

1. Año 2 0 2 1

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001180111



(415)7707212489984(8020) 005245100118011 1

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 0 5 0 1 8 9 4 2		11. Razón social COOPERATIVA NUEVO MILENIO	
12. Dirección seccional Impuestos de Cali		Cód. 5	13. Dirección principal CL 25 N 5 A N 75
15. Teléfono 6536987			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Valle del Cauca
17. Ciudad / Municipio Cali		Cód. 7 6	17. Ciudad / Municipio Cali
25. Correo electrónico nomina@nuevomilenio.co		26. Número sedes o establecimientos 0	27. Fecha constitución de la entidad 0 1 9 9 9 1 0 2 9
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 2021	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.coopnumil.serviciodepaginaswebstm.com	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web www.coopnumil.serviciodepaginaswebstm.com/d
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 14987700			
		41. Primer apellido ESCALANTE		42. Segundo apellido ARIAS	
		43. Primer nombre LAUREANO		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 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 164847016	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 164847016	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 164847016	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 164847016
--	--	--	--

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto
APROPIACIONES DE LEY Y RESERVA PROTECCION 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. 3508420522	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. 3508420522
--	--

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 48000000	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 48000000
---	---	-----------------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres 8378073
1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 1 4 9 8 7 7 0 0 1004. DV 4
1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN
1006. Organización COOPERATIVA NUEVO MILENIO

997. Fecha de expedición 2 0 2 1-0 3-2 9/1 0:5 6:2 1

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001180111



(415)7707212489984(8020) 005245100118011 1

Anexos soporte

	63. Nombre documento	64. Número de radicado	65. Total folios
1	Un informe anual de resultados, o Informe de gesti?n para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421009006630	2
2	Los estados financieros de la entidad.	25421009006861	13
3	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421009006924	3
4	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421009007012	46
5	Acta de la Asamblea General o m?ximo ?rgano de direcci?n en el que se aprob? la reinversi?n del benefic	25421009007090	14
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			

PRESENTAR

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001180111



(415)7707212489984(8020) 005245100118011 1

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	100066004354287	2	0	2	1	0	3	2	9	20	
2	2531	100066004354991	2	0	2	1	0	3	2	9	13	
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												

PRESENTADO