

## Reporte de Beneficiarios Finales



Espacio reservado para la DIAN



ALVAREZ MESA JUAN CARLOS

Cédula de Ciudadanía

INTERLAN S.A.S.

1001. Nombre y apellidos

1003. No. de Identificación  $\phantom{0}7\phantom{0}0\phantom{0}5\phantom{0}6\phantom{0}4\phantom{0}0\phantom{0}2\phantom{0}0$ 

1002. Tipo documento

1006. Organización



| Datos del reportante  |   |                       |          |     |                          |      |  |  |  |  |  |  |
|---|---|-----------------------|----------|-----|--------------------------|------|--|--|--|--|--|--|
| 20. Tip   | o de<br>ento 18. Número de identificación     | 6. DV 12. Direcció    |          |     |                          | Cód. |  |  |  |  |  |  |
| 3   | 1 8 0 0 1 3 4 6 3 4                           | 7 Impuestos de        | Medellín |     |                          | 1 1  |  |  |  |  |  |  |
|   | nominación o razón social                     |                       |          |     |                          |      |  |  |  |  |  |  |
| INTERLAN S.A.S.   |   |                       |          |     |                          |      |  |  |  |  |  |  |
| Confirmación de la información reportada  65. ¿Identificó y reportó la TOTALIDAD de los beneficiarios finales?   SI   |   |                       |          |     |                          |      |  |  |  |  |  |  |
|   |   | ciarios finales?      |          |     |                          |      |  |  |  |  |  |  |
| 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 |   |                       |          |     |                          |      |  |  |  |  |  |  |
| portador portador  Datos personas jurídicas con acciones al portador  |   |                       |          |     |                          |      |  |  |  |  |  |  |
|   | 26. Número de Identificación Tributaria - NIT | 27. País de expedició | /        |     | 28. Razón social         |      |  |  |  |  |  |  |
| 1   |   |                       |          |     |                          |      |  |  |  |  |  |  |
| 2   |   |                       |          |     |                          |      |  |  |  |  |  |  |
| 3   |   | /                     |          |     |                          |      |  |  |  |  |  |  |
| 4   |   |                       |          | · · |                          |      |  |  |  |  |  |  |
| 5   |   | $\rightarrow$         |          |     |                          |      |  |  |  |  |  |  |
| 6   |   |                       |          |     |                          |      |  |  |  |  |  |  |
| 7   |   |                       |          |     |                          |      |  |  |  |  |  |  |
| 8   |   |                       |          |     |                          |      |  |  |  |  |  |  |
| 9   |   |                       |          |     |                          |      |  |  |  |  |  |  |
| 10  |   |                       |          |     |                          |      |  |  |  |  |  |  |
| •   |   | $\searrow$            |          |     |                          |      |  |  |  |  |  |  |
|   |   |                       |          |     |                          |      |  |  |  |  |  |  |
|   |   |                       |          |     |                          |      |  |  |  |  |  |  |
|   |   |                       |          |     |                          |      |  |  |  |  |  |  |
|   |   |                       |          |     |                          |      |  |  |  |  |  |  |
|   |   |                       |          |     |                          |      |  |  |  |  |  |  |
| Firma   | de quien suscribe el documento                |                       |          |     | 2023-07-19 / 06:29:50 PM |      |  |  |  |  |  |  |

