

1. Año 2 0 2 5

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451002638321



(415)7707212489984(8020) 005245100263832 1

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 9 0 3 1 5 6 5 5		11. Razón social CORPORACION PARA LA FORMACION DE LA MUJER	
12. Dirección seccional Impuestos de Cali		Cód. 5	13. Dirección principal CR 3 OESTE 7 80
15. Teléfono 3183726603			
24. País COLOMBIA		Cód. 1	16. Departamento Valle del Cauca
25. Correo electrónico direccion@cfmujer.org		Cód. 7 6	17. Ciudad / Municipio Cali
27. Fecha constitución de la entidad 2 0 1 0 0 5 0 6		Cód. 7 6 0	18. Sector cooperativo
29. Actividad económica principal 9499	30. Actividad económica secundaria 6810	31. Otras actividades económicas 1	32. Otras actividades económicas 2 8551
33. Entidad de vigilancia y control Gobernaci?n			

34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2025	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://www.cfmujer.org	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://www.cfmujer.org/sobre-nosotros
38. Tipo persona representante 1		39. Tipo de documento 1 3		40. Número documento de identificación 52249566	
41. Primer apellido CALLE		42. Segundo apellido CHAIN		43. Primer nombre ANA	
44. Otros nombres CAROLINA		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 culturales definidas po	Cód. 1 0 7	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 202707000	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 135023257	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 hubo beneficio o excedente neto a 31 de diciembre de 2024

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. 4007817422	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. 3900417231
--	--

58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1117619047893	59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91900293358541
--	--

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 85143443	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 85143443
---	---	-----------------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres 20180353  
1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 5 2 2 4 9 5 6 6 1004. DV 6  
1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN  
1006. Organización CORPORACION PARA LA FORMACION DE LA MUJER

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451002638321



**Anexos soporte**

	63. Nombre documento	64. Número de radicado	65. Total folios
1	Certificaci?n donde se indiquen los nombres e identificaci?n de los cargos directivos y gerenciales, y de	25421015985671	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gesti?n para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421015985694	18
3	Los estados financieros de la entidad.	25421015985702	32
4	Certificaci?n de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421015985734	1
5	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del m?ximo ?rgano directivo donde se indique que el objeto so	25421015985766	14
6	Certificaci?n del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421015985773	1
7	Acta de Asamblea General o m?ximo ?rgano de direcci?n que indica el estado de las asignaciones perma	25421015985877	24
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

52451002638321



(415)7707212489984(8020) 005245100263832 1

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	100066006908378	20	25	06	21	
2	2531	100066006908425	20	25	06	21	
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							

