

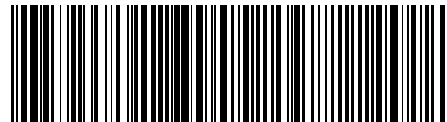
1. Año 2 0 2 3

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002022188



(415)7707212489984(8020) 005245100202218 8

**Información general**

Datos del solicitante	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
Datos de la solicitud	17. Ciudad / Municipio San Andrés		Cód. 6 8	18. Ciudad / Municipio San Andrés
	25. Correo electrónico estebanherreraher@gmail.com		26. Número sedes o establecimientos 0	27. Fecha constitución de la entidad 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
Representación legal	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 2023
	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
Representación legal	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 23777000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 23777000	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 23777000	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  
SEGUN LO DISPUESTO EN LOS ESTATUTOS Y 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. 285800000	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. 142247000
---	---

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 3 - 0 6 - 2 3 / 1 7 : 4 5 : 4 4

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451002022188



(415)7707212489984(8020) 005245100202218 8

**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	25421013033535	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gesti?n para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421013033542	5
3	Los estados financieros de la entidad.	25421013033567	2
4	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421013033574	1
5	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421013033581	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			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451002022188



(415)7707212489984(8020) 005245100202218 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	100066005949866	2	0	2	3	11
2	2531	100066005950219	2	0	2	3	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							