

1. Año **2 0 2 6**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002962553



(415)7707212489984(8020) 005245100296255 3

Información general

Datos del solicitante	5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 3 0 0 1 6 1 8 4		11. Razón social COOPERATIVA MULTIACTIVA DE LOS SERVIDORES Y PENSIONADOS DE LA SALUD	
	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		Cód. 3 2	13. Dirección principal CL 25 32 67
	15. Teléfono 6012415911			
	24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Bogotá D.C.
Datos de la solicitud	25. Correo electrónico gerencia@coopdisalud.com		Cód. 1 1	17. Ciudad / Municipio Bogotá, D.C.
	26. Número sedes o establecimientos 0		Cód. 1 1	18. Fecha constitución de la entidad 1 9 9 7 0 2 1 9
	28. Sector cooperativo 5			
	29. Actividad económica principal 6492		30. Actividad económica secundaria	
Representación legal	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		Cód. 2	35. Año gravable 2026
	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.coopdisalud.com		37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://www.coopdisalud.com/	
Representación legal	38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 65827400	
	41. Primer apellido GUTIERREZ		42. Segundo apellido ZARABANDA	
	43. Primer nombre ALECY		44. Otros nombres YOVANA	
	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 403695256	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 403695256	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 403695256	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 403695256
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto RESERVA PROTECCION DE APORTES \$ 80,739,051.27 FONDO DE EDUCACION \$ 80,739,051.27			
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. 22120664140		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. 21333747109	
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117627980790		59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900448342562	

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 119130015	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 105204119	62. Total pagos 224334134
---	--	-------------------------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres

21560570

1002. Tipo doc. **1 3**

1003. No. identificación **6 5 8 2 7 4 0 0**

1004. DV **1**

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

1006. Organización **COOPERATIVA MULTIACTIVA DE LOS SERVIDORES Y PENSIONADOS DE**

997. Fecha de expedición **2 0 2 6 - 0 6 - 1 7 / 1 6 : 0 8 : 2 7**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451002962553



(415)7707212489984(8020) 005245100296255 3

Anexos soporte

	63. Nombre documento	64. Número de radicado	65. Total folios
1	Certificación donde se indiquen los nombres e identificación de los cargos directivos y gerenciales, y de	25421017754839	2
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421017754846	84
3	Los estados financieros de la entidad.	25421017754860	26
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421017754663	2
5	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421017754688	1
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			

[illegible]