

1. Año 2 0 2 5

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002773994



(415)7707212489984(8020) 005245100277399 4

**Información general**

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 3 0 0 7 7 7 8 7		11. Razón social COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE DOMICILIARIOS Y MENSAJEROS DOMENCOOP	
12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		Cód. 3 2	13. Dirección principal CL 74 27 15
15. Teléfono 3143468597			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Bogotá D.C.
17. Ciudad / Municipio Bogotá, D.C.		Cód. 1 1	17. Ciudad / Municipio Bogotá, D.C.
25. Correo electrónico f.electronicadomencoop@gmail.com		26. Número sedes o establecimientos 0	27. Fecha constitución de la entidad 2 0 0 0, 0 9, 2 0
28. Sector cooperativo 1			
29. Actividad económica principal 5320	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 2025	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://domencoop.com.co/	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://domencoop.com.co/
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 4055426			
		41. Primer apellido MORALES		42. Segundo apellido ROA	
		43. Primer nombre ALVARO		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 53532000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 53532157	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 53532157	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 0
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto El excedente se destino así: 20% reserva protección de aportes, 20% fondo de educación, 10% fondo de solidaridad y el 50% para el fondo de dotaciones			
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. 1266763000		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. 1101696000	
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117619958536		59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900295275652	

**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 253689101	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 253689101
--	---	------------------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres

3756356

1002. Tipo doc. 1 3

1003. No. identificación 4 0 5 5 4 2 6

1004. DV 5

1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN

1006. Organización

COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE DOMICILIARIOS Y MENSAJER

997. Fecha de expedición 2 0 2 5 - 0 6 - 2 8 / 1 1 : 0 9 : 0 7

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002773994



(415)7707212489984(8020) 005245100277399 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	25421016691751	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421016691809	4
3	Los estados financieros de la entidad.	25421016692047	27
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421016692205	2
5	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421016692506	12
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

52451002773994



(415)7707212489984(8020) 005245100277399 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	100066007139377	2	0	2	5	0	6	2	7	11	
2	2531	100066007139725	2	0	2	5	0	6	2	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												

