

CASA OPTICA

DISTRIBUIDORA

EXAMENES – ADAPTACIONES - LENTES – MONTURAS – ACCESORIOS

CUENTA DE COBRO No 72022-20

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 CUARENTA MIL PESOS (\$840.000)

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

San Juan de Pasto, 6 de agosto de 2022

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

San Juan de Pasto, 6 de agosto de 2.022

SENA - REGIONAL NARIÑO
RADICACIÓN RECIBIDA

No: 52-1-2022-001556

8/08/2022 4:33:10 p. m.

Destinatario: 521010

Doctora:

SARA ANGELA ARTURO GONZALEZ

Directora SENA Regional Nariño

Ciudad

Asunto: Cuenta de cobro N° 72022-20 del mes de julio de 2.022

De manera atenta me permito remitir cuenta de cobro número 72022-20 según contrato de prestación de servicios CO1.PCCNTR.3605115 del 8 de marzo de 2.022, por concepto de suministro de Lentes y Monturas correspondiente al mes de julio 2.022.

Agradezco su atención.

Atentamente,



ANGELA CATALINA OBANDO BUCHELI

CASA OPTICA DISTRIBUIDORA

NIT. 1.085.265.980-0

CELULAR: 311 729 07 53

¡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 a los 6 días del mes de agosto de 2.022

Atentamente,



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

SUMINISTRO DE LENTES
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE -SENA

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	FECHA	N° ORDE	FACTURA	LENTE	MONTURA	BASE IVA	IVA	TOTAL
1	LAURA SOFIA VILLOTA MAYA	1080691907	06-08-22	928	191164	\$ 280.000	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 280.000
2	AURA MAGDA ELISA ROSERO DE VITERI	27055320	06-08-22	1120	191165	\$ 280.000	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 280.000
3	SEBASTIAN VILLARREAL VERA	1233190846	06-08-22	1075	191166	\$ 180.000	\$ 100.000	\$ 84.034	\$ 15.966	\$ 280.000
	TOTAL					\$ 740.000	\$ 100.000	\$ 84.034	\$ 15.966	\$ 840.000

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
2022-07	2022-07	23974796	I	2022-08-04	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.501.000	0	BANCO AV VILLAS
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	23974796	2022-08-18	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																	DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	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.
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	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	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
2022-07	2022-07	23974796	I	2022-08-04	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.501.000	0	BANCO AV VILLAS
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	23974796		Pagada							

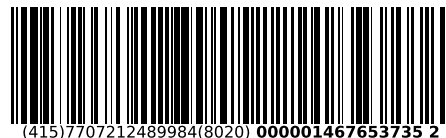
TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
4.700.000	4.700.000	4.700.000	0	0

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
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	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

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario

14676537352



(415)7707212489984(8020) 000001467653735 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 8 5 2 6 5 9 8 0

6. DV

0

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Pasto

14. Buzón electrónico

1 4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

26. Número de Identificación

1 0 8 5 2 6 5 9 8 0

27. Fecha expedición

2 0 0 6, 0 7, 1 0

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Nariño

5 2

30. Ciudad/Municipio

Pasto

0 0 1

31. Primer apellido

OBANDO

32. Segundo apellido

BUCHELI

33. Primer nombre

ANGELA

34. Otros nombres

CATALINA

35. Razón social

36. Nombre comercial

CASA OPTICA DISTRIBUCIONES

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Nariño

5 2

40. Ciudad/Municipio

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

3 1 5 6 9 2 5 5 2 7

45. Teléfono 2

7 2 9 0 4 7 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

4 7 7 4

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 2, 0 2, 1 1

Actividad secundaria

48. Código

8 6 9 1

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 2, 0 2, 0 2

Otras actividades

50. Código

1 2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

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 ordinario

07- Retención en la fuente a título de renta

14- Informante de exógena

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

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

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2021 - 11 - 12 / 16 : 55: 52

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 OBANDO BUCHELI ANGELA CATALINA

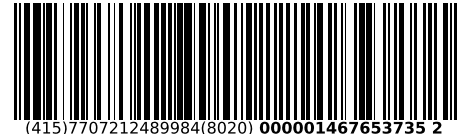
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14676537352



(415)7707212489984(8020) 000001467653735 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 8 5 2 6 5 9 8 0 0

6. DV

0

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Pasto

14. Buzón electrónico

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

67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

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

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				-
3				-
4				-
5				-

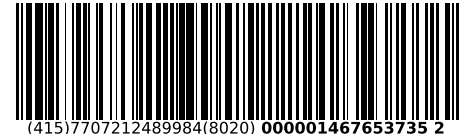
Vinculación económica

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			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14676537352



(415)7707212489984(8020) 000001467653735 2

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

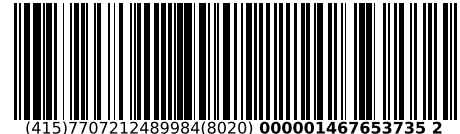
Revisor Fiscal y Contador

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14676537352



(415)7707212489984(8020) 000001467653735 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 8 5 2 6 5 9 8 0 0

6. DV

0

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Pasto

14. Buzón electrónico

1 4

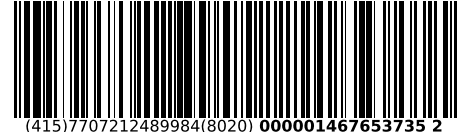
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Comercio al por menor de otros productos nuevos, en establecimientos espe 4 7 7 4
162. Nombre del establecimiento CASA OPTICA DISTRIBUCIONES	
163. Departamento Nariño 5 2	164. Ciudad/Municipio Pasto 0 0 1
165. Dirección CL 16 N 24 99	
166. Número de matrícula mercantil 0 5 9 6 2 7 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 2 0 2 1 1
168. Teléfono 7 2 9 0 4 7 7	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Comercio al por menor de otros productos nuevos, en establecimientos espe 4 7 7 4
162. Nombre del establecimiento CASA OPTICA CENTRO	
163. Departamento Nariño 5 2	164. Ciudad/Municipio Pasto 0 0 1
165. Dirección CR 22 A 16 5 LC 101 B	
166. Número de matrícula mercantil 0 7 0 7 1 3 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 1 0 2 1 2
168. Teléfono 7 2 9 4 0 6 0	169. Fecha de cierre 2 0 1 5 0 3 2 6
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Comercio al por menor de otros productos nuevos, en establecimientos esp 4 7 7 4
162. Nombre del establecimiento: CASA OPTICA DISTRIBUIDORA	
163. Departamento Nariño 5 2	164. Ciudad/Municipio Pasto 0 0 1
165. Dirección CR 30 A 10 25 BRR LA AURORA	
166. Número de matrícula mercantil 1 6 0 9 2 1 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 5 0 5 2 9
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14676537352



(415)7707212489984(8020) 000001467653735 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 8 5 2 6 5 9 8 0 0

6. DV

0

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Pasto

14. Buzón electrónico

1 4

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Comercio al por menor de otros productos nuevos, en establecimientos espe 4 7 7 4
162. Nombre del establecimiento CASA OPTICA IPIALES	
163. Departamento Nariño 5 2	164. Ciudad/Municipio Ipiales 3 5 6
165. Dirección CR 4 A 14 30 BRR SAN FELIPE	
166. Número de matrícula mercantil 3 5 2 5 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 5 0 9 0 4
168. Teléfono 3 1 7 6 4 3 2 7 3 6	169. Fecha de cierre
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
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