

1. Año 2 0 2 2

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001704683



(415)7707212489984(8020) 005245100170468 3

Información general

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 4 6 1 0 4 3		11. Razón social PRIMERA HFC	
12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		Cód. 3 2	13. Dirección principal CR 13 BIS 109 11 AP 206
15. Teléfono 3102154560			
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 andrea@primerahfc.com		26. Número sedes o establecimientos	27. Fecha constitución de la entidad 2 0 1 1, 0 8, 1 0
28. Sector cooperativo			
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 Alcaldía			

34. Tipo de solicitud Actualización		Cód. 2	35. Año gravable 2022	36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://heartforchange.org/	37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://heartforchange.org/documentos-publicos-e
38. Tipo persona representante 2	39. Tipo de documento 1 3	40. Número documento de identificación 39530557			
		41. Primer apellido GUTIERREZ		42. Segundo apellido PULIDO	
		43. Primer nombre ESPERANZA		44. Otros nombres	
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 Educación para el trabajo y desarr	Cód. 1 0 4	48. Actividad meritoria 2 Actividades de promoción y apoyo a	Cód. 1 0 5	49. Actividad meritoria 3 Actividades de promoción y desarro	Cód. 1 0 8	50. Actividad meritoria 4	Cód.
---	---------------	---	---------------	---	---------------	---------------------------	------

Beneficio o excedente neto - patrimonio

51. Resultado fiscal a 31 de diciembre del año anterior 0	52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 0	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 0			
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. 582503492		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. -173918007	
58. Número de formulario declaración de renta año gravable anterior 1116603083192		59. Número de radicado o autoadhesivo declaración de renta año gravable anterior 91000778779046	

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 44193667	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 44193667
---	---	-----------------------------

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres

27569822

1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. identificación 3 9 5 3 0 5 5 7

1004. DV 6

1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN

1006. Organización PRIMERA HFC

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451001704683



(415)7707212489984(8020) 005245100170468 3

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	25421011465971	1
2	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421011466210	17
3	Los estados financieros de la entidad.	25421011467376	45
4	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421011467620	1
5	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421011467763	1
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			
49			

PRESENTAR

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451001704683



(415)7707212489984(8020) 005245100170468 3

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	100066004910481	2	0	2	1	0	7	2	5	2	
2	2531	100066005377337	2	0	2	2	0	3	3	0	10	
3	2532	100066005377874	2	0	2	2	0	3	3	0	1	80000000
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												

PRESELECCIONADO