

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 26871017688308



## Datos del reportante

20. Tipo de documento 3 1	18. Número de identificación 9 0 1 8 3 5 0 9 5	6. DV 1	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Ibagué	Cód. 9
------------------------------	---	------------	--	-----------

11. Denominación o razón social

ASOCIACION DE MUJERES TEJIENDO VIDA MEDIANTE LA AGROECOLOGIA Y SABIDURIA ANCESTRAL NASA WE'SX

## 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 PECUPAQUE ZULETA YISED FAISURY

1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía

1003. No. de Identificación 1 1 4 3 8 2 7 0 0 7

1006. Organización ASOCIACION DE MUJERES TEJIENDO VIDA MEDIANTE LA AGROECOLOGIA



997. Fecha de expedición

2 0 2 5,-0 9,-2 6/17;0 m2;3 0

Espacio reservado para la DIAN

Página 2 de 4 Hoja No. 2  
4. Número de formulario 26871017688308

(415)7707212489984(8020) 0026871017688308

## Datos beneficiarios finales

Criterios para determinación del beneficiario final	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	1022985491	COLOMBIA	1 6 9	1022985491	COLOMBIA	1 6 9
	34. Primer apellido	35. Segundo apellido	36. Primer nombre		37. Otros nombres		
	RIVERA	COPAQUE	OMAIRA		AINE		
	38. Fecha de nacimiento	39. País de nacimiento	Cód.	40. País de nacionalidad	Cód.		
	1 9 9 3 , 0 4 , 0 1	COLOMBIA	1 6 9	COLOMBIA	1 6 9		
	41. País de residencia	Cód.	42. Departamento	Cód.	43. Ciudad / Municipio	Cód.	
	COLOMBIA	1 6 9	Tolima	7 3	Planadas	7 3 5	
	44. Dirección						
	VEREDA SAN PEDRO						
45. Código postal	46. Correo electrónico						
735070	asomuwesx@gmail.com						
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	NO	
Derechos de voto	2	Rendimientos	2	NO	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	0	58. Porcentaje de beneficio	0	59. Fecha inicial	60. Fecha final	61. Tipo de novedad	
				0 2 0 2 4 , 0 5 , 2 2		Registro	
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	1109418207	COLOMBIA	1 6 9	1109418207	COLOMBIA	1 6 9	
34. Primer apellido	35. Segundo apellido	36. Primer nombre		37. Otros nombres			
MOSQUERA	OVIEDO	OSCAR		JULIAN			
38. Fecha de nacimiento	39. País de nacimiento	Cód.	40. País de nacionalidad	Cód.			
1 9 9 3 , 0 7 , 0 8	COLOMBIA	1 6 9	COLOMBIA	1 6 9			
41. País de residencia	Cód.	42. Departamento	Cód.	43. Ciudad / Municipio	Cód.		
COLOMBIA	1 6 9	Tolima	7 3	Planadas	7 3 5 5		
44. Dirección							
CR 6 CL 11 38 BRR CIUDAD JARDIN							
45. Código postal	46. Correo electrónico						
735070	grupooosmechaparral@gmail.com						
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	NO	
Derechos de voto	2	Rendimientos	2	NO	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	0	58. Porcentaje de beneficio	0	59. Fecha inicial	60. Fecha final	61. Tipo de novedad	
				0 2 0 2 4 , 0 5 , 2 2		Registro	

