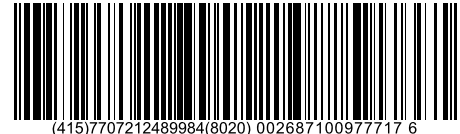


Espacio reservado para la DIAN



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



(415)7707212489984(8020) 002687100977717 6

Datos del reportante

20. Tipo de documento	18. Número de identificación	6. DV	12. Dirección seccional	Cód.
3 1	8 0 0 0 5 4 2 9 3	5	Impuestos de Medellín	1 1

11. Denominación o razón social
INSTITUTO DE CAPACITACION E INVESTIGACION DEL PLASTICO Y DEL CAUCHO "ICIPC"

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 FLOREZ SASTRE LAURA FERNANDA
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. de Identificación 5 2 8 0 7 8 5 0
1006. Organización INSTITUTO DE CAPACITACION E INVESTIGACION DEL PLASTICO Y DE

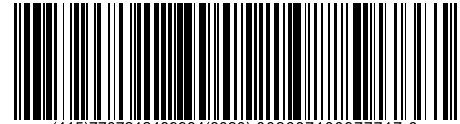


997. Fecha de expedición 2 0 2 3 0 7 3 1 8 0 3 4 4

Espacio reservado para la DIAN



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



(415)7707212489984(8020) 002687100977717 6

Datos beneficiarios finales

29. Tipo de documento 2 2	30. Número de identificación 5 0 0 1 9	31. País de expedición COLOMBIA	Cód. 1 6 9	32. Número de Identificación Tributaria - NIT 5 0 0 1 9	33. País de expedición del NIT COLOMBIA	Cód. 1 6 9
34. Primer apellido STEINHAUSER		35. Segundo apellido JOVY		36. Primer nombre HANS		37. Otros nombres UDO
38. Fecha de nacimiento 1 9 4 1 0 4 2 2		39. País de nacimiento ALEMANIA		Cód. 2 3	40. País de nacionalidad ALEMANIA Cód. 2 3	
Ubicación	41. País de residencia COLOMBIA		Cód. 1 6 9	42. Departamento Antioquia		Cód. 0 5
	43. Ciudad / Municipio Medellín		Cód. 0 5 0			
	44. Dirección CL 4 SUR 43AA 30 P 10					
45. Código postal 50001		46. Correo electrónico hus@formacol.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 1 9 8 8 1 0 2 7		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			
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
Cód.						