INVERSIONES CAJAMAR S.A.S

HOTEL ATRIUM PLAZA

NIT 900316001-1

Carrera 44 No.74-85

BARRANQUILLA

Autorización Numeración de Facturación No. 18764051130905 de 2023-06-29
Autorización del No FEHA20001 al FEHA40000 - Vigencia 12 meses Facturación Electrónica de venta.

REGIMEN COMUN

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA.

No. FEHA23585

Fecha de generación
2023-10-26 08:20:00-05:00

Fecha Vencimiento
2023-11-25 08:20:00-05:00

Fecha de Expedición:
2023-10-26 08:20:00-05:00

Fecha de Certificación DIAN:
2023-10-26 08:20:00-05:00

Nombre:	C.C / Nit:	Plan:	Folio:	Habitación:	Noches:
CICO LATAM SAS	NIT 901620031	PC3	115394	308	3
Dirección:	**Ciudad:**	**Llegada:**	**Salida:**	**Caja:**	**Usuario:**
CL 93 A NO 14 17 OF 609	BOGOTA	2023-10-23	2023-10-26	MCL	LABASTIDAS
Huesped:	**Ident:**	**Compañia:**		**Numero de Personas**	
GARNICA ROA LUZ ELENA	39707697	CICO LATAM SAS		Adultos: 1 Niños: 0	

No.	Cod Item	UNI MED	Concepto	Cant.	Tiquete	Valor	Iva	INC	Total	Abonos	Saldo
			Fecha: 2023.10.26								
1	1		ALOJAMIENTO	3,00		414.000,00	78.660,00		492.660,00		492.660,00
2			Credito Empresa:A786 CICO LATAM SAS [$:							-492.660,00	0,00
Total Registros: 2				Sub Totales		414.000,00	78.660,00	0,00	492.660,00	-492.660,00	0,00

Resumen Cargos

Resumen Impuestos

TOTAL CARGOS NO GRAVADOS	0,00
TOTAL CARGOS GRAVADOS	414.000,00
TOTAL CARGOS GRAVADOS 19.00%	414.000,00
TOTAL IVA 19.00%	78.660,00
TOTAL IVA	78.660,00
TOTAL I.A.C	0,00
TOTAL ABONOS Y PAGOS	0,00
TOTAL CXC	492.660,00
TOTAL RETENCION	0,00
PAIDOUT AUTOMATICO-CHECKOUT	0,00
TOTAL	0,00

Ingresos Para Terceros

Favor consignar en la Cta. de ahorro #XXXX-XXXXXX-X del banco XXXXXXXX a nombre de XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	**Total Cargos**	**PaidOut Automático-CheckOut:**	**Total Abonos:**	**CxC**
	492.660,00	0,00	0,00	(492.660,00)

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 aqui especificada

Firma:

C.C.

Forma de Pago
Crédito
Medio de Pago
Acuerdo mutuo

Base RetelVA	$0.00
Base ReteRenta	$0.00
Base RetelCA	$0.00
Total Factura Electrónica	$492.660,00
Propina	$0,00

Esta factura se asimilará en sus efectos a la letra de cambio, según el articulo 774 Y 779 del codigo 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: 3681999

CUFE: 933478d047d4cb4eabdf48e856d1fcfaa7636cb12656dc362e8ed4940e3432390b733d960d66215938248406d4642a6e