

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) <b>9 0 0 2 2 4 0 5 7</b>		11. Razón social <b>SERVICIOS DE SALUD SAN VICENTE FUNDACION</b>	
12. Dirección seccional Impuestos de Medellín		Cód. <b>1 1</b>	13. Dirección principal <b>CL 64 51 D 154</b>
15. Teléfono <b>4447193</b>			
24. País <b>COLOMBIA</b>		Cód. <b>1</b>	16. Departamento <b>Antioquia</b>
17. Ciudad / Municipio <b>Medellín</b>		Cód. <b>0 5</b>	17. Ciudad / Municipio <b>Medellín</b>
25. Correo electrónico <b>shirley.schtborgh@sanvicentefundacion.com</b>		28. Sector cooperativo <b>0 5 0</b>	
26. Número sedes o establecimientos <b>2</b>		27. Fecha constitución de la entidad <b>2 0 0 8, 0 6, 0 5</b>	
29. Actividad económica principal <b>8621</b>	30. Actividad económica secundaria <b>9499</b>	31. Otras actividades económicas 1	
32. Otras actividades económicas 2		33. Entidad de vigilancia y control <b>Superintendencia Nacional de Salud</b>	

34. Tipo de solicitud <b>Actualización</b>		Cód. <b>2</b>	35. Año gravable <b>2023</b>	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante <b>www.sanvicentefundacion.com</b>	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web <b>https://www.sanvicentefundacion.com/nuestras-en</b>
Datos de la solicitud Representación legal	38. Tipo persona representante <b>1</b>	39. Tipo de documento <b>1 3</b>	40. Número documento de identificación <b>43615281</b>		
	41. Primer apellido <b>SEPULVEDA</b>		42. Segundo apellido <b>MONTOYA</b>	43. Primer nombre <b>REGINA</b>	44. Otros nombres <b>ANDREA</b>
	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 <b>Salud (no incluye las excepciones)</b>	Cód. <b>1 0 6</b>	48. Actividad meritoria 2 <b>Promoción y apoyo a entidades sin ánimo de lucro</b>	Cód. <b>4 1</b>	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 <b>2742447043</b>	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior <b>3136927333</b>	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior <b>2742447000</b>	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año <b>2742447000</b>
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto <b>al desarrollo del objeto social de la entidad, esto es, actividades de salud, educación, investigación y</b>			
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. <b>15104703000</b>		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. <b>12483260000</b>	
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior <b>1117603383828</b>		59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior <b>91001007641301</b>	

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 <b>627292105</b>	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 <b>0</b>	62. Total pagos <b>627292105</b>
---	--	-------------------------------------

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

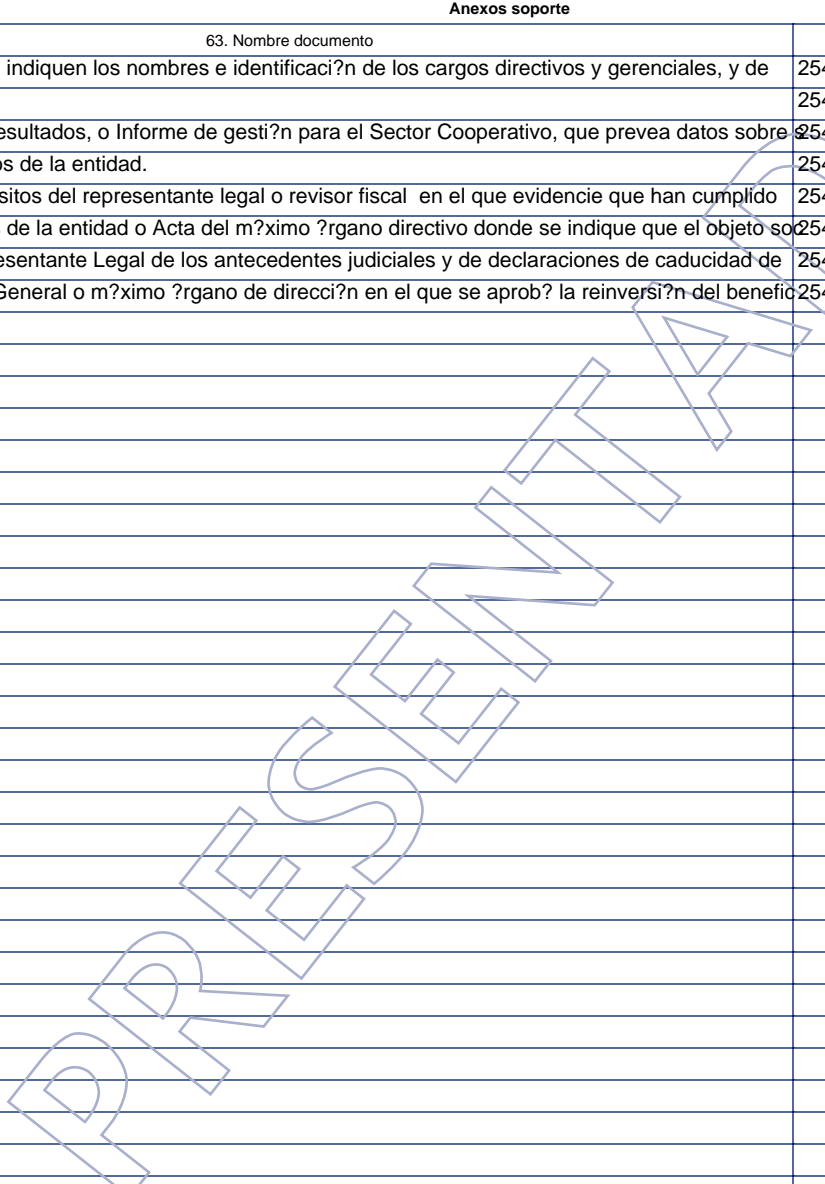
4. Número de formulario

52451002051105



**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	20	18	04	30	1
2	2531	100066006022151	20	23	06	28	4
3	2532	100066006022628	20	23	06	28	1
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							

PRESELECCIONADO