

1. Año **2 0 2 1**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001225569



(415)7707212489984(8020) 005245100122556 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
25. Correo electrónico shirley.schtborgh@sanvicentefundacion.com		Cód. 0 5	17. Ciudad / Municipio Medellín
29. Actividad económica principal 8621		Cód. 0 5 0	17. Ciudad / Municipio Medellín
30. Actividad económica secundaria 9499		27. Fecha constitución de la entidad 2 2 0 0 8, 0 6, 0 5	
31. Otras actividades económicas 1		28. Sector cooperativo	
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 2021	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 Promoción y apoyo a entidades sin ánimo de lucro	Cód. 4 1	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. 10610991879	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. 8636960535
--	---

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior

59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior

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 553831825	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 553831825
---	--	-------------------------------------

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451001225569



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	25421009331846	1
2	Memoria Económica	25421009603159	5
3	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421009602071	28
4	Los estados financieros de la entidad.	25421009089466	44
5	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421009605470	4
6	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto so	25421009107624	4
7	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421009329641	1
8	Acta de Asamblea General o máximo órgano de dirección que indica el estado de las asignaciones perma	25421009109122	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			

PRESENTE

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001225569



(415)7707212489984(8020) 005245100122556 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	2531	100066004231211	20	21	03	25	5
3	2532	100066004231449	20	21	03	25	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