

(00)000000000002032670

SOPORTE DE RADICACION

CAMARA DE COMERCIO DE SANTA ROSA DE CABAL

RADICADO NO. 2032670

RECIBO NO. S000040963

NUMERO OPERACION : 01-LAU-REG-20200304-0017

LIQUIDACION NO. 87544

RECUPERACION : 0KE01Y

FECHA : 2020-03-04

HORA : 09:42:56

TIPO TRAMITE : renovacionmatricula

EXPEDIENTE BASE : 16973

NOMBRE BASE : OPERADORA AGROPECUARIA OPERAGRO SAS

FOLIOS : 6

HOJAS : 6

OPERADORA AGROPECUARIA SAS


NIT. 800.151.332-1


Estado de resultados integral

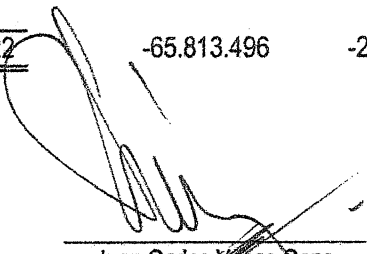
A Diciembre 31 de 2019 y 2018

(Expresado en Pesos Colombianos)

	Nota	Diciembre 31 de 2019	Diciembre 31 de 2018	VARIACION EN PESOS	%
Ingresos de actividades ordinarias	5,12	667.700.575	600.433.338	67.267.237	11%
Costo de ventas	5,13	86.160.930	111.922.566	-25.761.636	-23%
Resultado bruto		581.539.645	488.510.772	93.028.873	19%
Otros ingresos	5,14	13.759.196	436.789	13.322.407	3050%
Gastos de administración	5,15	190.562.685	184.674.876	5.887.809	3%
Gastos de venta	5,16	0	0	0	0%
Otros gastos	5,17	55.158.010	906.619	54.251.391	5984%
Resultado operacional		349.578.146	303.366.066	46.212.080	15%
Ingresos financieros		0	0		
Costos financieros	5,18	147.492.826	20.738.655	126.754.171	611%
Resultado antes de impuestos		202.085.320	282.627.411	-80.542.091	-28%
Ingreso (gasto) por impuestos	5,19	41.724.194	56.452.789	-14.728.595	-26%
Resultado		160.361.126	226.174.622	-65.813.496	-29%
Otro resultado integral					
Revaluación de activos					
Resultado integral total		160.361.126	226.174.622	-65.813.496	-29%


Miguel Darío Arbelaez Mejía
Representante legal


Delsy Bibiana Giraldo Ospina
Contador
T.P. No. 211.511-T


Juan Carlos Masco Cano
Revisor Fiscal
T.P. No. 78.058-T
Ver opinión adjunta

OPERADORA AGROPECUARIA SAS

NIT. 800.151.332-1

Estado de situación Financiera

A Diciembre 31 de 2019 y 2018

(Expresado en Pesos Colombianos)

