



Espacio reservado para la DIAN

1006. Organización





997. Fecha de expedición 2 0 2 3 -0 7 -2 5/1 2; 4 1; 1 2

	Datos del reportante 20. Tipo de decurante 18. Número de identificación 6. DV 12. Dirección seccional Cód.													
20. Ti docur	locumento													
3	1 8 0 0 1 2 0 6 7 7	2	Impuestos de Bog	jotá		3 2	2							
	enominación o razón social													
AINE	AINECOL S A S													
Confirmación de la información reportada														
65. ¿Identificó y reportó la TOTALIDAD de los beneficiarios finales?														
66. Ju	66. Justificación													
0.1.5		() : (): (s 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 d	lel NIT (Cód.	28. Razón social	_							
1					()									
						\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	_							
2														
					$\overline{}$		4							
3														
			-		_		_							
4			((1	$\langle \ \rangle$									
			$\overline{}$		+		\dashv							
5		/	()		//									
			$\overline{}$				\dashv							
6														
7				\nearrow										
8							7							
							\dashv							
9			7											
10														
							\dashv							
Firma	a de quien suscribe el documento						\exists							
1001	Nombre y apellidos													
	Tipo documento													
	No. de Identificación													





Espacio reservado para la DIAN



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



	(415)//0/212489984(8020) 00268/10040/128 3																	
	Datos beneficiarios finales 29. Tipo de documento 30. Número de identificación 31. País de expedición Cód. NIT 32. Número de Identificación Tributaria - 33. País de expedición del NIT																	
	29. doc	Tipo de umento 30. Número	de id	entificación	31	31. País de expedición					Númei	ro de Ide	entificació	on Tri	butaria -	33. País	Cód.	
	1	_	43	70	C	COLOMBIA 1					752	1437	70			COLON	ИВIA	1 6 9
	34.	Primer apellido		_	35. Seg	jundo apellio	do			36. Primer	nomb	bre		\top		37. Otr	os nombres	
	ES	COBAR		ĺ	PUEN				F	RAMIRO)					AND	RES	
	38	Fecha de nacimiento		39. País de nacimien	to					Cód	4	10 País o	de nacion	nalida	ad		/	Cód.
		9 8 6 0 9 0	٠ 5							1 6 9		COLOM			,	_/		1 6 9
		41. País de residenci	, 0			Cód.	42. Depa	rtamonto		1103	, -		Cód.	12	. Ciudad / N	Aunicinio		Cód.
		COLOMBIA	ia			1 6 9	Huila	itamento				// 1	4 1		1			
	ů					169	i idiid				_		4 1	1	eiva			4 1 0
	Ubicación	44. Dirección CR 34 8 87 AP 1105 ED TORRE 8 34																
	ā	45. Código postal 46. Correo electrónico																
1		45. Corigo postal 46. Correo electronico 410001 coordinacion@ainecol.com																
	è	47. Titularidad			Cód.	48. Benefic		/		Cć	id.	49. Cont	rol por ot	tro me	edio		Representante legal y/o mayor ridad en relación con las	INO
