

**COMPAÑIA HOTELERA PLAZA S.A.S**

NIT 900842287-4

Carrera 51B #79-246

BARRANQUILLA, ATLANTICO

Autorización Numeración de Facturación No. 18764055468299 de 2023-09-05
Autorización del No HBP30504 al HBP200000 - Vigencia 12 meses Facturación Electrónica de venta.

RESPONSABLES DE IVA

RNT 48186 CHP - RNT 48185 CAYENA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA.

No. HBP37609

Fecha de generación

2024-04-07 10:54:00-05:00

Fecha Vencimiento

2024-05-07 10:54:00-05:00

Fecha de Expedición:

2024-04-07 10:54:00-05:00

Fecha de Certificación DIAN:

2024-04-07 10:54:00-05:00

Nombre: SOCIEDAD PRIVADA DEL ALQUILER S.A.S	C.C / Nit: NIT 805000082	Plan: PCOR23	Folio: 135809	Habitación: 1008	Noches: 4
Dirección: AV 5 A NORTE 22N 28 BRR VERSALLES	Ciudad: CALI	Llegada: 2024-03-18	Salida: 2024-03-22	Caja: LR2	Usuario: LRASERO
Huesped: GUTIERREZ MARIN MARIA ALEJANDRA	Ident: 38643878	Compañia: SOCIEDAD PRIVADA DEL ALQUILER S.A.S		Numero de Personas Adultos: 1 Niños: 0	

No.	Cod Item	UNI MED	Concepto	Cant.	Tiquete	Valor	Iva	INC	Total	Abonos	Saldo
1	1		Fecha: 2024.03.22 ALOJAMIENTO	4,00		876.000,00	166.440,00		1.042.440,00		1.042.440,00
2			Credito Empresa:9970SOCIEDA D PRIVADA DEL							-1.042.440,00	0,00
Total Registros: 2				Sub Totales		876.000,00	166.440,00	0,00	1.042.440,00	-1.042.440,00	0,00

Resumen Cargos**Resumen Impuestos**

TOTAL CARGOS NO GRAVADOS	0,00
TOTAL CARGOS GRAVADOS	876.000,00
TOTAL CARGOS GRAVADOS 19.00%	876.000,00
TOTAL IVA 19.00%	166.440,00
TOTAL IVA	166.440,00
TOTAL IMPUESTO AL CONSUMO 8%	0,00
TOTAL ABONOS Y PAGOS	0,00
TOTAL CXC	1.042.440,00
TOTAL RETENCION	0,00
PAIDOUT AUTOMATICO-CHECKOUT	0,00
TOTAL	0,00

Ingresos Para Terceros

Cayena: Consignar en la Cta. Corriente # 816-80563-4 Caiman: Cta. Corriente # 816-00013-7 de Banco Occidente a nombre de CIA Hotelera Plaza S.A	Total Cargos 1.042.440,00	PaidOut Automático-CheckOut: 0,00	Total Abonos: 0,00	CxC (1.042.440,00)
---	-------------------------------------	---	------------------------------	------------------------------

Documentos Referenciados

Tipo de Documento:	Número de Documento:	Fecha:	Razón de Referencia:
--------------------	----------------------	--------	----------------------

TRASPASO A PARTICULARES

Nombre: Entiendo que mi responsabilidad por esta cuenta sigue vigente y me hago personalmente responsable en el caso que la persona, compañía o asociación indicada dejase de pagar parcial o totalmente la suma a cancelar aquí especificada	Firma:	Forma de Pago Crédito Medio de Pago Otro*
C.C.		Base RetelIVA \$0.00 Base ReteRenta \$0.00 Base RetelCA \$0.00 Total Factura Electrónica \$1.042.440,00 Propina \$0,00

Esta factura se asimilará en sus efectos a la letra de cambio, según el artículo 774 Y 779 del código de comercio. Causará intereses de mora a la tasa vigente transcurridos 30 días a partir de la fecha de su expedición. ART. 12 DE LA LEY 446 DE 1998.

Telefono : 361-0000 Ventas : 361-0-361 Fax Ventas : 361-0-362
Email: ventas@hbp.com.co - reservas@hbp.com.co
www.hbp.com.co

CUFE: 4dd9c3ccbf13aaf304cfe8789a42e5e0c18c61a8e80fd0401b154fa7c2c15ed95ca4b6964529a1d27e52bd326949ea59