



Cómo diligenciar el Formulario de Información Básica – FIB – Persona Jurídica



DOCUMENTOS REQUERIDOS

Para facilitar el diligenciamiento del **formulario de información básica – FIB** se recomienda contar con los siguientes documentos que contienen la información a incorporar en los campos del formulario:

- Certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio o documento equivalente que contenga los términos de constitución de la empresa tales como socios, junta directiva, representante legal, entre otros.
- > Documento de identidad de representante legal.
- Estados financieros del último periodo.
- Composición accionaria debidamente certificada, por el representante legal o Revisoría Fiscal.



RECOMENDACIONES GENERALES

- Tenga a la mano los documentos fuente de información para el diligenciamiento de los campos establecidos en el formato.
- Podrá diligenciar el formulario en diferentes momentos y el sistema le guardará la información hasta la sección que haya diligenciado, siempre y cuando quede en color verde, las secciones en rojo indican que no han sido diligenciadas.
- Recuerde que debe usar preferiblemente los exploradores Google Chrome, Edge o Mozilla.
- Cualquier inquietud o dificultad relacionada con el diligenciamiento del formulario de información básica – FIB, puede comunicarse con FINAGRO al teléfono 3203377 ext. 140 ó 182, en horario de lunes a viernes de 8 a.m. a 5 p.m. ó a través del correo electrónico <u>sarlaft@finagro.com.co</u> las 24 horas del día y su solicitud será atendida a la mayor brevedad teniendo en cuenta el horario de atención del Fondo.

REGISTRO EN EL SISTEMA CREACIÓN DE USUARIO Y CONTRASEÑA



Para llevar a cabo el ingreso al **sistema - SARLAFT**, es necesario tener acceso a internet. Por favor tenga en cuenta los siguientes pasos:

Registro:

Si es la primera vez que va a ingresar por favor tenga en cuenta que primero debe registrarse como usuario. En este paso deberá suministrar datos básicos de la persona natural y crear un usuario y una contraseña, los cuales le servirán posteriormente para el ingreso al **sistema – SARLAFT** y diligenciar el Formulario de Información Básica FIB o actualizarlo.

Para registrarse por favor ingrese mediante el siguiente link:

https://apl.finagro.com.co/portal/index.aspx

REGISTRO EN EL SISTEMA CREACIÓN DE USUARIO Y CONTRASEÑA



Deberá aparecer esta pantalla en su computador:



REGISTRO EN EL SISTEMA CREACIÓN DE USUARIO Y CONTRASEÑA



Si usted se está **registrando por primera vez** deberá hacer clic sobre la opción **SARLAFT**, así:

Por Favor Ingrese Su Usuario Y Contraseña.		Artemisa	InfoAgro	BM.	Sariaft	igresar
FINAGRO	Sistema de Ingreso Único de FINAGRO				FINAGRO)

Iniciar Sesión					
Usuario: 7 Contraseña: 7 7					
Iniciar sesión					
¿Ha olvidado la contraseña?					
Se recomienda utilizar Internet Explorer 7, 8 o 9 en una resolución de 1024 x 768 o superior y la vista de compatibilidad debe estar habilitada					

REGISTRO EN EL SISTEMA CREACIÓN DE USUARIO Y CONTRASEÑAFINAGRO

Artemisa

InfoAgro

BMC

Sarlaft

Ingresa

Una vez seleccionada la opción **SARLAFT**, se desplegará la siguiente pantalla, en la que deberá diligenciar los campos solicitados, según instrucciones que se indican al dar clic en el globo azul Adicionalmente deberá crear un usuario y una contraseña:

Por Favor Ingrese Su Usuario Y Contraseña.

SARLAFT		Usuario				
Bienvenido al S esta ventana p	istema de Registro para el Diligenciamiento del Formulario de Información Básica de FINAGRO. En odrá crear el usuario para el ingreso. Si ya posee un usuario y contraseña, por favor autentíquese <u>aqui.</u>					
Información del L	Isuario					
Tipo de Persona:	Tipo de persona 💟 🔇					
Usuario:	Identificador de usuario					
Doc. de Identidad:	Tipo de Documento 🛛 Número de documento 🕜					
Correo electrónico:	ejemplo@ejemplo.com 🕜					
Números Telefónicos:	Teléfono Extensión Celular					
Tipo de Cliente:	Tipo de cliente 🔽 🕜					
Contraseña:	Contraseña 2 🛠 🛧 🏠 🏠 Nivel de Seguridad					
Confirmar contraseña:	Confirmar Contraseña					
	Crear					
Al crear acepta los términos en la autorización de datos personales de FINAGRO						



IMPORTANTE: para ingresar al **sistema – SARLAFT**. Debe tener un usuario registrado.

