

1. Año **2 0 2 5**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002671078



(415)7707212489984(8020) 0052451002671078 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		Cód. 3 1	13. Dirección principal CL 64 51 D 154
15. Teléfono 4441333			
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 0	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 2025
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-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	
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 72811707781	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 31804316885	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 72329796807	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 72329796807
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto Beneficio neto 2024 y lo pendiente del año 2023 la Junta Corporativa autoriza que se destinen en el año gravable 2025 as?: Honorarios médicos 24.393.000.000			
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. 315920968000		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. 120467631000	
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117615248353		59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900284470765	
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 3738045000		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 3738045000			

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 5 - 0 6 - 2 6 / 1 5 : 4 3 : 0 1**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451002671078



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	25421016425162	1
2	Memoria Econ?mica	25421016425005	3
3	Un informe anual de resultados, o Informe de gesti?n para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421016424512	57
4	Los estados financieros de la entidad.	25421016309693	52
5	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421016423736	1
6	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del m?ximo ?rgano directivo donde se indique que el objeto so	25421016423291	5
7	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421016307017	1
8	Acta de Asamblea General o m?ximo ?rgano de direcci?n que indica el estado de las asignaciones perma	25421016307142	5
9	Acta de la Asamblea General o m?ximo ?rgano de direcci?n en el que se aprob? la reinversi?n del benefi	25421016286194	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

52451002671078



(415)7707212489984(8020) 005245100267107 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	100066007038344	2025	06	25	10	
3	2533	100066007038652	2025	06	25	1	23061745022
4	2532	100066007063078	2025	06	26	298	8250645261
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							

