

1. Año **2 0 2 2**
Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario **52451001591788**



(415)7707212489984(8020) 005245100159178 8

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 0 0 2 1 2 0 9 0		11. Razón social COOPERATIVA MULTIACTIVA DE APOORTE Y CREDITO BIENESTAR FAMILIAR	
12. Dirección seccional Impuestos de Medellín		Cód. 1 1	13. Dirección principal CR 65 49 B 21 BL B OF 210
15. Teléfono 4447431			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Antioquia
17. Ciudad / Municipio Medellín		Cód. 0 5	17. Ciudad / Municipio Medellín
25. Correo electrónico cooperativabienestarfamiliar@gmail.com		26. Número sedes o establecimientos 0	27. Fecha constitución de la entidad 0 1 9 9 7 0 5 3 0
28. Sector cooperativo 5			
29. Actividad económica principal 6492	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		Cód. 2	35. Año gravable 2022	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.combienestar.com	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web www.combienestar.com/regimenespecial
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 1152686901			
		41. Primer apellido MONTOYA		42. Segundo apellido LONDOÑO	
		43. Primer nombre BRAYAN		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	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 33732484	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 33732484	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 33732484	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 33732484
--	--	--	--

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto
No hay aplicación de excedentes porque se generó una pérdida

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. 1609668456	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. 1489233564
---	---

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior	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 78308368	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 78308368
--	--	------------------------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres **108183111**
 1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **1 1 5 2 6 8 6 9 0 1** 1004. DV **8**
 1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**
 1006. Organización **COOPERATIVA MULTIACTIVA DE APOORTE Y CREDITO BIENESTAR FAMILIAR**

997. Fecha de expedición **2 0 2 2-0 3-2 8/1 4:1 9:5 7**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001591788



(415)7707212489984(8020) 005245100159178 8

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	25421010913296	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gesti?n para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421010913382	28
3	Los estados financieros de la entidad.	25421010913454	3
4	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421010913540	1
5	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421010913605	1
6	Acta de la Asamblea General o m?ximo ?rgano de direcci?n en el que se aprob? la reinversi?n del benefic	25421010913755	11
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			

PRESENTAR

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001591788



(415)7707212489984(8020) 005245100159178 8

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	100066002256379	2019	03	21	272	
2	2531	100066005129921	2022	03	28	19	
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							

