FORMULARIO DE INFORMACIÓN BÁSICA
PERSONA NATURAL

VINCULACIÓN	X	ACTUALIZACIÓN	

INFORMACIÓN BÁSICA			
TIPO DE DOCUMENTO	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NUMERO DE DOCUMENTO	80819093
PAIS / DEPARTAMENTO/MUNICIPIO DE EXPEDICIÓN	COLOMBIA / BOGOTÁ D.C. / BOGOTÁ D.C.		
PRIMER APELLIDO	LEON	SEGUNDO APELLIDO	ZAMORA
PRIMER NOMBRE	DAVID	SEGUNDO NOMBRE	ALBERTO
PAIS / DEPARTAMENTO/MUNICIPIO DE NACIMIENTO	COLOMBIA / BOYACA / GUATEQUE		
NACIONALIDAD	COLOMBIANO	FECHA DE NACIMIENTO	02 MAYO 1985
PAIS / DEPARTAMENTO/MUNICIPIO DE RESIDENCIA	COLOMBIA / BOGOTÁ D.C. / BOGOTÁ D.C.		
DIRECCION DE RESIDENCIA	CARRERA 115B NO 17 D -43	TELEFONO DE RESIDENCIA	3160404801
CORREO ELECTRÓNICO	DAVIDLEON10163@GMAIL.COM	CELULAR	3160404801
POSEE ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO, EMPRESA O NEGOCIO	NO	OCUPACIÓN	INDEPENDIENTE
SI SU OCUPACIÓN ES INDEPENDIENTE, INIDIQUE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA	6910 - ACTIVIDADES JURÍDICAS		

INFORMACIÓN SOBRE PEP (PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE) este concepto incluye: 1. Personas expuestas políticamente (según lo establecido en el Decreto 1674 de 2016 PEP). 2. Representantes legales de Organizaciones Internacionales. 3. Personas que gozan de reconocimiento político.	
SE CATALOGA COMO UNA PERSONA PÚBLICAMENTE EXPUESTA (PEP)	NO
CALIDAD DE PEP	
DETALLE DE LA CALIDAD DE PEP	
ES FAMILIAR DE UNA PERSONA CATALOGADA COMO PEP	NO

INFORMACIÓN REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO			
TIPO DE DOCUMENTO		NUMERO DE DOCUMENTO	
PAIS / DEPARTAMENTO/MUNICIPIO DE EXPEDICIÓN			
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE	
NACIONALIDAD			
PAIS / DEPARTAMENTO/MUNICIPIO DE RESIDENCIA			
DIRECCION DE RESIDENCIA		TELEFONO DE RESIDENCIA	
CORREO ELECTRONICO		CELULAR	

INFORMACIÓN SOBRE PEP (PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE) este concepto incluye: 1. Personas expuestas políticamente (según lo establecido en el Decreto 1674 de 2016 PEP). 2. Representantes legales de Organizaciones Internacionales. 3. Personas que gozan de reconocimiento político.	
SE CATALOGA COMO UNA PERSONA PÚBLICAMENTE EXPUESTA (PEP)	
CALIDAD DE PEP	
DETALLE DE LA CALIDAD DE PEP	
ES FAMILIAR DE UNA PERSONA CATALOGADA COMO PEP	

DILIGENCIE ÚNICAMENTE SI USTED ES PERSONA NATURAL DEPENDIENTE			
NOMBRE DE LA EMPRESA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA			
NUMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA		TIPO DE EMPRESA	
CARGO		FECHA DE INGRESO	
PAIS / DEPARTAMENTO/MUNICIPIO DE UBICACIÓN DE LA EMPRESA			
DIRECCION		TELEFONO	
CORREO ELECTRONICO		CELULAR	

DILIGENCIE SI USTED POSEE ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO, EMPRESA O NEGOCIO			
NOMBRE DE LA EMPRESA			
ACTIVIDAD ECONÓMICA			
NUMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO		CAMARA DE COMERCIO	
FECHA DE CONSTITUCIÓN			

PAIS / DEPARTAMENTO/MUNICIPIO DE UBICACIÓN DE LA EMPRESA			
DIRECCION		TELEFONO	
CORREO ELECTRONICO		CELULAR	

CARACTERÍSTICAS DE LAS TRANSACCIONES (* INFORMACIÓN DE LOS ULTIMOS 3 MESES)

FECHA DE CORTE DE LA INFORMACIÓN FINANCIERA SUMINISTRADA			10 JUNIO 2026
EMPRESAS O NEGOCIOS SIMILARES AL SUYO QUE ESTAN EN EL MISMO MERCADO			
PRINCIPALES COMPRADORES			
MONTO VENTAS MENSUALES NACIONALES *			
MONTO VENTAS MENSUALES INTERNACIONALES *			
PAISES UBICACIÓN COMPRADORES INTERNACIONALES			

INFORMACIÓN FINANCIERA

FECHA DE CORTE DE LA INFORMACIÓN FINANCIERA SUMINISTRADA			10 JUNIO 2026
TOTAL ACTIVOS	$50.000.000	DETALLE	AHORROS
TOTAL PASIVOS	$5.000.000	DETALLE	CREDITO
PATRIMONIO	$45.000.000	DETALLE	CARRO
INGRESOS MENSUALES	$5.000.000	DETALLE	CONTRATO PRESTACION SERVICIOS
OTROS INGRESOS	$0	DETALLE	NO APLICA
EGRESOS MENSUALES	$3.000.000	DETALLE	GASTOS FAMILIARES

