

**HOTELES CASA BLANCA SAS R.N.T. 3894**

NIT 890505327

AV 6 14 55 BRR CENTRO

CUCUTA

Autorización Numeración de Facturación No. 18764030534135 de 2022-06-27
Autorización del No ZHCB60001 al ZHCB75000 - Vigencia 12 meses Facturación Electrónica

RESPONSABLE DE IVA

IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS - IVA AGENTES RETENEDORES DE IVA
SOMOS AUTORRETENEDORES EN RENTA RESOLUCION 000504 DE ENERO 25 DE 2010
AUTORRETENEDOR DE ICA EN LA CIUDAD DE CUCUTA SEGUN ACUERDO 025 DE
DICIEMBRE 28 DE 2018 ART. 36**FACTURA ELECTRONICA
DE VENTA**

No. ZHCB67319

Fecha de Generación

2022.12.06

Fecha Vencimiento

2023.01.05

Hora de Generación

18:13:00-05:00

Fecha De Expedición

2022.12.06

Hora De Expedición

18:13:00-05:00

Fecha de Certificación DIAN:

2022.12.06- 18:13:00-05:00

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nombre: INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD	C.C / Nit: NIT 890500890	Plan:	Folio: 061081	Habitación:	Noches: 0
Dirección: AV 0 CL 10 EDF ROSETAL P 2	Ciudad: CUCUTA	Llegada: 2022-12-06	Salida: 2022-12-06	Caja: DC	Usuario: CDIANA
Huesped: INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD	Ident: 890500890	Compañía: INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD			

No.	Cod Item	UNI MED	Concepto	cant.	Tiquete	Valor	Iva	INC	Total	Abonos	Saldo
1	211		Fecha: 2022.12.06 RESTAURANTE EVENTOS	1,00		522.222,22			564.000,00		564.000,00
2			Credito Empresa:0145INSTITUTO DEPARTAMEN							-564.000,00	0,00
Total Registros: 2		Sub Totales				522.222,22	0,00	0,00	564.000,00	-564.000,00	0,00

Resumen Cargos**Resumen Impuestos**

TOTAL CARGOS NO GRAVADOS	0,00
TOTAL CARGOS GRAVADOS	522.222,22
TOTAL CARGOS GRAVADOS 0.00%	0,00
TOTAL CARGOS GRAVADOS IPC 8.00%	522.222,22
TOTAL IVA 0.00%	0,00
TOTAL IPC 8.00%	41.777,78
TOTAL IVA	0,00
TOTAL IPC	41.777,78
TOTAL ABONOS Y PAGOS	0,00
TOTAL CXC	564.000,00
TOTAL RETENCION	0,00
PAIDOUT AUTOMATICO-CHECKOUT	0,00
TOTAL	0,00

* NO APLICAR RETENCION EN LA FUENTE NI RETENCION DE ICA YA QUE SOMOS AUTORRETENEDORES DE ESTOS CONCEPTOS+

Favor consignar en la Cta. Corriente #0660-69997436 del Banco DAVIENDA a nombre de HOTELES CASA BLANCA SAS	Total Cargos 564.000,00	PaidOut Automático-CheckOut: 0,00	Total Abonos: 0,00	CxC 564.000,00
---	-----------------------------------	---	------------------------------	--------------------------

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 aquí especificada**Firma:****C.C.****Forma de Pago**

Crédito

Medio de Pago

Base Retención	\$0,00
Total Factura	\$564.000,00
Propina	\$0,00

Esta factura se asumirá 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.
FACTURA ELECTRONICA
GENERADA POR SOFTWARE ZEUS TECNOLOGIA - FACTUREHOTELES CASA BLANCA SAS R.N.T. 3894
www.hotelcasablanca.com.co
email. recepcion@hotelcasablanca.com.co
AV 6 14 55 BRR CENTRO
TELS:(57)(7)5821600 Ext. 1924
CEL: (57)3203085050

CUFE: 1bfa89f557740e9f34b388e1142139be838b99c05bef5b8a6f1a190e456563cb98f638cccd27d520bc889124cee47150

CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Yo **JESSICA LIZETH GOMEZ HERNANDEZ** identificada con cédula de ciudadanía 1.090.428.235 actuando en calidad de revisora fiscal de la sociedad **HOTELES CASA BLANCA SAS**, identificada con **NIT 890.505.327-0**, certifico que la empresa ha cumplido en los últimos 6 meses y hasta la fecha con el pago oportuno y completo de los aportes a seguridad social y aportes parafiscales en cuanto a salud, pensiones riesgos laborales, aportes del Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación familiar.

Dado en san José de Cúcuta, a los (9) días del mes de noviembre de 2022



JESSICA LIZETH GOMEZ H
REVISORA FISCAL
TP 194497-T

Se certifica que la empresa , identificada con NI-890505327 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2022-10	230201	800229739	PROTECCION	6	0	1.867.800	0	1.867.800
Período salud:	2022-11	230301	800224808	PORVENIR	36	0	10.018.300	0	10.018.300
Planilla Nro.:	24723190 Tipo E	231001	800227940	COLFONDOS	2	0	546.500	0	546.500
Clase de aportante:	B	25-14	900336004	COLPENSIONES	9	0	2.769.700	0	2.769.700
Fecha transacción:	2022-11-08	EPS005	800251440	SANITAS	18	0	1.792.900	0	1.792.900
Banco:	BBVA	EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	1	0	47.400	0	47.400
Transacción:	1745714203	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	35	0	2.059.700	0	2.059.700
		EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	0	64.000	0	64.000
		EPS042	900226715	COOSALUD	1	0	74.500	0	74.500
		ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	1	0	53.900	0	53.900
		14-11	890903790	ARL SURA	55	0	979.600	0	979.600
		SINARP	0	SINARP	0	0	0	0	0
		CCF37	890500516	COMFANORTE	53	0	3.752.700	0	3.752.700
		SINCCF	0	SIN CCF	0	0	0	0	0
		PASENA	0	SENA	0	0	0	0	0
		PAICBF	0	ICBF	0	0	0	0	0
		PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
		GRAN TOTAL					\$ 24.027.000		

PAGADO