

1. Año 2 0 2 1

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001250389



(415)7707212489984(8020) 005245100125038 9

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 Grandes Contribuyentes		Cód. 3 1	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 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 2021	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 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
SIN REINVERSION, EL RESULTADO FUE DEFICIT

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. 147133243000	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. 71804106000
--	---

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 964549000	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 964549000
--	---	------------------------------

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 2 1-0 3-3 1/1 8:1 0 8

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

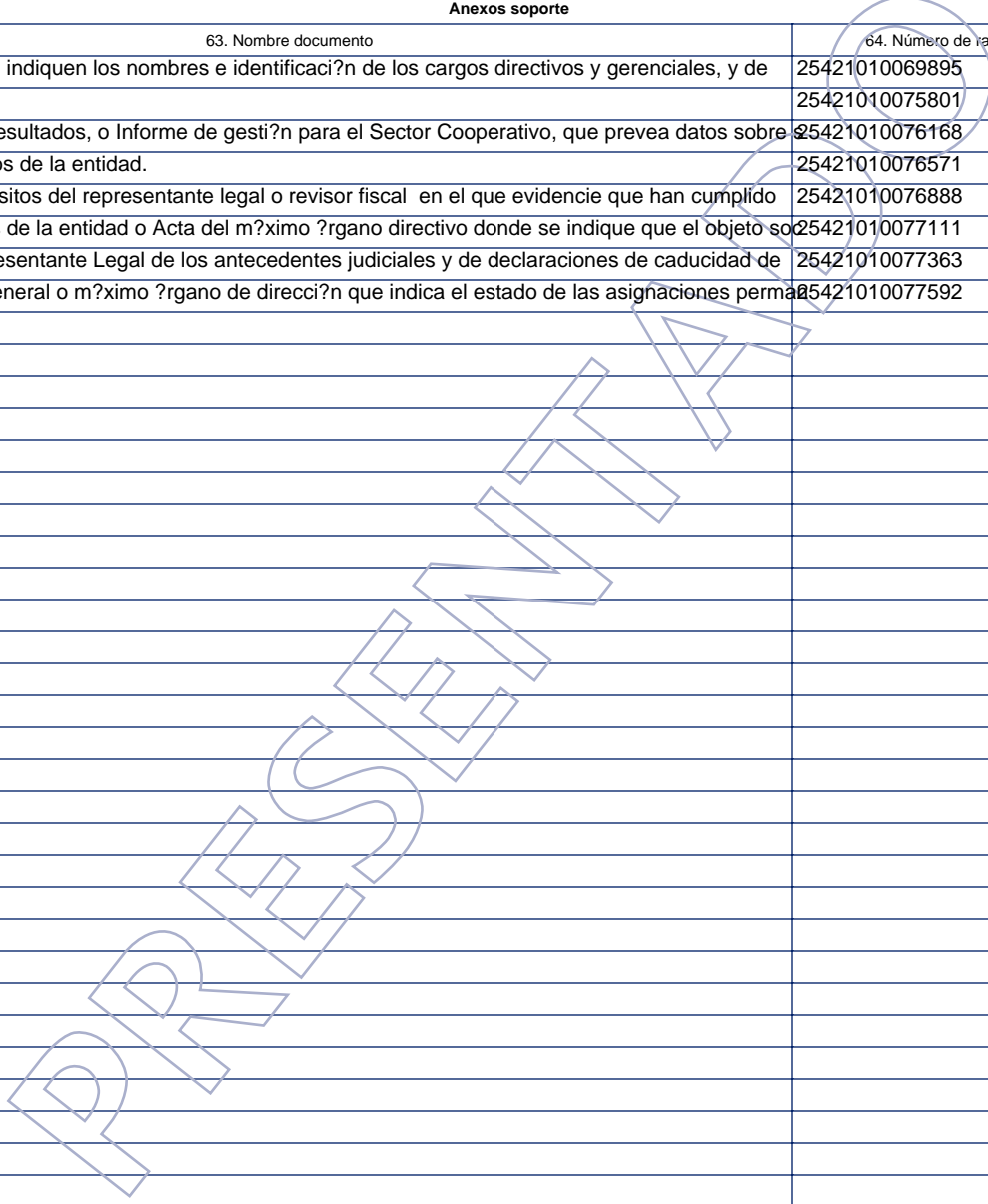
52451001250389



(415)7707212489984(8020) 005245100125038 9

Anexos soporte

	63. Nombre documento	64. Número de radicado	65. Total folios
1	Certificaci?n donde se indiquen los nombres e identificaci?n de los cargos directivos y gerenciales, y de	25421010069895	1
2	Memoria Econ?mica	25421010075801	9
3	Un informe anual de resultados, o Informe de gesti?n para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421010076168	62
4	Los estados financieros de la entidad.	25421010076571	4
5	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421010076888	1
6	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del m?ximo ?rgano directivo donde se indique que el objeto so	25421010077111	24
7	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421010077363	41
8	Acta de Asamblea General o m?ximo ?rgano de direcci?n que indica el estado de las asignaciones perma	25421010077592	2
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			



Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001250389



(415)7707212489984(8020) 005245100125038 9

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	2531	100066004746337	2	0	2	1	0	3	3	1	12	
2	2532	100066004747414	2	0	2	1	0	3	3	1	15	2390569180
3	2530	100066004749023	2	0	2	1	0	3	3	1	1	
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												

