

1. Año **2 0 2 6**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451003122617



(415)7707212489984(8020) 005245100312261 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		Cód. 3 1	13. Dirección principal CL 69 51 C 24 BL 2 P 4
15. Teléfono 3205970935			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Antioquia
17. Ciudad / Municipio Medellín		Cód. 0 5	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
28. Sector cooperativo			
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		Cód. 2	35. Año gravable 2026	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://hospitalalmamater.com/	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://hospitalalmamater.com/
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 71622852			
		41. Primer apellido GAVIRIA		42. Segundo apellido RIVERA	
		43. Primer nombre ELMER		44. Otros nombres DE JESUS	
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 2164537000	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 Para la vigencia se compensan las perdidas fiscales acumuladas.			
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. 457382880000		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. 1253489000	
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117625315638		59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900437365019	

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 1576141000	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 1576141000
--	--	--------------------------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres
1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **7 1 6 2 2 8 5 2**
1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**
1006. Organización **"HOSPITAL ALMA MATER DE ANTIOQUIA"**

22427317

1004. DV **6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451003122617



(415)7707212489984(8020) 005245100312261 7

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	25421018518235	5
2	Memoria Económica	25421018518464	6
3	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421018518622	122
4	Los estados financieros de la entidad.	25421018520993	4
5	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421018519154	4
6	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto so	25421018521241	21
7	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421018519430	4
8	Acta de Asamblea General o máximo órgano de dirección que indica el estado de las asignaciones perma	25421018519559	13
9	Acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección en el que se aprobó la reinversión del benefi	25421018519606	13
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			

PRESENTE

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451003122617



(415)7707212489984(8020) 005245100312261 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		2	0	2	6	0	6	3	0	2	
2	2531		2	0	2	6	0	6	3	0	15	
3	2532		2	0	2	6	0	6	3	0	4	
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												

