

1. Año **2 0 2 2**
Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario **52451001610152**



(415)7707212489984(8020) 005245100161015 2

Información general

| | | | |
|--|---|---|--|
| 5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 9 0 5 0 2 4 1 9 | | 11. Razón social COOPERATIVA MULTIACTIVA DE EMPLEADOS TRABAJADORES Y PARTICULARES DE LA REPUBLICA DE COLO | |
| 12. Dirección seccional Impuestos de Cúcuta | | Cód. 7 | 13. Dirección principal CR 7 3 52 BRR EL HUMILLADERO |
| 15. Teléfono 5683510 | | | |
| 24. País COLOMBIA | | Cód. 1 | 16. Departamento Norte de Santander |
| | | Cód. 5 4 | 17. Ciudad / Municipio Pamplona |
| 25. Correo electrónico info@coomultrup.com.co | | 26. Número sedes o establecimientos 1 | 27. Fecha constitución de la entidad 1 9 9 7 0 1 2 3 |
| 28. Sector cooperativo 5 | | | |
| 29. Actividad económica principal 6492 | 30. Actividad económica secundaria 4711 | 31. Otras actividades económicas 1 | 32. Otras actividades económicas 2 4755 |
| 33. Entidad de vigilancia y control Superintendencia de Economía Solidaria | | | |

| | | | | | |
|---|-------------------------------------|--|---------------------------------|--|--|
| 34. Tipo de solicitud Actualización | | Cód. 2 | 35. Año gravable 2022 | 36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.coomultrup.com.co | 37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://www.coomultrup.com.co/paginas/rte.html |
| 38. Tipo persona representante 1 | 39. Tipo de documento 1 3 | 40. Número documento de identificación 60258395 | | | |
| | | 41. Primer apellido FERNANDEZ | | 42. Segundo apellido ROMERO | |
| | | 43. Primer nombre OLGA | | 44. Otros nombres LUCIA | |
| 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 microcrédito, artícu | Cód. 1 4 2 | 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 501684336 | 52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 501684336 | 53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 302760493 | 54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 302760493 |
| 55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto 50% de Ley así: Fondo de Educación 20%, Reserva de protección de aportes 20% y Fondo de Solidaridad 10% y 50% remanente para distribuir en 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. 9604971597 | | 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. 8963911536 | |
| 58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1116600742736 | | 59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91000773543859 | |

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 49060416 | 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 | 62. Total pagos 49060416 |
|--|--|------------------------------------|

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres **20961505**
 1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **6 0 2 5 8 3 9 5** 1004. DV **0**
 1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**
 1006. Organización **COOPERATIVA MULTIACTIVA DE EMPLEADOS TRABAJADORES Y PARTIC**

997. Fecha de expedición **2 0 2 2-0 3-2 9/1 0:1 6:2 7**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001610152



(415)7707212489984(8020) 005245100161015 2

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 | 25421010993024 | 1 |
| 2 | Un informe anual de resultados, o Informe de gesti?n para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre | 25421010993436 | 105 |
| 3 | Los estados financieros de la entidad. | 25421010993531 | 6 |
| 4 | Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido | 25421010993927 | 5 |
| 5 | Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de | 25421010994008 | 1 |
| 6 | Acta de la Asamblea General o m?ximo ?rgano de direcci?n en el que se aprob? la reinversi?n del benefic | 25421010994054 | 32 |
| 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

52451001610152



(415)7707212489984(8020) 005245100161015 2

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 | 100066004240311 | 2 | 0 | 2 | 1 | 0 | 3 | 2 | 5 | 6 | |
| 2 | 2531 | | 2 | 0 | 2 | 2 | 0 | 3 | 2 | 9 | 14 | |
| 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 | | | | | | | | | | | | |

PRESENTADO