

1. Año **2 0 2 1**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001276552



(415)7707212489984(8020) 005245100127655 2

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 3 0 9 4 0 8		11. Razón social CORPORACION CENTRO HOLISTICO CCH	
12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		Cód. 3 2	13. Dirección principal CL 118 20 13
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Bogotá D.C.
25. Correo electrónico darybarraza@centro-holistico.com		26. Número sedes o establecimientos	27. Fecha constitución de la entidad 2 0 0 9 , 0 8 , 2 8
29. Actividad económica principal 8692	30. Actividad económica secundaria 8699	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2 8622
33. Entidad de vigilancia y control Superintendencia Nacional de Salud			
15. Teléfono 6298496		17. Ciudad / Municipio Bogotá, D.C.	
11. Razón social		17. Ciudad / Municipio	
15. Teléfono		17. Ciudad / Municipio	
24. País		16. Departamento	
25. Correo electrónico		27. Fecha constitución de la entidad	
29. Actividad económica principal		32. Otras actividades económicas 2	
30. Actividad económica secundaria		33. Entidad de vigilancia y control	

34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2021	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://www.centroholistico.com.co	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://centroholistico.com.co/normatividad/
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 36576783			
		41. Primer apellido BARRAZA		42. Segundo apellido AGUILAR	
		43. Primer nombre DARY		44. Otros nombres LUZ	
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 787163103	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 787163103	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 787163103	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 787163103
---	---	---	---

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto
SALUD SOBRE RUEDAS (OJOS DEL MUNDO, SEMILLAS DE BIENESTAR, POR UNA SONRISA), JACS, EMPEZAR DE 0, PIEL MARIPOSA, SALUD BIENES

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. 3065672000	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. 2856366000
---	---

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1115604955347	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91000694173006
---	---

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 67934565	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 67934565
--	--	------------------------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres
1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **3 6 5 7 6 7 8 3**
1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**
1006. Organización **CORPORACION CENTRO HOLISTICO CCH**

26686223

1004. DV **1**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451001276552



Anexos soporte

	63. Nombre documento	64. Número de radicado	65. Total folios
1	Certificaci?n donde se indiquen los nombres e identificaci?n de los cargos directivos y gerenciales, y de	25421009379294	1
2	Memoria Econ?mica	25421009404255	4
3	Un informe anual de resultados, o Informe de gesti?n para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421009371876	58
4	Los estados financieros de la entidad.	25421009363624	31
5	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421009364496	1
6	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del m?ximo ?rgano directivo donde se indique que el objeto so	25421009380596	22
7	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421009378683	49
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

52451001276552



(415)7707212489984(8020) 005245100127655 2

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	100066004410350	2	0	2	1	0	3	2	9	4	
2	2531	100066004410289	2	0	2	1	0	3	2	9	9	
3	2532	100066004424974	2	0	2	1	0	3	2	9	3	1708015066
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												

PRESELECCIONADO