



COMPANIA HOTELERA PLAZA S.A.S
NIT 900842287-4
Carrera 51B # 79-246
BARRANQUILLA, ATLANTICO

Autorización Numeración de Facturación No. 18764078436706 de 2024-08-30
Autorización del No HBP42490 al HBP200000 - Vigencia 12 meses Facturación Electrónica de venta.

RESPONSABLES DE IVA
RNT 48186 CHP - RNT 48185 CAYENA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA.
No. HBP46193
Fecha de generación 2024-12-03 14: 26: 00-05: 00
Fecha Vencimiento 2025-01-02 14: 26: 00-05: 00
Fecha de Expedición: 2024-12-03 14: 26: 00-05: 00
Fecha de Certificación DIAN: 2024-12-03 14: 26: 00-05: 00

Nombre: SOCIEDAD PRIVADA DEL ALQUILER S.A.S	C.C / Nit: NIT 805000082	Plan: PCOR23	Folio: 147392	Habitación: 1007	Noches: 2
Dirección: AV 5 A NORTE 22N 28 BRR VERSALLES	Ciudad: CALI	Llegada: 2024-11-20	Salida: 2024-11-22	Caja: LR2	Usuario: LRASERO
Huesped: GUTIERREZ MARIN MARIA ALEJANDRA	Ident: 38643878	Compañía: 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	Unidad	Fecha: 2024.11.22 ALOJAMIENTO	2,00		438.000,00	83.220,00		521.220,00		521.220,00
2			Credito Empresa:9970SOCIEDAD PRIVADA DEL							-521.220,00	0,00
Total Registros: 2				Sub Totales		438.000,00	83.220,00	0,00	521.220,00	-521.220,00	0,00

Resumen Cargos			Resumen Impuestos									
			TOTAL CARGOS NO GRAVADOS									0,00
			TOTAL CARGOS GRAVADOS									438.000,00
			TOTAL CARGOS GRAVADOS 19.00%									438.000,00
			TOTAL IVA 19.00%									83.220,00
			TOTAL IVA									83.220,00
			TOTAL IMPUESTO AL CONSUMO 8%									0,00
			TOTAL ABONOS Y PAGOS									0,00
			TOTAL CXC									521.220,00
			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 521.220,00	PaidOut Automático-CheckOut: 0,00	Total Abonos: 0,00	CxC (521.220,00)
---	-----------------------------------	---	------------------------------	----------------------------

Documentos Referenciados

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

TRASPASO A PARTICULARES		Forma de Pago Crédito	
Nombre: _____		Medio de Pago	
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		Otro*	
C. C. _____		Base RetelIVA \$0.00	
		Base ReteRenta \$0.00	
		Base RetelCA \$0.00	
		Total Factura Electrónica \$521.220,00	
		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: 212419d8e1bca387a1d4fd9eb22876d9e0e038ec8292bc6af6dcfe371ad8c592890af80ef8707e1551450b5c4a442e0