

1. Año **2 0 2 5**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002753171



(415)7707212489984(8020) 005245100275317 1

Información general

Datos del solicitante	5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 5 3 2 7 5 4		11. Razón social CORPORACION CIENTIFICA DE SALUD	
	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.
Datos de la solicitud	17. Ciudad / Municipio Bogotá, D.C.		Cód. 1 1	28. Sector cooperativo 1 1 0
	25. Correo electrónico corporacion.corpciencia@gmail.com		26. Número sedes o establecimientos 2 0 2 1 1 0 2 1	27. Fecha constitución de la entidad 2 0 2 1 1 0 2 1
	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 Alcaldía			
Representación legal	34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2025
	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://corp-ciencia.com.co/		37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://corp-ciencia.com.co/regimentri.php	
	38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 79659966	
	41. Primer apellido VILLA		42. Segundo apellido BANDERA	43. Primer nombre JAIRO
44. Otros nombres HERNAN		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 3388000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 2117402	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 3388000	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 3388000
---	---	---	---

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto
Sera reinvertido antes del 31 de diciembre de 2025, en programas para el desarrollo del objeto social de la Corporacion, en las actividades meritorias señaladas e

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. 857336000	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. 65151000
--	---

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117616642702	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900285752222
---	---

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

24075262

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

1004. DV **6**

1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**

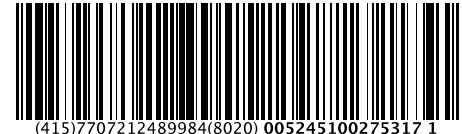
1006. Organización **CORPORACION CIENTIFICA DE SALUD**

997. Fecha de expedición **2 0 2 5 - 0 6 - 2 7 / 1 4 : 0 7 : 5 0**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451002753171



(415)7707212489984(8020) 005245100275317 1

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	25421016570024	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421016571323	3
3	Los estados financieros de la entidad.	25421016570292	15
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421016570332	1
5	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto so	25421016570436	14
6	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421016570515	1
7	Acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección en el que se aprobó la reinversión del benefi	25421016570601	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			
49			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451002753171



(415)7707212489984(8020) 005245100275317 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	100066004985167	2	0	2	2	0
2	2531		2	0	2	5	0
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							