

Reporte de Beneficiarios Finales



Espacio reservado para la DIAN



Datos del reportante														
20. Tip	o de ento 18. Número de identificación 6. DV 12. Dirección seccional	Cód.												
3	1 9 0 1 7 1 0 1 2 0 0 Impuestos y Aduanas de Armenia	1												
	nominación o razón social													
7 VIDAS DEGATO S.A.S BIC														
	Confirmación de la información reportada													
	65. ¿Identificó y reportó la TOTALIDAD de los beneficiarios finales?													
66. Ju	66. Justificación													
Acciones al portador 24. En su cadena de propiedad tiene una o más persona(s) jurídica(s) con acciones al portador NO 25. Tiene información de los beneficiarios finales de la(s) persona(s) jurídica(s) con acciones al portador														
portad	Datos personas jurídicas con acciones al portador													
	26. Número de Identificación Tributaria - NIT 27. País de expedición del NIT Cód. 28. Razón social													
1														
2														
3	, v													
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
Firma	de quien suscribe el documento													

1001. Nombre y apellidos LOPEZ MARTINEZ JOHANNA

1002. Tipo documento

Cédula de Ciudadanía

1003. No. de Identificación $4\ 1\ 9\ 4\ 5\ 3\ 1\ 8$ 1006. Organización

7 VIDAS DEGATO S.A.S BIC





Reporte de Beneficiarios Finales



Espacio reservado para la DIAN



Página 2 de 3 **Hoja No. 2** 4. Número de formulario 2 6 8 7 1 0 0 3 7 1 6 7 2 1



		(415)7707212489984(8020) 002687100371672 1													
		Datos beneficiarios finales													
	29.	Tipo de umento de identificación	31. País de ex	32. Núm	32. Número de Identificación Tributaria - NIT					33. País de expedición del NIT					
	1	3 41945318	COLOMBIA	6 9		41945318					COLOMBIA				
	34.	Primer apellido	. Segundo apellid	do		36.	Primer nor					37. Otros	nombres		
	LO	PEZ	M	ARTINEZ			JO	HANNA							
	38.	Fecha de nacimiento 39. País de nac					Cód.	40. Pa	ıís de nad	ciona	lidad		<u>'</u>	Cód.	
		9 8 0 0 1 1 3 COLOMBIA			1					COLOMBIA					1 6 9
	Ė	41. País de residencia	Cód.		169	<u> </u>	Có	d.	43. Ciudad / N	Municipio		Cód.			
		COLOMBIA			42. Depart Quindío			,	/	1		Armenia			6 3 0
	ion	44. Dirección		100					$\overline{}$	10					0 0 0
	Ubicación	VDA LA GOLCONDA FCA LA ISABELA CORR EL CAIMO													
	ತಿ								_	_	_				
45. Código postal 46. Correo electrónico 46. de correo e															
		47. Titularidad			nio.			Céd					50 Re	presentante legal v/o mayor	_
	į	Capital y Derechos de voto	ı	l		ne v utilidadee		Cód.	49. C	ontrol po	r otro	medio NO	autorida	50. Representante legal y/o mayor autoridad en relación con las	
	determinación ciario final	51. Fiduciante / Fideicomitente /	E2 E	Activos, rendimientos y utilidades iduciario o 53. Comité fiduciario / Co) 7		54. Fide	icomi	_		es de gestión o dirección	NO
	rio f	Constituyente o posición similar	posid	iduciario o ción similar o	f	inanciero o posici))	Beneficia	ario		o tiene de los a	rce el control final y/o efectivo derecho a gozar y/o disponer activos,beneficios, resultados	1
	a de ficia	o equivalente		valente		equivalente	\leftarrow			•			o utilida	ades	
	par	56. Condición(es) que se debe(n) cumplir p	oara dete	erminar ei benetic	ciario final			$\langle \vee \rangle$							
	arios de E							\/							
	Criterios para del benefi					7									
								<u>> </u>						I <u>.</u>	
	57.	Porcentaje de participación	70	Porcentaje de	beneficio			59. Fecha				0. Fecha final		61. Tipo de novedad	Cód.
	20	Tipo de 30 Número de identificación	70	_	$\overline{}$			2 0 2				Tributaria -		Registro	1
	doc	umento 30. Numero de identificación		31. País de ex	pedición	1/	Cód.			identifica	CIOII	Tributaria -		e expedición del NIT	Cód.
	1	3 9729504	_	COLOMBIA			169 9729504						COLOMB		1 6 9
	1	Primer apellido		. Segundo apellid	do		36. Primer nombre						37. Otros		
		DRREAL	ÉNTRY	AVID					ADONI	RAN RICARDO	_				
		Fecha de nacimiento 39. País de nac					Cód. 40. País de nacionalidad							Cód.	
	1	9 8 1 0 2 2 6 COLOMBIA	/ , (1 6 9 COLOMBIA						1 6 9					
		41. País de residencia	Cód. 42. Departamento						Có		43. Ciudad / N	Municipio		Cód.	
	_	COLOMBIA	1 6 9		6 3 Armenia						6300				
	ació	44. Dirección CL TRES NORTE 12.87													
	Ubjc	CL TRES NORTE 12.87													
2	_	45. Código postal 46. Correo electrónico													
		63001 d.correal@hotm	nail.cor	n											_
	ión	47. Titularidad	C	od. 48. Benefic				Cód.	49. C	ontrol po	r otro	medio NO		presentante legal y/o mayor ad en relación con las	1
	naci	Capital y Derechos de voto		3 Activos, r	rendimient	os y utilidades		7	10. 0				funcion	es de gestión o dirección	NO
	Ē	51. Fiduciante / Fideicomitente /		iduciario o ción similar o		 Comité fiducia inanciero o posici 				54. Fide Beneficia	icomi ario	sario /	55. Eje o tiene	rce el control final y/o efectivo derecho a gozar y/o disponer activos,beneficios, resultados ades	1
	dete	o equivalente		valente		equivalente							o utilida	activos, deneficios, resultados ades	
	oara nefi	56. Condición(es) que se debe(n) cumplir l	oara dete	erminar el benefic	ciario final										
Capital y Derechos de voto 3 Activos, rendimientos y utilidades 7 49. Control por otro medio NO funcionad en infunciones de 15. Fideicomitente / Constituyente o posición similar o posición similar o equivalente 51. Fiduciario / Specificación similar o equivalente 52. Fiduciario o posición similar o equivalente 53. Comité fiduciario / Comité financiero o posición similar o equivalente 54. Fideicomisario / Beneficiario 55. Ejerçe el o tiene dereci de los activos o utilidades 56. Condición(es) que se debe(n) cumplir para determinar el beneficiario final															
	rite.														
	ပ	'											_		
	57.	Porcentaje de participación		8. Porcentaje de	beneficio			59. Fecha	inicial		60	0. Fecha final		61. Tipo de novedad	Cód.
			20				20	2 0 2	3 0	5 0	4		1	Registro	1



