

1. Año 2 0 2 0

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451000988467



(415)770721248984(8020) 005245100098846 7

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 1 0 1 4 5 6		11. Razón social COOPERATIVA MULTIACTIVA PARA LA VITALIDAD DEL ADULTO MAYOR	
12. Dirección seccional Impuestos de Barranquilla		Cód. 2	13. Dirección principal CL 39 41 131 OF 304 ED MURCIA
15. Teléfono 3045653008			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Atlántico
25. Correo electrónico info@vitamcoop.org		Cód. 0 8	17. Ciudad / Municipio Barranquilla
27. Fecha constitución de la entidad 2 0 1 7 0 7 2 8		Cód. 0 8 0	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			

34. Tipo de solicitud Actualización del registro WEB		Cód. 2	35. Año gravable 2020	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante http://www.vitamcoop.org/	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web http://www.vitamcoop.org/
38. Tipo persona representante 1		39. Tipo de documento 1 3		40. Número documento de identificación 1140834384	
41. Primer apellido PEREZ		42. Segundo apellido MONTAÑO		43. Primer nombre FABIAN	
44. Otros nombres EDUARDO		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 2119000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 1135490	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 1419633	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 1419633
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto Fondo de solidaridad Reserva protección de aportes			
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. 185876000		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. 178563000	
58. Número de Formulario Declaración De Renta Año Gravable Anterior 1115600299682		59. Número de Radicado o Autoadhesivo Declaración de Renta Año Gravable anterior 91000679991198	

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 12000000	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 12000000
---	---	-----------------------------

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres 117052185
 1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 1 1 4 0 8 3 4 3 8 4 1004. DV 1
 1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN
 1006. Organización COOPERATIVA MULTIACTIVA PARA LA VITALIDAD DEL ADULTO MAYOR

997. Fecha de expedición 2 0 2 0 - 0 6 - 2 6 / 1 3 : 4 7 : 1 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451000988467



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	25421007808085	11
2	Los estados financieros de la entidad.	25421007808393	30
3	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421007808472	1
4	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421007808616	1
5	Acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección en el que se aprobó la reinversión del beneficio	25421007808877	18
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			

PRESENTADO

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451000988467



(415)7707212489984(8020) 005245100098846 7

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	2531	100066002646533	2019	03	27	10	
2	2530	100066002645796	2019	03	27	20	
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							

