

1. Año 2 0 2 4

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002380646



(415)7707212489984(8020) 005245100238064 6

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 0 4 0 0 3 1 8 3		11. Razón social COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DEL MUNICIPIO DE SAN ANDRES	
12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Bucaramanga		Cód. 4	13. Dirección principal CL 15 3 A 02 BRR SAN LUIS
15. Teléfono 3507962232			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Santander
17. Ciudad / Municipio San Andrés		Cód. 6 8	17. Ciudad / Municipio San Andrés
25. Correo electrónico estebanherreraher@gmail.com		26. Número sedes o establecimientos 0	27. Fecha constitución de la entidad 0 1 9 9 7 0 1 1 5
28. Sector cooperativo 1			
29. Actividad económica principal 4210	30. Actividad económica secundaria 8130	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2 4390
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.coopmavisancta.com	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web www.coopmavisancta.com
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 91457380			
		41. Primer apellido HERRERA		42. Segundo apellido HERRERA	
		43. Primer nombre ESTEBAN		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 11366000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 11366000	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 11366000	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 0
---	---	---	--

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto
A DISPOSICION DE LA ASAMBLEA

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. 335879000	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. 286960000
---	---

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 25440588

1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 9 1 4 5 7 3 8 0 1004. DV 7

1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN

1006. Organización COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DEL MUNICIPIO DE SAN ANDRES

997. Fecha de expedición 2 0 2 4 - 0 6 - 2 6 / 1 8 : 1 8 : 0 7

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002380646



(415)7707212489984(8020) 005245100238064 6

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	25421014730301	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421014730324	5
3	Los estados financieros de la entidad.	25421014730349	2
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421014730370	1
5	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421014730410	1
6	Acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección en el que se aprobó la reinversión del beneficio	25421014730442	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

52451002380646



(415)7707212489984(8020) 005245100238064 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	100066006544254	2	0	2	4	0	6	2	6	11	
2	2531	100066006544358	2	0	2	4	0	6	2	6	8	
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												

