

1. Año **2 0 2 5**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002712215



(415)7707212489984(8020) 005245100271221 5

Información general

Datos del solicitante	5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 3 1 8 8 0 3		11. Razón social COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE SERVICIOS DE PROCESOS	
	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Bucaramanga		Cód. 4	13. Dirección principal CR 33 49 35 OF 100
	15. Teléfono 6577801			
	24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Santander
	25. Correo electrónico ladydiana@hotmail.com		Cód. 6 8	17. Ciudad / Municipio Bucaramanga
		Cód. 6 8 0		
26. Número sedes o establecimientos 2 0 0 9 0 2 0 7		27. Fecha constitución de la entidad 2 0 0 9 0 2 0 7		28. Sector cooperativo 1
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 Superintendencia de Economía Solidaria		

Datos de la solicitud	34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2025	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.serprocesos.com	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web www.serprocesos.com
	38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 63530554			
	41. Primer apellido ORTIZ		42. Segundo apellido PABON		43. Primer nombre LADY	
	44. Otros nombres DIANA					
	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 0	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 0	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 0	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
NO TUVO INGRESOS NI MOVIMIENTO CONTABLE

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. 4000000	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. 4000000
--	--

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 0	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 0
---	--	-----------------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres **21327728**
 1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **6 3 5 3 0 5 5 4** 1004. DV **1**
 1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**
 1006. Organización **COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE SERVICIOS DE PROCESOS**

997. Fecha de expedición **2 0 2 5 - 0 6 - 2 5 / 1 7 : 5 1 : 3 9**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451002712215



(415)7707212489984(8020) 005245100271221 5

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	25421016340254	1
2	Los estados financieros de la entidad.	25421016340293	1
3	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421016340340	1
4	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421016340381	1
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			
49			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451002712215



(415)7707212489984(8020) 005245100271221 5

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	100066007032456	2	0	2	5	10
2	2531	100066007032528	2	0	2	5	10
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							