

1. Año **2 0 2 5**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002742147



(415)7707212489984(8020) 005245100274214 7

Información general

Datos del solicitante	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 6044441333			
	24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Antioquia
Datos de la solicitud	17. Ciudad / Municipio Medellín		Cód. 0 5	28. Sector cooperativo 0 5 0
	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
	29. Actividad económica principal 8299	30. Actividad económica secundaria 9499	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2 7730
	33. Entidad de vigilancia y control Superintendencia Nacional de Salud			
Representación legal	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-en	
	38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 71788480	
	41. Primer apellido GOMEZ		42. Segundo apellido MOLINA	43. Primer nombre JUAN
44. Otros nombres CARLOS		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 Promoción y apoyo a entidades sin ánimo de lucro		Cód. 1 4 1	48. Actividad meritoria 2	
49. Actividad meritoria 3		Cód.	50. Actividad meritoria 4	
Beneficio o excedente neto - patrimonio				
51. Resultado fiscal a 31 de diciembre del año anterior 345602000		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 74674250
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 Con el excedente de 2024 se autoriza constituir una asignación permanente por \$74.674.250 para actividades de salud, educación, investigación y adquisición		
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. 15005804000		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. 14430283000		
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117620611677		59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900299475654		
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 933495000		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 933495000

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres

22129434

1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **7 0 5 5 7 0 5 4**

1004. DV **3**

1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**

1006. Organización **SERVICIOS DE SALUD SAN VICENTE FUNDACION**

997. Fecha de expedición **2 0 2 5 - 0 6 - 2 7 / 0 8 : 5 7 : 0 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451002742147



(415)7707212489984(8020) 005245100274214 7

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	25421016509287	1
2	Memoria Económica	25421016511587	2
3	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421016509327	57
4	Los estados financieros de la entidad.	25421016509373	37
5	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421016509420	1
6	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto so	25421016509445	4
7	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421016509452	1
8	Acta de Asamblea General o máximo órgano de dirección que indica el estado de las asignaciones perma	25421016509778	4
9	Acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección en el que se aprobó la reinversión del benefi	25421016509818	4
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			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451002742147



(415)7707212489984(8020) 005245100274214 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	100066001079909	20	18	04	30	1
2	2531	100066007072447	20	25	06	26	4
3	2532	100066007073097	20	25	06	26	1
4	2533		20	25	06	27	1
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							

PRESELECCIÓN