

1. Año **2 0 2 0**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001010511



(415)7707212489984(8020) 0052451001010511

**Información general**

5. No. Identificación Tributaria (NIT) <b>9 0 0 2 7 1 6 6 0</b>		11. Razón social <b>CLINICA DEL ORIENTE, CORPORACION PARA LA SALUD MENTAL</b>	
12. Dirección seccional Impuestos de Medellín		Cód. <b>1 1</b>	13. Dirección principal <b>CL 38 54 A 35 CS 301</b>
15. Teléfono <b>4602350</b>			
24. País <b>COLOMBIA</b>		Cód. <b>1</b>	16. Departamento <b>Antioquia</b>
27. Fecha constitución de la entidad <b>2 0 0 9 0 3 0 9</b>		Cód. <b>0 5</b>	17. Ciudad / Municipio <b>Rionegro</b>
25. Correo electrónico <b>clinicadelorientegmail.com</b>		28. Sector cooperativo <b>0 5 6</b>	
29. Actividad económica principal <b>8610</b>		30. Actividad económica secundaria	
31. Otras actividades económicas 1		32. Otras actividades económicas 2	
33. Entidad de vigilancia y control <b>Superintendencia Nacional de Salud</b>			

34. Tipo de solicitud <b>Actualización del registro WEB</b>		Cód. <b>2</b>	35. Año gravable <b>2020</b>	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante <b>https://www.clinicadelorientegmail.com</b>	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web <b>https://www.clinicadelorientegmail.com/blog/documentos-</b>
38. Tipo persona representante <b>1</b>		39. Tipo de documento <b>1 3</b>		40. Número documento de identificación <b>15380360</b>	
41. Primer apellido <b>LOPERA</b>		42. Segundo apellido <b>LOPERA</b>		43. Primer nombre <b>RAMON</b>	
44. Otros nombres <b>EDUARDO</b>		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 <b>Salud (no incluye las excepciones)</b>	Cód. <b>1 0 6</b>	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 <b>21052058</b>	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior <b>1091339</b>	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior <b>1091339</b>	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año <b>1091339</b>
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto <b>LOS EXCEDENTE SERÁN INVERTIDOS EN LA INSTALACIONES DE LA CLINICA PARA EL FORTALECIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DEL OBJETO SOCIA</b>			
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. <b>3523482000</b>		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. <b>3165742000</b>	
58. Número de Formulario Declaración De Renta Año Gravable Anterior <b>1115601714371</b>		59. Número de Radicado o Autoadhesivo Declaración de Renta Año Gravable anterior	

**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 <b>211232000</b>	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 <b>0</b>	62. Total pagos <b>211232000</b>
---	--	-------------------------------------

**Colombia, un compromiso que no podemos evadir.**

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres **8544614**  
 1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **1 5 3 8 0 3 6 0** 1004. DV **0**  
 1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**  
 1006. Organización **CLINICA DEL ORIENTE, CORPORACION PARA LA SALUD MENTAL**

997. Fecha de expedición **2 0 2 0 0 6 2 9 / 0 6 : 4 9 : 2 8**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451001010511



(415)7707212489984(8020) 005245100101051 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	25421007938709	1
2	Memoria Económica	25421007939287	2
3	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421008019243	202
4	Los estados financieros de la entidad.	25421007939556	20
5	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421007939642	1
6	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421007939699	1
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			

PRESENTAR

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451001010511



(415)7707212489984(8020) 005245100101051 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	2532	100066002283948	20	19	03	2	1	5	136561121
2	2531	100066002283441	20	19	03	2	1	5	
3	2531	100066001968649	20	18	05	1	7	5	
4	2530	100066001968703	20	18	05	1	7	4	
5	2532	100066001968394	20	18	05	1	7	4	121617328
6	2530	100066002283117	20	19	03	2	1	4	
7	2531	100066003636387	20	20	06	2	7	5	
8	2530	100066003636181	20	20	06	2	7	4	
9	2532	100066003648220	20	20	06	2	7	4	49190141
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									

