DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Reporte de Beneficiarios Finales

**2687**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 2 6 8 7 1 0 0 0 0 9 0 5 9 6

(415)7707212489984(8020) 002687100009059 6

## Datos del reportante

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

11. Denominación o razón social

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S.-DISCOLMEDICA S.A.S

## 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 | | | | |

RECIBIDO

Firma de quien suscribe el documento

DIAN
2022-09-29 / 06:00:26 PM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

1001. Nombre y apellidos CORTES CUBILLOS ADDY FERNANDO

1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía

1003. No. de Identificación 7 7 2 7 1 4 6

1006. Organización DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S.-DISCOLMEDIC

997. Fecha de expedición 2 0 2 2-0 9-2 9/1 8:0 0:2 7

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Reporte de Beneficiarios Finales

**2687**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 2687100009059 6

(415)7707212489984(8020) 002687100009059 6

**Datos beneficiarios finales**

## 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. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 13 | 1075282202 | COLOMBIA | 169 | 1075282202 | COLOMBIA | 169 |

| 34. Primer apellido | 35. Segundo apellido | 36. Primer nombre | 37. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MENDEZ | HERNANDEZ | LEONARDO | |

| 38. Fecha de nacimiento | 39. País de nacimiento | Cód. | 40. País de nacionalidad | Cód. |
|---|---|---|---|---|
| 1994 07 21 | COLOMBIA | 169 | COLOMBIA | 169 |

**Ubicación**

| 41. País de residencia | Cód. | 42. Departamento | Cód. | 43. Ciudad / Municipio | Cód. |
|---|---|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 169 | Huila | 41 | Neiva | 4100 |

44. Dirección: CL 8 81 03 CA B 33

| 45. Código postal | 46. Correo electrónico |
|---|---|
| 41001 | leomh_12@hotmail.com |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|
| Capital y Derechos de voto | 3 | Activos, rendimientos y utilidades | 7 | 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. |
|---|---|---|---|---|---|
| 5 | 5 | 2007 11 30 | | Registro | 1 |

## 2

| 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. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 13 | 1075315426 | COLOMBIA | 169 | 1075315426 | COLOMBIA | 169 |

| 34. Primer apellido | 35. Segundo apellido | 36. Primer nombre | 37. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MENDEZ | HERNANDEZ | RICARDO | JAVIER |

| 38. Fecha de nacimiento | 39. País de nacimiento | Cód. | 40. País de nacionalidad | Cód. |
|---|---|---|---|---|
| 1998 12 15 | COLOMBIA | 169 | COLOMBIA | 169 |

**Ubicación**

| 41. País de residencia | Cód. | 42. Departamento | Cód. | 43. Ciudad / Municipio | Cód. |
|---|---|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 169 | Huila | 41 | Neiva | 4100 |

44. Dirección: CL 8 81 02 CA B 33

| 45. Código postal | 46. Correo electrónico |
|---|---|
| 41001 | ricardojavier18@outlook.com |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|
| Capital y Derechos de voto | 3 | Activos, rendimientos y utilidades | 7 | 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. |
|---|---|---|---|---|---|
| 5 | 5 | 2007 11 30 | | Registro | 1 |

RECIBIDO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Reporte de Beneficiarios Finales

**2687**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 2687100009059 6

(415)7707212489984(8020) 002687100009059 6

**Datos beneficiarios finales**

## 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. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 13 | 4920194 | COLOMBIA | 169 | 4920194 | COLOMBIA | 169 |

| 34. Primer apellido | 35. Segundo apellido | 36. Primer nombre | 37. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MENDEZ | CADENA | JULIO | CESAR |

| 38. Fecha de nacimiento | 39. País de nacimiento | Cód. | 40. País de nacionalidad | Cód. |
|---|---|---|---|---|
| 1970 07 16 | COLOMBIA | 169 | COLOMBIA | 169 |

**Ubicación**

| 41. País de residencia | Cód. | 42. Departamento | Cód. | 43. Ciudad / Municipio | Cód. |
|---|---|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 169 | Huila | 41 | Neiva | 410 |

44. Dirección: CR 12 12 32

| 45. Código postal | 46. Correo electrónico |
|---|---|
| 41001 | juliomendezcadena@icloud.com |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|
| Capital y Derechos de voto | 3 | Activos, rendimientos y utilidades | 7 | 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. |
|---|---|---|---|---|---|
| 76.5 | 76.5 | 2021 03 02 | | Registro | 1 |

## 2

| 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. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 13 | 55154427 | COLOMBIA | 169 | 55154427 | COLOMBIA | 169 |

| 34. Primer apellido | 35. Segundo apellido | 36. Primer nombre | 37. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| HERNANDEZ | MOSQUERA | MARIA | ANGELA |

| 38. Fecha de nacimiento | 39. País de nacimiento | Cód. | 40. País de nacionalidad | Cód. |
|---|---|---|---|---|
| 1968 12 20 | COLOMBIA | 169 | COLOMBIA | 169 |

**Ubicación**

| 41. País de residencia | Cód. | 42. Departamento | Cód. | 43. Ciudad / Municipio | Cód. |
|---|---|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 169 | Huila | 41 | Neiva | 4100 |

44. Dirección: CL 8 81 02 CA B 33

| 45. Código postal | 46. Correo electrónico |
|---|---|
| 41001 | discolmedica@hotmail.com |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|
| Capital y Derechos de voto | 3 | Activos, rendimientos y utilidades | 7 | 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. |
|---|---|---|---|---|---|
| 13.5 | 13.5 | 2021 03 02 | | Registro | 1 |

RECIBIDO