Para ingresar al sistema podrá hacerlo a través de:

1. Desde el link "Por favor autentíquese aquí"

SARLAFT

Bienvenido al Sistema de Registro para el Diligenciamiento del Formulario de Información Básica de FINAGRO. En esta ventana podrá crear el usuario para el ingreso. Si va posee un usuario y contraseña, por favor autentíquese aqui.

Paso seguido el sistema le generará la siguiente pantalla, para que registre el **usuario y contraseña.**



Usuario



2. Desde la página Web de FINAGRO (<u>www.finagro.com.co</u>) por la ruta Normas / Prevención de lavado de activos y financiación del terrorismo/ ingrese aquí

Es seguro | https://www.finagro.com.co

aqui





El sistema – SARLAFT, generará la siguiente pantalla

or Favor Ingrese Su Usuario Y Contraseña.		Artemisa	InfoAgro	BMC	Sariaft	Ingresar
FINAGRO	Sistema de Ingreso Único de FINAGRO				FINAG	RO
	Iniciar Sesión					
	Usuario: * 0 Contraseña: * 0					
	inisir sesion "Ha obudado la contraseita?					
	Se recomienda vilicar Internet Explorer 7, 8 o 9 en una resolución de 1024 x 105 o superior y la vista de compatibilidad dete estar habitada					
	Recomendaciones de seguridad:					

3.A través del enlace directo https://apl.finagro.com.co/portal/index.aspx le mostrará la pantalla para el inicio de sesión en la que deberá ingresar su usuario y contraseña registrado.





Si **olvidó su contraseña**, puede recuperarla a través de la opción <u>¿Ha olvidado su contraseña?</u> Le aparecerá una pantalla donde debe ingresar nuevamente el usuario y el sistema le enviará un correo automático al correo electrónico registrado.

Deberá dar clic sobre el link adjunto en el correo y el sistema le permitirá ingresar un nueva contraseña, con lo cual podrá ingresar por "Inicio de Sesión" y continuar con el procedimiento para el diligenciamiento o actualización del formulario de Información Básica - FIB:

FINAGRO	Sistema de Ingreso Único de FINAGRO	FINAGRO
	Iniciar Sesión	
	Usuario: comercializadora ⑦ Contraseña: ⑦	
	Iniciar sesión ¿ <u>Ha otvrdado la contraseña?</u>	
	Se recomienda utilizar Internet Explorer 7, 8 o 9 en una resolución de 1024 x 768 o superior y la vista de compatibilidad debe estar habilitada	



Luego de ingresar al sistema, le aparecerá el siguiente menú de opciones de las cuales deberá escoger la que diga **SARLAFT**

Bienvenido:, HELMAN SANTOS GÓMEZ			InfoAgro	E-Fuicc SIPA	Sarlaft Má	cerrar Sesión
InfoAgro	Sistema electrónico de consultas de productos y servicios.	e-FUICC E-Fuice	Sístema electrónico de informe de	e control de crédito.		
SIPA SIPA	Seguimiento a la inversión de proyectos agropecuarios	Sarlaft	distema de Administración del Ri de Activos y Financiación del Ter	esgo para el Lavado rorismo.		
TETTE BEEC	Bolsa Mercantil de Colombia	Artemisa	Sistema electrónico para la admin incentivo forestal.	istración del		



CREAR FORMULARIO DE INFORMACIÓN BÁSICA PERSONA JURÍDICA - FIB

Diligencie el formulario en sus diferentes secciones, indicadas en la parte izquierda, cada vez que termine una sección debe dar clic sobre el botón "Validar formulario", el sistema le indicará si se presenta algún error o por el contrario puede continuar con las demás secciones:

