

1. Año **2 0 2 1**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001283498



(415)7707212489984(8020) 005245100128349 8

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 7 4 2 4 4 4		11. Razón social COOPERATIVA MULTIACTIVA DE PROFESIONALES DEL NORTE	
12. Dirección seccional Impuestos de Cúcuta		Cód. 7	13. Dirección principal AV 4 E 6 49 OF 108 ED CENTRO JURIDICO URB SAYAGO
15. Teléfono 3124475973			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Norte de Santander
		Cód. 5 4	17. Ciudad / Municipio Cúcuta
25. Correo electrónico ufpsram@hotmail.com		26. Número sedes o establecimientos	27. Fecha constitución de la entidad 2 0 1 4, 0 6, 1 9
28. Sector cooperativo 5			
29. Actividad económica principal 9499	30. Actividad económica secundaria	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 2021	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante http://coomulpronorte.com.co	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web http://coomulpronorte.com.co
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 13255989			
		41. Primer apellido QUINTERO		42. Segundo apellido VARELA	
		43. Primer nombre RAMON		44. Otros nombres DAVID	
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 0	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 0	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 0	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
NO HUBO DISTRIBUCION DE EXCDENTES, YA QUE HUBO DEFICT

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. 196205000	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. 195935000
--	--

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1116600217500	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91000772474311
---	---

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 **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 1-0 3-2 9/1 6:3 8:2 9**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001283498



(415)7707212489984(8020) 005245100128349 8

Anexos soporte

	63. Nombre documento	64. Número de radicado	65. Total folios
1	Un informe anual de resultados, o Informe de gesti?n para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421009329071	4
2	Los estados financieros de la entidad.	25421009336481	23
3	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421009337118	1
4	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421009339461	1
5	Acta de la Asamblea General o m?ximo ?rgano de direcci?n en el que se aprob? la reinversi?n del benefic	25421009337798	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

52451001283498



(415)7707212489984(8020) 005245100128349 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	100066002294933	2019	03	21	26	
2	2531	100066004392178	2021	03	29	19	
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							

