

1. Año 2 0 2 4

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002229102



(415)7707212489984(8020) 005245100222910 2

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
25. Correo electrónico HPTU@HPTU.ORG.CO		Cód. 0 5	17. Ciudad / Municipio Medellín
27. Fecha constitución de la entidad 1 1 9 5 5, 0 3, 0 4		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 2024	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/pages/requisitos-del-re
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 65555033000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 33033756000	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 65555033000	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 \$59.375.342.000 para reinvertir en adquisición de propiedad planta y equipo, capacitación al personal, y adecuación

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. 596519142000	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. 373523754000
--	--

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117607735614	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900125573068
--	--

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 4405179000	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 4405179000
---	---	-------------------------------

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 4 - 0 5 - 0 6 / 1 2 : 2 7 : 2 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451002229102



(415)7707212489984(8020) 005245100222910 2

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	25421014051171	2
2	Memoria Econ?mica	25421014051196	7
3	Un informe anual de resultados, o Informe de gesti?n para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421014051211	7
4	Los estados financieros de la entidad.	25421014051401	59
5	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421014051419	7
6	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del m?ximo ?rgano directivo donde se indique que el objeto so	25421014051426	19
7	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421014051433	1
8	Acta de Asamblea General o m?ximo ?rgano de direcci?n que indica el estado de las asignaciones perma	25421014051440	4
9	Acta de la Asamblea General o m?ximo ?rgano de direcci?n en el que se aprob? la reinversi?n del benefi	25421014051458	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			

PRESENTE

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451002229102



(415)7707212489984(8020) 005245100222910 2

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	100066006314183	20	24	05	06	19
3	2532	100066006314190	20	24	05	06	107
4	2533	100066006314209	20	24	05	06	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							

