

1. Año 2 0 2 0

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001060507



(415)7707212489984(8020) 005245100106050 7

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 Impuestos de Bogotá		Cód. 3 2	13. Dirección principal CR 8 17 45 SUR
15. Teléfono 3282300			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Bogotá D.C.
25. Correo electrónico direcciongeneral1@ncsanrafael.com.co		Cód. 1 1	17. Ciudad / Municipio Bogotá, D.C.
26. Número sedes o establecimientos 1		27. Fecha constitución de la entidad 1 1 9 2 9 0 5 2 7	28. Sector cooperativo 1 1 0
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 del registro WEB		Cód. 2	35. Año gravable 2020	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.clinicasanrafael.com	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web http://www.clinicasanrafael.com/nosotros/estados-
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 19327087			
		41. Primer apellido MURCIA		42. Segundo apellido RODRIGUEZ	
		43. Primer nombre MIGUEL		44. Otros nombres ANGEL	
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 3473349000	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 3473349000	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 3473349000
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto Costos y gastos destinados a Infraestructura (Inversión y Mantenimiento) Costos, gastos e inversiones orientadas a compra y adquisición de tecnología y equipos asistenciales.			
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. 162286752000		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. 72757563000	
58. Número de Formulario Declaración De Renta Año Gravable Anterior 1115600867664		59. Número de Radicado o Autoadhesivo Declaración de Renta Año Gravable anterior 91000688913264	

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 860606000	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 860606000
--	---	------------------------------

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres  
 1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 1 9 3 2 7 0 8 7  
 1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN  
 1006. Organización HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL

10246753

1004. DV 4

997. Fecha de expedición 2 0 2 0 - 0 6 - 3 0 / 1 9 : 0 9 : 5 0

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451001060507



(415)7707212489984(8020) 005245100106050 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	25421008283202	1
2	Memoria Económica	25421008458663	4
3	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421008283922	1
4	Los estados financieros de la entidad.	25421008284051	4
5	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421008284178	1
6	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto so	25421008284264	11
7	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421008284415	25
8	Acta de Asamblea General o máximo órgano de dirección que indica el estado de las asignaciones perma	25421008284709	26
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

52451001060507



(415)7707212489984(8020) 005245100106050 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	100066003766731	20	06	30	1	
2	2531	100066003767872	20	06	30	11	
3	2532	100066003768738	20	06	30	14	47771837
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							

