

1. Año 2 0 2 4

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002310597



(415)7707212489984(8020) 005245100231059 7

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		Cód. 3 1	13. Dirección principal CL 64 51 D 154
15. Teléfono 4441333			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Antioquia
25. Correo electrónico shirley.schtborgh@sanvicentefundacion.com		Cód. 0 5	17. Ciudad / Municipio Medellín
27. Fecha constitución de la entidad 0 1 9 1 4 0 2 2 8		28. Sector cooperativo	
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		Cód. 2	35. Año gravable 2024	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
Datos de la solicitud Representación legal	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		

Actividades meritorias

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.
---	---------------	---------------------------	------	---------------------------	------	---------------------------	------

Beneficio o excedente neto - patrimonio

51. Resultado fiscal a 31 de diciembre del año anterior 32085745022	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 19137525450	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 32085745022	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 32085745022
--	--	--	--

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto  
Se autoriza que la suma de \$9.024.000.000 se invierta en el 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 e inversión en activos. El saldo restante por \$23.061.745.022 se autoriza ejecutado en los

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. 275103122000	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. 74037730000
--	---

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117607225891	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900127549473
--	--

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 3082670000	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 3082670000
---	---	-------------------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres  
1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 7 1 6 4 9 6 3 3  
1005. Cód. Representación REPRS LEGAL SUPL  
1006. Organización FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL

22454096

1004. DV 7

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451002310597



**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	25421014472732	1
2	Memoria Económica	25421012948543	10
3	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421014406346	70
4	Los estados financieros de la entidad.	25421014472391	52
5	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421014471838	1
6	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto so	25421014473225	5
7	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421014567161	1
8	Acta de Asamblea General o máximo órgano de dirección que indica el estado de las asignaciones perma	25421014473185	5
9	Acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección en el que se aprobó la reinversión del benefi	25421014473099	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

52451002310597



(415)7707212489984(8020) 005245100231059 7

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	2532	100066006429110	2024	06	19	399	3407450040
3	2531	100066006429396	2024	06	19	10	
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							

