

1. Año **2 0 1 8**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451000310116



(415)7707212489984(8020) 005245100031011 6

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 9 0 9 8 1 6 8 3		11. Razón social CORPORACION DE FOMENTO ASISTENCIAL DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAUL	
12. Dirección seccional Impuestos de Medellín		Cód. 1 1	13. Dirección principal CR 52 A 39 80
15. Teléfono 4480550			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Antioquia
		Cód. 0 5	17. Ciudad / Municipio Medellín
25. Correo electrónico smmp@sanvicentefundacion.com		26. Número sedes o establecimientos 20	27. Fecha constitución de la entidad 20 1 9 9 7 0 3 0 4
28. Sector cooperativo			
29. Actividad económica principal 2100	30. Actividad económica secundaria 5229	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2 9499
33. Entidad de vigilancia y control Gobernación			

34. Tipo de solicitud Permanencia		Cód. 3	35. Año gravable 2018	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.corpaul.com	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web http://www.corpaul.com/regimen-tributario-especial
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 98548209			
		41. Primer apellido RENDON		42. Segundo apellido SEPULVEDA	
		43. Primer nombre JORGE		44. Otros nombres OCTAVIO	
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	Cód.	48. Actividad meritoria 2	Cód.	49. Actividad meritoria 3	Cód.	50. Actividad meritoria 4	Cód.
							1 4 1

Beneficio o excedente neto - patrimonio

51. Resultado fiscal a 31 de diciembre del año anterior Promoción y apoyo a entidades sin á	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. 62703359000		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. 17460313000		
58. Número de Formulario Declaración De Renta Año Gravable Anterior 1113601107536		59. Número de Radicado o Autoadhesivo Declaración de Renta Año Gravable anterior 91000482953258		

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 528771676	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 528771676
---	--	-------------------------------------

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres **26195524**
 1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **9 8 5 4 8 2 0 9** 1004. DV **1**
 1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**
 1006. Organización **CORPORACION DE FOMENTO ASISTENCIAL DEL HOSPITAL UNIVERSITAR**

997. Fecha de expedición **2 0 1 8 - 0 5 - 0 6 2 0 8 : 0 3 : 5 8**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451000310116



(415)7707212489984(8020) 005245100031011 6

Anexos soporte

	63. Nombre documento	64. Número de radicado	65. Total folios
1	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421002463734	4
2	Los estados financieros de la entidad.	25421002481475	45
3	Acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección en el que se aprobó la distribución del benefi	25421002480818	4
4	Declaración de Impuesto sobre la renta y complementario	25421002482316	1
5	Memoria Económica	25421002631557	2
6	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421002591569	7
7	Copia de la escritura pública, documento privado o acta de constitución en donde conste que está legalme	25421002589900	2
8	Certificado de existencia y representación legal expedido por la autoridad competente, en el cual figuren	25421002608464	16
9	Copia del acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección, en la que se autorice al representa	25421002602354	4
10	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto so	25421002615045	12
11	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421002618666	1
12	Acta de Asamblea General o máximo órgano de dirección que indica el estado de las asignaciones perma	25421002626481	4
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

52451000310116



(415)7707212489984(8020) 005245100031011 6

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	100066001248783	2018	05	02	1	
2	2532	100066001249022	2018	05	02	6	33417138
3	2531	100066001249670	2018	05	02	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							

PRESELECCIONADO