

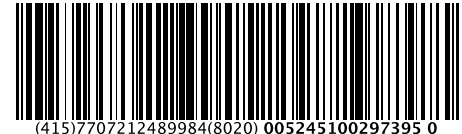
1. Año **2 0 2 6**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002973950



(415)7707212489984(8020) 005245100297395 0

Información general

Datos del solicitante	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 CL 6 N 1 A E 35 AP 11 02 ED TORRE CLUB BRR CEIBA II
	15. Teléfono 3124475973			
	24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Norte de Santander
Datos de la solicitud	17. Ciudad / Municipio Cúcuta		Cód. 5 4	27. Fecha constitución de la entidad 2 0 1 4 0 6 1 9
	25. Correo electrónico ufpsram@hotmail.com		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				
Representación legal	34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2026
	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://www.coomulpronorte.com.co/		37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://www.coomulpronorte.com.co/rte_permanen	
	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 13980000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 12118751	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 12118751	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 12118751
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto RESERVA DE PROTECCION DE APORTES 20% \$2423750 FONDO SOCIAL DE EDUCACION 20% \$2423750			
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. 390514000		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. 385288000	
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117628381451		59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900449207110	

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 6 - 0 6 - 1 3 / 1 0 : 0 4 : 0 6**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002973950



(415)7707212489984(8020) 005245100297395 0

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	25421017763029	3
2	Los estados financieros de la entidad.	25421017763050	23
3	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421017763082	1
4	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421017763122	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			

	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	2 0 1 9	0 3	2 1	26	
2	2531	100066006786365	2 0 2 5	0 3	2 5	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			.	.	.		