

1. Año **2 0 2 6**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451003076523



(415)7707212489984(8020) 005245100307652 3

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 3133313959			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Santander
25. Correo electrónico gerencia@comulsander.com		Cód. 6 8	17. Ciudad / Municipio Bucaramanga
26. Número sedes o establecimientos 1		Cód. 1 9 9 7 0 2 2 6	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 2026	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://comulsander.com/	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://comulsander.com/
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 1095829120			
		41. Primer apellido OSORIO		42. Segundo apellido JIMENEZ	
		43. Primer nombre SERGIO		44. Otros nombres ANDRES	
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 14889552	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 14889552	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 14889552	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 14889552
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto RESERVA PARA PROTECCIÓN DE APORTES \$2.977.910, FONDO DE EDUCACIÓN \$2.977.910, FONDO DE SOLIDARIDAD \$1.488.955, FONDO DE SOLID			
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. 2632685000		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. 2256520000	
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117626472768		59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900443589084	

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 73348455	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 73348455
--	--	------------------------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres

128746494

1002. Tipo doc. **1 3**

1003. No. identificación **1 0 9 5 8 2 9 1 2 0**

1004. DV **1**

1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**

1006. Organización

COOPERATIVA MULTIACTIVA DE LA SALUD DE SANTANDER

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451003076523



(415)7707212489984(8020) 005245100307652 3

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	25421018269134	2
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421018269356	16
3	Los estados financieros de la entidad.	25421018269198	3
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421018269245	1
5	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421018269317	1
6	Acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección en el que se aprobó la reinversión del beneficio	25421018287065	15
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

52451003076523



(415)7707212489984(8020) 005245100307652 3

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	2	0	1	9	0	3	2	8	10	
2	2531		2	0	2	6	0	6	2	6	9	
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												

