

1. Año **2 0 2 3**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001934120



(415)7707212489984(8020) 005245100193412 0

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 Operativa de Grandes Contribuyentes		Cód. 3 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
28. Sector cooperativo		Cód. 0 5 0	
25. Correo electrónico HPTU@HPTU.ORG.CO		26. Número sedes o establecimientos 1	
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 2023	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 70561264			
		41. Primer apellido LOPERA		42. Segundo apellido UPEGUI	
		43. Primer nombre ANTONIO		44. Otros nombres JOSE	
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 52326238000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 49025501000	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 52326238000	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 \$43.456.124.654 para adquisición de de propiedad planta y equipo, capacitación, adecuaciones locativas y subsidio de pacientes.			
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. 571037690000		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. 323978165000	
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117600940096		59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91001002409211	

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 4548504000	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 4548504000
--	--	--------------------------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres **22133643**
 1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **7 0 5 6 1 2 6 4** 1004. DV **9**
 1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**
 1006. Organización **HOSPITAL PABLO TOBON URIBE**

997. Fecha de expedición **2 0 2 3-0 4-2 7/1 7:1 2:0 0**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451001934120



(415)7707212489984(8020) 005245100193412 0

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	25421012633833	3
2	Memoria Económica	25421012633881	3
3	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421012633897	12
4	Los estados financieros de la entidad.	25421012633905	64
5	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421012633912	7
6	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto so	25421012633944	20
7	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421012633951	1
8	Acta de Asamblea General o máximo órgano de dirección que indica el estado de las asignaciones perma	25421012633976	4
9	Acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección en el que se aprobó la reinversión del benefi	25421012633990	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			

PRESENTAR

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001934120



(415)7707212489984(8020) 005245100193412 0

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	20	18	04	30	1
2	2531	100066005787031	20	23	04	27	20
3	2532	100066005787056	20	23	04	27	109
4	2533	100066005787063	20	23	04	27	1
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							

