

1. Año 2 0 2 1

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001204586



(415)7707212489984(8020) 005245100120458 6

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 9 0 9 0 1 8 2 6		11. Razón social HOSPITAL PABLO TOBON URIBE	
12. Dirección seccional Impuestos de Medellín		Cód. 1 1	13. Dirección principal CL 78 B 69 240
15. Teléfono 4459000			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Antioquia
27. Fecha constitución de la entidad 1 1 9 5 5, 0 3, 0 4		Cód. 0 5	17. Ciudad / Municipio Medellín
25. Correo electrónico HPTU@HPTU.ORG.CO		28. Sector cooperativo	
29. Actividad económica principal 8610	30. Actividad económica secundaria 4773	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.hptu.org.co	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://www.hptu.org.co/indicadores/category/46-
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 3356341			
		41. Primer apellido AGUIRRE		42. Segundo apellido MARTINEZ	
		43. Primer nombre ANDRES		44. Otros nombres	
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 32262537612	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 32146062355	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 32262537612	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
Constitución de asignación permanente por valor \$23.849.640.302 para adquisición de propiedades planta y equipo, capacitación, adecuaciones locativas, y sub

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. 577043678299	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. 240994056757
--	--

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

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 3275789477	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 3275789477
---	---	-------------------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres
1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 3 3 5 6 3 4 1
1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN
1006. Organización HOSPITAL PABLO TOBON URIBE

3217545

1004. DV 6

997. Fecha de expedición 2 0 2 1 - 0 3 - 3 1 / 0 9 : 4 6 : 5 2

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

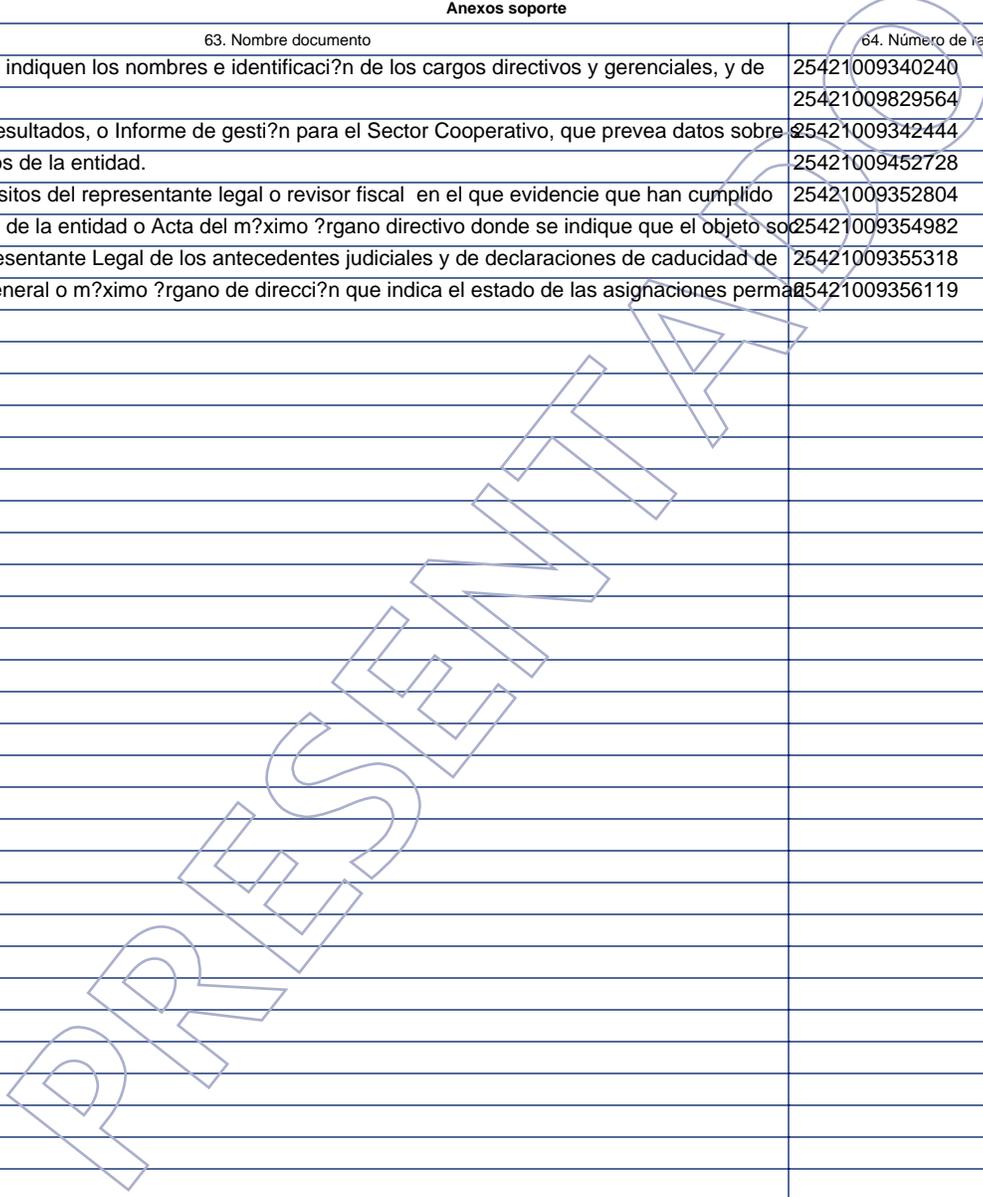
52451001204586



(415)7707212489984(8020) 005245100120458 6

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	25421009340240	2
2	Memoria Econ?mica	25421009829564	3
3	Un informe anual de resultados, o Informe de gesti?n para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421009342444	12
4	Los estados financieros de la entidad.	25421009452728	76
5	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421009352804	4
6	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del m?ximo ?rgano directivo donde se indique que el objeto so	25421009354982	9
7	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421009355318	1
8	Acta de Asamblea General o m?ximo ?rgano de direcci?n que indica el estado de las asignaciones perma	25421009356119	3
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

52451001204586



(415)7707212489984(8020) 005245100120458 6

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	100066000886972	2018	04	30	1	
2	2531	100066004186568	2021	03	23	19	
3	2532	100066004186591	2021	03	23	160	10236143631
4	2533	100066004642220	2021	03	31	1	23849640302
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							

