

1. Año	2 0 2 5	4. Número de formulario	52451002747417					
Espacio reservado para la DIAN		  (415)7707212489984(8020) 0052451002747417						
<b>Información general</b>								
<b>Datos del solicitante</b>	5. No. Identificación Tributaria (NIT)	11. Razón social <b>COOPERATIVA DE APORTE Y CREDITO DE LOS TRABAJADORES DE LA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR D</b>						
	8 0 0 0 9 7 7 3 3							
	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Santa Marta		Cód. 1 9	13. Dirección principal CL 23 7 78 BRR LA ESPERANZA	15. Teléfono 6054216684			
	24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Magdalena	Cód. 4 7			
	25. Correo electrónico cootracajamagstamta@gmail.com		26. Número sedes o establecimientos 0 1 9 9 7 0 2 2 8		27. Fecha constitución de la entidad 9			
	29. Actividad económica principal 9411	30. Actividad económica secundaria	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2	33. Entidad de vigilancia y control <b>Superintendencia de Economía Solidaria</b>			
	34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2025	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante <a href="https://cootracajamag.com/regimen_especial">https://cootracajamag.com/regimen_especial</a>			
	38. Tipo persona representante 1 1 3		37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web <a href="https://cootracajamag.com/regimen_especial">https://cootracajamag.com/regimen_especial</a>					
	41. Primer apellido RIVAS		42. Segundo apellido DE CAMPO		43. Primer nombre OTILIA			
45. NIT de la persona jurídica que ejerce la representación legal		46. Razón social de la persona jurídica que ejerce la representación legal						
<b>Actividades meritorias</b>								
47. Actividad meritoria 1 Actividades de promoción y desarrollo		Cód. 1 0 8	48. Actividad meritoria 2	Cód.	49. Actividad meritoria 3	Cód.	50. Actividad meritoria 4	Cód.
51. Resultado fiscal a 31 de diciembre del año anterior 0		52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 821105000		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 En este periodo 2024 la cooperativa arrojo como resultado perdida por el castigo de cartera que llevaba varios años sin recuperarse.								
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.		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.		739038000				
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior		1117616027636		59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior		91900285217508		
<b>Pagos salariales a cargos directivos y gerenciales o personas jurídicas que representan legalmente la entidad</b>								
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 26640917  
 1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 3 6 5 2 6 0 5 1 1004. DV 5  
 1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN  
 1006. Organización COOPERATIVA DE APORTE Y CREDITO DE LOS TRABAJADORES DE LA C

Espacio reservado para la DIAN



Página 2 de 3 Hoja No. 2

4. Número de formulario 52451002747417



(415)7707212489984(8020) 0052451002747417

## 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	25421016538544	10
2	Los estados financieros de la entidad.	25421016538734	4
3	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421016539037	1
4	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421016540962	34

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			

Espacio reservado para la DIAN

Página 3 de 3 Hoja No. 3

4. Número de formulario

52451002747417



(415)7707212489984(8020) 0052451002747417

## Presentación de información por envío de archivos (Prevalidadores)

	66. Formato (código)	67. Número solicitud	68. Fecha solicitud Año      Mes      Día	69. Total registros	70. Valor total de las donaciones / asignaciones permanentes
1	2531	100066007096685	2 0 2 5 0 6 2 7	18	
2	2530	100066007096875	2 0 2 5 0 6 2 7	5	
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					