

1. Año 2 0 2 1

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001331681



(415)7707212489984(8020) 005245100133168 1

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 AUXILIADO
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 2 0 0 4 0 1 0 9
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		Cód. 2	35. Año gravable 2021	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
Datos de la solicitud Representación legal	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. 1 4 1	49. Actividad meritoria 3 Promoción y apoyo a las actividade	Cód. 1 3 6	50. Actividad meritoria 4 Actividades orientadas al desarrol	Cód. 1 3 1
---	---------------	--	---------------	---	---------------	---	---------------

Beneficio o excedente neto - patrimonio

51. Resultado fiscal a 31 de diciembre del año anterior 9111775	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 9111775	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 9111775	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 9111775
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto 20% PARA FONDO DE EDUCACION \$ 1.822.355,00 10% PARA FONDO DE SOLIDARIDAD \$ 911.177,50 \$ 1.889.563,399			
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. \$ 1.889.563,399		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. 574754498	
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
--	---	----------------------

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

52451001331681



(415)7707212489984(8020) 005245100133168 1

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	25421009619793	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gesti?n para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421009667317	15
3	Los estados financieros de la entidad.	25421009627761	10
4	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421009660904	2
5	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421009666981	1
6	Acta de la Asamblea General o m?ximo ?rgano de direcci?n en el que se aprob? la reinversi?n del beneficio	25421009667410	9
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

52451001331681



(415)7707212489984(8020) 005245100133168 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	100066004507071	2	0	2	1	0	3	3	0	32	
2	2531	100066004508956	2	0	2	1	0	3	3	0	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												

