

1. Año 2 0 2 6

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451003108008



(415)7707212489984(8020) 005245100310800 8

Información general

Datos del solicitante	5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 3 0 0 0 0 0 1		11. Razón social COOPERATIVA PARA LA SALUD ORAL											
	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		Cód. 3 2	13. Dirección principal CR 64 100 55 BRR ANDES	15. Teléfono 5330539									
	24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Bogotá D.C.	Cód. 1 1	17. Ciudad / Municipio Bogotá, D.C.	Cód. 1 1 0							
	25. Correo electrónico oralcoop@oralcoop.com		26. Número sedes o establecimientos 0		27. Fecha constitución de la entidad 1 9 9 4, 0 6, 2 9		28. Sector cooperativo 1							
Datos de la solicitud	29. Actividad económica principal 8622		30. Actividad económica secundaria		31. Otras actividades económicas 1		32. Otras actividades económicas 2		33. Entidad de vigilancia y control Superintendencia Nacional de Salud					
	34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2026		36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://oralcoop.com/		37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://oralcoop.com/pps/						
	38. Tipo persona representante 1		39. Tipo de documento 1 3		40. Número documento de identificación 52619895		41. Primer apellido POLANCO		42. Segundo apellido PERDOMO		43. Primer nombre CLAUDIA		44. Otros nombres PATRICIA	
	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 Salud (no incluye las excepciones)		Cód. 1 0 6	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 se presentó ningún excedente, dado que dio una pérdida de \$8.029.477														
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. 1011060000		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. 924995000												
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117624783896		59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900436525450												
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 242624359		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 242624359										

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres

20507684

1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 5 2 6 1 9 8 9 5

1004. DV 2

1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN

1006. Organización COOPERATIVA PARA LA SALUD ORAL

997. Fecha de expedición 2 0 2 6 - 0 6 - 2 9 / 1 4 : 0 1 : 5 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451003108008



(415)7707212489984(8020) 005245100310800 8

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	25421018446974	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421018446981	7
3	Los estados financieros de la entidad.	25421018447016	58
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421018447030	2
5	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421018447102	1
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			

[illegible]