Persona Jurídica

Guardar Ir a formularios Inicio	Versión del formulario: ARI-FO	R-006 v1					
😑 Información básica	Persona Jurídica						
Representante legal	Doc. de Identidad:	NIT	~	9002942	161		?
	Razón social:	ASOCIACION AGROPEC	CUARIA PO	PULAR AG	RUP		8
😑 Accionistas	Fecha de constitución:	dd/mm/yyyy				\sim	?
	Escritura:	Número de Escritura (S	Si aplica	Número d	e Notaría(Si apl	ica)	?
Características de las transacciones		Departamento	~	Ciudad o	Municipio	\sim	?
	Tipo de empresa:	Tipo de Empresa	~	Con/Sin Á	nimo de Lucro	\sim	?
	Clase de entidad:	Tipo de Sociedad			\sim	?	
😑 Información financiera	País de origen:	País				\sim	?
•	Actividad económica:	Actividad económica		\sim	?		
😑 Referencias financieras	Capital autorizado:	\$0					?
	Capital suscrito:	\$0					?
Autorizaciones, origen y destino de fondos	Capital pagado:	\$0					?
	Dirección de ubicacion:	Ej. Calle 1 # 2 - 3					2
	País de ubicación:	País				\sim	?
	Ciudad de ubicacion:	Departamento		Ciudad o	Municipio		?
	Números telefónicos:	3145678 E	Extensión		3145678384		?
	Correo electrónico:	AGRUP-F@HOTMAIL.CO	ОМ				?
	¿Usted es el único beneficiario final?:	Seleccione				\sim	?
	¿Tiene su empresa una persona natural o jurídica que ejerza el control de su entidad?:	Seleccione				\checkmark	?

Al diligenciar la primera sección deberá hacer clic en el Botón "Validar Formulario", entonces le mostrará si le falta algún campo o si hay un error que deba ser corregido, así:

Guardar Ira Validar Imprimir formularios formulario formulario				
Inicio Opciones	Versión del formulario: ARI-FC	R-005 v1		
🛞 Información básica	Los siguientes campos son obligatorios	: Tipo de documento, I	Número de documento, Beneficia	rio final.
Percena patural dependiente	Persona Natural			
	Doc. de Identidad:			2
🔞 Representante legal	Lucar de expedición:	Colombia		~ ?
	Errores encontrados	×	Bogotá D.C.	× ?
🔞 Comercio, empresa o negocio	La sección posee campos erró	La sección posee campos erróneos.		?
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Diligencie los campos y contin siguiente sección.	úe con la		2
Características de las transacciones				~ ?
🔞 Transacciones en moneda extraniera		Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	✓ ?
	Nacionalidad:	Colombiano		?
Información sobre PPE (Persona publicamente expuesta)	Fecha de Nacimiento:	08/05/1963		× ?
	Lugar de Residencia:	Colombia		× ?
🔞 Información financiera		Bogotá D.C.	🖂 Bogotá D.C.	✓ ?
	Dirección de Residencia:	Kr 23 4 16		2
8 Referencias financieras	Números Telefónicos:	3203377	311152223	2
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Correo Electrónico:	ej@ejemplo.com		2
Autorizaciones, origen y destino de fondos	Ocupación:	Dependiente		~ ?
	Posee establecimiento:	Si		~ ?
	Posee representante:	Si		~ ?
	illisted es el único heneficiario final?:			

En la medida en que se vaya diligenciando y validando las diferentes secciones se pondrán en color verde, las secciones en color rojo deberán ser completadas hasta que todas estén en verde.

Guardar Ir a formularios Opciones Versió	ón del formulario: ARI-FOR-0	05 VERSIÓN 1		
unció opciónes consta				
Información básica	Persona Natural			
Transacciones en moneda extraniera	Errores encontrados	x CIUDADANÍA 🖂		
				~ (
Información sobre PPE (Persona publicamente expuesta)	Esta sección fue diligenciada correctamente, continúe con	el 🔽	SAN PELAYO	~
	diligenciamiento de las seccio restantes.	nes	CECILIA	
Información financiera			BARRAGAN	
Poforancias financiasas	Lugar de Nacimiento:	Colombia		~ (
		Cordoba 🖂	MONTERIA	~ (
Beneficiarios	Nacionalidad: Colombiano/a			
	Fecha de Nacimiento:	01/07/1976		~ (
Autorizaciones, origen y destino de fondos	Lugar de Residencia:	Colombia		~ (
		Cordoba 🖂	MONTERIA	~
	Dirección de Residencia:	CR 18 NO. 27-20		
	Números Telefónicos:	7838304	3138153430	
	Correo Electrónico:	eduardobaquerolara@hotmail.c	om	
	Ocupación:	Independiente		
	Posee establecimiento:	No		~
	Posee representante:	No		-
	¿Usted es el único beneficiario final?:	No		~

