

1. Año 2 0 2 4

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451002336121



(415)7707212489984(8020) 005245100233612 1

Información general

Datos del solicitante	5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 6 3 6 5 4 6		11. Razón social COOPERATIVA DE GESTION Y SOLUCIONES FINANCIERAS			
	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Montería		Cód. 1 2	13. Dirección principal CL 25 N 2 24 BRR CHUCHURUBI		
	24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Córdoba		
	25. Correo electrónico coopfigest2022@gmail.com		26. Número sedes o establecimientos 0	27. Fecha constitución de la entidad 2 0 2 2, 0 9, 2 2		
	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
Datos de la solicitud	34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2024	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://coopfigestcooperat.wixsite.com/coopfigest	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://coopfigestcooperat.wixsite.com/coopfigest
	38. Tipo persona representante 1		39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 50935090		
	41. Primer apellido MERCADO		42. Segundo apellido ESPEJO		43. Primer nombre ANA	44. Otros nombres MILENA
	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 925000		52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 925000		53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 925000		54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 925000
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto SE TOMA EL 100% DEL EXCEDENTE DEL EJERCICIO PARA COMPENSAR PERDIDAS DE EJERCICIOS ANTERIORES-SEGUN MANDATO DE 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. 371619000				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. 22269000		
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 110				59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 1117608464911		
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 68884000				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 68884000
Firma de quien suscribe el documento						
1001. Apellidos y nombres 19438511						
1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 5 0 9 3 5 0 9 0 1004. DV 8						
1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN						
1006. Organización COOPERATIVA DE GESTION Y SOLUCIONES FINANCIERAS						
997. Fecha de expedición 2 0 2 4-0 6-2 4/0 9:5 0:1 0						

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451002336121



(415)7707212489984(8020) 005245100233612 1

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	25421014514544	13
2	Los estados financieros de la entidad.	25421014514583	23
3	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421014514609	1
4	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421014514630	18
5	Acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección en el que se aprobó la reinversión del beneficio	25421014514694	13
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			

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 52451002336121



(415)7707212489984(8020) 005245100233612 1

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	100066006468024	2	0	2	4	20
2	2531	100066006468135	2	0	2	4	9
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							