

1. Año **2 0 2 4**  
Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario **52451002349150**



(415)7707212489984(8020) 005245100234915 0

**Información general**

5. No. Identificación Tributaria (NIT) <b>9 0 0 7 4 2 4 4 4</b>		11. Razón social <b>COOPERATIVA MULTIACTIVA DE PROFESIONALES DEL NORTE</b>	
12. Dirección seccional Impuestos de Cúcuta		Cód. <b>7</b>	13. Dirección principal <b>AV 4 E 6 49 OF 108 ED CENTRO JURIDICO URB SAYAGO</b>
15. Teléfono <b>3124475973</b>			
24. País <b>COLOMBIA</b>		Cód. <b>1</b>	16. Departamento <b>Norte de Santander</b>
25. Correo electrónico <b>ufpsram@hotmail.com</b>		Cód. <b>5 4</b>	17. Ciudad / Municipio <b>Cúcuta</b>
26. Número sedes o establecimientos <b>2 0 1 4 0 6 1 9</b>		27. Fecha constitución de la entidad <b>2 0 1 4 0 6 1 9</b>	
28. Sector cooperativo <b>5</b>			
29. Actividad económica principal <b>9499</b>	30. Actividad económica secundaria	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2
33. Entidad de vigilancia y control <b>Superintendencia de Economía Solidaria</b>			

34. Tipo de solicitud <b>Actualización</b>		Cód. <b>2</b>	35. Año gravable <b>2024</b>	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante <b>https://coomulpronorte.com.co/rte_permanencia.h</b>	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web <b>https://coomulpronorte.com.co/rte_permanencia.h</b>
38. Tipo persona representante <b>1</b>	39. Tipo de documento <b>1 3</b>	40. Número documento de identificación <b>13255989</b>			
		41. Primer apellido <b>QUINTERO</b>		42. Segundo apellido <b>VARELA</b>	
		43. Primer nombre <b>RAMON</b>		44. Otros nombres <b>DAVID</b>	
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 <b>12960000</b>	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior <b>12960000</b>	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior <b>12960000</b>	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año <b>0</b>
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto <b>RESERVA PROTECCIÓN SOCIAL 20% \$2.592.142,37 FONDO SOCIAL DE EDUCACIÓN 20% \$2.592.142,37</b>			
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. <b>319413000</b>		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. <b>315558000</b>	
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior <b>1117607526605</b>		59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior <b>91900123604069</b>	

**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 <b>0</b>	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 <b>0</b>	62. Total pagos <b>0</b>
---	--	-----------------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres **7838691**  
1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **1 3 2 5 5 9 8 9** 1004. DV **0**  
1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**  
1006. Organización **COOPERATIVA MULTIACTIVA DE PROFESIONALES DEL NORTE**

997. Fecha de expedición **2 0 2 4 - 0 6 - 2 5 / 0 9 : 4 5 : 1 9**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002349150



(415)7707212489984(8020) 005245100234915 0

**Anexos soporte**

	63. Nombre documento	64. Número de radicado	65. Total folios
1	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421014572846	3
2	Los estados financieros de la entidad.	25421014572885	28
3	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421014572900	1
4	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421014572941	1
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			
49			

PRESENTAR

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002349150



(415)7707212489984(8020) 005245100234915 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	100066002236473	20	19	03	20	26
2	2531	100066006488055	20	24	06	25	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							

