Sera reinvertido antes del 31 de diciembre de 2026, en el desarrollo del objeto social de la Corporacion, el cual se encuentra enmarcado dentro de las actividades

56. Monto del patrimonio bruto a 31 de diciembre del año gravable inmediatamente anterior. En caso de ser una entidad creada en el presente año, informar el patrimonio de constitución. 3232791000	57. Monto del patrimonio líquido a 31 de diciembre del año gravable inmediatamente anterior. En caso de ser una entidad creada en el presente año, informar el patrimonio de constitución. 275685000
--	---

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117626326149	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900443158866
--	--

Pagos salariales a cargos directivos y gerenciales o personas jurídicas que representan legalmente la entidad

60. Monto total de pagos salariales a los miembros de los cuerpos directivos del año inmediatamente anterior o los pagos del año actual cuando es una nueva entidad 0	61. Monto total de pagos a sociedades u otras entidades por la representación legal del año inmediatamente anterior o los pagos del año actual cuando es una nueva entidad 0	62. Total pagos 0
--	---	----------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres

24360954

1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 7 9 9 4 8 6 5 3

1004. DV 6

1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN

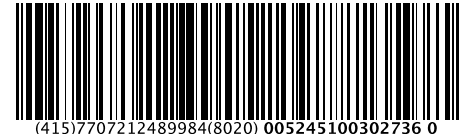
1006. Organización CORPORACION MEDICO QUIRURGICA DE COLOMBIA

997. Fecha de expedición 2 0 2 6-0 6-2 3/1 4:0 8:1 0

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451003027360



(415)7707212489984(8020) 005245100302736 0

Anexos soporte

	63. Nombre documento	64. Número de radicado	65. Total folios
1	Certificaci?n donde se indiquen los nombres e identificaci?n de los cargos directivos y gerenciales, y de	25421018009987	1
2	Memoria Econ?mica	25421018010053	2
3	Un informe anual de resultados, o Informe de gesti?n para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421018010092	4
4	Los estados financieros de la entidad.	25421018010118	17
5	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421018010141	1
6	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del m?ximo ?rgano directivo donde se indique que el objeto so	25421018010164	16
7	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421018010196	1
8	Acta de la Asamblea General o m?ximo ?rgano de direcci?n en el que se aprob? la reinversi?n del benefi	25421018010204	10
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			

	66. Formato (código)	67. Número solicitud	68. Fecha solicitud			69. Total registros	70. Valor total de las donaciones / asignaciones permanentes
			Año	Mes	Día		
1	2530	100066004206636	2 0 2 1	0 3	2 4	2	
2	2531		2 0 2 6	0 6	2 3	2	
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40							
41							
42							
43							
44							
45							
46							
47							
48							