En la sección de "Autorizaciones y declaraciones", diligencien el espacio de la fuente de los recursos y despliegue el archivo anexo de autorizaciones de datos personales, para que conozca y acepte su contenido:

ด

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:

- 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:
 - 1. Los recursos provienen de las siguientes fuentes:

SUELDO - FINAGRO Y ARRIENDO

- 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.
- 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.
- 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 inrevocable a FINAGRO para der tratamiento a inis uatos personales y numero está 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". Puede descurar el archivo de autorización de datos personales FINAGRO haciendo clic aquí

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

Autorización de tratamiento de datos personales

declaro que he sido informado: (i) Que FINAGRO, como responsable de los datos personales obtenidos a través de sus distintos canales de atención, ha puesto a mi disposición la línea de atención nacional 01 800 09 12219, el correo electrónico finagro@finagro.com.co y las oficinas de atención al cliente en la ciudad de Bogotá D.C., cuya información puedo consultar en , disponibles de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m., para la atención de requerimientos relacionados con el tratamiento de mis datos personales y el ejercició de los derechos mencionados en esta autorización.

(ii) Esta autorización permitirá a FINAGRO, recolectar, transferir, almacenar, usar, circular, suprimir, compartir, actualizar y transmitir, de acuerdo con el procedimiento para el tratamiento de los datos personales en procura de cumplir con las siguientes finalidades:

(1) Validar la información en cumplimiento de la exigencia legal de conocimiento del cliente aplicable a FINAGRO, (2) adelantar las acciones de cobro, recuperación o venta de cartera, (3) para el tratamiento de los datos personales protegidos por nuestro ordenamiento jurídico, (4) para el tratamiento y protección de los datos de contacto (direcciones de correo físico, electrónico, redes sociales y teléfono), (5) para solicitar y recibir de las entidades de derecho público y/o empresas de carácter privado la información personal, que reposa en sus bases de datos.

El alcance de la autorización comprende la facultad para que FINAGRO le envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, información del estado de cuenta, saldos, cuotas pendientes de pago y demás información relativa al portafolio de servicios de la entidad, a través de correo electrónico y/o mensajes de texto al teléfono móvil.

(iii) Mis derechos como titular del dato son los previstos en la constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal; así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales. Estos los puedo ejercer a través de los canales dispuestos por FINAGRO para la alención al público y observando la Política de Tratamiento de Datos Personales de FINAGRO disponible en:

Otorgo mi consentimiento a FINAGRO para tratar mi información personal, de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales, y por tanto me comprometo a leer el aviso de privacidad y la política mencionada disponible en: Autorizo a FINAGRO modificar o actualizar su contenido, a fin de atender reformas legislativas, políticas internas o nuevos requerimientos para la prestación u ofrecimiento de servicios o productos, dando aviso previo por medio de la adgaina web de la compañía, vio correo electrónico.

La información del formato del cual forma parte la presente autorización la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.

Una vez todas las secciones se encuentran en color verde, se debe dar clic sobre el botón "Validar formulario", entonces aparecerá la pantalla que se adjunta informando que se puede guardar el formulario a través del botón "Guardar":

Guardar Ir a formularios Inicio	Validar Imprimir formulario formulario Opciones		/ersión del formulario: ARI	-FOR-005 VERSI	ÓN 1	
Información bá	ásica		Autorizaciones y decl		n y destino de fondos	
Ø Transacciones	en moneda extranjera		Datos correctos	×	reglamentos, la Superintendencia Financie	ra y demás
🎯 Información sc	obre PPE (Persona publi	icamente expuesta)	Todos los datos ing correctos, puede gu	resados son Iardar el formulario.	E LA INFORMACIÓN: EL CLIENTE se ob	iga con el
🎯 Información fir	nanciera		FONDO, sumini	strando la totalidad de lo	verificable y a actualizar su información pe la (1) vez al año, o cada vez que así lo so os soportes documentales exigidos. El	rsonal, licite el
Referencias fin	ancieras		unilateral cualq	uier tipo de relación que	arta al PONDO para terminar de manera inr e tenga con EL CLIENTE.	neurata y
Ø Beneficiarios			2. DECLARACIO información sol normatividad aj terrorismo evne	icitada para atender los plicable en materia de pu dida por la Superintend	sino de Fondos: Para dar cumplimier artículos 102 al 107 del estatuto financier revención del lavado de activos y la financ	ito a la o y la iación del viontar las
Ø Autorizaciones	s, origen y destino de fo	ondos	entidades some 1. Los recu	tidas a su vigilancia y el Irsos provienen de las si	control, declaro que: guientes fuentes:	urupta ias
			SALARI	OS		0
			2. En caso investig soporte:	de requerimiento por p ación, vigilancia y contr a requeridos que evidenc	arte de FINAGRO o de algún organismo de ol del estado, estoy dispuesto a suministra ian el origen o destino de los recursos.	r los
			3. Los recu	irsos NO provienen ni se	destinarán para ninguna actividad ilícita (de las

