

1. Año **2 0 2 0**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451000963585



(415)7707212489984(8020) 005245100096358 5

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 Impuestos de Medellín		Cód. 1 1	13. Dirección principal CL 64 51 D 154
15. Teléfono 4441333			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Antioquia
27. Fecha constitución de la entidad 0 1 9 1 4 0 2 2 8		Cód. 0 5	17. Ciudad / Municipio Medellín
25. Correo electrónico dmum@sanvicentefundacion.com		28. Sector cooperativo 0 5 0	
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 del registro WEB		Cód. 2	35. Año gravable 2020	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante http://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 0	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 0	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 0	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 0
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto no aplica			
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. 427401404507		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. 173773444500	
58. Número de Formulario Declaración De Renta Año Gravable Anterior 1115604381651		59. Número de Radicado o Autoadhesivo Declaración de Renta Año Gravable anterior 91000693621524	

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 2658269060	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	62. Total pagos 2658269060
--	--	--------------------------------------

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

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 0 - 0 6 - 2 8 / 1 1 : 2 8 : 0 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451000963585



(415)7707212489984(8020) 005245100096358 5

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	25421007691503	1
2	Memoria Económica	25421007955751	8
3	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421007691581	26
4	Los estados financieros de la entidad.	25421007692042	52
5	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421007955601	4
6	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto so	25421007693121	3
7	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421007692107	1
8	Acta de Asamblea General o máximo órgano de dirección que indica el estado de las asignaciones perma	25421007692257	3
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

52451000963585



(415)7707212489984(8020) 005245100096358 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	100066000904791	2018	04	30	36	
2	2531	100066003515197	2020	06	23	13	
3	2532	100066003515237	2020	06	23	205	1629861174
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							

