

1. Año **2 0 2 4**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002411620



(415)7707212489984(8020) 005245100241162 0

**Información general**

5. No. Identificación Tributaria (NIT) <b>9 0 1 8 2 2 6 3 9</b>		11. Razón social <b>CORPORACI?N DE TRATAMIENTO Y DIAGN?STICO CL?NICO</b>	
12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		Cód. <b>3 2</b>	13. Dirección principal <b>CR 9 A NO. 17 55 SUR P 2</b>
15. Teléfono <b>6017046446</b>			
24. País <b>COLOMBIA</b>		Cód. <b>1</b>	16. Departamento <b>Bogotá D.C.</b>
25. Correo electrónico <b>tyd.clinicos@gmail.com</b>		Cód. <b>1 1</b>	17. Ciudad / Municipio <b>Bogotá, D.C.</b>
26. Número sedes o establecimientos <b>0</b>		27. Fecha constitución de la entidad <b>2 0 2 4 0 4 1 6</b>	
28. Sector cooperativo			
29. Actividad económica principal <b>8621</b>	30. Actividad económica secundaria	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2
33. Entidad de vigilancia y control <b>Alcaldía</b>			

34. Tipo de solicitud <b>Calificación</b>		Cód. <b>1</b>	35. Año gravable <b>2024</b>	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante <b>https://www.tyd-clinicos.com/</b>	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web <b>https://www.tyd-clinicos.com/Regimen_Tri/Solicit</b>
38. Tipo persona representante <b>1</b>	39. Tipo de documento <b>1 3</b>	40. Número documento de identificación <b>1015403097</b>			
		41. Primer apellido <b>GOMEZ</b>		42. Segundo apellido <b>MUÑOZ</b>	
		43. Primer nombre <b>DEISY</b>		44. Otros nombres <b>JOHANNA</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>0</b>	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior <b>0</b>	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior <b>0</b>	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año <b>0</b>
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto <b>No aplica</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>0</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>0</b>	
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior		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>0</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>0</b>
---	--	-----------------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres

**117338915**

1002. Tipo doc. **1 3**

1003. No. identificación **1 0 1 5 4 0 3 0 9 7**

1004. DV **1**

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

1006. Organización

**CORPORACIÓN DE TRATAMIENTO Y DIAGNÓSTICO CLÍNICO**

997. Fecha de expedición **2 0 2 4 - 0 6 - 2 8 / 0 8 : 4 9 : 5 7**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002411620



(415)7707212489984(8020) 005245100241162 0

**Anexos soporte**

	63. Nombre documento	64. Número de radicado	65. Total folios
1	Copia de la escritura pública, documento privado o acta de constitución en donde conste que está legalme	25421014162263	7
2	Los estados financieros de la entidad.	25421014162270	1
3	Certificado de existencia y representación legal expedido por la autoridad competente, en el cual figuren	25421014162288	8
4	Copia del acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección, en la que se autorice al representa	25421014162295	2
5	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto so	25421014162303	19
6	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421014162310	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			

PRESENTE

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002411620



(415)7707212489984(8020) 005245100241162 0

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	5	2	4	2	
2	2531		2	0	2	4	0	5	2	4	2	
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												

