

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

4. Número de formulario **52451001492429**



(415)7707212489984(8020) 005245100149242 9

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 3 0 1 3 6 9 4 3		11. Razón social SOCIEDAD COOPERATIVA DE MICROFINANZAS	
12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		Cód. 3 2	13. Dirección principal CR 7 156 10 ED KRYSTAL OF 2303
15. Teléfono 6013905702			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Bogotá D.C.
17. Ciudad / Municipio Bogotá, D.C.		Cód. 1 1	17. Ciudad / Municipio Bogotá, D.C.
25. Correo electrónico gerentesocomir@creolibranzas.com		26. Número sedes o establecimientos 0	
27. Fecha constitución de la entidad 2 0 0 4, 0 3, 1 1		28. Sector cooperativo 5	
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			

34. Tipo de solicitud Readmisión		Cód. 4	35. Año gravable 2022	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante www.socomir.org	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web gerentesocomir@creolibranzas.com
38. Tipo persona representante 1	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 91107961			
		41. Primer apellido VILLARREAL		42. Segundo apellido GOMEZ	
		43. Primer nombre CARLO		44. Otros nombres MARTIN	
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 Actividades de microcrédito, artículo	Cód. 1 4 2	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 20357000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 8368128	53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 2513028	54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 2513028
55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto a. Reserva de protección de aportes sociales b. Fondo de educación (fondo pasivo agotable)			
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. 5810198332		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. 5810198332	
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 **25249938**
1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **9 1 1 0 7 9 6 1** 1004. DV **5**
1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**
1006. Organización **SOCIEDAD COOPERATIVA DE MICROFINANZAS**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451001492429



(415)7707212489984(8020) 005245100149242 9

Anexos soporte

	63. Nombre documento	64. Número de radicado	65. Total folios
1	Un informe anual de resultados, o Informe de gesti?n para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421010779186	39
2	Los estados financieros de la entidad.	25421010761724	15
3	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421010779226	1
4	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421010761756	1
5	Acta de la Asamblea General o m?ximo ?rgano de direcci?n en el que se aprob? la reinversi?n del beneficio	25421010881321	8
6	Copia de la escritura p?blica, documento privado o acta de constituci?n en donde conste que est? legalme	25421010779272	5
7	Certificado de existencia y representaci?n legal expedido por la autoridad competente, en el cual figuren	25421010761803	14
8	Copia del acta de la Asamblea General o m?ximo ?rgano de direcci?n, en la que se autorice al representa	25421010881385	8
9	Certificaci?n donde se indiquen los nombres e identificaci?n de los cargos directivos y gerenciales, y de	25421010761788	1
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			

PRESENTE

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001492429



(415)7707212489984(8020) 005245100149242 9

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	100066005070062	20	22	03	24	21
2	2531	100066005069989	20	22	03	24	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							