	nac La	Capital y Derechos de voto				3 Utilidades					3	154	NO 54. Fideicomisario /				ones de gestión o dirección	NO
	terminación rio final	 Fiduciante / Fidei Constituyente o posici 			2. Fiduci osición s	iario o similar o 📊		 Comité fiduci financiero o posic) Be	neficiario	illisai D	IU /	o tier	jerce el control final y/o efectivo ne derecho a gozar y/o dispone s activos,beneficios, resultados) r
	e:e	o equivalente		e	quivalen	ite		equivalente			_/	<u>/</u> -				o util	idades	
	para	56. Condición(es) qu	56. Condición(es) que se debe(n) cumplir para determinar el beneficiario final															
	e is																	
	Criterios para del benefi																	
	0																	
57. Porcentaje de participación 58. Porcentaje de pereficio												nicial	60. Fecha final				61. Tipo de novedad	Cód.
		,		15	<u>L</u> ,_				(2 0	1 9	9 ,0 8	2 0				Actualización	2
	29. doc	Tipo de umento 30. Número	entificación	- 1	31. País de expedición Cóo					Númei	ro de Ide	entificació				de expedición del NIT	Cód.	
	1	3 264215		C	COLOMBIA				9 264	121	587				//BIA	169		
	34.	Primer apellido		/ -	/ 3/ . ^				36. Primer	nomb	bre				37. Otr	os nombres		
	ES	COBAR		PUEN	JENTES /				MARIA						XIME	NA		
	38.	Fecha de nacimiento		39. País de nacimier	to						. 4	10. País d	de nacion	nalida	ad		Cód.	
	1	9 8 4 0 6 2	2 1	COLOMBIA		<u> </u>) C	COLOM	BIA			169		
		41. País de residencia				Cód.	42. Depa	rtamento					Cód.	43	. Ciudad / N	/unicipio		Cód.
	_	COLOMBIA				1 6 9 Huila							4 1	1 Ne	eiva			4 1 0 0
	Ubicación	44. Dirección																
	<u>Sig</u>	CL 21 7 84 P 1																
2	-	45. Código postal 46. Correo electrónico																
-		410001	xim	enaescobar21@	hotma	ail.com												
	Ē	47. Titularidad			Cöd.	48. Benefic	cio			Cć	ód.	40. Cant			- 41:-		Representante legal y/o mayor	
	ación al	Capital y Derecho	Capital v Derechos de voto				3 Utilidades				3				edio NO		ridad en relación con las ones de gestión o dirección	NO
	E,E	51. Fiduciante / Fidei Constituyente o posic	tente / 5		iduciario o 53. Comité fiduciario / 0					54. Fideico Beneficiario		comisario /		55. Ejerçe el control final y/o efect o tiene derecho a gozar y/o dispor de los activos,beneficios, resultad)		
	dete	o equivalente	eirniar pi	quivalen	ión similar o financiero o posición simila equivalente equivalente			irillar o				Siario			de los activos,beneficios, resultados o utilidades			
	ara	56. Condición(es) qu	e se o	debe(n) cumplir para d	letermin	ar el benefi	ciario final											,
	os p																	
	Criterios para del benefi																	
	ပ်																	
	57.	Porcentaje de particip	ación	1	58. Pc	orcentaje de	beneficio			59. Fe	cha in	nicial		60. F	echa final		61. Tipo de novedad	Cód.
				15					(2 0	1 2	2,07	1 6				Actualización	2
					1												1	1





