

1. Año **2 0 2 5**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002721021



(415)7707212489984(8020) 005245100272102 1

Información general

| | | | |
|--|---|---|--|
| 5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 5 7 8 1 0 5 | | 11. Razón social CORPORACION SALUD UN | |
| 12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá | | Cód. 3 2 | 13. Dirección principal CL 44 59 75 |
| 15. Teléfono 6013904888 | | | |
| 24. País COLOMBIA | | Cód. 1 | 16. Departamento Bogotá D.C. |
| 17. Ciudad / Municipio Bogotá, D.C. | | Cód. 1 1 | 17. Ciudad / Municipio Bogotá, D.C. |
| 25. Correo electrónico corporacionsaludun@hun.edu.co | | 26. Número sedes o establecimientos | 27. Fecha constitución de la entidad 2 0 1 2 , 1 2 , 1 7 |
| 28. Sector cooperativo | | | |
| 29. Actividad económica principal 8610 | 30. Actividad económica secundaria 8621 | 31. Otras actividades económicas 1 | 32. Otras actividades económicas 2 6810 |
| 33. Entidad de vigilancia y control Alcaldía | | | |

| | | | | | |
|---|-------------------------------------|--|---------------------------------|---|--|
| 34. Tipo de solicitud Actualización | | Cód. 2 | 35. Año gravable 2025 | 36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.hun.edu.co | 37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://www.hun.edu.co/estados-financieros |
| 38. Tipo persona representante 1 | 39. Tipo de documento 1 3 | 40. Número documento de identificación 7224090 | | | |
| | | 41. Primer apellido DUEÑAS | | 42. Segundo apellido ARAQUE | |
| | | 43. Primer nombre OSCAR | | 44. Otros nombres ALONSO | |
| 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 23133271000 | 52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 8101985000 | 53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 23133271000 | 54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 4868400000 |
|---|--|---|--|

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto
Compra de activos fijos e intervenciones infraestructura física de la Corporación salud UN

| | |
|---|--|
| 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. 123051080000 | 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. 63479844000 |
|---|--|

| | |
|---|---|
| 58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117620172418 | 59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900299963965 |
|---|---|

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 4319730000 | 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 4319730000 |
|--|--|--------------------------------------|

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres
1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **7 2 2 4 0 9 0**
1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**
1006. Organización **CORPORACIÓN SALUD UN**

5788411

1004. DV **0**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002721021



(415)7707212489984(8020) 005245100272102 1

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 | 25421016585678 | 1 |
| 2 | Memoria Económica | 25421014969667 | 12 |
| 3 | Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre | 25421016435783 | 81 |
| 4 | Los estados financieros de la entidad. | 25421016449616 | 69 |
| 5 | Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido | 25421016592882 | 2 |
| 6 | Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto so | 25421016588371 | 14 |
| 7 | Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de | 25421016586051 | 2 |
| 8 | Acta de Asamblea General o máximo órgano de dirección que indica el estado de las asignaciones perma | 25421016587517 | 8 |
| 9 | Acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección en el que se aprobó la reinversión del benefi | 25421016588443 | 8 |
| 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

52451002721021



(415)7707212489984(8020) 005245100272102 1

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 | 100066007134749 | 2 | 0 | 2 | 5 | 0 | 6 | 2 | 7 | 2 | |
| 2 | 2531 | 100066007135080 | 2 | 0 | 2 | 5 | 0 | 6 | 2 | 7 | 18 | |
| 3 | 2532 | | 2 | 0 | 2 | 5 | 0 | 6 | 2 | 7 | 6 | |
| 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 | | | | | | | | | | | | |

PRESELECCIONADO