

1. Año **2 0 1 8**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451000013991



(415)7707212489984(8020) 005245100001399 1

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 1 1 1 1 4 8		11. Razón social CORPORACION DE MEDICOS TERAPISTAS Y PROFESIONALES DE LA SALUD	
12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Sogamoso		Cód. 2 6	13. Dirección principal CL 15 13 29
15. Teléfono 3157963052			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Boyacá
		Cód. 1 5	17. Ciudad / Municipio Duitama
25. Correo electrónico corpomediter@yahoo.com		26. Número sedes o establecimientos	27. Fecha constitución de la entidad 2 0 1 7 0 9 0 1
28. Sector cooperativo			
29. Actividad económica principal 8699	30. Actividad económica secundaria	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2
33. Entidad de vigilancia y control Gobernaci?n			

34. Tipo de solicitud Calificación		Cód. 1	35. Año gravable 2018	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.corpomediter.com	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web www.corpomediter.com/docs/
Datos de la solicitud Representación legal	38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 46667645		
	41. Primer apellido BARBOSA		42. Segundo apellido RINCON	43. Primer nombre SANDRA	
	44. Otros nombres AYDEE		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 13620000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 10273799	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 10273799	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 10273799
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto Se destina directamente en el año 2018 para ser invertido en programas que desarrollen el objeto social de CORPOMEDITER y la actividad meritoria de la Enti			
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. 47636067		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. 15273799	
58. Número de Formulario Declaración De Renta Año Gravable Anterior 1113601430706		59. Número de Radicado o Autoadhesivo Declaración de Renta Año Gravable anterior 91000483942301	

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
---	--	-----------------------------

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres **19201644**
 1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **4 6 6 6 7 6 4 5** 1004. DV **0**
 1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**
 1006. Organización **CORPORACION DE MEDICOS TERAPISTAS Y PROFESIONALES DE LA SAL**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451000013991



(415)7707212489984(8020) 005245100001399 1

Anexos soporte

	63. Nombre documento	64. Número de radicado	65. Total folios
1	Un informe anual de resultados, o Informe de gesti?n para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421000215236	2
2	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421000218714	1
3	Copia de la escritura p?blica, documento privado o acta de constituci?n en donde conste que est? legalme	25421000222204	3
4	Declaraci?n de Impuesto sobre la renta y complementario	25421000222671	1
5	Los estados financieros de la entidad.	25421000223320	7
6	Certificado de existencia y representaci?n legal expedido por la autoridad competente, en el cual figuren	25421000223811	4
7	Copia del acta de la Asamblea General o m?ximo ?rgano de direcci?n, en la que se autorice al representa	25421000226024	7
8	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del m?ximo ?rgano directivo donde se indique que el objeto so	25421000227631	7
9	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421000227989	3
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			

PRESENTE

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451000013991



(415)7707212489984(8020) 005245100001399 1

Presentación de información por envío de archivos (Prevalidadores)

	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	100066000212925	2018	04	25	10	
2	2531	100066000215217	2018	04	25	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							

