

1. Año **2 0 2 6**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002986444



(415)7707212489984(8020) 005245100298644 4

Información general

Datos del solicitante	5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 2 2 0 0 7 5 0 6		11. Razón social COOPERATIVA DE EMPLEADOS DEL SECTOR SALUD EN EL DEPARTAMENTO DEL GUAVIARE	
	12. Dirección seccional Delegada de Imp y Aduanas de San José de Guaviare		Cód. 7 8	13. Dirección principal CR 24 6 19 BRR VEINTE DE JULIO
	15. Teléfono 3108014518			
	24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Guaviare
Datos de la solicitud	17. Ciudad / Municipio San José del Guaviare		Cód. 9 5	28. Sector cooperativo 5
	25. Correo electrónico cooptecho@hotmail.com		26. Número sedes o establecimientos 0	27. Fecha constitución de la entidad 2 0 0 4, 0 5, 2 7
	29. Actividad económica principal 6492		30. Actividad económica secundaria 9499	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://cooperativacooptecho.com		37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://cooperativacooptecho.com	
	38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 3672320	
	41. Primer apellido CHANG		42. Segundo apellido COLEY	43. Primer nombre LUIS
44. Otros nombres ALFREDO		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 Actividades de microcrédito, artícu		Cód. 1 4 2	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 10695000		52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 10695000		53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 10695000
54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 10695000		55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto FONDOS SOCIALES Y PATRIMONIO		
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. 2463753000		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. 2426120000		
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117625506200		59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior		
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 52093056		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		62. Total pagos 52093056

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres

3486973

1002. Tipo doc.

1 3

1003. No. identificación

3 6 7 2 3 2 0

1004. DV

6

1005. Cód. Representación

REPRS LEGAL PRIN

1006. Organización

COOPERATIVA DE EMPLEADOS DEL SECTOR SALUD EN EL DEPARTAMENT

997. Fecha de expedición

2 0 2 6 - 0 6 - 1 9 / 0 9 : 5 6 : 1 2

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451002986444



(415)7707212489984(8020) 005245100298644 4

Anexos soporte

	63. Nombre documento	64. Número de radicado	65. Total folios
1	Certificaci?n donde se indiquen los nombres e identificaci?n de los cargos directivos y gerenciales, y de	25421017817189	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gesti?n para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421017868197	32
3	Los estados financieros de la entidad.	25421017868323	33
4	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421017868839	1
5	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421017868892	1
6	Acta de la Asamblea General o m?ximo ?rgano de direcci?n en el que se aprob? la reinversi?n del benefi	25421017869045	19
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

52451002986444



(415)7707212489984(8020) 005245100298644 4

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	100066007380482	2	0	2	6	62
2	2531	100066007380593	2	0	2	6	13
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							