

1. Año **2 0 2 6**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

**52451003013625**



(415)7707212489984(8020) 005245100301362 5

**Información general**

|                                                                            |                                                                                                   |                                                                   |                                                                                                        |                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Datos del solicitante                                                      | 5. No. Identificación Tributaria (NIT)<br><b>9 0 1 8 1 0 9 1 4</b>                                |                                                                   | 11. Razón social<br><b>CORPORACI?N ALIANZA M?DICA PROFESIONAL</b>                                      |                                                           |
|                                                                            | 12. Dirección seccional<br>Impuestos de Bogotá                                                    |                                                                   | Cód.<br><b>3 2</b>                                                                                     | 13. Dirección principal<br><b>CL 18 77 51 OF 416</b>      |
|                                                                            | 15. Teléfono<br><b>6019143919</b>                                                                 |                                                                   |                                                                                                        |                                                           |
|                                                                            | 24. País<br><b>COLOMBIA</b>                                                                       |                                                                   | Cód.<br><b>1</b>                                                                                       | 16. Departamento<br><b>Bogotá D.C.</b>                    |
| Datos de la solicitud                                                      | 25. Correo electrónico<br><b>corporacion.almedico@gmail.com</b>                                   |                                                                   | Cód.<br><b>1 1</b>                                                                                     | 17. Ciudad / Municipio<br><b>Bogotá, D.C.</b>             |
|                                                                            | 26. Número sedes o establecimientos<br><b>0</b>                                                   |                                                                   | Cód.<br><b>2 0 2 4, 0 3, 1 2</b>                                                                       | 27. Fecha constitución de la entidad                      |
|                                                                            | 28. Sector cooperativo                                                                            |                                                                   |                                                                                                        |                                                           |
|                                                                            | 29. Actividad económica principal<br><b>8621</b>                                                  |                                                                   | 30. Actividad económica secundaria                                                                     | 31. Otras actividades económicas 1                        |
| Representación legal                                                       | 32. Otras actividades económicas 2                                                                |                                                                   | 33. Entidad de vigilancia y control<br><b>Alcalde?a</b>                                                |                                                           |
|                                                                            | 34. Tipo de solicitud<br><b>Actualización</b>                                                     |                                                                   | Cód.<br><b>2</b>                                                                                       | 35. Año gravable<br><b>2026</b>                           |
|                                                                            | 36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante<br><b>https://almedico.net.co/</b> |                                                                   | 37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web<br><b>https://almedico.net.co/rte/</b> |                                                           |
|                                                                            | 38. Tipo persona representante<br><b>1</b>                                                        |                                                                   | 39. Tipo de documento<br><b>1 3</b>                                                                    | 40. Número documento de identificación<br><b>79948653</b> |
| 41. Primer apellido<br><b>BARRAGAN</b>                                     |                                                                                                   | 42. Segundo apellido<br><b>ORTIZ</b>                              |                                                                                                        | 43. Primer nombre<br><b>ANDRES</b>                        |
| 44. Otros nombres<br><b>RICARDO</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<br><b>Salud (no incluye las excepciones)</b> | Cód.<br><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<br><b>314000</b> | 52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior<br><b>313682</b> | 53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior<br><b>314000</b> | 54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año<br><b>314000</b> |
|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

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 Corporacion, 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.<br><b>2263000</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.<br><b>699000</b> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                             |                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior<br><b>1117625824050</b> | 59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior<br><b>91900441679726</b> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**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<br><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<br><b>0</b> | 62. Total pagos<br><b>0</b> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres

**24360954**

1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **7 9 9 4 8 6 5 3**

1004. DV **6**

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

1006. Organización **CORPORACIÓN ALIANZA MÉDICA PROFESIONAL**

997. Fecha de expedición **2 0 2 6 - 0 6 - 2 2 / 1 3 : 3 5 : 2 8**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451003013625



(415)7707212489984(8020) 005245100301362 5

**Anexos soporte**

|    | 63. Nombre documento                                                                                      | 64. Número de radicado | 65. Total folios |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------|
| 1  | Un informe anual de resultados, o Informe de gesti?n para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre   | 25421017944301         | 3                |
| 2  | Los estados financieros de la entidad.                                                                    | 25421017944324         | 12               |
| 3  | Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido | 25421017944356         | 1                |
| 4  | Copia de los estatutos de la entidad o Acta del m?ximo ?rgano directivo donde se indique que el objeto so | 25421017944410         | 15               |
| 5  | Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de   | 25421017944499         | 1                |
| 6  | Acta de la Asamblea General o m?ximo ?rgano de direcci?n en el que se aprob? la reinversi?n del benefi    | 25421017944521         | 4                |
| 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 |                                                                                                           |                        |                  |

[illegible]