

1. Año **2 0 2 4**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002222406



(415)7707212489984(8020) 005245100222240 6

Información general

| | | | | |
|-----------------------|--|--|---|---|
| Datos del solicitante | 5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 3 0 3 1 1 3 | | 11. Razón social ADMINISTRACION PUBLICA COOPERATIVA DEL MUNICIPIO DE SIMACOTA, SANTANDER SIMSACOOP A.P.C. | |
| | 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Bucaramanga | | Cód. 4 | 13. Dirección principal CL 3 A 6 65 |
| | 15. Teléfono 3175114766 | | | |
| | 24. País COLOMBIA | | Cód. 1 | 16. Departamento Santander |
| Datos de la solicitud | 17. Ciudad / Municipio Simacota | | Cód. 6 8 | 18. Ciudad / Municipio Simacota |
| | 25. Correo electrónico simsacoopapc2010@gmail.com | | | |
| | 26. Número sedes o establecimientos 2 0 0 9 0 7 3 0 | | 27. Fecha constitución de la entidad 2 0 0 9 0 7 3 0 | |
| | 28. Sector cooperativo 1 4 | | | |
| Representación legal | 29. Actividad económica principal 3600 | | 30. Actividad económica secundaria 3700 | |
| | 31. Otras actividades económicas 1 | | 32. Otras actividades económicas 2 9499 | |
| | 33. Entidad de vigilancia y control Superintendencia de Servicios Públicos | | | |
| | 34. Tipo de solicitud Actualización | | Cód. 2 | 35. Año gravable 2024 |
| Representación legal | 36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://simsacoopapc.com/ | | 37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://simsacoopapc.com/ | |
| | 38. Tipo persona representante 1 | | 39. Tipo de documento 1 3 | |
| | 40. Número documento de identificación 1094246053 | | | |
| | 41. Primer apellido ARDILA | | 42. Segundo apellido GUTIERREZ | |
| Representación legal | 43. Primer nombre MIREYA | | 44. Otros nombres | |
| | 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 Desarrollo, promoción y mejoramiento | Cód. 2 4 | 48. Actividad meritoria 2 Conservación, recuperación y protección | Cód. 1 3 2 | 49. Actividad meritoria 3 Manejo, uso y aprovechamiento de | Cód. 1 3 3 | 50. Actividad meritoria 4 | Cód. |
|--|--------------------|---|----------------------|--|----------------------|---------------------------|------|

Beneficio o excedente neto - patrimonio

| | | | |
|---|---|---|---|
| 51. Resultado fiscal a 31 de diciembre del año anterior 0 | 52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 0 | 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
EL EJERCICIO 2023 ARROJÓ DEFICIT, POR TANTO NO EXISTE EXEDENTES PARA REINVERTIR EN LA VIGENCIA 2024

| | |
|--|--|
| 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. 172126643 | 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. 167892940 |
|--|--|

| | |
|---|---|
| 58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117607724492 | 59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900125445281 |
|---|---|

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 **106856906**

1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **1 0 9 4 2 4 6 0 5 3** 1004. DV **1**

1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**

1006. Organización **ADMINISTRACION PUBLICA COOPERATIVA DEL MUNICIPIO DE SIMACOT**

997. Fecha de expedición **2 0 2 4 - 0 4 - 1 1 / 1 6 : 0 8 : 0 1**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451002222406



(415)7707212489984(8020) 005245100222240 6

Anexos soporte

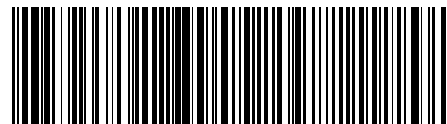
| | 63. Nombre documento | 64. Número de radicado | 65. Total folios |
|----|---|------------------------|------------------|
| 1 | Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre | 25421014027761 | 48 |
| 2 | Los estados financieros de la entidad. | 25421014027779 | 23 |
| 3 | Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido | 25421014027786 | 1 |
| 4 | Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de | 25421014027793 | 2 |
| 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

52451002222406



(415)7707212489984(8020) 005245100222240 6

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 | 100066000670450 | 2018 | 04 | 28 | 5 | |
| 2 | 2531 | 100066000671061 | 2018 | 04 | 28 | 1 | |
| 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 | | | | | | | |