

1. Año 2022

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001740546



(415)7707212489984(8020) 0052451001740546

Información general

Datos del solicitante	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.	Cód. 1 1 0
	25. Correo electrónico facturaelectronica@sismamujer.org				26. Número sedes o establecimientos 0 1 9 9 8 0 9 1 1	27. Fecha constitución de la entidad 0 1 9 9 8 0 9 1 1
	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	28. Sector cooperativo
	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	
	Datos de la solicitud	38. Tipo persona representante 1 1 3	39. Tipo de documento 40. Número documento de identificación 26433952			
	Representación legal	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, así	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					
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 488472431			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

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

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

Página 2 de 3 Hoja No. 2

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 permanentes	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			

Espacio reservado para la DIAN

Página 3 de 3 Hoja No. 3

4. Número de formulario

52451001740546



Presentación de información por envío de archivos (Prevalidadores)

	66. Formato (código)	67. Número solicitud	68. Fecha solicitud Año Mes Día	69. Total registros	70. Valor total de las donaciones / asignaciones permanentes
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					