Fecha Acuse de Recibo

Firmado



## Reporte de Beneficiarios Finales



Espacio reservado para la DIAN



Página 2 de 2 **Hoja No.** 2 4. Número de formulario 2 6 8 7 1 0 0 2 8 7 7 5 3 0



|                             |  |   |                                      |  |           |  |              |                           |  |              |   |                    | (-              | 415)77   | 0721248   | 9984(8   | 020) 0026   | 87100287753 0             |       |  |  |  |  |  |
|-----------------------------|--|---|--------------------------------------|--|-----------|--|--------------|---------------------------|--|--------------|---|--------------------|-----------------|----------|---|--|---|---------------------------|-------|--|--|--|--|--|
| Datos beneficiarios finales |  |   |                                      |  |           |  |              |                           |  |              |   |                    |                 |          |   |  |   |                           |       |  |  |  |  |  |
|                             | 29.  | 9. Tipo de ocumento 30. Número de identificación                          |                                      |  |           | 31. País de expedición Cód.                |              |                           |  |              | 32. Número de Identificación Tributaria - NIT |                    |                 |          |   | 1 -  | 33 País de expedición del NIT Có                      |                           |       |  |  |  |  |  |
|                             | 1  | 3 705640  | C                                    | COLOMBIA 1 6 9                           |           |  |              |                           | 1  | 70564020     |   |                    |                 |          | COLOMB  | 1 6 9  |   |                           |       |  |  |  |  |  |
|                             | 34.  | <del></del>   |                                      |  |           | <u> </u>                                   |              |                           |  |              |   | Primer nombre      |                 |          |   |  | 37. Otros   | nombres                   |       |  |  |  |  |  |
|                             | AL   | ALVAREZ   ME  |                                      |  |           | ESA JUAN                                   |              |                           |  |              | AN  |                    |                 |          |   |  | CARLO   | s                         |       |  |  |  |  |  |
|                             | 38.  | Fecha de nacimiento   | ento                                 |  |           |  |              |                           | Cód.   |              |   |                    |                 |          |   |  | Cód.  |                           |       |  |  |  |  |  |
|                             | 1 9 6 5 0 8 2 3 COLOMBIA   |   |                                      |  |           | 1  |              |                           |  |              | 169   | - 1                | OMBIA           |          |   |  |   |                           | 1 6 9 |  |  |  |  |  |
|                             | 41. País de residencia   |   |                                      |  |           | Cód. 42. Departamento                      |              |                           |  |              |   |                    |                 | ód.      | 43. Ciud  | ad / M   | unicinio  |                           | Cód.  |  |  |  |  |  |
|                             |  | COLOMBIA  |                                      |  |           | 1 6 9 Antioquia                            |              |                           |  |              |   | / <                | ,               |          | Medellí   |  |   |                           | 0 5 0 |  |  |  |  |  |
|                             | iò   | 44. Dirección   |                                      |  |           | 1 6 9 / milodaid                           |              |                           |  |              |   | 0.3                |                 |          |   |  |   |                           | 0 0 0 |  |  |  |  |  |
|                             | Ubicación  | CALLE 5A NO   | 39-1                                 | 94 OF 302                                |           |  |              |                           |  |              |   |                    |                 |          |   |  |   |                           |       |  |  |  |  |  |
|                             | 3  | 45. Código postal 46. Correo electrónico                                  |                                      |  |           |  |              |                           |  |              |   |                    |                 |          |   |  |   |                           |       |  |  |  |  |  |
| 1                           |  | 50005   | juanam@interlan.com.co               |  |           |  |              |                           |  |              |   |                    |                 |          |   |  |   |                           |       |  |  |  |  |  |
|                             |  | 47. Titularidad Cód. 48. Beneficio Cód. 50. Representante legal y/o mayor |                                      |  |           |  |              |                           |  |              |   |                    |                 |          |   |  |   |                           |       |  |  |  |  |  |
|                             | nación<br>nal  | Capital y Derechos de voto  |                                      |  | 3         |  |              |                           |  |              | \ i     _                                     |                    | Control p       | or otro  | medio   | SI   | autorida  | ad en relación con las    | NO    |  |  |  |  |  |
|                             | ina  | · · ·   |                                      |  | _         | Fiduciario o 53. Comité fiduciario / Com   |              |                           |  |              | /   | 2                  | 54. Fic         | leicom   |   | -  |   | es de gestión o dirección |       |  |  |  |  |  |
|                             | rio 1  |   | onstituyente o posición similar posi |  |           | sición similar o financiero o posición sim |              |                           |  |              | ) )   | Benefi             | ciario          |          |   | 55. Ejerce el control final y/o efectivo o tiene derecho a gozar y/o dispone de los activos,beneficios, resultados |   | ·<br>                     |       |  |  |  |  |  |
|                             | a de   | 56. Condición(es) qu  | 10.00.0                              |  | equivaler |  | iciario fina | equivalente               | ,  | $\leftarrow$ |   | //                 | 1.              |          |   |  | o utilida   | ades                      | _     |  |  |  |  |  |
|                             | bene   | 30. Condicion(e3) qu  | 10 30 0                              | sebe(ii) cumpiii pare                    | deterrin  | iai ei belleli                             | ciano iina   |                           |  |              | $\backslash$                                  |                    |                 |          |   |  |   |                           |       |  |  |  |  |  |
|                             | Criterios para<br>del benefi   |   |                                      |  |           |  |              |                           | \ \  |              | <b>\</b>                                      |                    |                 |          |   |  |   |                           |       |  |  |  |  |  |
|                             | Ş  |   |                                      |  |           |  |              | $\overline{}$             |  |              |   |                    |                 |          |   |  |   |                           |       |  |  |  |  |  |
|                             | 57   | Porcentaje de particip  | nación                               |  | 58 Pc     | orcentaje de                               | peneficio    |                           | _  | 7            | 59 Fect                                       | na inicial         |                 | 6        | 0. Fecha  | final  |   | 61. Tipo de novedad       | Cód.  |  |  |  |  |  |
