

1. Año 2 0 1 9

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451000602581



(415)7707212489984(8020) 005245100060258 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 3282300			
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@ncsanrafael.com.co		26. Número sedes o establecimientos 1	27. Fecha constitución de la entidad 1 1 9 2 9 0 5 2 7 Mes Día
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 2019	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante http://www.clinicasanrafael.com/	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web http://www.clinicasanrafael.com/
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 1085362000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 1085362000	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 1085362000	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 1085362000
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto A. Nómina del personal asistencial (incluye seguridad social y demás prestaciones legales) B. Adquisición activos necesarios para la operación, orientados hacia la mejora o mantenimiento de la capacidad instalada para la prestación de servicios de			
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. 154978530000		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. 71243982000	
58. Número de Formulario Declaración De Renta Año Gravable Anterior		59. Número de Radicado o Autoadhesivo Declaración de Renta Año Gravable anterior 2018	

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 778829490	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 266783481	62. Total pagos 1045612971
--	---	-------------------------------

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres 10246753
 1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 1 9 3 2 7 0 8 7 1004. DV 4
 1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN
 1006. Organización HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451000602581



(415)7707212489984(8020) 005245100060258 1

Anexos soporte

	63. Nombre documento	64. Número de radicado	65. Total folios
1	Certificación donde se indiquen los nombres, identificación, concepto y valor de la remuneración de las p	25421005314956	1
2	Memoria Económica	25421001748276	5
3	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421005317112	1
4	Los estados financieros de la entidad.	25421005319964	4
5	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421005320277	1
6	Copia de la escritura pública, documento privado o acta de constitución en donde conste que está legalme	25421005320664	1
7	Certificado de existencia y representación legal expedido por la autoridad competente, en el cual figuren	25421005320861	2
8	Copia del acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección, en la que se autorice al representa	25421005321347	8
9	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto so	25421005319735	11
10	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421005321924	23
11	Acta de Asamblea General o máximo órgano de dirección que indica el estado de las asignaciones perma	25421005322234	13
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			

PRESENTE

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451000602581



(415)7707212489984(8020) 005245100060258 1

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	100066002445554	20	19	03	26	1
2	2531	100066002446878	20	19	03	26	13
3	2532	100066002450422	20	19	03	26	12
4	2533	100066002454346	20	19	03	26	1
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							