Activos	Nota	Diciembre 31 de 2019	Diciembre 31 de 2018	VARIACION EN PESOS	%
Corriente					
Efectivo y equivalentes de efectivo	5,1	65.664.430	76.705.086	(11.040.656)	-14%
Cientes y otras cuentas por cobrar	5,2	234.657	61.790.233	(61.555.576)	-100%
Activos por Impuestos Corrientes	5,3	69.048.542	67.474.095	1.574.448	2%
Activos Biológicos	5,4	9.118.487	162.943.008	(153.824.521)	-94%
Otros Activos No Financieros	5,5	12.148.117	16.142.710	(3.994.593)	-25%
Total de activos corrientes		156.214.233	385.055.132	(228.840.899)	-59%
No corriente					
Propiedad, planta y equipo	5,6	7.166.056.874	6.035.062.831	1.130.994.043	19%
Impuesto diferido activo	5,7	33.736.012	34.790.263	(1.054.251)	-3%
Total de activos no corriente		7.199.792.886	6.069.853.094	1.129.939.792	19%
Total de activos		7.356.007.119	6.454.908.226	901.098.893	14%
Pasivos					
Corriente					
Pasivos Financieros	5,8	0	0		
Otras cuentas por Pagar	5,9	1.722.378.434	932.502.089	789.876.345	85%
Pasivo por impuestos	5,10	52.326.955	145.076.179	(92.749.224)	-64%
Beneficios a empleados	5,11	4.912.658	3.832.692	1.079.966	28%
Otros pasivos financieros		0	0		
Total de pasivos a corriente		1.779.618.047	1.081.410.960	698.207.087	65%
No corriente					
Pasivos Financieros	5,8	0	41.666.671	(41.666.671)	-100%
Impuesto diferido pasivo	5,7	625.002.842	639.971.696	(14.968.854)	-2%
Total de pasivos no corriente		625.002.842	681.638.366	(56.635.524)	-8%
Total de pasivos		2.404.620.889	1.763.049.326	641.571.563	36%
Capital contable y pasivos					
Capital contable					
Capital Social		130.000.000	130.000.000	-	0%
Reservas		129.696.596	102.555.642	27.140.954	26%
Utilidad del ejercicio		160.361.126	226.174.622	(65.813.496)	-29%
Ganancias acumuladas		575.120.640	276.920.769	298.199.871	108%
Ajuste de adopción por primera vez		-303.164.294	-303.164.294	-	0%
Revaluación de activos		4.259.372.162	4.259.372.162	0	0%
Total capital contable		4.951.386.230	4.691.858.900	259.527.330	6%
Total de pasivos y capital contable		7.356.007.119	6.454.908.226	901.098.893	14%

Miguel Dario Arbelaez Mejia
Representante legal

Deisy Bibiana Giraldo Ospina
Contador
T.P. No. 211.511-T

Juan Carlos Vasco Cano
Revisor Fiscal
T.P. No. 78.058 -T
Ver opinión adjunta

OK
Carolina

INFORMACIÓN ADICIONAL FORMULARIO DEL REGISTRO UNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL RUES

Fecha : 2020-03-04 Matrícula [] Renovación [X] Matrícula No. 16973

Nombre o Razón Social OPERADORA AGROPECUARIA OPERAGRO SAS

Diligencie la siguiente información exigida en la instrucción de la Superintendencia de Industria y Comercio Rad. 19-287533-0-0, en cada uno de los items señalados según corresponda:

1. DILIGENCIE ESTE ESPACIO SI ES PERSONA NATURAL

1.1. Género Masculino [] Femenino []

1.2. Indique el número total de mujeres empleadas en la empresa : _____

2. DILIGENCIE ESTE ESPACIO SI ES PERSONA JURÍDICA

2.1. Indique el porcentaje de participación de las mujeres en el capital social : 0%

(*) Este campo no aplica para ESADL.

2.2. Indique el número de mujeres que ocupan cargos directivos : 0

2.3. Indique el número total de mujeres empleadas en la empresa : 1

3. DILIGENCIE ESTE ESPACIO SI INDICA DOS O MÁS CÓDIGOS CIIU

3.1. En el evento en que en el formulario RUES se hayan relacionado en su actividad económica dos o mas códigos CIIU, indique a continuación el CIIU por el cual recibió mayores ingresos por actividad ordinaria: L6810

La información antes suministrada hace parte del trámite solicitado y se entiende firmado con la suscripción del formulario RUES.



FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL RUES

HOJA 1



0KE01Y

Diligencia a máquina o letra imprenta los datos. No se admiten tachones ni enmendaduras. En los términos del artículo 166 del Decreto 019 de 2012 y 33 del Código de Comercio, cualquier modificación de la información reportada debe ser actualizada. En los términos del artículo 36 del Código de Comercio, la Cámara de Comercio podrá solicitar información adicional. Autorizo el uso y divulgación de toda la información contenida en este formulario y sus anexos, para los fines propios de los registros públicos y su publicidad.

