

1. Año 2 0 2 3

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001855694



(415)7707212489984(8020) 005245100185569 4

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 cooperativanuevomilenio@hotmail.com		26. Número sedes o establecimientos 0	27. Fecha constitución de la entidad 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 2023	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 6478757			
		41. Primer apellido ESCALANTE		42. Segundo apellido ARIAS	
		43. Primer nombre JOHN		44. Otros nombres FIZTGERALD	
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 122720407	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 122720407	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 122720407	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 122720407
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. 3542868176		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. 3542868176	
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117600185330		59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91001001551045	

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 96000000	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 96000000
---	---	-----------------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres
1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 6 4 7 8 7 5 7
1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN
1006. Organización COOPERATIVA NUEVO MILENIO

5473098

1004. DV 0

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451001855694



(415)7707212489984(8020) 005245100185569 4

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	25421012706299	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421012698587	1
3	Los estados financieros de la entidad.	25421012698698	14
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421012707226	3
5	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421012706378	61
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

52451001855694



(415)7707212489984(8020) 005245100185569 4

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	100066005815471	2	0	2	3	0	5	1	7	20	
2	2531	100066005815494	2	0	2	3	0	5	1	7	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												

