

1. Año 2 0 2 4

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002377237



(415)7707212489984(8020) 005245100237723 7

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 1 1 0 1 6 1 9 2		11. Razón social "HOSPITAL ALMA MATER DE ANTIOQUIA"	
12. Dirección seccional Operativa de Grandes Contribuyentes		13. Dirección principal CL 69 51 C 24 BL 2 P 4	15. Teléfono 3205970935
24. País COLOMBIA		16. Departamento Antioquia	17. Ciudad / Municipio Medellín
25. Correo electrónico corporativo@almamater.hospital		26. Número sedes o establecimientos 0	27. Fecha constitución de la entidad 0 1 9 9 8, 1 2, 0 4
29. Actividad económica principal 8610	30. Actividad económica secundaria 8621	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2 6311
33. Entidad de vigilancia y control Superintendencia Nacional de Salud			

34. Tipo de solicitud Actualización		35. Año gravable 2024	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante http://hospitalalmamater.com		37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web http://hospitalalmamater.com/estados-financieros/
38. Tipo persona representante 2		39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 71265150		
41. Primer apellido RAMIREZ		42. Segundo apellido URREA	43. Primer nombre JULIAN		44. Otros nombres HUMBERTO
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)	48. Actividad meritoria 2	49. Actividad meritoria 3	50. Actividad meritoria 4
1 0 6			

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  
A la fecha no existen asignaciones permanentes por revelar todas vez que los excedentes fiscales generados se vienen compensando con las p?rdi

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. 341074822000	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. 0
--	---

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117607579222	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900124100703
--	--

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 1443978000	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 1443978000
---	---	-------------------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres  
1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 7 1 2 6 5 1 5 0  
1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN  
1006. Organización "HOSPITAL ALMA MATER DE ANTIOQUIA"

104033911  
1004. DV 2

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

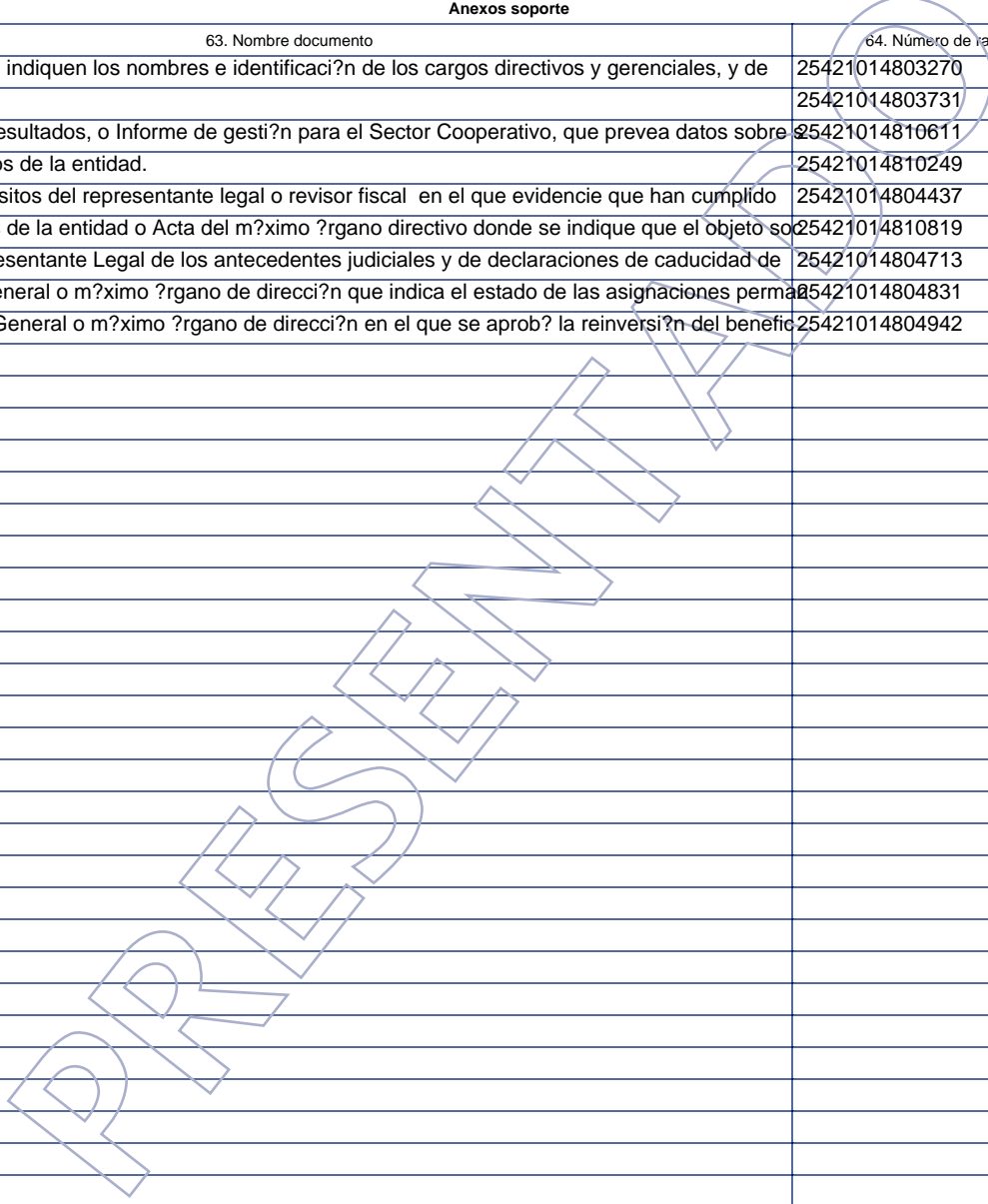
52451002377237



(415)7707212489984(8020) 005245100237723 7

**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	25421014803270	2
2	Memoria Econ?mica	25421014803731	3
3	Un informe anual de resultados, o Informe de gesti?n para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421014810611	110
4	Los estados financieros de la entidad.	25421014810249	79
5	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421014804437	1
6	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del m?ximo ?rgano directivo donde se indique que el objeto so	25421014810819	21
7	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421014804713	1
8	Acta de Asamblea General o m?ximo ?rgano de direcci?n que indica el estado de las asignaciones perma	25421014804831	4
9	Acta de la Asamblea General o m?ximo ?rgano de direcci?n en el que se aprob? la reinversi?n del benefi	25421014804942	4
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

52451002377237



(415)7707212489984(8020) 005245100237723 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	100066006644225	2	0	2	4	0	6	2	8	2	
2	2531	100066006644343	2	0	2	4	0	6	2	8	19	
3	2532	100066006644581	2	0	2	4	0	6	2	8	2	891162000
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												

