



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

FACTURA ELECTRONICA
DE VENTA.

No. PFE21126

Fecha de generación
2025-10-27 08:46:00-05:00

Fecha Vencimiento
2025-11-26 08:46:00-05:00

Fecha de Expedición:
2025-10-27 08:46:00-05:00

Fecha de Certificación
DIAN:
2025-10-27 08:46:00-05:00

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: NIT 805000082			Plan: IHO1G		Folio: 038959		Habitación: 515		Noches: 1	
Dirección: AV 5AN 22N 28			Ciudad: CALI			Llegada: 2025-10-26		Salida: 2025-10-27		Caja: 60		Usuario: CMORENO	
Huesped: GIRALDO AGUIRRE CESAR LEONEL			Ident: 94429671			Compañía: SOCIEDAD PRIVADA DEL ALQUILER SAS			Numero de Personas Adultos: 2 Niños: 0				
No.	Cod Item	UNI MED	Concepto	Cant.	Tiquete	Valor	Iva	INC	Total	Abonos	Saldo		
1	1080	Unidad	Fecha: 2025.10.27 HABITACION GRAVADA	1,00		590.365,00	112.169,00		702.534,00				702.534,00
2			TC 8843 735302 20251031 [\$. 702534.00]							-702.534,00			0.00
Total Registros: 2				Sub Totales		590,365.00	112,169.00	0.00	702,534.00	-702,534.00	0.00		
Resumen Cargos						Resumen Impuestos							
						TOTAL CARGOS NO GRAVADOS						0,00	
						TOTAL CARGOS GRAVADOS						590.365,00	
						TOTAL CARGOS GRAVADOS 19.00%						590.365,00	
						TOTAL IVA 19.00%						112.169,00	
						TOTAL IVA						112.169,00	
						TOTAL IPC						0,00	
						TOTAL ABONOS Y PAGOS						702.534,00	
						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 702.534,00	PaidOut Automático-CheckOut: 0,00	Total Abonos: -702.534,00	Saldo: 0.00
---	-----------------------------------	---	-------------------------------------	-----------------------

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 Firma: 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	Forma de Pago Contado		
C.C.	Medio de Pago Tarjeta Crédito		
	Base RetelVA	\$0.00	
	Base ReteRenta	\$0.00	
	Base RetelCA	\$0.00	
	Total Factura Electrónica	\$702.534,00	
	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.

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



CUFE: 873962e4069fa03d15f4d4a418bfb69059d4e57e3c8b3b91324c5300c1519a97083b8e2e98d1b9d48d1da751fa8f352

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