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)	
900060655 - 5		20 12 2005		0002532	No. 46 CIUDAD	BOGOTÁ D.C.

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

CLASE DE ENTIDAD:

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

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL: TAXIS LIBRES BOGOTA S.A

NACIONAL X EXTRANJERA — PAIS: COLOMBIA

CÓDIGO CIIU: 4921 — DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD ECONÓMICA: TRANSPORTE DE PASAJEROS

CAPITAL AUTORIZADO/CAPITAL SOCIAL*	CAPITAL SUSCRITO (Si aplica)*	CAPITAL PAGADO (Si aplica)*
$ 350000000	$ 300000000	$ 300000000

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

DIRECCIÓN DOMICILIO PRINCIPAL: AV CALLE 9 # 50 - 15 P 2 BLQ A — DEPARTAMENTO: BOGOTÁ D.C.

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C. — TELÉFONO EMPRESA: 4202600 — EXTENSIÓN: 120

E-MAIL: EJECUTIVO.EMPRESARIAL@TAXISLIBRES.COM.CO

INFORMACIÓN REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	LUGAR EXPEDICIÓN DEPARTAMENTO	LUGAR EXPEDICIÓN MUNICIPIO
CC	1030593597	BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
HERNANDEZ	DIAZ	STEFANIA	

NACIONALIDAD: COLOMBIANA — DIRECCIÓN RESIDENCIA: AV CALLE 9 # 50 - 15

DEPARTAMENTO: BOGOTÁ D.C. — MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

CELULAR: 3004103000 — TELÉFONO RESIDENCIA: 4202600 — EMAIL: EJECUTIVO.EMPRESARIAL@TAXISLIBRES.COM.CO

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

IDENTIFICACIÓN DE DUEÑOS, SOCIOS Y BENEFICIARIOS FINALES

Diligencie la información de todos los socios, accionistas, asociados y beneficiarios finales CON CAPITAL SOCIAL APORTE O PARTICIPACIÓN TOTAL O SUPERIOR AL 5%, o con derechos de voto. Dependiendo del tipo de entidad esta información puede estar contenido en el acto 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 **
HERNANDEZ HERNANDEZ JOSE EDUARDO	CC	19312869	PERSONA NATURAL	COLOMBIANO/A	40	
HERNANDEZ HERNANDEZ TERESA DE JESUS	CC	41621841	PERSONA NATURAL	COLOMBIANO/A	10	
HERNANDEZ HERNANDEZ CESAR CLAUDIO	CC	79387886	PERSONA NATURAL	COLOMBIANO/A	10	
HERNANDEZ HERNANDEZ PEDRO GABRIEL	CC	6751789	PERSONA NATURAL	COLOMBIANO/A	15	
HERNANDEZ HERNANDEZ FLOR ANGELA	CC	41755278	PERSONA NATURAL	COLOMBIANO/A	7	

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

IDENTIFICACIÓN DE DUEÑOS, SOCIOS Y BENEFICIARIOS FINALES

Diligencie la información de todos los socios, accionistas, asociados y beneficiarios finales CON CAPITAL SOCIAL APORTE O PARTICIPACIÓN TOTAL 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 ARTICULOS 26 Y 27 DE LA LEY 222 DE 1995? Por favor suministre 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:

IDENTIFICACIÓN DE LOS SOCIOS Y BENEFICIARIOS FINALES

Diligencie la información de todos los accionistas, asociados y beneficiarios finales (los que tengan directa o indirectamente el 5% o más del capital social, aportes o participación). Recuerde tener en cuenta que la información que se registre en este formulario debe ser la misma que reposa en el certificado de existencia y representación legal. Esta información debe ser actualizada por lo menos una vez al año, dentro de los primeros tres (3) meses de cada año, o cuando se presenten cambios significativos en la composición accionaria.

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

CARACTERÍSTICAS DE LAS TRANSACCIONES Y/O INFORMACIÓN DE LOS TRES (3) ULTIMOS 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:	NO
Principales compradores:	AYUDAS DIAGNOSTICAS SURA S.A.S.
Monto ventas mensuales nacionales*:	580000000
Monto ventas mensuales internacionales*:	0
País destino de las ventas internacionales:	NO

INFORMACIÓN SOBRE TRANSACCIONES EN MONEDA EXTRANJERA (M/E)

Tiene operaciones internacionales	NO	Monto Estimado Mensual US$		País orígen	
TIPO DE OPERACIONES:	Exportaciones	Ordenes de Pago	Importaciones	Préstamos en M/E	Giros
Inversiones	Otras	Cuales?			

POSEE CUENTAS EN MONEDA EXTRANJERA?	NO	País	Ciudad
Banco:			
Numero de Cuenta:			
Moneda:			

INFORMACIÓN FINANCIERA

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

TOTAL ACTIVOS	TOTAL PASIVOS	PATRIMONIO
17491330397	6449550521	11041779876
INGRESOS MENSUALES	OTROS INGRESOS MENSUALES**	EGRESOS MENSUALES
1381093990	701415828	1012294220

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

BENEFICIARIO FINAL (Aquella persona que cumple los siguientes requisitos: (i) recibe los beneficios derivados de las actividades contractuales realizados con Finagro)

En las operaciones que realiza con Finagro su empresa es el único beneficiario final? NO

Por favor suminsitre los datos del beneficiario (s) Final (es)

APELLIDOS Y NOMBRES O RAZÓN SOCIAL	TIPO IDENTIF.	N° IDENTIFICACIÓN	TIPO DE PERSONA	NACIONALIDAD	%	CANTIDAD ACCIONISTA **
TAXIS LIBRES BOGOTA S.A	NIT	9000606555	PERSONA JURÍDICA	COLOMBIANO/A		5

SI EL BENEFICIARIO FINAL ES UNA PERSONA JURÍDICA , DILIGENCIE:

IDENTIFICACIÓN DE LOS SOCIOS Y BENEFICIARIOS FINALES

Diligencie la información de todos los accionistas, asociados y beneficiarios finales (los que tengan directa o indirectamente el 5% o más del capital social, aportes o participación). Recuerde tener en cuenta que la información que se registre en este formulario debe ser la misma que reposa en el certificado de existencia y representación legal. Esta información debe ser actualizada por lo menos una vez al año, dentro de los primeros tres (3) meses de cada año, o cuando se presenten cambios significativos en la composición accionaria.

APELLIDOS Y NOMBRES O RAZÓN SOCIAL	TIPO IDENTIF.	N° IDENTIFICACIÓN	TIPO DE PERSONA	NACIONALIDAD	%	CANTIDAD ACCIONISTA **
HERNANDEZ DIAZ STEFANIA	CC	1030593597	PERSONA NATURAL	COLOMBIANO/A		
HERNANDEZ HERNANDEZ PEDRO GABRIEL	CC	6751789	PERSONA NATURAL	COLOMBIANO/A		
HERNANDEZ HERNANDEZ CESAR CLAUDIO	CC	79387886	PERSONA NATURAL	COLOMBIANO/A		
RODRIGUEZ TORRES HERNAN ALBERTO	CC	19491026	PERSONA NATURAL	COLOMBIANO/A		
HERNANDEZ HERNANDEZ TERESA DE JESUS	CC	41621841	PERSONA NATURAL	COLOMBIANO/A		

REFERENCIAS FINANCIERAS

BANCO O ENTIDAD	SUCURSAL	MUNICIPIO	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA
BBVA	BANCA EMPRESARIAL	BOGOTA D.C	CORRIENTE	0496000100006032

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):

CONTROL DE SERVICIOS DE TRANSPORTE EN VEHICULOS TIPO TAXI

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	STEFANIA HERNANDEZ DIAZ
No DOCUMENTO CLIENTE / REPRESENTANTE LEGAL	1030593597
FECHA DILIGENCIAMIENTO	30/06/2026 2:32:39 P. M.

PARA USO EXCLUSIVO DE FINAGRO

CONSULTA EN LISTAS CLASIFICADAS

USUARIO CONSULTÓ: langarita@finagro.com.co

FECHA CONSULTA: 08/07/2026

FIGURA ? SI: LISTA: NO: X

FIRMA EFECTUÓ CONSULTAS LISTAS

NOMBRE Y CARGO

LUIS ALONSO ANGARITA RUIZ ANALISTA SENIOR

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

LUIS ALONSO ANGARITA RUIZ ANALISTA SENIOR

REVISIÓN DOCUMENTACIÓN

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

COMPLETO: X INCOMPLETO:

FIRMA REVISÓ DOCUMENTACIÓN:

NOMBRE Y CARGO

LUIS ALONSO ANGARITA RUIZ ANALISTA SENIOR

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 (SEGUN 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

FECHA APROBACIÓN VINCULACIÓN

08/07/2026

FIRMA