

**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. FEHA25100

Fecha de generación
2023-12-06 13:42:00-05:00

Fecha Vencimiento
2024-01-05 13:42:00-05:00

Fecha de Expedición:
2023-12-06 13:42:00-05:00

Fecha de Certificación DIAN:
2023-12-06 13:42:00-05:00

Nombre: CICO LATAM SAS				C.C / Nit: NIT 901620031			Plan: PC3		Folio: 117010		Habitación: 602		Noches: 8	
Dirección: CL 93 A NO 14 17 OF 609				Ciudad: BOGOTA			Llegada: 2023-11-28		Salida: 2023-12-06		Caja: MCL		Usuario: LABASTIDAS	
Huesped: GARNICA ROA LUZ ELENA				Ident: 39707697			Compañía: CICO LATAM SAS			Numero de Personas Adultos: 2 Niños: 0				
No.	Cod Item	UNI MED	Concepto	Cant.	Tiquete	Valor	Iva	INC	Total	Abonos	Saldo			
1	1		Fecha: 2023.12.06	8,00		1.104.000,00	209.760,00		1.313.760,00		1.313.760,00			
2			ALOJAMIENTO											
			Credito Empresa:A786							-1.313.760,00	0,00			
			CICO LATAM SAS [\$:											
Total Registros: 2				Sub Totales		1.104.000,00	209.760,00	0,00	1.313.760,00	-1.313.760,00	0,00			
Resumen Cargos						Resumen Impuestos								
						TOTAL CARGOS NO GRAVADOS						0,00		
						TOTAL CARGOS GRAVADOS						1.104.000,00		
						TOTAL CARGOS GRAVADOS 19.00%						1.104.000,00		
						TOTAL IVA 19.00%						209.760,00		
						TOTAL IVA						209.760,00		
						TOTAL I.A.C						0,00		
						TOTAL ABONOS Y PAGOS						0,00		
						TOTAL CXC						1.313.760,00		
						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 XXXXXXXXXX a nombre de XX			Total Cargos 1.313.760,00	PaidOut Automático-CheckOut: 0,00	Total Abonos: 0,00	CxC (1.313.760,00)
Documentos Referenciados						
Tipo de Documento:	Número de Documento:	Fecha:	Razón de Referencia:			
TRASPASO A PARTICULARES			Forma de Pago			
Nombre:			Crédito			
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			Medio de Pago			
			Acuerdo mutuo			
			Base RetelVA		\$0.00	
			Base ReteRenta		\$0.00	
			Base RetelCA		\$0.00	
			Total Factura Electrónica		\$1.313.760,00	
			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: 3681999			

CUFE: 04f26e1ba636b4e7cb5ff060be2e74cfa554637c6b9dc5bd60aadaf2eb930716b542a07a2122abb7b6bdc8bef9895053