

1. Año 2 0 2 6

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002985328



(415)7707212489984(8020) 005245100298532 8

Información general

Datos del solicitante	5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 6 2 1 9 9 7		11. Razón social CORPORACI?N PARA LA CALIDAD Y ATENCI?N EN MEDICINA INTENSIVA	
	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	18. Sector cooperativo 1 1 0
	25. Correo electrónico cameint@hotmail.com		26. Número sedes o establecimientos 2 0 1 3, 0 5, 2 9	27. Fecha constitución de la entidad 2 0 1 3, 0 5, 2 9
	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 Alcald?a			
Representación legal	34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2026
	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://cameint.com.co/		37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://cameint.com.co/regimentri.php	
	38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 79426506	
	41. Primer apellido HURTADO		42. Segundo apellido HURTADO	43. Primer nombre CARLOS
44. Otros nombres JAIME		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 9088000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 5891709	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 9088000	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 9088000
--	--	--	--

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. 706711000	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. 212307000
---	---

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117625852753	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900441756171
--	--

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

23841943

1002. Tipo doc. 1 3

1003. No. identificación 7 9 4 2 6 5 0 6

1004. DV 1

1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN

1006. Organización CORPORACIÓN PARA LA CALIDAD Y ATENCIÓN EN MEDICINA INTENSIVA

997. Fecha de expedición 2 0 2 6-0 6-1 7/1 1:5 8:2 5

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451002985328



(415)7707212489984(8020) 005245100298532 8

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	25421017810128	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421017810135	4
3	Los estados financieros de la entidad.	25421017810174	15
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421017810278	1
5	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto so	25421017810285	16
6	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421017810325	1
7	Acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección en el que se aprobó la reinversión del beneficio	25421017810396	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			

[illegible]