

1. Año **2 0 2 4**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002303074



(415)7707212489984(8020) 005245100230307 4

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 0 0 2 4 1 6 0 2		11. Razón social FUNDACION COLOMBIANA DE CANCEROLOGIA CLINICA VIDA	
12. Dirección seccional Operativa de Grandes Contribuyentes		Cód. 3 1	13. Dirección principal AV 80 18 A 140
15. Teléfono 4480016			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Antioquia
17. Ciudad / Municipio Medellín		Cód. 0 5	17. Ciudad / Municipio Medellín
25. Correo electrónico clinicavida@clinicavida.com		28. Sector cooperativo 0 5 0	
26. Número sedes o establecimientos 0		27. Fecha constitución de la entidad 0 1 9 9 1 1 0 1 6	
29. Actividad económica principal 8699	30. Actividad económica secundaria 7210	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2 8610
33. Entidad de vigilancia y control Superintendencia Nacional de Salud			

34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2024	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://www.clinicavida.com/	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://www.clinicavida.com/clinica/#159970354
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 8125094			
		41. Primer apellido MEJIA		42. Segundo apellido ZAPATA	
		43. Primer nombre DAVID		44. Otros nombres	
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 1060449000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 20657278	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 20657279	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 20657278
--	--	--	--

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto
EL 100% DEL EXCEDENTE NETO SERAN REINVERTIDO Y DESTINADOS PARA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO SOCIAL QUE SON ATENCION DE P

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. 200809456000	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. 55573954000
---	--

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117607206511	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 1117607206511
---	--

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 1311031809	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 1311031809
--	--	--------------------------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres **6149035**
 1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **8 1 2 5 0 9 4** 1004. DV **9**
 1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**
 1006. Organización **FUNDACION COLOMBIANA DE CANCEROLOGIA CLINICA VIDA**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002303074



(415)7707212489984(8020) 005245100230307 4

Anexos soporte

	63. Nombre documento	64. Número de radicado	65. Total folios
1	Certificación donde se indiquen los nombres e identificación de los cargos directivos y gerenciales, y de	25421014602220	2
2	Memoria Económica	25421014567369	1
3	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421014570294	188
4	Los estados financieros de la entidad.	25421014570223	34
5	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421014602600	1
6	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto so	25421014600840	35
7	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421014602861	1
8	Acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección en el que se aprobó la reinversión del beneficio	25421014568731	4
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			

PRESENTAR

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002303074



(415)7707212489984(8020) 005245100230307 4

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		2	0	2	4	0	6	2	6	14	
2	2532		2	0	2	4	0	6	2	6	7	
3	2531		2	0	2	4	0	6	2	6	11	
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												

