

1. Año **2 0 2 5**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002681792



(415)7707212489984(8020) 005245100268179 2

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 2 7 1 6 6 0		11. Razón social CLINICA DEL ORIENTE, CORPORACION PARA LA SALUD MENTAL	
12. Dirección seccional Impuestos de Medellín		Cód. 1 1	13. Dirección principal VIA LA CEJA-RIONEGRO K M 3 VDA SAN MIGUEL FCA LA PALESTINA
15. Teléfono 6043229853			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Antioquia
Cód. 0 5		17. Ciudad / Municipio La Ceja	
25. Correo electrónico clinicadelorientegmail.com		28. Sector cooperativo 2 0 0 9 0 3 0 9	
29. Actividad económica principal 8610		30. Actividad económica secundaria 8699	
31. Otras actividades económicas 1		32. Otras actividades económicas 2	
33. Entidad de vigilancia y control Superintendencia Nacional de Salud			
34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2025
36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://clinicadelorientegmail.com/		37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://clinicadelorientegmail.com/	
38. Tipo persona representante 1		39. Tipo de documento 1 3	
40. Número documento de identificación 15380360			
41. Primer apellido LOPERA		42. Segundo apellido LOPERA	
43. Primer nombre RAMON		44. Otros nombres EDUARDO	
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
49. Actividad meritoria 3		Cód.	50. Actividad meritoria 4
Beneficio o excedente neto - patrimonio			
51. Resultado fiscal a 31 de diciembre del año anterior 176928399		52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 35741635	
53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 35741635		54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 35741635	
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto los excedentes serán destinados a la prestación de servicios especializados en salud mental y rehabilitación en drogodependencia; atiende a las personas, fam			
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. 1368106000		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. 764455000	
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117621917476		59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 1117621917476	
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 181768175		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 181768175			

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres

8544614

1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **1 5 3 8 0 3 6 0**

1004. DV **0**

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

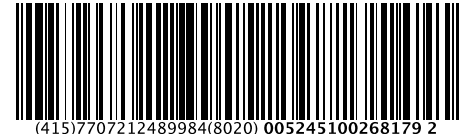
1006. Organización **CLINICA DEL ORIENTE, CORPORACION PARA LA SALUD MENTAL**

997. Fecha de expedición **2 0 2 5-0 6-2 9/1 7:0 1:3 4**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451002681792



(415)7707212489984(8020) 005245100268179 2

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	25421016659773	1
2	Memoria Económica	25421016659521	1
3	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421016660649	133
4	Los estados financieros de la entidad.	25421016660695	22
5	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421016660751	1
6	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421016660799	1
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]