SIG Sistema Integrado de Gestión

FINAGRO

FORMULARIO DE INFORMACIÓN BÁSICA PERSONA JURÍDICA

VINCULACIÓN | **ACTUALIZACIÓN**

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PERSONA JURÍDICA

NÚMERO NIT		FECHA DE CONSTITUCIÓN			ESCRITURA N° (Si aplica)	NOTARÍA(Si aplica)	
860006812 - 1		31	8	1936	S0002969	No. 0029(	CIUDAD BOGOTÁ D.C.

TIPO DE EMPRESA: PRIVADA X | MIXTA | PÚBLICA | Con ánimo de lucro? Si | No X

CLASE DE ENTIDAD:

Limitada		Colectiva		Comanditaria Simple		Corporación		Asociación	X	Empresa Unipersonal EU	
Anónima		SAS		Comandita por Acciones		Fundación		Cooperativa		Del Estado	
Otra		Cuál?									

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL: ASOBANCARIA

NACIONAL X | EXTRANJERA | PAIS: COLOMBIA

CÓDIGO CIIU: 9412 | DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD ECONÓMICA: ACTIVIDADES DE ASOCIACIONES PROFESIONALES

CAPITAL AUTORIZADO/CAPITAL SOCIAL*	CAPITAL SUSCRITO (Si aplica)*	CAPITAL PAGADO (Si aplica)*
$ 0	$ 1	$ 1

* Según se registra en el Certificado de Existencia y Representación Legal

DIRECCIÓN DOMICILIO PRINCIPAL: CR 9 N 74-08 PISO 9 | DEPARTAMENTO: BOGOTÁ D.C.

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C. | TELÉFONO EMPRESA: 3266600 | EXTENSIÓN: 1481

E-MAIL: PATROCINIOS@ASOBANCARIA.COM

INFORMACIÓN REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	LUGAR EXPEDICIÓN DEPARTAMENTO	LUGAR EXPEDICIÓN MUNICIPIO
CC	31933020	VALLE DEL CAUCA	CALI

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
GOMEZ	VILLAFANE	MONICA	MARIA

NACIONALIDAD: COLOMBIANO/NA | DIRECCIÓN RESIDENCIA: CR 9 N 74-08 PISO 9

DEPARTAMENTO: BOGOTÁ D.C. | MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

CELULAR: 3103412849 | TELÉFONO RESIDENCIA: 3266600 | EMAIL: MGOMEZ@ASOBANCARIA.COM

INFORMACIÓN SOBRE PEP (PERSONA EXPUESTA POLITICAMENTE) personas expuestas políticamente, concepto que 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 expuesta políticamente - PEP: NO

Su calidad de PEP corresponde a:

Categoría según decreto 1674/2016:

Categoría Organización internacional:

Categoría Reconocimiento público:

Es usted familiar de una persona que se catalogue como PEP - Persona expuesta políticamente? NO

IDENTIFICACION DE DUEÑOS, SOCIOS Y BENEFICIARIOS FINALES

Diligencie la información de todos los socios, accionistas, asociados y beneficiarios finales CON CAPITAL SOCIAL, APORTE, O PARTICIPACIÓN IGUAL O SUPERIOR AL 5%, o con derechos de voto. Dependiendo del tipo de entidad esta información puede estar contenido en: el acta de constitución, escritura pública, libro de registro de accionistas, o de registro de asociados - representantes., certificado de existencia y representación legal, acta de posesión, entre otros. En caso de no existir personas con dichas características, identifique a la(s) persona(s) natural(es) que ejerza(n) el control efectivo o la administración.

