

1. Año 2 0 2 6

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451003002504



(415)7707212489984(8020) 005245100300250 4

Información general

Datos del solicitante	5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 5 6 0 5 1 1		11. Razón social CORPORACIÓN DE SERVICIOS PEDIÁTRICOS INTEGRALES	
	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
	25. Correo electrónico pediatricorp@gmail.com		26. Número sedes o establecimientos 2 0 2 1 1 2 2 3	27. Fecha constitución de la entidad 2 0 2 1 1 2 2 3
	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 Alcaldea			
Representación legal	34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2026
	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://pediatricorp.com/		37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://pediatricorp.com/Regimen_t/Solicitud.php	
	38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 32780913	
	41. Primer apellido NUÑEZ		42. Segundo apellido ROCHA	43. Primer nombre CAROLINA
44. Otros nombres LEONOR		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 10920000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 10609503	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 10920000	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 10920000
---	---	---	---

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto
Sera reinvertido antes del 31 de diciembre de 2026, en el desarrollo del objeto social de la Corporación, el cual se encuentra enmarcado dentro de las actividades

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. 363751000	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. 26908000
---	--

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117625755415	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900441514993
--	--

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

18480709

1002. Tipo doc. 1 3

1003. No. identificación 3 2 7 8 0 9 1 3

1004. DV 1

1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN

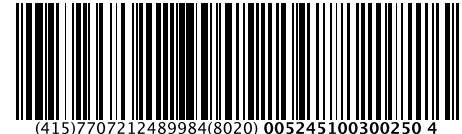
1006. Organización CORPORACIÓN DE SERVICIOS PEDIÁTRICOS INTEGRALES

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451003002504



(415)7707212489984(8020) 005245100300250 4

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	25421017895497	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421017895512	3
3	Los estados financieros de la entidad.	25421017895521	14
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421017895544	1
5	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto so	25421017895569	16
6	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421017895583	1
7	Acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección en el que se aprobó la reinversión del beneficio	25421017895609	4
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			

	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	100066005574171	2 0 2 2	0 4	2 1	3	
2	2531		2 0 2 6	0 6	1 9	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							