

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

4. Número de formulario **52451001625996**



(415)7707212489984(8020) 005245100162599 6

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 9 7 7 4 1 7		11. Razón social CORPORACION COLECTIVO INTERSINDICAL DE SALUD OCUPACIOJNAL	
12. Dirección seccional Impuestos de Medellín		Cód. 1 1	13. Dirección principal CR 48 59 52
15. Teléfono 5818990			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Antioquia
		Cód. 0 5	17. Ciudad / Municipio Medellín
25. Correo electrónico coiso2008@gmail.com		28. Sector cooperativo	
29. Actividad económica principal 9499		30. Actividad económica secundaria	
31. Otras actividades económicas 1		32. Otras actividades económicas 2	
33. Entidad de vigilancia y control Gobernaci?n			
27. Fecha constitución de la entidad 2 0 1 6, 0 6, 0 7		26. Número sedes o establecimientos	

34. Tipo de solicitud Calificación		Cód. 1	35. Año gravable 2022	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante http://www.coiso.org	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web http://www.coiso.org/aviso-legal/
38. Tipo persona representante 1		39. Tipo de documento 1 3		40. Número documento de identificación 70116580	
41. Primer apellido DIAZ		42. Segundo apellido BURITICA		43. Primer nombre JESUS	
44. Otros nombres MARIA		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 Desarrollo social - Protección, asi	Cód. 1 1 3	48. Actividad meritoria 2 Desarrollo social - Protección, asi	Cód. 1 1 8	49. Actividad meritoria 3 Desarrollo social - Protección, asi	Cód. 1 1 9	50. Actividad meritoria 4 Desarrollo social - Protección, asi	Cód. 1 2 3
--	----------------------	--	----------------------	--	----------------------	--	----------------------

Beneficio o excedente neto - patrimonio

51. Resultado fiscal a 31 de diciembre del año anterior 1675427	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 1019969	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 1019969	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 1019969
---	---	---	---

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto
EL BENEFICIO NETO O EXCEDENTE SE DESTINAR? PARA FORMACION

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. 36598494	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. 36598494
---	---

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 41217654	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 41217654
--	--	------------------------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres **21990394**
1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **7 0 1 1 6 5 8 0** 1004. DV **4**
1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**
1006. Organización **CORPORACION COLECTIVO INTERSINDICAL DE SALUD OCUPACIOJNAL**

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451001625996



(415)7707212489984(8020) 005245100162599 6

Anexos soporte

	63. Nombre documento	64. Número de radicado	65. Total folios
1	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421011068065	1
2	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421011068341	1
3	Copia de la escritura pública, documento privado o acta de constitución en donde conste que está legalmente	25421011074343	5
4	Acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección en el que se aprobó la reinversión del beneficio	25421011068570	6
5	Los estados financieros de la entidad.	25421011068857	10
6	Certificado de existencia y representación legal expedido por la autoridad competente, en el cual figuren	25421011069088	8
7	Copia del acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección, en la que se autorice al representante	25421011069253	6
8	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto social	25421011069429	20
9	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421011069665	1
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			

PRESENTE

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001625996



(415)7707212489984(8020) 005245100162599 6

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	100066002584897	20	19	03	27	12
2	2531		20	22	03	29	5
3	2532		20	22	03	29	5
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							