Para uso exclusivo de la Cámara de Comercio
Código Cámara y Fecha Radicación

33 - 20200304

INFORMACIÓN DEL REGISTRO			
1	REGISTRO MERCANTIL / VENDEDORES DE JUEGOS DE SUERTE Y AZAR / SOCIEDAD CIVIL	REGISTRO ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO / ECONOMÍA SOLIDARIA / VEEDURÍAS CIUDADANAS / ONG'S EXTRANJERAS	REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES
	MATRÍCULA / INSCRIPCIÓN <input type="checkbox"/>	INSCRIPCIÓN <input type="checkbox"/>	INSCRIPCIÓN <input type="checkbox"/>
	RENOVACIÓN <input checked="" type="checkbox"/>	RENOVACIÓN <input type="checkbox"/>	ACTUALIZACIÓN <input type="checkbox"/>
	TRASLADO DE DOMICILIO <input type="checkbox"/>	TRASLADO DE DOMICILIO <input type="checkbox"/>	RENOVACIÓN <input type="checkbox"/>
	AJUSTE DE INFORMACIÓN FINANCIERA <input type="checkbox"/>	AJUSTE DE INFORMACIÓN FINANCIERA <input type="checkbox"/>	CANCELACIÓN <input type="checkbox"/>
	Nº MATRÍCULA / INSCRIPCIÓN 1 6 9 7 3 <input type="text"/>	Nº INSCRIPCIÓN <input type="text"/>	ACTUALIZACIÓN POR TRASLADO DE DOMICILIO, INDIQUE LA CÁMARA DE COMERCIO ANTERIOR <input type="text"/>
	AÑO QUE RENUOVA 2 0 2 0	AÑO QUE RENUOVA <input type="text"/>	Nº INSCRIPCIÓN <input type="text"/>
	TIPO GENERAL DE ORGANIZACIÓN (Revisar las instrucciones del formulario RUES) 0 2		
TIPO ESPECÍFICO DE ORGANIZACIÓN (Revisar las instrucciones del formulario RUES) 1 6			
IDENTIFICACIÓN			
2	Persona Jurídica RAZÓN SOCIAL OPERADORA AGROPECUARIA OPERAGRO SAS		SIGLA
	Personas Naturales PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE SEGUNDO NOMBRE
	NIT 8 0 0 1 5 1 3 3 2 <input type="text"/>		DV 1
	IDENTIFICACIÓN Nº <input type="text"/>	FECHA DE EXPEDICIÓN <input type="text"/>	LUGAR DE EXPEDICIÓN <input type="text"/>
	No. IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA EN EL PAÍS DE ORIGEN <input type="text"/>		PAÍS ORIGEN <input type="text"/>
	No. IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA SOCIEDAD O P. NATURAL DEL EXTRANJERO CON EP (Establecimiento Permanente) <input type="text"/>		
UBICACIÓN Y DATOS GENERALES			
3	INFORMACIÓN GENERAL		
	DIRECCIÓN DE DOMICILIO PRINCIPAL CL 14 15-52		ZONA: URBANA <input checked="" type="checkbox"/> RURAL <input type="checkbox"/> CÓDIGO POSTAL <input type="text"/>
	UBICACIÓN: LOCAL <input type="text"/> OFICINA <input checked="" type="checkbox"/> LOCAL Y OFICINA <input type="text"/> FÁBRICA <input type="text"/> VIVIENDA <input type="text"/> FINCA <input type="text"/>		
	MUNICIPIO SANTA ROS 6 8 2	DEPARTAMENTO RISARALDA 6 6	LOCALIDAD-BARRIO-VEREDA-CORREGIMIENTO <input type="text"/>
	TELÉFONO 1 (igual al reportado en el formulario del Registro Único Tributario DIAN Casilla 44) 3 2 3 3 6 5 7 6 0 6		TELÉFONO 2 3 1 1 3 7 6 2 2 4 4
	TELÉFONO 3 3 6 5 5 2 3 7 <input type="text"/>		
	CORREO ELECTRÓNICO (Obligatorio) gerencia@termales.com.co		
	INFORMACIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL Y ADMINISTRATIVA		
	DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL CL 14 15-52		ZONA: URBANA <input checked="" type="checkbox"/> RURAL <input type="checkbox"/> CÓDIGO POSTAL <input type="text"/>
	MUNICIPIO SANTA ROS 6 8 2	DEPARTAMENTO RISARALDA 6 6	LOCALIDAD-BARRIO-VEREDA-CORREGIMIENTO <input type="text"/>
TELÉFONO 1 3 2 3 3 6 5 7 6 0 6		TELÉFONO 2 3 1 1 3 7 6 2 2 4 4	
TELÉFONO 3 3 6 5 5 2 3 7 <input type="text"/>			
CORREO ELECTRÓNICO (Obligatorio) gerencia@termales.com.co			
LA SEDE ADMINISTRATIVA ES: PROPIA <input checked="" type="checkbox"/> ARRIENDO <input type="checkbox"/> COMODATO <input type="checkbox"/> PRÉSTAMO <input type="checkbox"/>			
De conformidad con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, autorizo para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico aquí especificado SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
ACTIVIDADES ECONÓMICAS			
4	Indique una clasificación principal y máximo tres clasificaciones secundarias, tomadas del sistema de clasificación industrial internacional uniforme (CIIU)		
	INDIQUE EL CÓDIGO SHD SOLO SI SU ACTIVIDAD ECONÓMICA LA DESARROLLA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C.		
	ACTIVIDAD PRINCIPAL CIIU 1 CLASE 6 8 1 0 SHD <input type="checkbox"/>	ACTIVIDAD SECUNDARIA CIIU 2 CLASE 0 1 1 9 SHD <input type="checkbox"/>	OTRAS ACTIVIDADES CIIU 3 Y CIIU 4 CLASE <input type="text"/> SHD <input type="checkbox"/>
	FECHA DE INICIO ACTIVIDAD PRIMARIA 1 9 9 2 0 1 2 3	FECHA DE INICIO ACTIVIDAD SECUNDARIA 1 9 9 2 0 1 2 3	IMPORTADOR <input type="checkbox"/> EXPORTADOR <input type="checkbox"/> USUARIO ADUANERO <input type="checkbox"/>
	DESCRIBA DE MANERA BREVE O RESUMIDA SU ACTIVIDAD ECONÓMICA - PARA PERSONAS NATURALES (Máximo 1.000 caracteres)		
	<input type="text"/>		



FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL RUES

HOJA 2



OKE01Y

Diligencia a máquina o letra impresa los datos. No se admiten tachones ni enmendaduras. En los términos del artículo 166 del Decreto 019 de 2012 y 33 del Código de Comercio, cualquier modificación de la información reportada debe ser actualizada. En los términos del artículo 36 del Código de Comercio, la Cámara de Comercio podrá solicitar información adicional. Autorizo el uso y divulgación de toda la información contenida en este formulario y sus anexos, para los fines propios de los registros públicos y su publicidad.

Para uso exclusivo de la Cámara de Comercio
Código Cámara y Fecha Radicación

33 - 20200304

INFORMACIÓN FINANCIERA

En los términos de la Ley, debe tomarse del balance de apertura o de los Estados Financieros con corte a 31 de diciembre del año anterior. Expresar las cifras en pesos colombianos. Datos sin decimales.

ESTADO DE SITUACIÓN FINANCIERA

Activo Corriente	\$ 156,214,233.00	Pasivo Corriente	\$ 1,779,618,047.00
Activo No Corriente	\$ 7,199,792,886.00	Pasivo No Corriente	\$ 625,002,842.00
Activo Total	\$ 7,356,007,119.00	Pasivo Total	\$ 2,404,620,889.00
		Patrimonio Neto	\$ 4,951,386,230.00
		Pasivo + Patrimonio	\$ 7,356,007,119.00
		Balance Social (*)	\$

(*) Solamente si es Entidad sin ánimo de lucro

ESTADO DE RESULTADOS

Ingresos Actividad Ordinaria	\$ 667,700,575.00
Otros Ingresos	\$ 13,759,196.00
Costo de Ventas	\$ 86,160,930.00
Gastos Operacionales	\$ 190,562,685.00
Otros Gastos	\$ 55,158,010.00
Gastos por Impuestos	\$ 41,724,194.00
Utilidad / Pérdida Operacional	\$ 160,361,126.00
Resultado del Periodo	\$ 160,361,126.00

