

1. Año 2 0 2 4

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002351579



(415)7707212489984(8020) 005245100235157 9

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 Medellín
25. Correo electrónico shirley.schtborgh@sanvicentefundacion.com		26. Número sedes o establecimientos 2	27. Fecha constitución de la entidad 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 2024	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://www.sanvicentefundacion.com	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://www.sanvicentefundacion.com/nuestras-en
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	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 4169356000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 4212039714	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 4169356000	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 4169356000
---	---	---	---

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto
se autoriza que \$4.000.000.000 sean trasladados a la Fundación Hospitalaria san Vicente de Paúl, su fundadora, en pro de solventar la construcción de la nueva

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. 19590661000	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. 16971386000
---	---

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117609647294	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900140965933
--	--

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 667427000	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 667427000
--	---	------------------------------

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

997. Fecha de expedición 2 0 2 4 - 0 6 - 2 5 / 1 5 : 1 4 : 3 5

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451002351579



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	25421014586116	1
2	Memoria Económica	25421013167272	2
3	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421014587565	70
4	Los estados financieros de la entidad.	25421014588255	41
5	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421014588864	1
6	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto so	25421014588950	4
7	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421014589830	1
8	Acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección en el que se aprobó la reinversión del benefic	25421014589998	4
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

52451002351579



(415)7707212489984(8020) 005245100235157 9

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	2532	100066006440614	20	24	06	20	1
3	2531	100066006440829	20	24	06	20	4
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							