Al seleccionar el botón de guardar

dar clic el sistema le mostrará la siguiente pantalla:

Guardar Ir a formularios Inicio Opciones	Versión del formulario: ARI-FOR-009 v1
Información básica	Persona Empleado
Información conyuge o compañero permanente	Doc. de Identidad: CÉDULA DE CIUDADANÍA 💟 51915098 2 Lugar de expedición: Colombia
Información grupo familiar Transacciones en moneda extranjera	Bogotá D.C. Bogotá D.C. Image: Consultation of the second
Información sobre PPE (Persona publicamente expuesta)	Formulario guardado, puede imprimirlo.
Información financiera	Nacionalidad:Colombiano/aFecha de Nacimiento:15/01/1968VImage: Colombiano (Colombiano) (Colombi
Ø Referencias financieras	Lugar de Residencia: Colombia 🔍 3 Cundinamarca V LA CALERA V 3
Referencias personales	Dirección de Residencia: AVDA 2 3 13 CASA 52
Autorizaciones, origen y destino de fondos	Números Telefónicos: 8757510 3153502190 3153502190 Correo Electrónico: ocgp_cpt@hotmail.com 3153502190 3153502190
	Posee establecimiento: No V V Estado Civil: Casada/o V



Dé clic en el botónformulario

, enseguida se generará el formulario con los datos diligenciados en formato PDF, el cual podrá ser impreso para la firma de la persona natural.

SIG Were Angel	MACIÓN BÁSICA - PERSONA NATURAL
VINCULACIÓN	ACTUALIZACIÓN
	INFORMACIÓN BÁSICA
TIPO DOCUMENTO	LUGAR EXPEDICION DOCUMENTO
PRIMER APELLIDO SEGUDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE
HERNANDEZ	CIELO
SEGUNDO NOMBRE FECHA DE NACIMIENTO	DEPARTAMENTO MUNICIPIO NACIONALIDAD
DIRECCIÓN RESIDENCIA	DEPARTAMENTO MUNICIPIO
CR 18 NO. 27-20	CORDOBA MONTERIA
TELEFONO RESIDENCIA	CELULAR E-MAIL
OCUPACIÓN: DEPENDIENTE INDEPENDIENTE X	POSEE ESTABLICIMIENTO DE COMERCIO, EMPRESA O NEGOCIO? SI NO X
DEIGENCIE ÚNICAMENT	TE SI USTED ES PERSONA NATURAL DEPENDIENTE
NOMBRE DE LA EMPRESA CÓDIGO	CIU Y DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA TIPO DE EMPRESA
DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL DEPARTAMENTO	MUNICIPIO PAÍS UBICACIÓN EMPRESA
TELÉFOND EMPRESA	E-MAL
INFORMACIÓN	REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO
TIPO DOCUMENTO	LUGAR EXPEDICION DOCUMENTO
PRIMER APELLIDO SEGUDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE
SEGUNDO NOMBRE DIRECCIÓN RESIDENCIA	DEPARTAMENTO
MUNICIPIO TELÉFONO RESIDE?	NCIA CELULAR E-MAIL
INFORMACIÓN SOBRE PPE (PERSONA PUBLICAMENTE EXPLIESTA) personas púl establecido en el Decreto 1674 de 2016 (PEP), 2. Representantes legales de D	blicamente expuestas, concepto que incluye: 1. Personas expuestas políticamente -según lo transfaciones Internacionales, 3. Personas que encan de reconocimiento público.
Se cataloga como una persona públicamente expuesta - PPE :	
Su calidad de PPE corresponde a:	
Categoria según decreto 1674/2016:	
Categoria Organización internacional:	
Es usted familiar de una persona que se catalogue como PPE - Persona públicar	mente expuesta?
DILIGENCIE SI USTED POSEE ES	STABLECIMENTO DE COMERCIO, EMPRESA O NEGOCIO
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO, EMPRESA O NEGOCIO ACTIVIDA	AD ECONÓMICA DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO, EMPRESA O NEGOCIO
NÚMERO DE NIT	COMERCIO DE REGISTRO (SI Aplica) FECHA CONSTITUCIÓN (SI Aplica)
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO, EMPRESA O NEGOCIO DEPARTAMENTO	MUNICIPIO PAÍS UBICACIÓN EMPRESA
TELEFOND ESTABLECIMIENTO TELEFOND CELULAR (SI APLICA)	
CARACTE	RÍSTICAS DE LAS TRANSACCIONES
EPOCAS DEL AÑO EN LAS QUE INCREMENTAN CONSIDERABLEMENTE LAS VENTA	AS/INGRESOS DEL NEGOCIO:
EMPRESAS O NEGOCIOS SIMILARES AL SUYO	
SALESTAN EN EL MONO MERCADO	
PRINCIPALES COMPRADORES:	
MONTO VENTAS MENSUALES NACIONALES *:	
INTERNACIONALES * :	
PAIS (ES) UBICACIÓN COMPRADORES	
INTERNACIONALES:	



