



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA ACCEDER A LA PERMANENCIA EN EL REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN EL NUMERAL 5 y 6 PARAGRAFO 2 DEL ARTICULO 364-5

El abajo firmante, actuando en calidad de Representante Legal de la **COOPERATIVA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE GUAMAL MAGDALENA –COOPGUAMAL –**, identificada con Nit. **No. 901.631.429-1.**

CERTIFICO

Que de acuerdo al numeral 5 del parágrafo 2 del artículo 364 – 5 del estatuto tributario, me permito informar los Integrantes de la Junta Directiva de la **COOPERATIVA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE GUAMAL MAGDALENA –COOPGUAMAL–.**

NOMBRE	CARGO	NIT	PERSONA
OSMER DIAZ ALFARO	PRESIDENTE	8 5. 1 6 1. 6 1 4	NATURAL
IDELFONSO HERNANDEZ HERNANDEZ	VICEPRESIDENTE	7 7 .0 2 1 .4 5 0	NATURAL
JOSE INAUDI VILLARRUEL BLANCO	SECRETARIA CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN	5 .0 2 2 .6 0 7	NATURAL

Se detalla a continuación el cargo Gerencial de la Cooperativa y su remuneración para la vigencia 2.023.

CEDULA	NOMBRE	CARGO	HONORARIOS
85.164.568	EMIL MARTINEZ VILA	GERENTE	\$39.804.000

Esta certificación se firma en la ciudad de Guamal, a los 06 días del mes de Junio de 2.024, con destino a la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales DIAN.

Cordialmente,

EMIL MARTÍNEZ VILA

Representante Legal

C.C. No. 85.164.568 de Guamal (Magdalena)

COOPERATIVA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE GUAMAL MAGDALENA

Línea de atención al usuario: **NIT: 901631429-1**

304 5473288

Dirección: Calle 11 Carrera 5 ca 47

Email: coopguamalapc@gmail.com