



POBLADO HOTELES SA
HOTEL POBLADO PLAZA
NIT 811031140-8
CRA 43 A 4 SUR 75
MEDELLIN, ANTIOQUIA

FACTURA ELECTRONICA
DE VENTA.

No. PFE19267

Fecha de generación
2025-08-15 07:03:00-05:00

Fecha Vencimiento
2025-09-14 07:03:00-05:00

Fecha de Expedición:
2025-08-15 07:03:00-05:00

Fecha de Certificación
DIAN:
2025-08-15 07:03:00-05:00

Autorización Numeración de Facturación No. 18764089206527 de 2025-02-20

Autorización del No PFE15001 al PFE30000 - Vigencia 24 meses
Facturación Electrónica de venta.

IVA RÉGIMEN COMÚN

Nombre: SOCIEDAD PRIVADA DEL ALQUILER SAS			C.C / Nit: C.C 805000082			Plan: IHO1G		Folio: 036583		Habitación: 205		Noches: 1	
Dirección: AV 5 A N 22 N 28			Ciudad: CALDAS			Llegada: 2025-08-14		Salida: 2025-08-15		Caja: 60		Usuario: DANGEL	
Huesped: GIRALDO AGUIRRE CESAR LEONEL			Ident: 94429671			Compañía: SOCIEDAD PRIVADA DEL ALQUILER SAS			Numero de Personas Adultos: 1 Niños: 0				
No.	Cod Item	UNI MED	Concepto	Cant.	Tiquete	Valor	Iva	INC	Total	Abonos	Saldo		
1	1080	Unidad	Fecha: 2025.08.15 HABITACION GRAVADA	1,00		561.735,00	106.730,00		668.465,00		668.465,00		
2			TC8843 390311 20250831 [S: 668465.00]							-668.465,00	0,00		
Total Registros: 2				Sub Totales		561.735,00	106.730,00	0,00	668.465,00	-668.465,00	0,00		
Resumen Cargos						Resumen Impuestos							
						TOTAL CARGOS NO GRAVADOS					0,00		
						TOTAL CARGOS GRAVADOS					561.735,00		
						TOTAL CARGOS GRAVADOS 19.00%					561.735,00		
						TOTAL IVA 19.00%					106.730,00		
						TOTAL IVA					106.730,00		
						TOTAL IPC					0,00		
						TOTAL ABONOS Y PAGOS					668.465,00		
						TOTAL CXC					0,00		
						TOTAL RETENCION					0,00		
						PAIDOUT AUTOMATICO-CHECKOUT					0,00		
						TOTAL					0,00		
Ingresos Para Terceros													

Favor consignar en la Cuenta Bancolombia Ahorros 1083-25491-57	Total Cargos 668.465,00	PaidOut Automático-CheckOut: 0,00	Total Abonos: -668.465,00	Saldo: 0,00
---	-----------------------------------	---	-------------------------------------	-----------------------

Documentos Referenciados			
Tipo de Documento:	Número de Documento:	Fecha:	Razón de Referencia:
TRASPASO A PARTICULARES			
Nombre:		Forma de Pago	
Entiendo que mi responsabilidad por esta cuenta sigue vigente y Firma:		Contado	
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		Medio de Pago	
		Tarjeta Crédito	
		Base RetelVA \$0,00	
		Base ReteRenta \$0,00	
		Base RetelCA \$0,00	
		Total Factura Electrónica \$668.465,00	
		Propina \$0,00	
C.C.			

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.

CONMUTADOR: + 57 (604) 6040872
TELS:+ 57 (604) 6040872 Ext. 105



CUFE: 1304c5f9c32fbf3e0925d75366092d115ba211dd6fc89affc26b723249dd5ccd0abd541ee7e8969d159d36924e1bbae0

Proveedor tecnologico: Factice S.A.S - Nit: 900399741-7
Software:Zeus Fabricante: Zeus Tecnologia - Nit:806009752-5