

1. Año 2 0 2 4

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002295941



(415)7707212489984(8020) 005245100229594 1

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 6013282300			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Bogotá D.C.
25. Correo electrónico direcciongeneral1@stewardcolombia.org		Cód. 1 1	17. Ciudad / Municipio Bogotá, D.C.
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	
27. Fecha constitución de la entidad 1 1 9 2 9 0 5 2 7		28. Sector cooperativo	

34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2024	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-
Datos de la solicitud Representación legal	38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 79564582		
	41. Primer apellido PIZA		42. Segundo apellido TOVAR	43. Primer nombre FRED	44. Otros nombres ARMANDO
	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. 165847756000	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. 18535272000
--	---

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117612196335	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900141674392
--	--

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 2025750000	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 2025750000
---	---	-------------------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres 23979889
1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 7 9 5 6 4 5 8 2 1004. DV 2
1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN
1006. Organización HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL

997. Fecha de expedición 2 0 2 4 - 0 6 - 3 0 / 1 2 : 1 9 : 4 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451002295941



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	25421015175849	1
2	Memoria Económica	25421015176127	7
3	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421015176284	69
4	Los estados financieros de la entidad.	25421015178979	68
5	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421015179051	1
6	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto so	25421015179271	24
7	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421015179408	1
8	Acta de Asamblea General o máximo órgano de dirección que indica el estado de las asignaciones perma	25421015179493	5
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