Espacio reservado para la DIAN



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



													(415)	77072124	89984(8020) 00268	3/10040/128 3	
								Datos bene	ficiari	os finale	es							
	29. doc 1	Tipo de umento 30. Número 3 1 0 7 5 3 1				I. País de ex OLOMBIA	Có	u. NIT	32. Número de Identificación Tributaria - 33. País de e. 1075311830 COLOMBIA						expedición del NIT IA	Cód.		
-		Primer apellido	10	30		COLOMBIA							30	1		37. Otros	1	103
		AN									BAR	ыс				SEBAS		
	38.	Fecha de nacimiento		39. País de nacimie	ento					Có	d.	40. País	de nacio	nalidad				Cód.
	1	9 9 8 0 5 1	1 2	COLOMBIA						1 6	9	COLON	ЛВIA					169
		41. País de residenc	ia			Cód.	42. Depa	artamento				//	Cód.	43. Ciu	dad / N	/lunicipio		Cód.
	_	COLOMBIA				1 6 9	Huila						4	1 Neiva				4 1 0
	Ubicación	44. Dirección CL 21 6 97 AP 201																
	5	45. Código postal 46. Correo electrónico																
1		410001	seb	astianescobar_	98@h	otmail.co	m							/				
	_	47. Titularidad Cód. 48. Beneficio Cód. 50. Representante legal y/o may													-			
:	<u></u>	Capital y Derechos de voto			3	Utilidade	s				3	49. Con	itrol por o	tro medio	NO		ad en relación con las es de gestión o dirección	NO
	ina Fina	51. Fiduciante / Fideicomitente / 52. F			52. Fiduc			53. Comité fiduci				5.4 B	4. Fideico eneficiario	misario /			ce el control final y/o efectivo derecho a gozar y/o disponer ctivos,beneficios, resultados	
	jario	47. Titularidad Capital y Derecho 51. Fiduciante / Fide Constituyente o posi o equivalente	ción s		posición equivaler			financiero o posi- equivalente	ción si	milar o) / :	orronoiar.			de los a	ctivos,beneficios, resultados des	
	ara c nefic	56. Condición(es) qu	ie se	debe(n) cumplir para	determin	nar el benefi	iciario fina		/			/						
	Criterios para del benefi										`/							
	ite g																	
(ວັ																	
	57.	Porcentaje de particip	ı	58. Po	88. Porcentaje de peneficio					echa ii	nicial		60. Fecha	a final		61. Tipo de novedad	Cód.	
				8	3		((\ \	(2 0	2	1,07	7 2 7				Actualización	2
	29. doc	Tipo de umento 30. Número	de id	entificación	31	I. País de ex	xpedición))	Có	d. 32.	Núme	ero de Id	entificacio	ón Tributar	ia -	33. País de	expedición del NIT	Cód.
	1	3 121242	02		С	OLOMBIA			16	9 12	124	4202				COLOMB	IA	169
	34.	Primer apellido		35. Seg	gurido apelli	do		;	36. Prime	er nom	bre				37. Otros	nombres		
	ES	COBAR			PUEN	TES /	<u>/</u>		F	RAMIR	0							_
	38.	Fecha de nacimiento		39. País de nacimie	nto		/	\rightarrow		Có	d.	40. País	de nacio	nalidad				Cód.
	1	9 6 3 1 1 2	2 8	COLOMBIA		<u> </u>		<u>/</u>		1 6	9 (COLON	ЛВIA	_			1 6 9	
		41. País de residenc	ia			Cód.	V / '	artamento					Cód.	43. Ciu	dad / N	/lunicipio		Cód.
	_	COLOMBIA				1 6 9 Huila							4	1 Neiva			4 1 0 0	
	Ubicación	44. Dirección			'		*											
	Ubic	CLL 21 7 84				/_												
2		45. Código postal 46. Correo electrónico																
		410001	cor	ntabilidad@aine														
	cion_	47. Titularidad			Cod.	48. Benefi				1	Cód.	49. Con	ntrol por o	tro medio	NO		oresentante legal y/o mayor ad en relación con las	NO
	nac na	Capital y Derecho	s ae	voto	3	1	!S				3				NO		es de gestion o dirección	NO
	iofi	Capital y Derechos de voto 51. Fiduciante / Fideicomitente / Constituyente o posición similar o equivalente 52. Fi posic equiv 56. Condición(es) que se debe(n) cumplir para dete				siario o similar o 📙		 53. Comité fiduci financiero o posi- 			i	B	 Fideico eneficiario 	0	ı	o tiene o	ce el control final y/o efectivo derecho a gozar y/o disponer ctivos,beneficios, resultados	I
-	a det ficia	o equivalente equivalente equivalente														o utilida	des	
	par	56. Condición(es) qu	ie se	debe(n) cumplir para	determin	nar el benefi	iciario final											
	erios del p																	
	i e																	
- 1							,			 -				00 5	<i>r</i>		a. =	
	57.	Porcentaje de particip	aciór	ո 52		orcentaje de	e peneficio		(echa ii			60. Fecha	a tinal		61. Tipo de novedad Actualización	Cód.
				52	-					/ 2 0	U	9 0 8	3 2 0				notualizacioff	2





