

1. Año **2 0 2 4**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002194426



(415)7707212489984(8020) 005245100219442 6

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 9 0 5 0 1 6 0 9		11. Razón social COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRABAJADORES DE NORTE DE SANTANDER LIMITADA	
12. Dirección seccional Impuestos de Cúcuta		Cód. 7	13. Dirección principal CL 13 2 55 2 59 BRR LA PLAYA
15. Teléfono 5727958			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Norte de Santander
17. Ciudad / Municipio Cúcuta		Cód. 5 4	17. Ciudad / Municipio Cúcuta
25. Correo electrónico cooperativacoomutranort@hotmail.com		26. Número sedes o establecimientos 1	27. Fecha constitución de la entidad 1 9 9 7 0 1 0 7
28. Sector cooperativo 5			
29. Actividad económica principal 6492	30. Actividad económica secundaria	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2
33. Entidad de vigilancia y control Superintendencia de Economía Solidaria			

34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2024	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.coomutranort.coop	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web www.coomutranort.coop
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 60397398			
		41. Primer apellido CONTRERAS		42. Segundo apellido GELVES	
		43. Primer nombre PATRICIA		44. Otros nombres	
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	Cód.	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 56599062	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 56599062	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 56599062	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 56599062
--	--	--	--

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto
DE ACUERDO A LA LEY 79 DE 1988, MEDIAN ACTA 070 LA HONORABLE ASAMBLEA GENERAL DE ASOCIADOS PRESENCIAL APROBO DISTRIBUCION

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. 12052270239	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. 11258486839
--	--

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117600290978	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91000994844159
---	---

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 324406113	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 324406113
---	--	-------------------------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres **21090737**
 1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **6 0 3 9 7 3 9 8** 1004. DV **8**
 1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**
 1006. Organización **COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRABAJADORES DE NORTE DE SANTAND**

997. Fecha de expedición **2 0 2 4 - 0 4 - 0 5 / 1 7 : 4 2 : 2 2**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002194426



(415)7707212489984(8020) 005245100219442 6

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	25421013902885	2
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gesti?n para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421013903188	68
3	Los estados financieros de la entidad.	25421013903149	23
4	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421013902821	1
5	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421013902918	1
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			
49			

PRESENTAR

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002194426



(415)7707212489984(8020) 005245100219442 6

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	100066006284720	2	0	2	4	0	4	0	5	22	
2	2531	100066006284738	2	0	2	4	0	4	0	5	20	
3												
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												

