

1. Año **2 0 2 5**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

**52451002704161**



(415)7707212489984(8020) 005245100270416 1

**Información general**

Datos del solicitante	5. No. Identificación Tributaria (NIT) <b>9 0 0 0 3 8 1 5 6</b>		11. Razón social <b>COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL ORIENTE COOPTRANS ORIENTE.</b>	
	12. Dirección seccional Impuestos de Cúcuta		Cód. <b>7</b>	13. Dirección principal <b>AV 7 0 B N 42 P 2 BRR SEVILLA</b>
	15. Teléfono <b>6076679482</b>			
	24. País <b>COLOMBIA</b>		Cód. <b>1</b>	16. Departamento <b>Norte de Santander</b>
Datos de la solicitud	17. Ciudad / Municipio <b>Cúcuta</b>		Cód. <b>5 4</b>	18. Fecha constitución de la entidad <b>2 0 0 5, 0 8, 0 1</b>
	25. Correo electrónico <b>cooptransoriente@hotmail.com</b>		26. Número sedes o establecimientos <b>1</b>	28. Sector cooperativo <b>5</b>
	29. Actividad económica principal <b>4921</b>	30. Actividad económica secundaria	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2
	33. Entidad de vigilancia y control <b>Ministerio de Transporte</b>			
Representación legal	34. Tipo de solicitud <b>Actualización</b>		Cód. <b>2</b>	35. Año gravable <b>2025</b>
	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante <b>https://cooptransoriente.com/</b>		37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web <b>https://cooptransoriente.com/</b>	
	38. Tipo persona representante <b>2</b>	39. Tipo de documento <b>1 3</b>	40. Número documento de identificación <b>1094162188</b>	
	41. Primer apellido <b>MENDOZA</b>		42. Segundo apellido <b>NORIEGA</b>	43. Primer nombre <b>LAURA</b>
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 <b>0</b>	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior <b>0</b>	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior <b>0</b>	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año <b>0</b>
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto <b>ninguno</b>			
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. <b>345917000</b>		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. <b>254166000</b>	
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior <b>1117622349304</b>		59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior <b>91900301298993</b>	

**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 <b>39667000</b>	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 <b>0</b>	62. Total pagos <b>39667000</b>
--	--	------------------------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres **108387737**  
 1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **1 0 9 4 1 6 2 1 8 8** 1004. DV **3**  
 1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**  
 1006. Organización **COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL ORIENTE COOPTRANS ORIEN**

997. Fecha de expedición **2 0 2 5-0 6-2 6/1 3:2 4:4 4**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451002704161



(415)7707212489984(8020) 005245100270416 1

**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	25421016309149	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421016307468	3
3	Los estados financieros de la entidad.	25421016310078	6
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421016310884	1
5	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421016310766	1
6	Acta de Asamblea General o máximo órgano de dirección que indica el estado de las asignaciones permanentes	25421016414177	11
7	Acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección en el que se aprobó la reinversión del beneficio	25421016414303	11
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			

	66. Formato (código)	67. Número solicitud	68. Fecha solicitud Año   Mes   Día	69. Total registros	70. Valor total de las donaciones / asignaciones permanentes
1	2530	100066006386776	2 0 2 4   0 6   1 2	64	
2	2531		2 0 2 5   0 6   2 6	8	
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			.		