

1. Año 2 0 2 4

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002417218



(415)7707212489984(8020) 005245100241721 8

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 9 1 4 2 5 4		11. Razón social FUNDACION SALUD MIA EPS	
12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Bucaramanga		Cód. 4	13. Dirección principal KM 7 AUT BUCARAMANGA PIEDECUESTA VALLE DE MENZULI ED CENT
15. Teléfono 3003584787			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Santander
17. Ciudad / Municipio Piedecuesta		Cód. 6 8	17. Ciudad / Municipio Piedecuesta
25. Correo electrónico notificacionesjudiciales@saludmia.org		26. Número sedes o establecimientos	27. Fecha constitución de la entidad 2 0 1 5 , 1 2 , 2 1
28. Sector cooperativo			
29. Actividad económica principal 8430	30. Actividad económica secundaria 8621	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 https://www.saludmia.org/saludmia/dian-esal	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://www.saludmia.org/saludmia/dian-esal
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 37325525			
		41. Primer apellido BECERRA		42. Segundo apellido AREVALO	
		43. Primer nombre MARIA		44. Otros nombres EUGENIA	
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 947165167	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 56191309	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 947165167	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 947165167
--	---	--	--

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto
Actividades de promoción de la salud y prevención de enfermedades en el ámbito geográfico de influencia de la EPS yo en la adquisición de bienes que permit

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. 16471415010	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. 16471415010
---	---

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

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 518100372	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	62. Total pagos 518100372
--	--	------------------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres 26899338
1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 3 7 3 2 5 5 2 5 1004. DV 5
1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN
1006. Organización FUNDACION SALUD MIA EPS

997. Fecha de expedición 2 0 2 4 - 0 6 - 3 0 / 2 0 : 5 : 3 7

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002417218



(415)7707212489984(8020) 005245100241721 8

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	25421014927014	11
2	Memoria Económica	25421015239751	3
3	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421014933356	28
4	Los estados financieros de la entidad.	25421014931500	31
5	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421014929028	1
6	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto so	25421014929605	28
7	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421014929218	11
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			

PRESENTE

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002417218



(415)7707212489984(8020) 005245100241721 8

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		2	0	2	4	0	6	3	0	1	
2	2531		2	0	2	4	0	6	3	0	1	
3	2533		2	0	2	4	0	6	3	0	1	
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												