INFORMACIÓN SOBRE TRANSACCIONES EN MONEDA EXTRANJERA (M/E)

TIENE OPERACIONES INTERNACIONALES?	NO	MONTO ESTIMADO MENSUAL EN USD	
PAIS DE ORIGEN		TIPO DE OPERACIÓN	
POSEE CUENTAS EN MONEDA EXTRANJERA?	NO	PAIS / CIUDAD	

BANCO	N. DE CUENTA	MONEDA

¿En las operaciones que realiza con FINAGRO su empresa es el único beneficiario final?	SI

NOMBRES O RAZON SOCIAL	T. DOC.	NUM. DOCUMENTO	TIPO DE PERSONA	NACIONALIDAD	%	CANT. ACCIONISTAS

ACCIONISTAS O ASOCIADOS CON CAPITAL SOCIAL, APORTE O PARTICIPACIÓN IGUAL O SUPERIOR AL 5% O AQUELLOS QUE MEDIANTE CUALQUIER MECANISMO JURÍDICO O SIMILAR TENGAN DERECHO A EMITIR MAS DEL 5% DE LOS VOTOS (ACCIONES CON VOTO MÚLTIPLE).

NOMBRES O RAZON SOCIAL	T. DOC.	NUM. DOCUMENTO	TIPO DE PERSONA	NACIONALIDAD	%	CANT. ACCIONISTAS

¿DILIGENCIÓ EL TOTAL DE ACCIONISTAS DE SUS BENEFICIARIOS FINALES PERSONA JURIDICA?	|

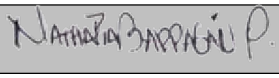
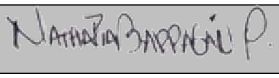
REFERENCIAS FINANCIERAS

BANCO O ENTIDAD	SUCURSAL	MUNICIPIO	TIPO DE CUENTA	N. DE CUENTA

PROFESION
b) En caso de requerimiento por parte de FINAGRO o de algún organismo de investigación, vigilancia y control del estado, estoy dispuesto a suministrar los soportes requeridos que evidencian el origen o destino de los recursos. c) Los recursos NO provienen ni se destinarán para ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione. d) Eximo al Fondo para el Financiamiento del Sector Agropecuario -FINAGRO-, de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere suministrado en este documento o de la violación del mismo. Nota: en caso de requerir mayor detalle favor diligenciar declaración independiente. 3. REPORTE CENTRALES DE RIESGO. EL CLIENTE autoriza irrevocablemente a FINAGRO para que consulte y reporte la información financiera en las centrales de riesgo del sector financiero y reportar el comportamiento comercial ante cualquier entidad que consolide y administre estas bases de datos. 4. AUTORIZACIÓN DEL USO DE LOS DATOS PERSONALES: Una vez leída y entendida la información que sobre el tratamiento de datos personales, se encuentra incorporada en este formulario, otorgo mi consentimiento expreso, informado e irrevocable a FINAGRO para dar tratamiento a mis datos personales y mi información, de acuerdo con la Constitución Política, las Leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012, sus Decretos Reglamentarios y cualquier norma que las adicione o modifique.

NOMBRE	DAVID ALBERTO LEON ZAMORA
NRO. DOCUMENTO	80819093
FECHA DILIGENCIAMIENTO	09 JUNIO 2026 10:39

PARA USO EXCLUSIVO DE FINAGRO

CONSULTA EN LISTAS CLASIFICADAS				VERIFICACIÓN DE INFORMACIÓN				REVISIÓN DOCUMENTACIÓN			
USUARIO CONSULTO	NBARRAGAN			CERTIFICO QUE HE REALIZADO LA VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN Y QUE EL RESULTADO ES EL SIGUIENTE:				CERTIFICO QUE HE REVISADO LA DOCUMENTACIÓN Y QUE EL RESULTADO ES EL SIGUIENTE:			
FECHA	09/07/2026										
FIGURA?	SI		NO	✓							
LISTA				CORRECTO	✓	INCORRECTO		CORRECTO	✓	INCORRECTO	
FIRMA REVISÓ DOCUMENTACIÓN				**FIRMA COLABORADOR QUE VERIFICÓ INFORMACIÓN**				**FIRMA REVISÓ DOCUMENTACIÓN**			
											
NOMBRE Y CARGO				**NOMBRE Y CARGO**				**NOMBRE Y CARGO**			
NATHALIA BARRAGAN - PROFESIONAL				NATHALIA BARRAGAN - PROFESIONAL				NATHALIA BARRAGAN - PROFESIONAL			

INFORMACIÓN ENTREVISTA Y/O VISITA

NOMBRE Y CARGO	LUGAR ENTREVISTA	FECHA

FIRMA DE QUIEN REALIZÓ	OBSERVACIONES

APROBACIÓN VINCULACIÓN (SEGÚN LO DISPUESTO EN EL INSTRUCTIVO SAR-INS-001 Y ANEXO 002 DEL MANUAL DEL SARLAFT)

NOMBRE FUNCIONARIO QUE APROBÓ	FIRMA
WILFER HUMBERTO DÍAZ	
CARGO: Director Compras	
FECHA APROBACIÓN VINCULACIÓN: 23/07/2026	