Espacio reservado para la DIAN



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



													(415	5)7707	212489984((8020) 0026	887100407128 3		
								Datos b	eneficiario	s final	es								
	29.	Tipo de umento 30. Número	de ide	ntificación	3	31. País de expedición Cód.						nero de	Identificac	ción Tr	ibutaria -	33. País d	Cód.		
	1	3 361730		C	COLOMBIA 1 6 9						300				COLOME	1 6 9			
		Primer apellido			35. Se	gundo apelli	ido			6. Prim						37. Otros	nombres	1	
	PU	IENTES	SANI	DINO			C	LGA						PATRI	ÇIA				
	38.	Fecha de nacimiento	:	39. País de nacimie	ento					C	ód.	40. Pa	aís de nacio	onalida	ad		/	Cód.	
	1	9 6 1 0 4 1 7 COLOMBIA								1 6	9	COL	OMBIA		\			1 6 9	
		41. País de residenci			Cód.	42. Depa	artamento			_		Cód.	. 43	3. Ciudad / N	Municipio		Cód.		
		COLOMBIA				1 6 9	Huila				/	/	4	1 N	eiva				
	ción	44. Dirección										$\overline{}$							
	Ubicación	CL 6 52 00 CA 3																	
	>	45. Código postal 46. Correo electrónico																	
1		410001 opps63@hotmail.com																	
	_	47. Titularidad			Cód.	48. Benef	icio				Cód.	40.6			11:-		epresentante legal y/o mayor		
	ació al	Capital y Derechos de voto			3	3 Utilidades					3	49. 0	Control por	otro m	NO	autoridad en relación con las funciones de gestión o dirección		NO	
	determinación ciario final	51. Fiduciante / Fideicomitente / 52. Constituyente o posición similar posi				Fiduciario o 53. Comité fiduciario / Co sición similar o financiero o posición similar						1)	54. Fideic Beneficiar		rio /	55. Eje o tiene	erce el control final y/o efective derecho a gozar y/o dispone activos,beneficios, resultados	o r	
	dete	o equivalente	CIOII SII		equivale			equivalente	SOSICIONSI	illar 0		//				de los o utilid	activos,benĕficios, resultados ades	5	
	para	56. Condición(es) que se debe(n) cumplir para determinar el beneficiario final														·			
	ios																		
	56. Condición(es) que se debe(n) cumplir para determinar el beneficiario final																		
	_						_/_	_/		\geq							T		
	57.	, , ,				8. Porcentaje de beneficio					59. Fecha inicial				Fecha final		61. Tipo de novedad	Cód.	
	20	Tipo de 30 Número		10	-				0	2 () () Núm	9 0	8 2 0 Identificac) Sión Tr	ibutaria -	1	Actualización	2	
	doc	umento 30. Número	de ide	ntificación	3	1. País de e	expedición		Cód	· Nī	T	icio de	Identificac	2011 111	ibutaria -	33. País d	e expedición del NIT	Cód.	
	24	Drimar anallida			25.04	aurida analli	ida .	$\overline{}$		C Duine						27 Otros	, nombree		
	34.	Primer apellido			35. 58	gundo apelli	100		3 	6. Prim	er nor	nbre				37. Ollos	s nombres		
	38	Fecha de nacimiento	1.	39. País de nacimie	ento	_//				C	ód.	40 P:	aís de nacio	onalid:	ad			Cód.	
	00.	Toola de Haoimento		50. I dio de lidolilli		\ // //							alo de ridon	oriana	au				
		41. País de residenci	ia		$\overline{}$	Cód. 42. Departamento							Cód.	. 43	B. Ciudad / N	Municipio		Cód.	
													1						
	44. Dirección																		
	Ubicación					7													
	5	45. Código postal	46. C	orreo electrónico															
2																			
	Ē	47. Titularidad			Cöd.	Cod. 48. Beneficio						Cód.			11:-		50. Representante legal y/o mayor		
	ació											49. C	Control por			funcior	lad en relación con las nes de gestión o dirección		
	rmin o fin					ciario o similar o		53. Comité fi					54. Fideic Beneficiar	comisa rio	rio /	55. Eje o tiene	55. Ejerce el control final y/o efectivo o tiene derecho a gozar y/o disponel de los activos, beneficios, resultados		
	dete	o equivalente	IIIIai	equivale			equivalente	JOSICIOIT SII	illiai 0						de los o utilid	de los activos,beneficios, resultados o utilidades			
	para	56. Condición(es) que	e se de	ebe(n) cumplir para	a determi	nar el benef	iciario fina	I											
	ios																		
	Criterios para del benefi																		
				_												T	_		
	57.	Porcentaje de particip	ación		58. P	orcentaje de	e beneficio			59. F	echa	inicial		60. 1	Fecha final		61. Tipo de novedad	Cód.	
													1		1				