CASA OPTICA

DISTRIBUIDORA

EXAMENES – ADAPTACIONES - LENTES – MONTURAS – ACCESORIOS

CUENTA DE COBRO No 122021-15

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: OCHOCIENTOS DIEZ MIL PESOS Y DOS CENTAVOS ($810.000.02)

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

San Juan de Pasto, 14 de diciembre de 2021

Cordialmente,

ANGELA CATALINA OBANDO BUCHELI
GERENTE

CASA OPTICA
DISTRIBUIDORA

EXAMENES – ADAPTACIONES - LENTES – MONTURAS – ACCESORIOS

San Juan de Pasto, 14 de diciembre de 2.021

SENA - REGIONAL NARIÑO
RADICACIÓN RECIBIDA
No: 52-1-2021-001669
15/12/2021 9:46:58 a. m.
Destinatario: 521010

Doctora:

SARA ANGELA ARTURO GONZALEZ

Directora SENA Regional Nariño

Ciudad

Asunto: Cuenta de cobro N° 122021-15 del mes de diciembre de 2.021

De manera atenta me permito remitir cuenta de cobro número 122021-15 según contrato de prestación de servicios CO1.PCCNTR.2917484 de fecha 12 de octubre de 2.021, por concepto de suministro de Lentes y Monturas correspondiente al mes de diciembre 2.021.

Agradezco su atención.

Atentamente,

ANGELA CATALINA OBANDO BUCHELI

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

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 a los catorce días del mes de diciembre de 2.021

Atentamente,

ANGELA CATALINA OBANDO BUCHELI
GERENTE

SUMINISTRO DE LENTES

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE -SENA

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	FECHA	N° ORDEN	FACTURA	LENTE	MONTURA	BASE IVA	IVA	TOTAL
1	PATRICIA DEL CARMEN DELGADO CH	30719676	04-12-21	2327	190573	235.000,00	35.000,00	29.411,76	5.588,24	270.000,00
2	DANIEL NAVIA GUERRA	1080044916	03-12-21	2363	190574	230.000,00	40.000,00	33.613,45	6.386,55	270.000,00
3	KAREN JULIANA PANTOJA SALAS	1233190974	10-12-21	2383	190575	$ 270.000,00	$ -	$ -	$ -	270.000,00
	TOTAL					**$ 735.000,00**	**$ 75.000,00**	**$ 63.025,21**	**$ 11.974,79**	**$ 810.000,00**

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			CASAOPTICA053@GMAIL.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
2021-11	2021-11	21822996	I	2021-12-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.501.000	0	BANCO AV VILLAS
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	21822996	2021-12-20	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			CASAOPTICA053@GMAIL.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
2021-11	2021-11	21822996	I	2021-12-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.501.000	0	BANCO AV VILLAS
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	21822996		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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

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
1085265980	0	Impuestos y Aduanas de Pasto 14	

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 13	1085265980	2006-07-10

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Nariño 52	Pasto 001

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 169	Nariño 52	Pasto 001

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

42. Correo electrónico	43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
casaoptica@hotmail.com		7290477	3156925527

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
4774	2012-02-11	8691	2012-02-02					1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 7 14 42 48 52

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

54. Código

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 insitutos 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