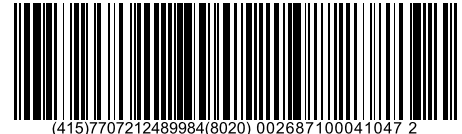


Espacio reservado para la DIAN



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



(415)7707212489984(8020) 002687100041047 2

**Datos del reportante**

20. Tipo de documento	18. Número de identificación	6. DV	12. Dirección seccional	Cód.
3 1	9 0 0 1 9 0 9 3 1	0	Impuestos y Aduanas de Santa Marta	1 9

11. Denominación o razón social  
**FUNDACION AMIGOS FORJANDO FUTURO**

**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  SI 25. Tiene información de los beneficiarios finales de la(s) persona(s) jurídica(s) con acciones al portador  SI  NO

**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 LACERA ABRIL OSVALDO RAFAEL  
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía  
1003. No. de Identificación 1 0 8 3 4 6 7 1 4 9  
1006. Organización FUNDACION AMIGOS FORJANDO FUTURO



Espacio reservado para la DIAN



(415)7707212489984(8020) 002687100041047 2

**Datos beneficiarios finales**

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.
1 3	52148381	COLOMBIA	169	52148381	COLOMBIA	169
34. Primer apellido		35. Segundo apellido		36. Primer nombre		37. Otros nombres
PARODI				CAROLINA		
38. Fecha de nacimiento		39. País de nacimiento		Cód.	40. País de nacionalidad	
19731226		COLOMBIA		169	COLOMBIA	
41. País de residencia		Cód.	42. Departamento		Cód.	43. Ciudad / Municipio
COLOMBIA		169	Magdalena		47	Santa Marta
44. Dirección						
Calle 22 # 1 - 95 Edificio Reserva del Mar, Apto 906						
45. Código postal		46. Correo electrónico				
470003		carolinaparodigomez@gmail.com				
47. Titularidad		Cód.	48. Beneficio		Cód.	49. Control por otro medio
Derechos de voto		2	No		8	NO
50. Representante legal y/o mayor autoridad en relación con las funciones de gestión o dirección		NO				
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
0		0		20071218		Registro
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.
1 3	1083467149	COLOMBIA	169	1083467149	COLOMBIA	169
34. Primer apellido		35. Segundo apellido		36. Primer nombre		37. Otros nombres
LACERA		ABRIL		OSVALDO		
38. Fecha de nacimiento		39. País de nacimiento		Cód.	40. País de nacionalidad	
19891216		COLOMBIA		169	COLOMBIA	
41. País de residencia		Cód.	42. Departamento		Cód.	43. Ciudad / Municipio
COLOMBIA		169	Magdalena		47	Ciénaga
44. Dirección						
Calle 18C No 23C-04						
45. Código postal		46. Correo electrónico				
478001		laceraosvaldo@gmail.com				
47. Titularidad		Cód.	48. Beneficio		Cód.	49. Control por otro medio
Derechos de voto		2	No		8	NO
50. Representante legal y/o mayor autoridad en relación con las funciones de gestión o dirección		NO				
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
0		0		20071218		Registro

Espacio reservado para la DIAN



Página 3 de 3 Hoja No. 2

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



(415)7707212489984(8020) 002687100041047 2

**Datos beneficiarios finales**

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.
1	3	51667252	COLOMBIA	169	51667252	COLOMBIA
34. Primer apellido	35. Segundo apellido	36. Primer nombre	37. Otros nombres			
RIVAS		CLAUDIA	MARCELA			
38. Fecha de nacimiento	39. País de nacimiento	Cód.	40. País de nacionalidad	Cód.		
19620421	COLOMBIA	169	COLOMBIA	169		
41. País de residencia	Cód.	42. Departamento	Cód.	43. Ciudad / Municipio	Cód.	
COLOMBIA	169	Magdalena	47	Santa Marta	470	
44. Dirección	Carrera 1A N° 20-80 Apto 6A					
45. Código postal	46. Correo electrónico	470006 cmrivasd2019@gmail.com				
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	
Derechos de voto	2	No	8	NO	NO	
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.	
0	0	20071218		Registro	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	Cód.	
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.	