

1. Año **2 0 1 8**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451000090225



(415)7707212489984(8020) 005245100009022 5

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 6 0 0 0 7 3 7 3		11. Razón social FUNDACION HOSPITAL SAN CARLOS	
12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		Cód. 3 2	13. Dirección principal CR 12 D 32 44 SUR
15. Teléfono 7443333			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Bogotá D.C.
25. Correo electrónico cocampo@fhsc.org.co		Cód. 1 1	17. Ciudad / Municipio Bogotá, D.C.
27. Fecha constitución de la entidad 1 1 9 4 1 1 0 2 3		28. Sector cooperativo 1 1 0	
29. Actividad económica principal 8610	30. Actividad económica secundaria	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2
33. Entidad de vigilancia y control Superintendencia Nacional de Salud			

34. Tipo de solicitud Permanencia		Cód. 3	35. Año gravable 2018	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.fhsc.org.co	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web www.fhsc.org.co/Decreto2150
Datos de la solicitud Representación legal	38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 79912774		
	41. Primer apellido OCAMPO		42. Segundo apellido HERNANDEZ	43. Primer nombre CARLOS	44. Otros nombres ALBERTO
	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 16007431000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 673867000	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 673867000	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 673867000
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto COCINA HOSPITALARIA, LOCKERS, UCI LADO 2, PENDIENTES DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS			
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. 90207231000		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. 26209366000	
58. Número de Formulario Declaración De Renta Año Gravable Anterior 1113601721636		59. Número de Radicado o Autoadhesivo Declaración de Renta Año Gravable anterior 4910198972481	

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 1031919777	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 1031919777
--	--	--------------------------------------

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres **24326395**
 1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **7 9 9 1 2 7 7 4** 1004. DV **3**
 1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**
 1006. Organización **FUNDACION HOSPITAL SAN CARLOS**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451000090225



(415)7707212489984(8020) 005245100009022 5

Anexos soporte

	63. Nombre documento	64. Número de radicado	65. Total folios
1	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421001654505	9
2	Los estados financieros de la entidad.	25421000536270	25
3	Acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección en el que se aprobó la distribución del benefi	25421001626705	4
4	Declaración de Impuesto sobre la renta y complementario	25421000541511	2
5	Memoria Económica	25421001662391	2
6	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421000542907	1
7	Copia de la escritura pública, documento privado o acta de constitución en donde conste que está legalme	25421001631493	118
8	Certificado de existencia y representación legal expedido por la autoridad competente, en el cual figuren	25421000545180	2
9	Copia del acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección, en la que se autorice al representa	25421001636305	6
10	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto so	25421001643240	6
11	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421000548644	31
12	Acta de Asamblea General o máximo órgano de dirección que indica el estado de las asignaciones perma	25421001649003	6
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

52451000090225



(415)7707212489984(8020) 005245100009022 5

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	100066000215161	2018	04	25	1	
2	2531	100066000218813	2018	04	25	11	
3	2532	100066001036533	2018	04	30	1	13079802
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							

