

1. Año 2 0 2 5

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002733996



(415)7707212489984(8020) 005245100273399 6

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 6 0 0 1 5 8 8 8		11. Razón social HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL	
12. Dirección seccional Operativa de Grandes Contribuyentes		Cód. 3 1	13. Dirección principal CR 8 17 45 SUR
15. Teléfono 6013282300			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Bogotá D.C.
17. Ciudad / Municipio Bogotá, D.C.		Cód. 1 1	17. Ciudad / Municipio Bogotá, D.C.
25. Correo electrónico direcciongeneral1@stewardcolombia.org		26. Número sedes o establecimientos 1	27. Fecha constitución de la entidad 1 9 2 9 0 5 2 7
28. Sector cooperativo			
29. Actividad económica principal 8610	30. Actividad económica secundaria 9200	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://clnicasanrafael.com/	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://clnicasanrafael.com/nosotros/estados-fina
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 79964782			
		41. Primer apellido GOMEZ		42. Segundo apellido	
		43. Primer nombre VICTOR		44. Otros nombres HUGO	
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. 166782006000		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. 0	
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117616112823		59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900284422221	

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 1506995000	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 1506995000
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres 24377026
1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 7 9 9 6 4 7 8 2 1004. DV 5
1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN
1006. Organización HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL

997. Fecha de expedición 2 0 2 5 - 0 6 - 2 7 / 1 6 : 4 9 : 2 8

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451002733996



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	25421016587674	1
2	Memoria Económica	25421016589584	7
3	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421016590159	130
4	Los estados financieros de la entidad.	25421016590743	59
5	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421016591157	1
6	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto so	25421016592162	24
7	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421016592947	1
8	Acta de Asamblea General o máximo órgano de dirección que indica el estado de las asignaciones perma	25421016593343	9
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

52451002733996



(415)7707212489984(8020) 005245100273399 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		2	0	2	5	0	6	2	7	1	
2	2531		2	0	2	5	0	6	2	7	10	
3	2532		2	0	2	5	0	6	2	7	3	
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												

