



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

FACTURA ELECTRONICA
DE VENTA.

No. PFE17008

Fecha de generación
2025-05-17 06:14:00-05:00

Fecha Vencimiento
2025-06-16 06:14:00-05:00

Fecha de Expedición:
2025-05-17 06:14:00-05:00

Fecha de Certificación
DIAN:
2025-05-17 06:14:00-05:00

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: 033846		Habitación: 508		Noches: 2	
Dirección: AV 5 A N 22 N 28			Ciudad: CALDAS			Llegada: 2025-05-15		Salida: 2025-05-17		Caja: 56		Usuario: JACASTILLO	
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: 2025.05.17 HABITACION GRAVADA	2,00		874.800,00	166.212,00		1.041.012,00		1.041.012,00		
2			TC8843 382681 20250531 [\$. 1041012.00]							-1.041.012,00	0,00		
Total Registros: 2				Sub Totales		874.800,00	166.212,00	0,00	1.041.012,00	-1.041.012,00	0,00		
Resumen Cargos						Resumen Impuestos							
						TOTAL CARGOS NO GRAVADOS					0,00		
						TOTAL CARGOS GRAVADOS					874.800,00		
						TOTAL CARGOS GRAVADOS 19.00%					874.800,00		
						TOTAL IVA 19.00%					166.212,00		
						TOTAL IVA					166.212,00		
						TOTAL IPC					0,00		
						TOTAL ABONOS Y PAGOS					1.041.012,00		
						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 1.041.012,00	PaidOut Automático-CheckOut: 0,00	Total Abonos: -1.041.012,00	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 \$1.041.012,00	
		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: 089ec90cd72461520c6a5d7029343f3a7a0a64ac85420dad99b6472bffb21ca67b5ae655ec5b62b8b2552233ac32f10

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