|                             | 0  | . oroomajo do partioip  | Juoi011                              | 100                                      |           | oroornajo ad                               | (            | <                         |  | 100          |   | 9 1 0              |                 |          | 000.10  |  |   | Registro                  | 1     |  |  |  |  |  |
|                             | 29.  | Tipo de 30. Número  | de ide                               | entificación                             | 31        | I. País de e                               | xpedición    |                           | <del>)                                    </del> | Cód.         | 32. No  | úmero de           | e Identifi      | cación   | Tributaria  | a -  | 33 País de  | expedición del NIT        | Cód.  |  |  |  |  |  |
|                             | doc  | umento 30. Numero   | 40 .4.                               |  |           | <u> </u>                                   | .,podio.pii  |                           | / /i   | oou.         | NH  |                    |                 |          |   |  | 00. 1 0.0 00  | oxposition sortin         |       |  |  |  |  |  |
|                             | 34.  | Primer apellido   |                                      |  | 35. Sec   | gundo apelli                               | do           |                           |  | 36.          | Primer n                                      | ombre              |                 |          |   |  | 37. Otros   | nombres                   |       |  |  |  |  |  |
|                             |  |   |                                      |  |           |  |              |                           |  |              |   |                    |                 |          |   |  |   |                           |       |  |  |  |  |  |
|                             | 38. Fecha de nacimiento 39. País de nacimiento Cód. 40. País de nacionalidad   |   |                                      |  |           |  |              |                           |  |              |   |                    | Cód.            |          |   |  |   |                           |       |  |  |  |  |  |
|                             |  |   |                                      |  | (         |  |              |                           |  |              | 40. Fals de Hasionalidad                      |                    |                 |          |   |  |   | 1                         |       |  |  |  |  |  |
|                             |  | 41. País de residenc  |                                      | Cód. 42. Departamento                    |           |  |              |                           |  |              | Cód. 43. Ciudad                               |                    |                 |          | unicipio  | Cód.   |   |                           |       |  |  |  |  |  |
|                             |  |   |                                      |  |           |  |              |                           |  |              |   | 1                  |                 |          |   |  |   | 1                         |       |  |  |  |  |  |
|                             | ión  | 44. Dirección   |                                      |  |           |  |              |                           |  |              |   |                    |                 |          |   |  |   |                           |       |  |  |  |  |  |
|                             | Ubicación  |   |                                      |  |           | 7  |              |                           |  |              |   |                    |                 |          |   |  |   |                           |       |  |  |  |  |  |
|                             | 5  | 45. Código postal   | 46. 0                                | Correo electrónico                       |           |  |              |                           |  |              |   |                    |                 |          |   |  |   |                           |       |  |  |  |  |  |
| 2                           |  | 40. Conigo postal 40. Conigo alectronico                                  |                                      |  |           |  |              |                           |  |              |   |                    |                 |          |   |  |   |                           |       |  |  |  |  |  |
|                             | 47. Titularidad Cód. 48. Beneficio Cód.  |   |                                      |  |           |  |              |                           |  |              | 50. Representante legal y/o mayor             |                    |                 |          |   |  |   |                           |       |  |  |  |  |  |
|                             | ición<br>I   |   |                                      |  |           |  |              |                           |  |              |   | 49. Control por of |                 |          | otro medio  |  | autorida<br>funcion                                   |                           |       |  |  |  |  |  |
|                             | fina   | 51. Fiduciante / Fidei  |                                      | uciario o 53. Comité fiduciario / Comité |           |  |              |                           |  |              |   |                    | isario /        |          | 55. Ejerce el control final y/o efectivo o tiene derecho a gozar y/o disponel de los activos,beneficios, resultados |  | <del>_</del>  |                           |       |  |  |  |  |  |
|                             | eter   |   |                                      |  |           |  |              | financiero de equivalente | nanciero o posición similar o quivalente         |              |   | . Benefic          |                 | eliciano |   |  | de los activos,beneficios, resultados<br>o utilidades |                           |       |  |  |  |  |  |
|                             | 56. Condición(es) que se debe(n) cumplir para determinar el beneficiario final |   |                                      |  |           |  |              |                           |  |              | ·   | _                  |                 |          |   |  |   |                           |       |  |  |  |  |  |
|                             | Sper   |   |                                      |  |           |  |              |                           |  |              |   |                    |                 |          |   |  |   |                           |       |  |  |  |  |  |
|                             | Criterios para<br>del benefi   |   |                                      |  |           |  |              |                           |  |              |   |                    |                 |          |   |  |   |                           |       |  |  |  |  |  |
|                             | ပ်   | 5   |                                      |  |           |  |              |                           |  |              |   |                    |                 |          |   |  |   |                           |       |  |  |  |  |  |
|                             | 57.  | Porcentaje de particip  | articipación 5                       |  |           | 8. Porcentaje de beneficio                 |              |                           | 59. Fech   | na inicial   | inicial                                       |                    | 60. Fecha final |          | 61. Tipo de novedad   |  | Cód.  |                           |       |  |  |  |  |  |
|                             |  |   |                                      |  |           |  |              |                           |  |              |   |                    |                 |          |   |  |   |                           |       |  |  |  |  |  |
|                             | •  |   |                                      |  | '         |  |              |                           |  |              |   |                    |                 |          |   |  | 1   | •                         |       |  |  |  |  |  |
|                             |  |   |                                      |  |           |  |              |                           |  |              |   |                    |                 |          |   |  |   |                           |       |  |  |  |  |  |
|                             |  |   |                                      |  |           |  |              |                           |  |              |   |                    |                 |          |   |  |   |                           |       |  |  |  |  |  |