

Espacio reservado para la DIAN



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



(415)7707212489984(8020) 002687101078850 4

**Datos del reportante**

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

11. Denominación o razón social  
**FUNDACION LA LUZ DE MIS OJOS**

**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  SI 25. Tiene información de los beneficiarios finales de la(s) persona(s) jurídica(s) con acciones al portador  NO  SI

**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 OLIVEROS CHARRIS HUGO ALEJANDRO  
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía  
1003. No. de Identificación 9 8 5 4 9 9 1 3  
1006. Organización FUNDACION LA LUZ DE MIS OJOS



Espacio reservado para la DIAN

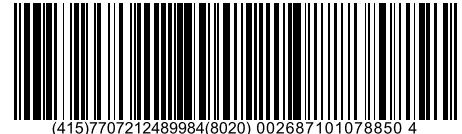


(415)7707212489984(8020) 0026871010788504

**Datos beneficiarios finales**

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	98549913	COLOMBIA	1 6 9	98549913	COLOMBIA	1 6 9
34. Primer apellido		35. Segundo apellido		36. Primer nombre		37. Otros nombres
OLIVEROS		CHARRIS		HUGO		ALEJANDRO
38. Fecha de nacimiento	39. País de nacimiento	Cód.	40. País de nacionalidad		Cód.	
1 9 7 0 0 2 0 9	COLOMBIA	1 6 9	COLOMBIA		1 6 9	
Ubicación	41. País de residencia		Cód.	42. Departamento		Cód.
	COLOMBIA		1 6 9	Antioquia		0 5
	43. Ciudad / Municipio		Medellín			
44. Dirección						
CR 41 54 15 AP 402						
45. Código postal		46. Correo electrónico				
50012		h.oliveroscharris@gmail.com				
Criterios para determinación del beneficiario final	47. Titularidad		Cód.	48. Beneficio		Cód.
	Capital y Derechos de voto		3	No		8
	49. Control por otro medio		SI		50. Representante legal y/o mayor autoridad en relación con las funciones de gestión o dirección	
	NO		55. Ejerce el control final y/o efectivo o tiene derecho a gozar y/o disponer de los activos, beneficios, resultados o utilidades			
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
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
40		0		2 0 1 9 0 9 2 0		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	32737505	COLOMBIA	1 6 9	32737505	COLOMBIA	1 6 9
34. Primer apellido		35. Segundo apellido		36. Primer nombre		37. Otros nombres
OLIVEROS		CHARRIS		LIA		TRINIDAD
38. Fecha de nacimiento	39. País de nacimiento	Cód.	40. País de nacionalidad		Cód.	
1 9 7 1 0 1 1 2	COLOMBIA	1 6 9	COLOMBIA		1 6 9	
Ubicación	41. País de residencia		Cód.	42. Departamento		Cód.
	COLOMBIA		1 6 9	Atlántico		0 8
	43. Ciudad / Municipio		Barranquilla			
44. Dirección						
CR 21 B 27 B 59						
45. Código postal		46. Correo electrónico				
80005		liaoliverosch@gmail.com				
Criterios para determinación del beneficiario final	47. Titularidad		Cód.	48. Beneficio		Cód.
	Capital y Derechos de voto		3	Activos, rendimientos y utilidades		7
	49. Control por otro medio		NO		50. Representante legal y/o mayor autoridad en relación con las funciones de gestión o dirección	
	NO		55. Ejerce el control final y/o efectivo o tiene derecho a gozar y/o disponer de los activos, beneficios, resultados o utilidades			
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
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
40		40		2 0 1 9 0 9 2 0		Registro