Espacio reservado para la DIAN

Página 3 de 4 Hoja No. 2  
4. Número de formulario 26871017688308

(415)7707212489984(8020) 0026871017688308

## Datos beneficiarios finales

Criterios para determinación del beneficiario final  1	29. Tipo de documento 1 3	30. Número de identificación 1 1 4 3 8 2 7 0 0 7	31. País de expedición COLOMBIA	Cód. 1 6 9	32. Número de Identificación Tributaria - NIT 1 1 4 3 8 2 7 0 0 7	33. País de expedición del NIT COLOMBIA	Cód. 1 6 9
	34. Primer apellido PECUPAQUE	35. Segundo apellido ZULETA	36. Primer nombre YISED	37. Otros nombres FAISURY			
	38. Fecha de nacimiento 1 9 8 9 , 0 7 , 2 6	39. País de nacimiento COLOMBIA	Cód. 1 6 9	40. País de nacionalidad COLOMBIA	Cód. 1 6 9		
	41. País de residencia COLOMBIA	Cód. 1 6 9	42. Departamento Cundinamarca	Cód. 2 5	43. Ciudad / Municipio Mosquera	Cód. 2 5 4	
	44. Dirección CL 17 13 03						
	45. Código postal 250040	46. Correo electrónico yisedhaial@hotmail.com					
	47. Titularidad Derechos de voto	Cód. 2	48. Beneficio Rendimientos	Cód. 2	49. Control por otro medio NO	50. Representante legal y/o mayor autoridad en relación con las funciones de gestión o dirección 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 0	58. Porcentaje de beneficio 0	59. Fecha inicial 0 2 0 2 4 , 0 5 , 2 2	60. Fecha final	61. Tipo de novedad Registro	Cód. 1	
Criterios para determinación del beneficiario final  2	29. Tipo de documento 1 3	30. Número de identificación 1 1 0 9 4 1 5 6 1 9	31. País de expedición COLOMBIA	Cód. 1 6 9	32. Número de Identificación Tributaria - NIT 1 1 0 9 4 1 5 6 1 9	33. País de expedición del NIT COLOMBIA	Cód. 1 6 9
	34. Primer apellido ATILLO	35. Segundo apellido MUCUE	36. Primer nombre OBERLY	37. Otros nombres			
	38. Fecha de nacimiento 1 9 8 9 , 0 5 , 2 3	39. País de nacimiento COLOMBIA	Cód. 1 6 9	40. País de nacionalidad COLOMBIA	Cód. 1 6 9		
	41. País de residencia COLOMBIA	Cód. 1 6 9	42. Departamento Tolima	Cód. 7 3	43. Ciudad / Municipio Planadas	Cód. 7 3 5 5	
	44. Dirección VRD SAN PEDRO CRR GAITANIA - Resguardo Indígena Nasa We'sx						
	45. Código postal 73555	46. Correo electrónico asomuwesx@gmail.com					
	47. Titularidad Derechos de voto	Cód. 2	48. Beneficio Rendimientos	Cód. 2	49. Control por otro medio NO	50. Representante legal y/o mayor autoridad en relación con las funciones de gestión o dirección 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 0	58. Porcentaje de beneficio 0	59. Fecha inicial 0 2 0 2 4 , 0 5 , 2 2	60. Fecha final	61. Tipo de novedad Registro	Cód. 1	

Espacio reservado para la DIAN

Página 4 de 4 Hoja No. 2  
4. Número de formulario 26871017688308

## Datos beneficiarios finales

29. Tipo de documento 1 3	30. Número de identificación 1 1 0 9 4 2 0 3 0 1	31. País de expedición COLOMBIA	Cód. 1 6 9	32. Número de Identificación Tributaria - NIT 1 1 0 9 4 2 0 3 0 1	33. País de expedición del NIT COLOMBIA	Cód. 1 6 9	
34. Primer apellido CANAS	35. Segundo apellido SOCORRÉNO	36. Primer nombre LUZ		37. Otros nombres NEIDA			
38. Fecha de nacimiento 1 9 9 6 , 0 6 , 2 4	39. País de nacimiento COLOMBIA	Cód. 1 6 9	40. País de nacionalidad COLOMBIA	Cód. 1 6 9			
41. País de residencia COLOMBIA		Cód. 1 6 9	42. Departamento Tolima	Cód. 7 3	43. Ciudad / Municipio Planadas	Cód. 7 3 5	
44. Dirección VRD SAN PEDRO CRR GAITANIA - Resguardo Indígena Nasa We'sx							
1	45. Código postal 73555	46. Correo electrónico asomuwesx@gmail.com					
Criterios para determinación del beneficiario final	47. Titularidad Derechos de voto		Cód. 2	48. Beneficio Rendimientos	Cód. 2	49. Control por otro medio NO	50. Representante legal y/o mayor autoridad en relación con las funciones de gestión o dirección 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 0		58. Porcentaje de beneficio 0	59. Fecha inicial 0 2 0 2 4 , 0 5 , 2 2	60. Fecha final	61. Tipo de novedad Registro	Cód. 1	
2	29. Tipo de documento 1 3	30. Número de identificación 1 0 0 7 7 2 1 3 0 0	31. País de expedición COLOMBIA	Cód. 1 6 9	32. Número de Identificación Tributaria - NIT 1 0 0 7 7 2 1 3 0 0	33. País de expedición del NIT COLOMBIA	Cód. 1 6 9
Criterios para determinación del beneficiario final	34. Primer apellido CANAS		35. Segundo apellido SOCORRÉNO	36. Primer nombre SAUL	37. Otros nombres		
	38. Fecha de nacimiento 1 9 9 9 , 0 1 , 2 1		39. País de nacimiento COLOMBIA	Cód. 1 6 9	40. País de nacionalidad COLOMBIA	Cód. 1 6 9	
41. País de residencia COLOMBIA		Cód. 1 6 9	42. Departamento Tolima	Cód. 7 3	43. Ciudad / Municipio Planadas	Cód. 7 3 5	
44. Dirección VRD SAN PEDRO CRR GAITANIA - Resguardo Indígena Nasa We'sx							
45. Código postal 73555		46. Correo electrónico asomuwesx@gmail.com					
Criterios para determinación del beneficiario final	47. Titularidad Derechos de voto		Cód. 2	48. Beneficio Rendimientos	Cód. 2	49. Control por otro medio NO	50. Representante legal y/o mayor autoridad en relación con las funciones de gestión o dirección 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 0		58. Porcentaje de beneficio 0	59. Fecha inicial 0 2 0 2 4 , 0 5 , 2 2	60. Fecha final	61. Tipo de novedad Registro	Cód. 1	