

1. Año 2 0 2 6

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451003053211



(415)7707212489984(8020) 005245100305321 1

**Información general**

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 0 8 8 7 7 8		11. Razón social COLEGIO COLOMBIANO DE ELECTROFISIOLOGIA CARDIO VASCULAR (CCE)	
12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		Cód. 3 2	13. Dirección principal CR 7 31 A 56 AP 1104
15. Teléfono 3187827156			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Bogotá D.C.
17. Ciudad / Municipio Bogotá, D.C.		Cód. 1 1	17. Ciudad / Municipio Bogotá, D.C.
25. Correo electrónico colegioelectrofisiologia@gmail.com		26. Número sedes a establecimientos 0	27. Fecha constitución de la entidad 2 0 0 6, 0 6, 0 7
28. Sector cooperativo			
29. Actividad económica principal 9412	30. Actividad económica secundaria	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2
33. Entidad de vigilancia y control Alcaldía			

34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2026	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://www.colelectrofisiologia.com	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://www.colelectrofisiologia.com/documentacio
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 16838972			
		41. Primer apellido DIAZ		42. Segundo apellido MARTINEZ	
		43. Primer nombre JUAN		44. Otros nombres CARLOS	
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 Desarrollo social - Protección, asi	Cód. 1 2 3	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 11298000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 1867807	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 11298000	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 11298000
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto Financiación de actividades académicas, científicas y de educación médica continua dirigidas a los miembros, fellows y profesionales de la salud.			
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. 334062000		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. 231907000	
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117630671646		59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900455417551	

**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 9229160  
1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 1 6 8 3 8 9 7 2 1004. DV 1  
1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN  
1006. Organización COLEGIO COLOMBIANO DE ELECTROFISIOLOGIA CARDIO VASCULAR (CC)

997. Fecha de expedición 2 0 2 6 - 0 6 - 2 6 / 1 9 : 4 m 2 : 2 5

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451003053211



(415)7707212489984(8020) 005245100305321 1

**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	25421018320816	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421018321133	9
3	Los estados financieros de la entidad.	25421018321617	15
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421018321710	1
5	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421018321735	1
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			
49			

PRESENTAR

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451003053211



(415)7707212489984(8020) 005245100305321 1

**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	6	0	6	2	6	22	
2	2531		2	0	2	6	0	6	2	6	5	
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												