Espacio reservado para la DIAN

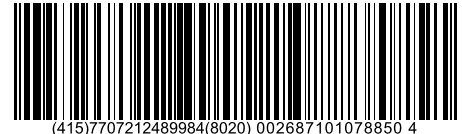


(415)7707212489984(8020) 0026871010788504

**Datos beneficiarios finales**

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	18927427	COLOMBIA	169	18927427	COLOMBIA	169
34. Primer apellido		35. Segundo apellido		36. Primer nombre		37. Otros nombres
SANTIAGO		LOPEZ		EDWIN		MAURICIO
38. Fecha de nacimiento		39. País de nacimiento		Cód.	40. País de nacionalidad	
19740103		COLOMBIA		169	COLOMBIA	
Ubicación	41. País de residencia		Cód.	42. Departamento		Cód.
	COLOMBIA		169	Atlántico		08
	43. Ciudad / Municipio		08 Barranquilla			
44. Dirección						
CR 21 B 27 B 59						
45. Código postal		46. Correo electrónico				
80005		edwinm.santiagolopez.abogado@gmail.com				
Criterios para determinación del beneficiario final	47. Titularidad		Cód.	48. Beneficio		Cód.
	Capital		1	No		8
	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		58. Porcentaje de beneficio		59. Fecha inicial	60. Fecha final	61. Tipo de novedad
5		0		20190920		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	32715549	COLOMBIA	169	32715549	COLOMBIA	169
34. Primer apellido		35. Segundo apellido		36. Primer nombre		37. Otros nombres
ROLONG		RIVERA		SILVIA		ELENA
38. Fecha de nacimiento		39. País de nacimiento		Cód.	40. País de nacionalidad	
19690927		COLOMBIA		169	COLOMBIA	
Ubicación	41. País de residencia		Cód.	42. Departamento		Cód.
	COLOMBIA		169	Atlántico		08
	43. Ciudad / Municipio		08 Barranquilla			
44. Dirección						
CL 90 42 B 54						
45. Código postal		46. Correo electrónico				
80005		silenarolong@gmail.com				
Criterios para determinación del beneficiario final	47. Titularidad		Cód.	48. Beneficio		Cód.
	Capital		1	No		8
	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		58. Porcentaje de beneficio		59. Fecha inicial	60. Fecha final	61. Tipo de novedad
5		0		20190920		Registro

Espacio reservado para la DIAN



(415)7707212489984(8020) 0026871010788504

**Datos beneficiarios finales**

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	1127662887	COLOMBIA	169	1127662887	COLOMBIA	169
34. Primer apellido		35. Segundo apellido		36. Primer nombre		37. Otros nombres
VERA		PEÑALOZA		ROSA		HERMINIA
38. Fecha de nacimiento		39. País de nacimiento		Cód.	40. País de nacionalidad	
19690314		VENEZUELA		850	COLOMBIA	
Ubicación	41. País de residencia		Cód.	42. Departamento		Cód.
	COLOMBIA		169	Atlántico		08
	43. Ciudad / Municipio		Soledad			
						087
44. Dirección		CL 25 A 37 78				
45. Código postal		46. Correo electrónico				
83002		rosaverap69@gmail.com				
Criterios para determinación del beneficiario final	47. Titularidad		Cód.	48. Beneficio		Cód.
	Capital		1	No		8
	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		58. Porcentaje de beneficio		59. Fecha inicial	60. Fecha final	61. Tipo de novedad
5		0		20190920		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.
1 3	1143264888	COLOMBIA	169	1143264888	COLOMBIA	169
34. Primer apellido		35. Segundo apellido		36. Primer nombre		37. Otros nombres
SANCHEZ		PEREZ		VALERIE		MARCELA
38. Fecha de nacimiento		39. País de nacimiento		Cód.	40. País de nacionalidad	
19980407		COLOMBIA		169	COLOMBIA	
Ubicación	41. País de residencia		Cód.	42. Departamento		Cód.
	COLOMBIA		169	Atlántico		08
	43. Ciudad / Municipio		Barranquilla			
						0800
44. Dirección		CR 42 F 79 25				
45. Código postal		46. Correo electrónico				
80020		valeriesanchezp@hotmail.com				
Criterios para determinación del beneficiario final	47. Titularidad		Cód.	48. Beneficio		Cód.
	Capital		1	No		8
	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		58. Porcentaje de beneficio		59. Fecha inicial	60. Fecha final	61. Tipo de novedad
5		0		20190920		Registro
Cód.						
1						