Instrucciones para diligenciar las secciones de accionistas, beneficiarios o controlantes





Para diligenciar esta sección se debe iniciar dando clic sobre el botón agregar que se marca en rojo sobre esta pantalla. Entonces se despliega el formato con los campos a diligenciar, así:

Guardar Ir a formularios Inicio	Validar Imprimir formulario formulario Opciones		Versión del form	ulario: ARI-F	OR-006 v1						
Información básica		Accionistas o asociad	Accionistas o asociados con capital social, aporte o participación igual o superior al 5% o aquellos que								
😑 Representante	legal	mediante edulquier	(acciones con voto múltiple).								
🤤 Accionistas		Si alguno de los accio Si alguno de los acc	onistas es una perso ionistas es una pers	ona jurídica, sona juridica	debe diligeno , deberá dilig	ciar la inforn Jenciar <mark>l</mark> a co	nación de los mposicion ac	accionistas. cionaria de			
Características de las transacciones				esta						-	
Transacciones	en moneda extranjera	Tipo persona Nombre	s o raz Tipo documento	Documento	Dirección	Ciudad	Teléfono	Nacionalidad	% de part.	E	
Información financiera		Tipo de Persona:	Tipo de persona		~	0					
Referencias financieras		Doc. de Identidad:	Tipo de Documento	✓ Número de o	locumento	0					
Autorizaciones, origen y destino de fondos		dos Dirección de residencia	País			0					
			Departamento	Ciudad o Mu	nicipio 🔽	0					
		Nacionalidad:	Nacionalidad		~	0					
		Porcentaje:	Porcentaje de participació	n		0					





Una vez se han diligenciado los datos del primer accionista, se debe dar clic sobre el botón or con el fin de guardar la información.

Guardar Ir a formularios Inicio Opciones		Versión del form	ulario: ARI-F	OR-006 v1						
Información básica	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									
😑 Representante legal	(acciones con voto múltiple).									
🥃 Accionistas	Si alguno de los accionistas es una persona jurídica, debe diligenciar la información de los accionistas. Si alguno de los accionistas es una persona juridica, deberá diligenciar la composicion accionaria de									
Características de las transacciones			esta							
Transacciones en moneda extranjera	Tipo persona Nombres	o raz Tipo documento	Documento	Dirección	Ciudad	Teléfono	Nacionalidad	% de part.	E	
Información financiera	Tipo de Persona:	Tipo de persona		~	0					
😑 Referencias financieras	Doc. de Identidad:	Tipo de Documento	✓ Número de d	ocumento	0					
	Números Telefónico:	Teléfono			0					
Autorizaciones, origen y destino de fondos	Dirección de residencia:	País			0					
		Departamento	Ciudad o Mun	icipio 🔽	-					
		Ej. Calle 1 # 2 - 3			0					
	Nacionalidad:	Nacionalidad		~	0					
	Porcentaje:	Porcentaje de participación	n		0					



Sección Accionistas



De esta forma podrá incluir todos los accionistas de su empresa, debe tener en cuenta que si uno de los accionistas es persona jurídica deberá a su vez registrar los accionistas de esa empresa hasta llegar a la persona natural:

