

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

4. Número de formulario **52451001740546**



(415)7707212489984(8020) 005245100174054 6

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 3 0 0 4 9 5 4 0		11. Razón social CORPORACION SISMA MUJER	
12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		Cód. 3 2	13. Dirección principal CR 13 33 74 OF 304 BRR CENTRO INTERNACIONAL
15. Teléfono 7452218			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Bogotá D.C.
		Cód. 1 1	17. Ciudad / Municipio Bogotá, D.C.
25. Correo electrónico facturaelectronica@sismamujer.org		26. Número sedes o establecimientos 0	27. Fecha constitución de la entidad 1 9 9 8, 0 9, 1 1
28. Sector cooperativo			
29. Actividad económica principal 9499	30. Actividad económica secundaria 7490	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2 7020
33. Entidad de vigilancia y control Alcaldía			

34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2022	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.sismamujer.org	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web facturaelectronica@sismamujer.org
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 26433952			
		41. Primer apellido CABRERA		42. Segundo apellido CIFUENTES	
		43. Primer nombre LINDA		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 7	48. Actividad meritoria 2 Actividades orientadas a la constru	Cód. 1 2 7	49. Actividad meritoria 3 Protección, asistencia y promoción	Cód. 1 1 2	50. Actividad meritoria 4 Desarrollo social - Protección, asis	Cód. 1 1 6
---	----------------------	---	----------------------	--	----------------------	--	----------------------

Beneficio o excedente neto - patrimonio

51. Resultado fiscal a 31 de diciembre del año anterior 93002417	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 93002417	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 93002417	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 93002417
--	--	--	--

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto
Cubrir el déficit de ejercicios anteriores por valor de \$81.396.921 Y para cubrir gastos de personal del equipo Psicosocial \$11.605.496

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. 4249402363	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. 557797896
---	--

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 488472431	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 488472431
---	--	-------------------------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres **14785867**
1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **2 6 4 3 3 9 5 2** 1004. DV **1**
1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**
1006. Organización **CORPORACION SISMA MUJER**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001740546



(415)7707212489984(8020) 005245100174054 6

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	25421011682735	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421011696202	17
3	Los estados financieros de la entidad.	25421011692858	29
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421011694048	1
5	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421011694442	1
6	Acta de Asamblea General o máximo órgano de dirección que indica el estado de las asignaciones perma	25421011666896	9
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

52451001740546



(415)7707212489984(8020) 005245100174054 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	2531		2	0	2	2	0	3	3	1	5	
2	2530		2	0	2	2	0	3	3	1	4	
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												

PRESENTADO