APELLIDOS Y NOMBRES O RAZÓN SOCIAL	TIPO IDENTIF.	N° IDENTIFICACIÓN	TIPO DE PERSONA	NACIONALIDAD	%	CANTIDAD ACCIONISTA **
NO APLICA NO APLICA	OTRO	12345678	PERSONA NATURAL	COLOMBIANO/A	1	

POR CADA ACCIONISTA O ASOCIADO PERSONA JURÍDICA SUMINISTRE SU COMPOSICIÓN ACCIONARIA HASTA LLEGAR AL DETALLE DE LA PERSONA NATURAL:

IDENTIFICACION DE DUEÑOS, SOCIOS Y BENEFICIARIOS FINALES

Diligencie la información de todos los socios, accionistas, asociados y beneficiarios finales CON CAPITAL SOCIAL, APORTE, O PARTICIPACIÓN IGUAL O SUPERIOR AL 5%, o con derechos de voto. Dependiendo del tipo de entidad esta información puede estar contenido en: el acta de constitución, escritura pública, libro de registro de accionistas, o de registro de asociados - representantes., certificado de existencia y representación legal, acta de posesión, entre otros. En caso de no existir personas con dichas características, identifique a la(s) persona(s) natural(es) que ejerza(n) el control efectivo o la administración.

APELLIDOS Y NOMBRES O RAZÓN SOCIAL	TIPO IDENTIF.	N° IDENTIFICACIÓN	TIPO DE PERSONA	NACIONALIDAD	%	CANTIDAD ACCIONISTA **

TIENE SU EMPRESA UNA PERSONA NATURAL O JURÍDICA QUE EJERZA EL CONTROL DE SU ENTIDAD, DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 26 Y 27 DE LA LEY 222 DE 1995? Por favor suminsitre los datos de su (s) controlante (s):

APELLIDOS Y NOMBRES O RAZÓN SOCIAL	TIPO IDENTIF.	N° IDENTIFICACIÓN	TIPO DE PERSONA	NACIONALIDAD	CANTIDAD ACCIONISTA **

SI EL CONTROLANTES ES UNA PERSONA JURÍDICA , DILIGENCIE:

IDENTIFICACION DE DUEÑOS, SOCIOS Y BENEFICIARIOS FINALES

Diligencie la información de todos los socios, accionistas, asociados y beneficiarios finales CON CAPITAL SOCIAL, APORTE, O PARTICIPACIÓN IGUAL O SUPERIOR AL 5%, o con derechos de voto. Dependiendo del tipo de entidad esta información puede estar contenido en: el acta de constitución, escritura pública, libro de registro de accionistas, o de registro de asociados - representantes., certificado de existencia y representación legal, acta de posesión, entre otros.
En caso de no existir personas con dichas características, identifique a la(s) persona(s) natural(es) que ejerza(n) el control efectivo o la administración.

APELLIDOS Y NOMBRES O RAZÓN	TIPO IDENTIF.	N° IDENTIFICACIÓN	TIPO DE PERSONA	NACIONALIDAD	CANTIDAD ACCIONISTA **

CARACTERÍSTICAS DE LAS TRANSACCIONES (* INFORMACIÓN DE LOS TRES (3) ÚLTIMOS MESES)

EPOCAS DEL AÑO EN LAS QUE INCREMENTAN CONSIDERABLEMENTE LAS VENTAS/INGRESOS DEL NEGOCIO:

Empresas o negocios similares al suyo que están en el mismo mercado:	ANIF
Principales compradores:	BANCO AGRARIO
Monto ventas mensuales nacionales*:	4526467158
Monto ventas mensuales internacionales*:	100009673
País destino de las ventas internacionales:	EEUU

INFORMACIÓN SOBRE TRANSACCIONES EN MONEDA EXTRANJERA (M/E)

Tiene operaciones internacionales	SI	Monto Estimado Mensual US$	10000	País orígen	ESTADOS UNIDOS						
TIPO DE OPERACIONES:	Exportaciones		Ordenes de Pago		Importaciones		Préstamos en M/E		Giros	X	
Inversiones		Otras		Cuales?							
POSEE CUENTAS EN MONEDA EXTRANJERA?	SI	País	ESTADOS UNIDOS	Ciudad	MIAMI						
Banco:	DAVIVIENDA INTERNACIONAL										
Numero de Cuenta:	421104010										
Moneda:	DOLAR										

INFORMACIÓN FINANCIERA

FECHA DE CORTE DE LA INFORMACIÓN FINANCIERA SUMINISTRADA: 31 12 2025

TOTAL ACTIVOS	TOTAL PASIVOS	PATRIMONIO
97718168857	9613607514	88104561343
INGRESOS MENSUALES	**OTROS INGRESOS MENSUALES****	**EGRESOS MENSUALES**
5245975661	482602479	5411855342