Accionistas

Guardar Ir a formularios	Validar formulario			Vensión de	1. 6.							
Inicio	Opciones		Version dei formulario: ARI-FOR-006 VERSION 1									
Información básica		Ac	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									
😑 Representante legal					(accio	ones con voto	o múltiple).		15 del 576 de	105 1005		
🤤 Accionistas		Si S	Si alguno de los accionistas es una persona jurídica, debe diligenciar la información de los accionistas. Si alguno de los accionistas es una persona juridica, deberá diligenciar la composicion accionaria de									
Características de las transacciones						esta.						
😑 Transacciones en moneda extranjera			Tipo persona	Nombres o raz	Tipo documen	Documento	Dirección	Ciudad	Teléfono	Nacionalidad	% de part.	E9
			Persona Natural	EINSTEIN ALB	Cédula de ci	878979879797	31231231	Bogotá D.C.	13123	Colombiano/a	10	D 📮
😑 Información financiera			Persona Natural	FIERRO MARTIN	CÉDULA DE CI	79270088	KRA 45 25 89	Bogotá D.C.	3333333	Colombiano/a	10	D 🔓
			Persona Natural	JARAMILLO AL	CÉDULA DE CI	78456789	KRA 4 12 15	BELALCAZAR	7878787	Colombiano/a	10	D 🔓
😑 Referencias fin	ancieras	e-	Persona Jurídica	TAPITAS ABC	NIT	900846755	CALLE 32 45	Bogotá D.C.	5455678	Colombiano/a	20	D) 📑 🔒
			Persona Natural	CONTRERAS J	CÉDULA DE CI	78452748	KRA 34 23 45	Bogotá D.C.	3204256	Colombiano/a	6	D 🔓
Beneficiarios			Persona Natural	REY RICARDO	CÉDULA DE CI	97897897987	KRA 12 34 56	Bogotá D.C.	4646546	Colombiano/a	12	D 🔓

Sección Accionistas



Observe que para agregar uno o más accionistas de una persona jurídica accionista, se deberá hacerlo a través del botón agregar is ubicado en el renglón donde está la persona jurídica que se quiere desagregar como se indica con las señales rojas en el ejemplo:

	Tipo persona	Nombres o raz	Tipo documen	Documento	Dirección	Ciudad	Teléfono	Nacionalidad	% de part.	E?
	Persona Natural	EINSTEIN ALB	CÉDULA DE CI	878979879797	31231231	Bogotá D.C.	13123	Colombiano/a	10	🍃 📮
-	Persona Natural	FIERRO MARTIN	CÉDULA DE CI	79270088	KRA 45 25 89	Bogotá D.C.	3333333	Colombiano/a	10	🍃 📮
-	Persona Natural	JARAMILLO AL	CÉDULA DE CI	78456789	KRA 4 12 15	BELALCAZAR	7878787	Colombiano/a	10	
0-	Persona Jurídica	TAPITAS ABC	NIT	900846755	CALLE 32 45	Bogotá D.C.	5455678	Colombiano/a	20	
	– Persona Natural	CONTRERAS J	CÉDULA DE CI	78452748	KRA 34 23 45	Bogotá D.C.	3204256	Colombiano/a	6	
	Persona Natural	REY RICARDO	CÉDULA DE CI	97897897987	KRA 12 34 56	Bogotá D.C.	4646546	Colombiano/a	12	🍃 📮





Esta sección se habilitará si la respuesta a la siguiente pregunta la marca como **NO**, bajo el entendido de que su empresa no es en quien recaen los efectos económicos de las actividades contractuales que está llevando a cabo con Finagro.

No	✓ (2
----	-----	---

Para el diligenciamiento de la sección beneficiarios deberá realizar los mismos pasos indicados en la sección de accionistas de este instructivo.

¿Usted es el único beneficiario final?:

Sección Controlante



Esta sección se habilitará si la respuesta a la siguiente pregunta la marca como **SI**, bajo el entendido que un contralante es la persona natural o jurídica que ejerce el control de su entidad, de acuerdo con lo establecido en los artículos 26 y 27 de la ley 222 de 1995, en relación con matrices y subordinadas.

¿Tiene su empresa una persona natural o jurídica que ejerza el control de su entidad?:

Para el diligenciamiento de la sección controlante deberá realizar los mismos pasos indicados en la sección de accionistas de este instructivo.

Si