CASA OPTICA
DISTRIBUIDORA

EXAMENES – ADAPTACIONES - LENTES – MONTURAS – ACCESORIOS

San Juan de Pasto, 1 de septiembre de 2.021

SENA - REGIONAL NARIÑO
RADICACIÓN RECIBIDA
No: 52-1-2021-001104
02/09/2021 3:50:03 p. m.
Destinatario: 521010

Doctora:

SARA ANGELA ARTURO GONZALEZ

Directora SENA Regional Nariño

Ciudad

Asunto: Cuenta de cobro N° 082021-13 del mes de agosto de 2.021

De manera atenta me permito remitir cuenta de cobro número 082021-13 según contrato de prestación de servicios CO1.PCCNTR.1456633 de fecha 20 de marzo de 2.020, por concepto de suministro de Lentes y Monturas correspondiente al mes de agosto 2.021.

Agradezco su atención.

Atentamente,

ANGELA CATALINA OBANDO BUCHELI

CASA OPTICA DISTRIBUIDORA
NIT. 1.085.265.980-0
CELULAR: 311 729 07 53

CASA OPTICA

DISTRIBUIDORA

EXAMENES – ADAPTACIONES - LENTES – MONTURAS – ACCESORIOS

CUENTA DE COBRO No 082021-13

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA

DEBE A:
ANGELA CATALINA OBANDO BUCHELI
NIT. 1.085.265.980-0

POR CONCEPTO: SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS

LA SUMA DE: UN MILLÓN TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($1.350.000)

FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA CORRIENTE Nª 204001721 BANCO AV VILLAS, A NOMBRE DE ANGELA CATALINA OBANDO BUCHELI.

San Juan de Pasto, 1 de septiembre de 2021

Cordialmente,

ANGELA CATALINA OBANDO BUCHELI
GERENTE

¡Con nosotros usted tiene mucho que ver!

Calle 16 N° 24-99 Centro. Tel. 729 04 77 Cel: 315 692 55 27 San Juan de Pasto
E-mail: casaoptica@hotmail.com

CASA OPTICA

DISTRIBUIDORA

EXAMENES – ADAPTACIONES - LENTES – MONTURAS – ACCESORIOS

LA SUSCRITA GERENTE DE CASA OPTICA DISTRIBUIDORA

HACE CONSTAR

Que, de acuerdo al Artículo 203 del Código de Comercio y el Artículo 13 de la ley 43 de 1.990 CASA OPTICA DISTRIBUIDORA no está obligada a contratar Revisor Fiscal.

La presente certificación de expide en San Juan de Pasto el primer día del mes de septiembre de 2.021

Atentamente,

ANGELA CATALINA OBANDO BUCHELI
GERENTE

SUMINISTRO DE LENTES
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE -SENA

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	FECHA	FACTURA	N° ORDEI	LENTE	MONTURA	BASE IVA	IVA	TOTAL
1	DIANA MARCELA LEON HERNANDEZ	1085345255	21-08-21	190513	1413	$ 270.000,00	$ -	$ -	$ -	$ 270.000,00
2	MARIA MERCEDES HERNANDEZ CHINCHAJOA	30737316	21-08-21	190514	1414	$ 270.000,00	$ -	$ -	$ -	$ 270.000,00
3	ANA MARIA CERON OBANDO	1233189782	21-08-21	190515	1442	$ 130.000,00	$ 140.000,00	$ 117.647,06	$ 22.352,94	$ 270.000,00
4	MARIA TERESA RAMIRES	27122973	21-08-21	190516	1408	$ 90.000,00	$ 180.000,00	$ 151.260,50	$ 28.739,50	$ 270.000,00
5	TULIA DEL ROSARIO PAZ DE ROJAS	27141113	23-08-21	190517	1425	$ 120.000,00	$ 150.000,00	$ 126.050,42	$ 23.949,58	$ 270.000,00
	TOTAL					**$ 880.000,00**	**$ 470.000,00**	**$ 394.957,98**	**$ 75.042,02**	**$ 1.350.000,00**

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1085265980	0	ANGELA CATALINA OBANDO BUCHELI	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4774	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
52-1	CLLE 16 24 99		7290477			CASAOPTICA@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2021-08	2021-08	20880469	I	2021-08-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.501.000	0	BANCO AV VILLAS
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	20880469	2021-09-17	Pagada							

PAGADO

EMPLEADO					NOVEDADES																	DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.		
1	CC 1085265980	OBANDO BUCHELI ANGELA CATALINA	4.700.000																	0			30	30	0	30	COLPENSION ES-25-14	4.700.000	752.000	23.500	23.500	COOMEVA EPS-EPS016	4.700.000	587.500	SIN CCF-SINCCF	0	0	4.700.000	114.500	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	1.501.000	N

