

1. Año **2 0 2 5**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002721798



(415)7707212489984(8020) 005245100272179 8

Información general

Datos del solicitante	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 3168304546			
	24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Antioquia
Datos de la solicitud	17. Ciudad / Municipio Medellín		Cód. 0 5	18. Fecha constitución de la entidad 20 1 9 9 7 0 3 0 4
	25. Correo electrónico tributario@fomenthum.com		28. Sector cooperativo	
	29. Actividad económica principal 5221	30. Actividad económica secundaria 2100	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2 9499
	33. Entidad de vigilancia y control Gobernación			
Representación legal	34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2025
	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://www.fomenthum.com		37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://www.fomenthum.com/documentos-legales	
	38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 43745733	
	41. Primer apellido VELEZ		42. Segundo apellido ZAPATA	43. Primer nombre PAULA
44. Otros nombres ANDREA		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	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 7959692756	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 8233331084	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 7776167313	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 2808579424
--	--	--	--

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto
compra de equipos 2.808.579.424 y asignación permanente por 4.967.587.889 para ejecutar en los próximos 5 años en pro de fomentar, facilitar, mejorar o incrementar

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. 131587909000	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. 81419789000
---	--

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117617228908	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900294275692
---	---

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 923715000	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 923715000
---	--	-------------------------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres

29608999

1002. Tipo doc. **1 3**

1003. No. identificación **4 3 7 4 5 7 3 3**

1004. DV **4**

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

1006. Organización **CORPORACION DE FOMENTO ASISTENCIAL DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO**

997. Fecha de expedición **2 0 2 5 - 0 6 - 2 7 / 1 1 : 1 3 : 5 1**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451002721798



(415)7707212489984(8020) 005245100272179 8

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	25421016394582	1
2	Memoria Económica	25421016400456	2
3	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421016530760	18
4	Los estados financieros de la entidad.	25421016398220	51
5	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421016396881	1
6	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto so	25421016395351	6
7	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421016394765	1
8	Acta de Asamblea General o máximo órgano de dirección que indica el estado de las asignaciones perma	25421016395029	6
9	Acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección en el que se aprobó la reinversión del benefi	25421016395201	6
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

52451002721798



(415)7707212489984(8020) 005245100272179 8

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	2531	100066007073896	2025	06	26	5	
3	2533		2025	06	27	2	
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							