

1. Año 2 0 2 3

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002051105



(415)7707212489984(8020) 005245100205110 5

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 2 2 4 0 5 7		11. Razón social SERVICIOS DE SALUD SAN VICENTE FUNDACION	
12. Dirección seccional Impuestos de Medellín		Cód. 1 1	13. Dirección principal CL 64 51 D 154
15. Teléfono 4447193			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Antioquia
17. Ciudad / Municipio Medellín		Cód. 0 5	17. Ciudad / Municipio Cód. 0 5 0
25. Correo electrónico shirley.schtborgh@sanvicentefundacion.com		26. Número sedes o establecimientos 2	27. Fecha constitución de la entidad 2 2 0 0 8 , 0 6 , 0 5
28. Sector cooperativo			
29. Actividad económica principal 8621	30. Actividad económica secundaria 9499	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 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-en
Datos de la solicitud Representación legal	38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 43615281		
	41. Primer apellido SEPULVEDA		42. Segundo apellido MONTOYA	43. Primer nombre REGINA	44. Otros nombres ANDREA
	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 Promoción y apoyo a entidades sin ánimo de lucro	Cód. 1 4 1	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 2742447043	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 3136927333	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 2742447000	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 2742447000
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto al desarrollo del objeto social de la entidad, esto es, actividades de salud, educación, investigación y			
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. 15104703000		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. 12483260000	
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117603383828		59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91001007641301	

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 627292105	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 627292105
--	---	------------------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres

29499631

1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 4 3 6 1 5 2 8 1

1004. DV 1

1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN

1006. Organización SERVICIOS DE SALUD SAN VICENTE FUNDACION

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

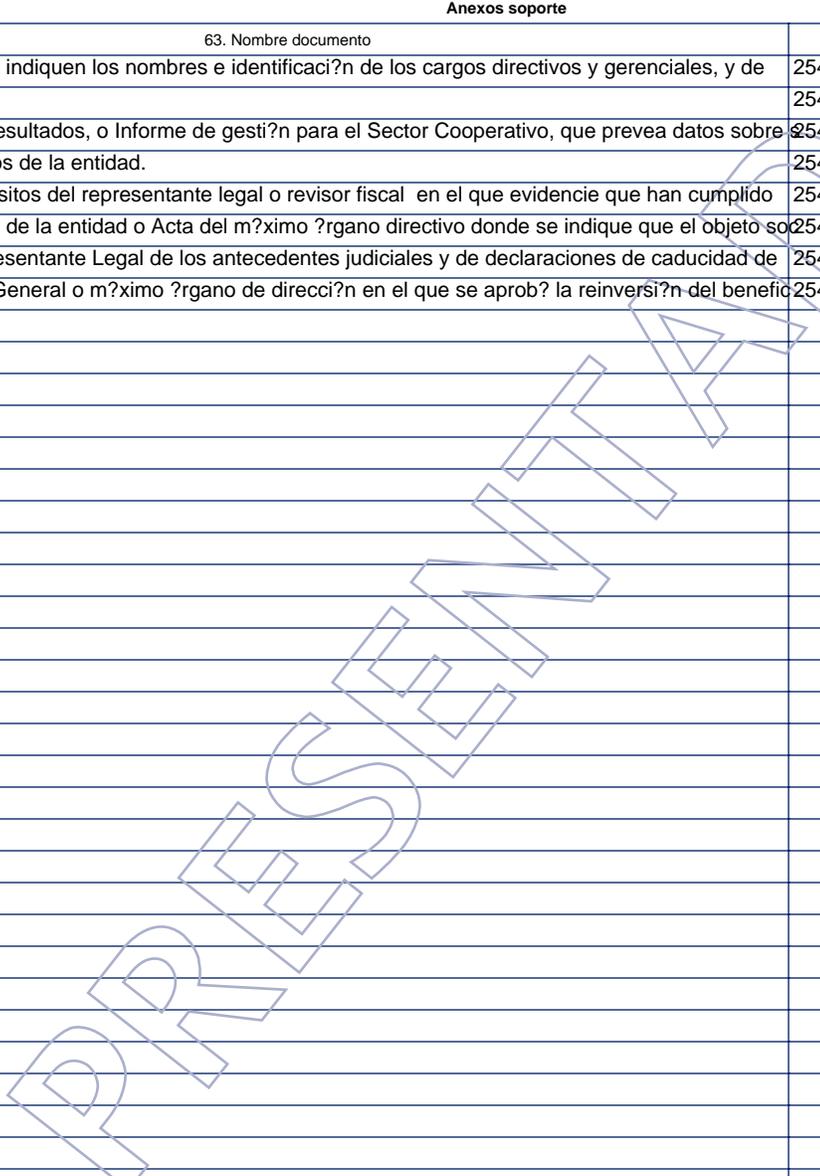
52451002051105



(415)7707212489984(8020) 005245100205110 5

**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	25421013166890	1
2	Memoria Econ?mica	25421013167272	2
3	Un informe anual de resultados, o Informe de gesti?n para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421013167606	61
4	Los estados financieros de la entidad.	25421013167661	39
5	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421013169111	2
6	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del m?ximo ?rgano directivo donde se indique que el objeto so	25421013168636	5
7	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421013167828	1
8	Acta de la Asamblea General o m?ximo ?rgano de direcci?n en el que se aprob? la reinversi?n del benefic	25421013168138	5
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			



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451002051105



(415)7707212489984(8020) 005245100205110 5

**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	100066001079909	2018	04	30	1	
2	2531	100066006022151	2023	06	28	4	
3	2532	100066006022628	2023	06	28	1	60000000
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							