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1085265980	0	ANGELA CATALINA OBANDO BUCHELI	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4774	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
52-1	CLLE 16 24 99		7290477			CASAOPTICA@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2021-08	2021-08	20880469	I	2021-08-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.501.000	0	BANCO AV VILLAS
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	20880469	2021-09-17	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
4.700.000	4.700.000	4.700.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	799.000	0	0	0	799.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	799.000	0	0	0	799.000
EPS(Administradoras: 1)				1	587.500	0	0	0	587.500
COOMEVA EPS	EPS016	805000427	1	1	587.500	0	0	0	587.500
ARP(Administradoras: 1)				1	114.500	0	0	0	114.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	114.500	0	0	0	114.500
Gran Total					1.501.000	0	0	0	1.501.000

ASOPAGOS s.a.

PAGADO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14670171585

(415)7707212489984(8020) 000001467017158 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 8 5 2 6 5 9 8 0	0	Impuestos y Aduanas de Pasto 1 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 8 5 2 6 5 9 8 0	2 0 0 6 0 7 1 0

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Nariño 5 2	Pasto 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
OBANDO	BUCHELI	ANGELA	CATALINA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
CASA OPTICA DISTRIBUCIONES	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Nariño 5 2	Pasto 0 0 1

41. Dirección principal: CL 16 N 24 99 BRR CENTRO

42. Correo electrónico: casaoptica@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	7 2 9 0 4 7 7	3 1 5 6 9 2 5 5 2 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 7 7 4	2 0 1 2 0 2 1 1	8 6 9 1	2 0 1 2 0 2 0 2					1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	1	4	4	2	4	8	5	2																

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha 2019 - 11 - 07

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre VALLEJOS YELA ANA MARGARITA
985. Cargo Gestor II

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14670171585

(415)7707212489984(8020) **000001467017158 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 8 5 2 6 5 9 8 0	0	Impuestos y Aduanas de Pasto	1 4	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	1 9 9 9 0 2 1 1	
77. No. Matrícula mercantil	0 5 9 6 2 7 - 2	
78. Departamento	5 2	
79. Ciudad/Municipio	2 6	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 6 2 2		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14670171585

(415)7707212489984(8020) **000001467017158 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 8 5 2 6 5 9 8 0	0	Impuestos y Aduanas de Pasto 1 4	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	3 1 2 0 3 7 8 9		8 6 7 3 1

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
ACEVEDO	GUERRERO	GLORIA	NIDIA

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 0 2 0 7 1 8

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14670171585

(415)7707212489984(8020) **000001467017158 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 8 5 2 6 5 9 8 0	0	Impuestos y Aduanas de Pasto	1 4

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de otros productos nuevos, en establecimientos espe 4 7 7 4

162. Nombre del establecimiento: CASA OPTICA DISTRIBUCIONES

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Nariño 5 2	Pasto 0 0 1

165. Dirección: CL 16 N 24 99

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	168. Teléfono	169. Fecha de cierre
0 5 9 6 2 7 2	2 0 1 2 0 2 1 1	7 2 9 0 4 7 7	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de otros productos nuevos, en establecimientos espe 4 7 7 4

162. Nombre del establecimiento: CASA OPTICA CENTRO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Nariño 5 2	Pasto 0 0 1

165. Dirección: CR 30 A 10 25 BRR LA AURORA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	168. Teléfono	169. Fecha de cierre
0 7 0 7 1 3 2	2 0 0 1 0 2 1 2	7 2 9 4 0 6 0	2 0 1 5 0 3 2 6

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de otros productos nuevos, en establecimientos esp 4 7 7 4

162. Nombre del establecimiento: CASA OPTICA DISTRIBUIDORA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Nariño 5 2	Pasto 0 0 1

165. Dirección: CR 30 A 10 25 BRR LA AURORA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	168. Teléfono	169. Fecha de cierre
1 6 0 9 2 1 2	2 0 1 5 0 5 2 9		

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14670171585

(415)7707212489984(8020) **000001467017158 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 8 5 2 6 5 9 8 0	0	Impuestos y Aduanas de Pasto	1 4

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de otros productos nuevos, en establecimientos espe 4 7 7 4

162. Nombre del establecimiento: CASA OPTICA IPIALES

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Nariño 5 2	Ipiales 3 5 6

165. Dirección: CR 4 A 14 30 BRR SAN FELIPE

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
3 5 2 5 0 2	2 0 1 5 0 9 0 4
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 7 6 4 3 2 7 3 6	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO