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)		
830136119 - 3		25	2	2004	0000266	No. 10	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		Empresa Unipersonal EU	
Anónima		SAS	X	Comandita por Acciones		Fundación		Cooperativa		Del Estado	
Otra		Cuál?									

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL	GODOY & HOYOS ABOGADOS S.A.S				
NACIONAL	X	EXTRANJERA		PAIS	COLOMBIA
CÓDIGO CIIU	6910	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD ECONÓMICA	ACTIVIDADES JURÍDICAS		

CAPITAL AUTORIZADO/CAPITAL SOCIAL*	CAPITAL SUSCRITO (Si aplica)*	CAPITAL PAGADO (Si aplica)*
$ 125000000	$ 125000000	$ 125000000

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

DIRECCIÓN DOMICILIO PRINCIPAL	CALLE 84A NO. 10 – 33 P5 Y P11		DEPARTAMENTO	BOGOTÁ D.C.	
MUNICIPIO	BOGOTÁ D.C.	TELÉFONO EMPRESA	6013174628	EXTENSIÓN	
E-MAIL	CONTACTO@GODOY.LEGAL				

INFORMACIÓN REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	LUGAR EXPEDICIÓN DEPARTAMENTO	LUGAR EXPEDICIÓN MUNICIPIO
CC	1020789792	BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
GONZALEZ	CUBEROS	ALEJANDRO	

NACIONALIDAD	COLOMBIANO	DIRECCIÓN RESIDENCIA	CALLE 84A NO. 10 – 33 P5 Y P11
DEPARTAMENTO	BOGOTÁ D.C.	MUNICIPIO	BOGOTÁ D.C.

CELULAR	6013174628	TELÉFONO RESIDENCIA	6013174628	EMAIL	CONTACTO@GODOY.LEGAL

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 **
GODOY FAJARDO JUAN PABLO	CC	79159787	PERSONA NATURAL	COLOMBIANO/A	50	
HOYOS JIMÉNEZ CATALINA	CC	52151923	PERSONA NATURAL	COLOMBIANO/A	50	

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:	POSSE HERRERA, QUIÑONEZ CRUZ ABOG
Principales compradores:	OCCIDENTAL PETROLEUM CORPORATION
Monto ventas mensuales nacionales*:	108659435
Monto ventas mensuales internacionales*:	141287487
País destino de las ventas internacionales:	USA, CANADA, ESPAÑA

INFORMACIÓN SOBRE TRANSACCIONES EN MONEDA EXTRANJERA (M/E)

Tiene operaciones internacionales	SI	Monto Estimado Mensual US$	37606	País orígen	ESTADOS UNIDOS						
TIPO DE OPERACIONES:	Exportaciones		Ordenes de Pago		Importaciones		Préstamos en M/E		Giros		
Inversiones		Otras	X	Cuales?	ASESORÍA PARA CLIENTES DEL EXTERIOR						
POSEE CUENTAS EN MONEDA EXTRANJERA?	SI	País	ESTADOS UNIDOS	Ciudad	MIAMI						
Banco:	DAVIVIIENDA										
Numero de Cuenta:	921274020										
Moneda:	DOLARES										

INFORMACIÓN FINANCIERA

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

TOTAL ACTIVOS	TOTAL PASIVOS	PATRIMONIO
10131224564	3205179367	6926045197
INGRESOS MENSUALES	**OTROS INGRESOS MENSUALES****	**EGRESOS MENSUALES**
1445200648	11992057	1378094403

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

REFERENCIAS FINANCIERAS

BANCO O ENTIDAD	SUCURSAL	MUNICIPIO	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA
ITAU CORPBANCA COLOMBIA SA	CENTRO ANDINO	BOGOTA	CORRIENTE	013363858

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):

HONORARIOS POR ASESORIA LEGAL

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	ALEJANDRO GONZALEZ CUBEROS
No DOCUMENTO CLIENTE / REPRESENTANTE LEGAL	1020789792
FECHA DILIGENCIAMIENTO	12/08/2026 4:09:24 P. M.

PARA USO EXCLUSIVO DE FINAGRO

CONSULTA EN LISTAS CLASIFICADAS

USUARIO CONSULTÓ: llozano

FECHA CONSULTA: 20/08/2026

FIGURA ? SI [ ] LISTA: NO [✓]

FIRMA EFECTUÓ CONSULTAS LISTAS



NOMBRE Y CARGO

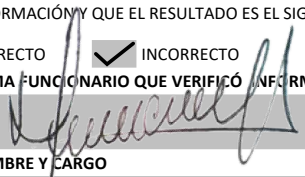
Luis Carlos Lozano Hernández Profesional Máster

VERIFICACIÓN DE INFORMACIÓN

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

CORRECTO [✓] INCORRECTO [ ]

FIRMA FUNCIONARIO QUE VERIFICÓ INFORMACIÓN:



NOMBRE Y CARGO

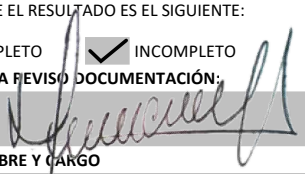
Luis Carlos Lozano Hernández Profesional Máster

REVISIÓN DOCUMENTACIÓN

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

COMPLETO [✓] INCOMPLETO [ ]

FIRMA REVISO DOCUMENTACIÓN:



NOMBRE Y CARGO

Luis Carlos Lozano Hernández Profesional Máster

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 Díaz Tapias

CARGO: Director de Compras

FECHA APROBACIÓN VINCULACIÓN: 20/08/2026

FIRMA

