

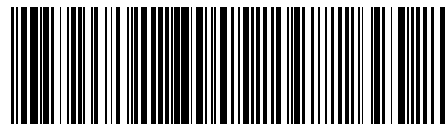
1. Año **2 0 2 5**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002764579



(415)7707212489984(8020) 005245100276457 9

Información general

Datos del solicitante	5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 0 7 0 0 7 5 7 0		11. Razón social COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRABAJADORES DE COLOMBIA	
	12. Dirección seccional Impuestos de Cúcuta		Cód. 7	13. Dirección principal CL 15 A 1 E 77
	15. Teléfono 6075832243			
	24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Norte de Santander
Datos de la solicitud	17. Ciudad / Municipio Cúcuta		Cód. 5 4	18. Sector cooperativo 5
	25. Correo electrónico tesoreria@coomuldenorte.com.co		26. Número sedes o establecimientos 1	27. Fecha constitución de la entidad 2 0 0 2 1 2 0 6
	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	
Representación legal	34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2025
	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://www.coomuldenorte.com.co/		37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://www.coomuldenorte.com.co/regimen-tribut	
	38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 13361751	
	41. Primer apellido BECERRA		42. Segundo apellido AREVALO	43. Primer nombre RUBEN
44. Otros nombres ANGEL		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 919035138	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 919035138	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 919035138	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 919035138
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto El excedente neto se distribuye de la siguiente manera 20% Educación, 20% Reserva Legal y 10% Solidaridad y el 50% restante quedó a disposición de la As			
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. 37927352065		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. 36140725775	
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117620047483		59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900299083920	

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

7869786

1002. Tipo doc. **1 3**

1003. No. identificación **1 3 3 6 1 7 5 1**

1004. DV **9**

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

1006. Organización **COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRABAJADORES DE COLOMBIA**

997. Fecha de expedición **2 0 2 5 - 0 6 - 2 8 / 0 8 : 0 8 : 2 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451002764579



(415)7707212489984(8020) 005245100276457 9

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	25421016641521	3
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421016677443	34
3	Los estados financieros de la entidad.	25421016642202	53
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421016642424	1
5	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto so	25421016642510	54
6	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421016642757	1
7	Acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección en el que se aprobó la reinversión del benefic	25421016677491	45
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			

	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	100066002284161	2 0 1 9	0 3	2 1	52	
2	2531	100066006444402	2 0 2 4	0 6	2 0	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			.	.	.		