

1. Año **2 0 2 0**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451000885072



(415)7707212489984(8020) 005245100088507 2

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 0 6 0 1 5 3 4 1		11. Razón social COOPERATIVA MULTIACTIVA COOPROMED	
12. Dirección seccional Impuestos de Cartagena		Cód. 6	13. Dirección principal BRR AMBERES CL 30 38 06 ED CENTRO MEDICO MARIA AUXILIADOR
15. Teléfono 6629308			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Bolívar
		Cód. 1 3	17. Ciudad / Municipio Cartagena
25. Correo electrónico secretariacoopromedcta@hotmail.com		26. Número sedes o establecimientos 0	27. Fecha constitución de la entidad 0 2 0 0 4 0 1 0 9 Año Mes Día
28. Sector cooperativo 5			
29. Actividad económica principal 9412	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 del registro WEB		Cód. 2	35. Año gravable 2020	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.coopromed.com	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web www.coopromed.com/contacto.html
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 73139641			
		41. Primer apellido TABORDA		42. Segundo apellido FERRER	
		43. Primer nombre NELSON		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 Actividades de apoyo a la recreaci	Cód. 1 3 0	48. Actividad meritoria 2 Promoción y apoyo a entidades sin	Cód. 4 1	49. Actividad meritoria 3 Promoción y apoyo a las actividade	Cód. 1 3 6	50. Actividad meritoria 4	Cód. 1 3 1
---	----------------------	--	--------------------	---	----------------------	---------------------------	----------------------

Beneficio o excedente neto - patrimonio

51. Resultado fiscal a 31 de diciembre del año anterior Actividades orientadas al desarrol	18174462	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 18174462	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 18174462	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 18174462
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto FONDO DE EDUCACION 20% \$ 3.634.892.40 FONDO DE SOLIDARIDAD 10% \$ 1.817.446.20				
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. 1.765806388			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. 560923308	
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 0	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 0
---	--	-----------------------------

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres
 1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **7 3 1 3 9 6 4 1**
 1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**
 1006. Organización **COOPERATIVA MULTIACTIVA COOPROMED**

22944742

1004. DV **5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451000885072



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	25421007287958	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421007288007	2
3	Los estados financieros de la entidad.	25421007288078	10
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421007288164	1
5	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421007288196	2
6	Acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección en el que se aprobó la reinversión del beneficio	25421007288243	3
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

52451000885072



(415)7707212489984(8020) 005245100088507 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	100066003282551	2 0 2 0 0 3 2 2			32	
2	2531	100066003282609	2 0 2 0 0 3 2 2			23	
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							

