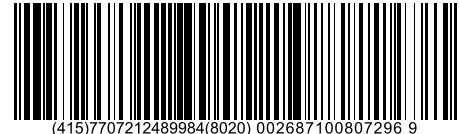


Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 2 6 8 7 1 0 0 8 0 7 2 9 6 9



(415)7707212489984(8020) 002687100807296 9

**Datos del reportante**

20. Tipo de documento	18. Número de identificación	6. DV	12. Dirección seccional	Cód.
3 1	8 6 0 0 3 8 3 5 0	8	Impuestos de Bogotá	3 2

11. Denominación o razón social  
ASOCIACION MEDICA DE LOS ANDES

**Confirmación de la información reportada**

65. ¿Identificó y reportó la TOTALIDAD de los beneficiarios finales?

SI

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

1

**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				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Firma de quien suscribe el documento

1001. Nombre y apellidos VELEZ ESCALLON CAMILO  
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía  
1003. No. de Identificación 1 9 1 6 3 9 2 3  
1006. Organización ASOCIACION MEDICA DE LOS ANDES



997. Fecha de expedición 2 0 2 3-0 7-2 8/1 5:5 8:2 1

Espacio reservado para la DIAN



Página 2 de 2 Hoja No. 2  
4. Número de formulario 2 6 8 7 1 0 0 8 0 7 2 9 6 9



(415)7707212489984(8020) 002687100807296 9

**Datos beneficiarios finales**

29. Tipo de documento 1 3	30. Número de identificación 39774978	31. País de expedición COLOMBIA	Cód. 1 6 9	32. Número de Identificación Tributaria - NIT 39774978	33. País de expedición del NIT COLOMBIA	Cód. 1 6 9
34. Primer apellido HARKER		35. Segundo apellido GARCIA		36. Primer nombre SANDRA		37. Otros nombres
38. Fecha de nacimiento 1 9 6 7 0 7 0 9		39. País de nacimiento COLOMBIA		Cód. 1 6 9	40. País de nacionalidad COLOMBIA Cód. 1 6 9	
Ubicación	41. País de residencia COLOMBIA		Cód. 1 6 9	42. Departamento Bogotá D.C.		Cód. 1 1
	43. Ciudad / Municipio Bogotá, D.C.		Cód. 1 1 0			
	44. Dirección CALLE 111 No 7 C 10					
	45. Código postal 110111	46. Correo electrónico sandraharker@hotmail.com				
Criterios para determinación del beneficiario final	47. Titularidad No		Cód. 4	48. Beneficio No		Cód. 8
	49. Control por otro medio NO		50. Representante legal y/o mayor autoridad en relación con las funciones de gestión o dirección SI			
	51. Fiduciante / Fideicomitente / Constituyente o posición similar o equivalente		52. Fiduciario o posición similar o equivalente		53. Comité fiduciario / Comité financiero o posición similar o equivalente	
	54. Fideicomisario / Beneficiario		55. Ejerce el control final y/o efectivo o tiene derecho a gozar y/o disponer de los activos, beneficios, resultados o utilidades			
56. Condición(es) que se debe(n) cumplir para determinar el beneficiario final						
57. Porcentaje de participación 0		58. Porcentaje de beneficio 0		59. Fecha inicial 2 0 2 1 0 4 0 5		60. Fecha final
61. Tipo de novedad Registro		Cód. 1				

29. Tipo de documento	30. Número de identificación	31. País de expedición	Cód.	32. Número de Identificación Tributaria - NIT	33. País de expedición del NIT	Cód.
34. Primer apellido	35. Segundo apellido	36. Primer nombre		37. Otros nombres		
38. Fecha de nacimiento	39. País de nacimiento	Cód.	40. País de nacionalidad		Cód.	
41. País de residencia	Cód.	42. Departamento		Cód.	43. Ciudad / Municipio	
44. Dirección						
45. Código postal	46. Correo electrónico					
47. Titularidad	Cód.	48. Beneficio		Cód.	49. Control por otro medio	
50. Representante legal y/o mayor autoridad en relación con las funciones de gestión o dirección						
51. Fiduciante / Fideicomitente / Constituyente o posición similar o equivalente		52. Fiduciario o posición similar o equivalente		53. Comité fiduciario / Comité financiero o posición similar o equivalente		
54. Fideicomisario / Beneficiario		55. Ejerce el control final y/o efectivo o tiene derecho a gozar y/o disponer de los activos, beneficios, resultados o utilidades				
56. Condición(es) que se debe(n) cumplir para determinar el beneficiario final						
57. Porcentaje de participación		58. Porcentaje de beneficio		59. Fecha inicial		60. Fecha final
61. Tipo de novedad		Cód.				