

1. Año 2 0 2 3

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001994468



(415)7707212489984(8020) 005245100199446 8

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 9 0 9 0 0 5 1 8		11. Razón social FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL	
12. Dirección seccional Operativa de Grandes Contribuyentes		13. Dirección principal Cód. 3 1 CL 64 51 D 154	15. Teléfono 4441333
24. País COLOMBIA		16. Departamento Cód. 1 Antioquia	17. Ciudad / Municipio Cód. 0 5 Medellín 0 5 0
25. Correo electrónico shirley.schtborgh@sanvicentefundacion.com		26. Número sedes o establecimientos 0	27. Fecha constitución de la entidad 0 1 9 1 4 0 2 2 8
29. Actividad económica principal 8610	30. Actividad económica secundaria	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		35. Año gravable 2023	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.sanvicentefundacion.com
37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://www.sanvicentefundacion.com/nuestras-ent			
38. Tipo persona representante 1		39. Tipo de documento 1 3	
40. Número documento de identificación 70557054			
41. Primer apellido TAMAYO		42. Segundo apellido PALACIO	43. Primer nombre MAURICIO
44. Otros nombres IVAN			
45. NIT de la persona jurídica que ejerce la representación legal		46. Razón social de la persona jurídica que ejerce la representación legal	
<b>Actividades meritorias</b>			
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.
<b>Beneficio o excedente neto - patrimonio</b>			
51. Resultado fiscal a 31 de diciembre del año anterior 11325609714	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 11660187341	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 11325609714	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 11325608000
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto al desarrollo del objeto social de El Hospital, esto es, prestación de servicios de salud con énfasis en la atención del paciente de alta complejidad, investigación			
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. 260678884000		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. 54807784000	
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117600002946		59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91001005919752	
<b>Pagos salariales a cargos directivos y gerenciales o personas jurídicas que representan legalmente la entidad</b>			
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 2626153067		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 2626153067			

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres

22454096

1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 7 1 6 4 9 6 3 3

1004. DV 7

1005. Cód. Representación REPRS LEGAL SUPL

1006. Organización FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL

997. Fecha de expedición 2 0 2 3 - 0 6 - 2 6 / 1 7 : 2 3 : 2 6

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001994468



(415)7707212489984(8020) 005245100199446 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	25421012910780	1
2	Memoria Económica	25421012948543	16
3	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421012947971	61
4	Los estados financieros de la entidad.	25421012913714	52
5	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421013079937	2
6	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto so	25421012973048	5
7	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421012913190	1
8	Acta de Asamblea General o máximo órgano de dirección que indica el estado de las asignaciones perma	25421012913271	5
9	Acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección en el que se aprobó la reinversión del benefi	25421012913904	5
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

52451001994468



(415)7707212489984(8020) 005245100199446 8

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	100066000904791	2018	04	30	36	
2	2531	100066005925778	2023	06	22	10	
3	2532	100066005979551	2023	06	26	288	1603958578
4	2533	100066005980309	2023	06	26	1	2723233026
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							