(Revisar las instrucciones del formulario RUES)

GRUPO NIIF 2 GRUPO I - NIIF PLENAS

COMPOSICIÓN DEL CAPITAL EN CASO DE PERSONAS JURÍDICAS

1. NACIONAL

1.1. PÚBLICO %

1.2. PRIVADO 100 %

2. EXTRANJERO

2.1. PÚBLICO %

2.2. PRIVADO %

SI ES UNA EMPRESA ASOCIATIVA DE TRABAJO

6

APORTES LABORALES

APORTES ACTIVOS

APORTES LABORALES ADICIONALES

APORTES EN DINERO

TOTAL APORTES

\$ % \$ % \$ % \$ % \$ %

REFERENCIAS - ENTIDADES DE CRÉDITO

REFERENCIAS - COMERCIALES

7

1. NOMBRE BANCOLOMBIA TELÉFONO 3187072917
2. NOMBRE BANCO DE BOGOTA TELÉFONO 3182391892

1. NOMBRE FAM SAS TELÉFONO 3655237
2. NOMBRE RECREFA SAS TELÉFONO 3645237

ESTADO ACTUAL DE LA PERSONA JURÍDICA

8

CÓDIGO DEL ESTADO ACTUAL DE LA PERSONA JURÍDICA
(Revisar las instrucciones del formulario RUES)

01 OTRO CUAL?

NÚMERO DE EMPLEADOS 2

TIENE ESTABLECIMIENTOS, AGENCIAS O SUCURSALES:

SI ☒

NO ☐

CUANTOS: 2

TIENE LA ENTIDAD IMPLEMENTADO

SI ☐

NO ☒

EMPRESA FAMILIAR (Informar solo para fines estadísticos)

SI ☐

NO ☒

PORCENTAJE DE EMPLEADOS TEMPORALES (%) 0

DETALLE DE LOS BIENES RAICES QUE POSEA (En cumplimiento del artículo 32 del Código de Comercio)

9

MATRÍCULA INMOBILIARIA

MATRÍCULA INMOBILIARIA

DIRECCIÓN

DIRECCIÓN

BARRIO

BARRIO

MUNICIPIO

MUNICIPIO

DEPARTAMENTO

DEPARTAMENTO

PAIS

PAIS

LEY 1780 DE 2016

10

DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE CUMPO CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LA LEY 1780 DE 2016 PARA ACCEDER A LOS BENEFICIOS DEL ARTÍCULO 3.

SI ☐

NO ☒

SOLO EN CASO DE 1RA RENOVACIÓN Y HABIENDOSE ACOGIDO A LOS BENEFICIOS DE LA LEY 1780 DE 2016 AL MOMENTO DE LA MATRÍCULA.

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE MANTENGO EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL NUMERAL 2.2.41.5.2 DEL DECRETO REGLAMENTARIO DE LA LEY

CUMPO ☐

NO CUMPO ☒

PROTECCIÓN SOCIAL

11

¿ES APORTANTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD Y PROTECCIÓN SOCIAL?

SI ☒

NO ☐

TIPO DE APORTANTE:

(Marque con una X la casilla que corresponda)

APORTANTE CON 200

O MAS COTIZANTES

CUENTA CON MENOS 200

DE COTIZANTES

APORTANTE BENEFICIARIO DEL

ARTÍCULO 5 DE LA LEY 1429 DE 2010

APORTANTE

INDEPENDIENTE

El suscrito declara bajo la gravedad del juramento que la información reportada en este formulario y la documentación anexa al mismo, es confiable, veraz, completa, exacta.

Nombre de la Persona Natural o Representante Legal de la Persona Jurídica

FIRMA

Documento de identificación N° 42016.034

CC ☒

CE ☐

TI ☐

PASAPORTE ☐

PAIS

Cualquier falsedad en que se incurra podrá ser sancionada de acuerdo con la Ley (artículo 38 del Código de Comercio y normas concordantes y complementarias)