** (INGRESOS NO OPERACIONALES U ORIGINADOS EN ACTIVIDADES DIFERENTES A LA PRINCIPAL)

REFERENCIAS FINANCIERAS

BANCO O ENTIDAD	SUCURSAL	MUNICIPIO	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA
BANCOLOMBIA	POLO CLUB	BOGOTA	CORRIENTE	03300681207

AUTORIZACIONES Y DECLARACIONES DE ORIGEN Y DESTINO DE FONDOS

De acuerdo con lo establecido por la ley y sus reglamentos, la Superintendencia Financiera y demás autoridades pertinentes declaro que:

1. SUMINISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN: EL CLIENTE se obliga con el FONDO a entregar información veraz y verificable y a actualizar su información personal, comercial y financiera, por lo menos una (1) vez al año, o cada vez que así lo solicite el FONDO, suministrando la totalidad de los soportes documentales exigidos. El incumplimiento de esta obligación, faculta al FONDO para terminar de manera inmediata y unilateral cualquier tipo de relación que tenga con EL CLIENTE.

2. DECLARACIONES DE ORIGEN Y DESTINO DE FONDOS. Para dar cumplimiento a la información solicitada para atender los artículos 102 al 107 del estatuto financiero y la normatividad aplicable en materia de prevención del lavado de activos y la financiación del terrorismo expedida por la Superintendencia Financiera como norma que deben adoptar las entidades sometidas a su vigilancia y el control, declaro que: a) Los recursos provienen de las siguientes fuentes (detalle de la operación, oficio, profesión,actividad,negocio):

EVENTOS CAPACITACIONES Y PATROCINIOS

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. 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". Declaro bajo la gravedad de juramento: que los datos consignados en este formulario son veraces.

REPRESENTANTE LEGAL	MONICA MARIA GOMEZ VILLAFANE
No DOCUMENTO CLIENTE / REPRESENTANTE LEGAL	31933020
FECHA DILIGENCIAMIENTO	22/07/2026 4:19:11 P. M.

PARA USO EXCLUSIVO DE FINAGRO

CONSULTA EN LISTAS CLASIFICADAS

USUARIO CONSULTÓ: DVSERRATO

FECHA CONSULTA: 23/07/2026

FIGURA ? SI [ ] LISTA: NO [X]

FIRMA EFECTUÓ CONSULTAS LISTAS



NOMBRE Y CARGO

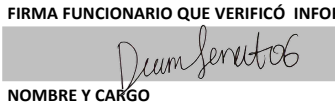
DIANA SERRATO GUTIERREZ - PROFESIONAL

VERIFICACIÓN DE INFORMACIÓN

CERTIFICO QUE HE REALIZADO LA VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN Y QUE EL RESULTADO ES EL SIGUIENTE:

CORRECTO [X] INCORRECTO [ ]

FIRMA FUNCIONARIO QUE VERIFICÓ INFORMACIÓN:



NOMBRE Y CARGO

DIANA SERRATO GUTIERREZ - PROFESIONAL

REVISIÓN DOCUMENTACIÓN

CERTIFICO QUE HE REVISADO LA DOCUMENTACIÓN Y QUE EL RESULTADO ES EL SIGUIENTE:

COMPLETO [X] INCOMPLETO [ ]

FIRMA REVISÓ DOCUMENTACIÓN:



NOMBRE Y CARGO

DIANA SERRATO GUTIERREZ - PROFESIONAL

INFORMACIÓN ENTREVISTA Y/O VISITA

NOMBRE DE QUIÉN REALIZÓ LA VISITA O ENTREVISTA:	CARGO:	FECHA:
		D D M M A A A A
LUGAR ENTREVISTA:	**FIRMA:**	**OBSERVACIONES:**

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

NOMBRE FUNCIONARIO QUE APROBÓ: WILFER HUMBERTO DIAZ TAPIAS

CARGO: DIRECTOR DE COMPRAS

FECHA APROBACIÓN VINCULACIÓN: 23/07/2026

FIRMA

