

1. Año **2 0 2 4**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002230300



(415)7707212489984(8020) 005245100223030 0

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 9 0 2 0 5 2 1 4		11. Razón social COOPERATIVA MULTIACTIVA DE LA SALUD DE SANTANDER	
12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Bucaramanga		Cód. 4	13. Dirección principal CL 36 19 18 OF 303 ED GRANCOLOMBIANA
15. Teléfono 6076755808			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Santander
		Cód. 6 8	17. Ciudad / Municipio Bucaramanga
25. Correo electrónico gerencia@comulsander.com		26. Número sedes o establecimientos 1	27. Fecha constitución de la entidad 1 9 9 7, 0 2, 2 6
28. Sector cooperativo 5			
29. Actividad económica principal 9499	30. Actividad económica secundaria 6810	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.comulsander.com	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web www.comulsander.com/assets/docs/RegistroWeb
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 37840672			
		41. Primer apellido JAIMES		42. Segundo apellido QUINTERO	
		43. Primer nombre NAHILU		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 35132000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 18221823	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 18221823	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 18221823
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto Según lo señalado por la ley cooperativa, el destino del excedente Neto se aplicará as?: De ley : reserva protección de portes 20% 3.644.365 , Fondo educaci?n (Renta) 20% 3.644.365 y fondo de solidaridad 10% 1.822.182. 50% restante con cargo al Fondo de solidaridad: 9.110.912			
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. 2756040000		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. 2588612000	
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117607867710		59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900135617006	

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 41739512	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 41739512
--	--	------------------------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres **27044250**
 1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **3 7 8 4 0 6 7 2** 1004. DV **8**
 1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**
 1006. Organización **COOPERATIVA MULTIACTIVA DE LA SALUD DE SANTANDER**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002230300



(415)7707212489984(8020) 005245100223030 0

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	25421014258547	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gesti?n para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421014258554	20
3	Los estados financieros de la entidad.	25421014258561	32
4	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421014258579	3
5	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del m?ximo ?rgano directivo donde se indique que el objeto so	25421014258586	58
6	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421014258593	31
7	Acta de la Asamblea General o m?ximo ?rgano de direcci?n en el que se aprob? la reinversi?n del benefic	25421014258601	5
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

52451002230300



(415)7707212489984(8020) 005245100223030 0

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	100066002707038	2019	03	28	10	
2	2531	100066006376804	2024	06	10	16	
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							

