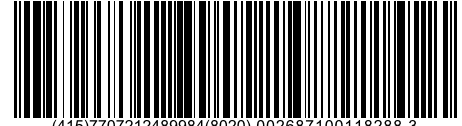


Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 2 6 8 7 1 0 0 1 1 8 2 8 8 3



(415)7707212489984(8020) 002687100118288 3

**Datos del reportante**

20. Tipo de documento	18. Número de identificación	6. DV	12. Dirección seccional	Cód.
3 1	9 0 0 9 7 7 4 1 7	5	Impuestos de Medellín	1 1

11. Denominación o razón social  
CORPORACION COLECTIVO INTERSINDICAL DE SALUD OCUPACIOJNAL

**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

**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				

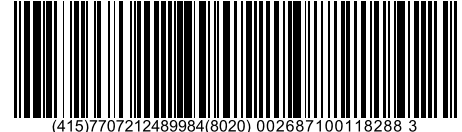
Firma de quien suscribe el documento

1001. Nombre y apellidos DIAZ BURITICA JESUS MARIA  
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía  
1003. No. de Identificación 7 0 1 1 6 5 8 0  
1006. Organización CORPORACION COLECTIVO INTERSINDICAL DE SALUD OCUPACIOJNAL



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 2 6 8 7 1 0 0 1 1 8 2 8 8 3



(415)7707212489984(8020) 002687100118288 3

**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	70116580	COLOMBIA	1 6 9	70116580	COLOMBIA	1 6 9
34. Primer apellido		35. Segundo apellido		36. Primer nombre		37. Otros nombres
DIAZ		BURITICA		JESUS		MARIA
38. Fecha de nacimiento		39. País de nacimiento		Cód.	40. País de nacionalidad	
1 9 5 7 0 8 0 1		COLOMBIA		1 6 9	COLOMBIA	
Ubicación	41. País de residencia		Cód.	42. Departamento		Cód.
	COLOMBIA		1 6 9	Antioquia		0 5
	43. Ciudad / Municipio		Medellín			
		0 5 0				
44. Dirección		CR 103 CL 45 A 59				
45. Código postal	46. Correo electrónico					
5003	diazburitica57@gmail.com					
Criterios para determinación del beneficiario final	47. Titularidad		Cód.	48. Beneficio		Cód.
	No		4	No		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		58. Porcentaje de beneficio		59. Fecha inicial	60. Fecha final	61. Tipo de novedad
0		0		2 0 2 3 0 1 0 1		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	
Ubicación	41. País de residencia		Cód.	42. Departamento		Cód.
	43. Ciudad / Municipio					
44. Dirección						
45. Código postal	46. Correo electrónico					
Criterios para determinación del beneficiario final	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.