

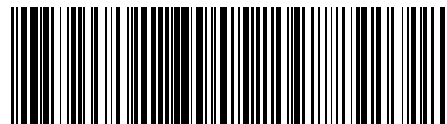
1. Año **2 0 2 6**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451003135275



(415)7707212489984(8020) 005245100313527 5

Información general

Datos del solicitante	5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 0 3 4 4 3 8		11. Razón social FUNDACION PARA EL SERVICIO INTEGRAL DE ATENCION MEDICA - FUNDACION SIAM	
	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		Cód. 3 2	13. Dirección principal CL 134 BIS 18 70
	15. Teléfono 3176469291			
	24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Bogotá D.C.
	25. Correo electrónico direccion.administrativa@fundacionsiam.org		Cód. 1 1	17. Ciudad / Municipio Bogotá, D.C.
	26. Número sedes o establecimientos 0		27. Fecha constitución de la entidad 2 0 1 1, 0 5, 2 4	28. Sector cooperativo
	29. Actividad económica principal 8621	30. Actividad económica secundaria 8691	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2 9499
	33. Entidad de vigilancia y control Ministerio de Salud y de la Protección Social			

Datos de la solicitud	34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2026	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.fundacionsiam.org	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://www.fundacionsiam.org/registroweb.html
	38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 79541246			
	41. Primer apellido MENDOZA		42. Segundo apellido CASTILLO		43. Primer nombre ANTONIO	44. Otros nombres NOVER
	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 8108201000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 4814706819	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 7876225000	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 4814706819
--	--	--	--

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto
excedentes serán destinados al desarrollo del objeto social de la fundación para el 2026

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. 63084167000	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. 39939497000
--	--

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117632150650	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900461655699
---	---

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 290730720	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 290730720
---	--	-------------------------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres

23956553

1002. Tipo doc.

1 3

1003. No. identificación

7 9 5 4 1 2 4 6

1004. DV

3

1005. Cód. Representación

REPRS LEGAL PRIN

1006. Organización

FUNDACION PARA EL SERVICIO INTEGRAL DE ATENCION MEDICA - FU

997. Fecha de expedición

2 0 2 6 - 0 6 - 3 0 / 1 7 : 2 7 : 5 0

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451003135275



(415)7707212489984(8020) 005245100313527 5

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	25421018662066	1
2	Memoria Económica	25421018662969	2
3	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421018663888	14
4	Los estados financieros de la entidad.	25421018665727	42
5	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421018666083	1
6	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421018666470	1
7	Acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección en el que se aprobó la reinversión del beneficio	25421018667042	5
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			
49			

[illegible]