Reporte de Beneficiarios Finales



Espacio reservado para la DIAN



Página 3 de 3 **Hoja No.**4. Número de formulario 2 6 8 7 1 0 0 3 7 1 6 7 2 1



		(415)7707212489984(8020) 002687100371672 1															
	Datos beneficiarios finales																
	29. doc	Tipo de umento 30. Número de ide		1. País de e	Cód.	32. Nú NIT	mero de	Identificació	n Tributario	- 1	33. País de expedición del NIT		Cód.				
	1	1 10928649	С	COLOMBIA 1				1092	92864954 COLOMBIA					IA .	169		
		Primer apellido DRREAL	35. See	. Segundo apellido DPEZ				36. Primer nombre					37. Otros	nombres			
	38.	Fecha de nacimiento	39. País de nacimie	ento					Cód.	40. Pa	is de nacior	nalidad		$\rightarrow \rightarrow$		Cód.	
		0 2 1 0 3 2 2	COLOMBIA	51110					1 6 9		OMBIA					1 6 9	
		41. País de residencia		Cód.	42. Depa	rtamento			//	Cód.	43. Ciud	ad / Mui	nicipio		Cód.		
	_	COLOMBIA			1 6 9 Quindío					/	6 3	3 Armeni	а		6 3 0		
	Ubicación	44. Dirección VDA LA GOLCONDA FCA LA ISABELA CORR EL CAIMO															
	5	45. Código postal 46. Correo electrónico															
1		46. Correo electronico 63001 jlopezm013@gmail.com															
	Ē	47. Titularidad		Cód.	48. Benefi	icio		/_	Cód.	40 C	ontrol por ot	ro modio :			presentante legal y/o mayor ad en relación con las		
	acić al	Capital y Derechos de	voto	3	Activos,	rendimien	tos y utilidade	s			•	ro medio NO		funcion	es de gestión o dirección	NO	
	determinación ciario final	Constituyente o posición s	stituyente o posición similar po			2. Fiduciario o 53. Comité fiduciario osición similar o financiero o posición quivalente equivalente					54. Fideico Beneficiario	misario /		55. Ejerce el control final y/o efectivo o tiene derecho a gozar y/o disponer de los activos, beneficios, resultados o utilidades			
	bara c	56. Condición(es) que se o	debe(n) cumplir para	a determi	nar el benef	iciario final				//							
	Criterios para del benefi																
	irite								, ,								
	_					-/-	_/		<u> </u>								
	57.	Porcentaje de participación			orcentaje de	peneficio		\	59. Fech			60. Fecha	final		61. Tipo de novedad	Cód.	
			10	וט				10	2 0 2	3 0	5 0 4		- 1		Registro	1	
	doc	Tipo de umento 30. Número de ide	entificación	3	1. País de e	xpedición))	Cód.	· 32. Nú NIT	mero de	Identificació	n Fributari	a - 3	3. País de	e expedición del NIT	Cód.	
	34.	Primer apellido		35. Se	gurido apelli	do		36 	6. Primer no	ombre			1	37. Otros	nombres		
	38	Fecha de nacimiento				Cód.	40 Pa	nís de nacior	nalidad	Cód.							
	50.	I I	39. País de nacimie							70.1 0	ilo de Hacioi	ialidad					
		41. País de residencia		\	Cód.		Cód. 43. Ciuda					d / Municipio					
	44 Dirección																
	Ubicación	44. Dirección															
2	_	45. Código postal 46. Correo electrónico															
2																	
	'n	47. Titularidad		Cód.	48. Benefi	icio			Cód.					50. Representante legal y/o mayor autoridad en relación con las			
	ación al										Control por otro medio			funciones de gestión o dirección			
	terminac rio final	51. Fiduciante / Fideicomit Constituyente o posición s	ente /		duciario o 53. Comité fiduciario						54. Fideico Beneficiario	misario /		55. Ejerce el control final y/o efectiv o tiene derecho a gozar y/o dispone de los activos, beneficios, resultados o utilidades			
	dete	o equivalente					ición similar o financiero o posición sin equivalente equivalente				milar o .			de los activos,benĕficios, res o utilidades			
	para	56. Condición(es) que se o	debe(n) cumplir para	a determi	nar el benef	iciario final											
	ios l																
	Criterios para det del beneficiar																
	_															_	
	57.	7. Porcentaje de participación 58. Porcentaje de beneficio							59. Fech	a inicial		60. Fecha final			61. Tipo de novedad	Cód.	