AGROMARKET C.I S.A.S. ZOMAC
Nit.:901.467.950-5

FORMATO No. 02
FORMATO DE CLASIFICACIÓN SIIF
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DEL
SISTEMA DE PARQUES NACIONALES NATURALES

FORMATO UNICO DE REGISTRO DE CUENTAS BANCARIAS

PERSONA JURIDICA

FECHA DILIGENCIAMIENTO FORMATO AAAA MM DD
2024 / 09 / 23

(*) Información Obligatoria

1. INFORMACION BASICA (*)

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATISTA

1.1 Información Básica

Naturaleza Jurídica			Tipo de Identificación	Número de Identificación (Incluir dígito verificación)
Persona Jurídica Nacional	X	Persona Jurídica Extranjera	X NIT	901.467.950 - 5
Razón Social				
AGROMARKET C.I S.A.S. ZOMAC				
Nombre Comercial				
AGROMARKET C.I S.A.S. ZOMAC				
Sigla				

Número de Matrícula Mercantil 44613	Ciudad de Registro Cámara de Comercio TUMACO
1.2 Información General	
Tipo de Organización Empresarial (Ver listado en instructivo) SOCIEDAD ANONIMA SIMPLIFICADA	Tipo de Capital Mixto Privado X Público
Entidad Proceso Liquidatorio Si No X	Porcentaje de Participación del Capital (Sólo si seleccionó tipo de capital Mixto) Privado 100% Público %
Tipo de Dependencia Organizacional (Si la persona jurídica es Entidad Pública indicar si es una Subunidad y si es Privada indicar si es una Sucursal o Filial) SubUnidad Sucursal Filial	
Naturaleza del Tercero del que Depende (Si usted diligencio el item anterior favor indique la naturaleza de la entidad de la que depende) NIT	Número de identificación del Tercero del que Depende
Tipo de Entidad Pública (Sólo si diligenció tipo de capital distinto al privado) (Ver listado en instructivo)	
Orden de la Entidad Pública (Sólo si diligenció tipo de capital distinto al privado) (Ver listado en instructivo)	
1.3 Información del Representante Legal	

Tipo de Identificación (¥) C.C X PA. T.I. C.E.	Número de Identificación 1.061.985.955	Fecha de Expedición Documento 20 DE ABRIL 2007	Lugar Expedición (Ciudad) ALMAGUER
Primer Apellido OMEN	Segundo Apellido HOYOS	Primer Nombre MILTA	Segundo Nombre MARCELA
1.4 Información de Persona Contacto			
Tipo de Identificación (¥) C.C X PA. T.I. C.E.	Número de Identificación 1.061.985.955	Fecha de Expedición Documento 20 DE ABRIL 2007	Lugar Expedición (Ciudad) ALMAGUER
Primer Apellido OMEN	Segundo Apellido HOYOS	Primer Nombre MILTA	Segundo Nombre MARCELA
Cargo REPRESENTANTE LEGAL	Ciudad TUMACO	Departamento NARIÑO	País (Si es diferente a Colombia)
Teléfono (Sin indicativo) 8339131	Fax (Sin indicativo)	Beeper	Celular 3127198695
Dirección CALLE DE LAS FLORES		Correo Electrónico agromarketsaszomac@gmail.com	

2. INFORMACION UBICACIÓN (*)

INFORMACION UBICACIÓN			
2.1 Oficina Principal			
Ciudad OLAYA HERRERA	Departamento NARIÑO	País (Si es diferente a Colombia)	
Teléfono (Sin indicativo) 8339131	FAX (Sin indicativo)	Apartado Aéreo	
Dirección CALLE DE LAS FLORES			
Correo Electrónico agromarketsaszomac@gmail.com		Página Web	

3. INFORMACION PARA PAGOS (*)

INFORMACION BANCARIA				
3.1 Entidad Bancaria en la cual autoriza que se consignen los pagos				
Titular de la cuenta AGROMARKET C.I S.A.S. ZOMAC				
Tipo de Identificación (¥) C.C PA. NIT T.I. C.E.		Número de Identificación 901.467.950 - 5	Fecha de Expedición Documento 18 DE AGOSTO	Lugar Expedición (Ciudad) TUMACO

	Nombre Entidad Financiera BANCO DE BOGOTA		Sucursal PASTO (NARIÑO)
	Ciudad OLAYA HERRERA	Departamento NARIÑO	País (Si es diferente a Colombia)
	Tipo de Cuenta Ahorros X Corriente		Número de Cuenta 520229410

4. INFORMACION TRIBUTARIA (*)

INFORMACION TRIBUTARIA	**4.1 Impuesto de Renta**			
	Declarante de Renta Si X No	Código Actividad Económica (Código DIAN) 4690		
	Descripción Actividad Económica DE VOCACION AGRICOLA			
	Autorretenedor de Renta Si No X	Resolución Autorretenedor	Fecha (AAAAMMDD)	Exento de Retención en la fuente por Renta Si X No
	Régimen Tributario Especial Si No X			
	4.2 Impuesto sobre las ventas			
	Régimen de Ventas Simplificado Común X	Gran Contribuyente Si No X	Resolución Gran Contribuyente	Fecha (AAAAMMDD)

4.3 Impuesto de Industria y Comercio y Aviso - ICA			
Descripción Actividad Económica Industria y Comercio y Avisos - ICA Comercio al por mayor no especializado - vocación agrícola			Exento de Retención en la fuente por ICA Si X No
Código Actividad ICA	Municipio	Autorretenedor Si No	Resolución Autorretenedor
Código Actividad ICA	Municipio	Autorretenedor Si No	Resolución Autorretenedor
4.4 Otros Impuestos (Indique si usted es responsable de otros impuestos diferentes a los anteriormente citados ya sean departamentales, municipales etc.)			
Describa			

Milta Marcela Omen Hoyos

Firma representante legal

MILTA MARCELA OMEN
Nombre de la persona que diligencio este formato

REPRESENTANTE LEGAL
Cargo