

1. Año 2 0 2 5

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002720919



(415)7707212489984(8020) 005245100272091 9

**Información general**

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 0 0 0 9 2 8 7 9		11. Razón social CORPORACION CENTRO INTERNACIONAL DE ENTRENAMIENTO E INVESTIGACIONES MEDICAS CIDEIM			
12. Dirección seccional Impuestos de Cali		Cód. 5	13. Dirección principal CL 18 122 135 ED O		15. Teléfono 6025552164
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Valle del Cauca		Cód. 7 6
25. Correo electrónico cideim@cideim.org.co		26. Número sedes o establecimientos 0		27. Fecha constitución de la entidad 1 9 9 7 0 2 1 9	28. Sector cooperativo
29. Actividad económica principal 7210	30. Actividad económica secundaria 8691	31. Otras actividades económicas 1		32. Otras actividades económicas 2 8559	33. Entidad de vigilancia y control Superintendencia Nacional de Salud

34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2025	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.cideim.org.co		37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://www.cideim.org.co/cideim/es/hosotros/doc	
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 605001981					
		41. Primer apellido GORE		42. Segundo apellido SARAVIA		43. Primer nombre NANCY	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 Actividades de investigación en área	Cód. 1 1 1	48. Actividad meritoria 2 Salud (no incluye las excepciones)	Cód. 1 0 6	49. Actividad meritoria 3 Educación para el trabajo y desarr	Cód. 1 0 4	50. Actividad meritoria 4	Cód.
-------------------------------------------------------------------	---------------	-----------------------------------------------------------------	---------------	-----------------------------------------------------------------	---------------	---------------------------	------

**Beneficio o excedente neto - patrimonio**

51. Resultado fiscal a 31 de diciembre del año anterior 305994000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 1721979000	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 210946000	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 210946000
----------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto  
El beneficio neto o excedente tendr? como destinaci?n cubrir el gasto del consumo de nitr?geno l?quido, el gasto por las licencias de software, arrendamient

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. 9882741000	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. 4262820000
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117616265341	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900288331790
--------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------

**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 417546601	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 417546601
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres 35387472

1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 1 1 0 7 0 6 3 0 3 1 1004. DV 1

1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN

1006. Organización CORPORACION CENTRO INTERNACIONAL DE ENTRENAMIENTO E INVESTI

997. Fecha de expedición 2 0 2 5 - 0 6 - 2 6 / 1 7 : 1 9 : 3 9

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451002720919



(415)7707212489984(8020) 005245100272091 9

**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	25421016389113	1
2	Memoria Econ?mica	25421016460801	8
3	Un informe anual de resultados, o Informe de gesti?n para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421016389643	24
4	Los estados financieros de la entidad.	25421016393276	57
5	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421016460715	1
6	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del m?ximo ?rgano directivo donde se indique que el objeto so	25421016391033	13
7	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421016391176	1
8	Acta de Asamblea General o m?ximo ?rgano de direcci?n que indica el estado de las asignaciones perma	25421016391445	12
9	Acta de la Asamblea General o m?ximo ?rgano de direcci?n en el que se aprob? la reinversi?n del benefi	25421016391556	12
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

52451002720919



(415)7707212489984(8020) 005245100272091 9

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	100066007046604	2	0	2	5	0	6	2	6	5	
2	2531	100066007046691	2	0	2	5	0	6	2	6	3	
3	2532	100066007046754	2	0	2	5	0	6	2	6	5	259667759
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												

