

1. Año **2 0 2 4**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002435923



(415)7707212489984(8020) 005245100243592 3

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 info@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			
34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2024
36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://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 79545982	
41. Primer apellido PORRAS		42. Segundo apellido LAVERDE	43. Primer nombre MAURICIO
45. NIT de la persona jurídica que ejerce la representación legal		46. Razón social de la persona jurídica que ejerce la representación legal	

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 0		52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 0		53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 0		54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 0		
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto NO SE OBTUVO EXCEDENTES EN EL PERIODO								
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. 2412038000				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. 1843687000				
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117612859371				59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900141731962				

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 1160000	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	62. Total pagos 1160000
---	--	-----------------------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres
1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **7 9 5 4 5 9 8 2**
1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**
1006. Organización **CORPORACION CENTRO HOLISTICO CCH**

23961289

1004. DV **4**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002435923



(415)7707212489984(8020) 005245100243592 3

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	25421015027818	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421015027929	60
3	Los estados financieros de la entidad.	25421015028017	34
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421015028278	1
5	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421015028389	1
6	Acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección en el que se aprobó la reinversión del beneficio	25421015028491	3
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			

PRESENTAR

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002435923



(415)7707212489984(8020) 005245100243592 3

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	6	2	8	4	
2	2531		2	0	2	4	0	6	2	8	10	
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												

