

1. Año 2 0 2 4

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002327986



(415)7707212489984(8020) 005245100232798 6

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 5552164			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Valle del Cauca
17. Ciudad / Municipio Cali		Cód. 7 6	17. Ciudad / Municipio Cali
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 2024	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.cideim.org.co	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web http://www.cideim.org.co/cideim/es/nosotros/docu
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 332042000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 0	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 207867000	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 207867000
----------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto
Para la creación de fondos para cubrir el gasto de mantenimiento y/o adquisición de equipos médico-científicos para el desarrollo de las actividades meritorias.

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. 10096750000	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. 3862362000
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117608505993	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900140442714
--------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------

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 425459398	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 425459398
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------

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 4 - 0 6 - 2 5 / 1 1 : 1 4 : 4 0

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451002327986



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	25421014511761	1
2	Memoria Económica	25421014550500	9
3	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421014511826	19
4	Los estados financieros de la entidad.	25421014511833	56
5	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421014511865	1
6	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto so	25421014550611	13
7	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421014550951	1
8	Acta de Asamblea General o máximo órgano de dirección que indica el estado de las asignaciones perma	25421014512602	11
9	Acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección en el que se aprobó la reinversión del benefi	25421014512594	11
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

52451002327986



(415)7707212489984(8020) 005245100232798 6

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	100066006491647	2	0	2	4	0	6	2	5	5	
2	2531	100066006491772	2	0	2	4	0	6	2	5	3	
3	2532	100066006492043	2	0	2	4	0	6	2	5	1	25000000
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												

