Facture SAS Nit: 900399741-7, Proveedor tecnológico. Software: PI-Colah

HOTELES CASA BLANCA S.A.S

HOTELES CASA BLANCA S.A.S

NIT 890505327

AV 6 14 55 BRR CENTRO

CÚCUTA

Autorización Numeración de Facturación No. 18764073493402 de 2024-06-21
Autorización del No ZHCB86054 al ZHCB90000 - 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. ZHCB86069

Fecha de Generación
2024.06.22
Fecha Vencimiento
2024.07.22
Hora de Generación
13:24:00-05:00
Fecha De Expedición
2024.06.22
Hora De Expedición
13:24:00-05:00
Fecha de Certificación DIAN:
2024.06.22- T13:24:51

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nombre:	**C.C / Nit:**	**Plan:**	**Folio:**	**Habitación:**	**Noches:**
INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD	NIT 890500890		080451		0
Dirección:	**Ciudad:**	**Llegada:**	**Salida:**	**Caja:**	**Usuario:**
AV 0 CL 10 EDF ROSETAL P 2	CUCUTA	2024-05-27	2024-05-27	NS	GSANDRA
Huesped:	**Ident:**	**Compañia:**			
INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD	890500890	INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD			

No.	Cod Item	UNI MED	Concepto	cant.	Tiquete	Valor	Iva	INC	Total	Abonos	Saldo
			Fecha: 2024.06.22								
1	211		RESTAURANTE EVENTOS	2,00		324.074,08		25.925,92	350.000,00		350.000,00
2	211		RESTAURANTE EVENTOS	2,00		4.065.546,22	772.453,78		4.838.000,00		5.188.000,00
3			Credito Empresa:0145INSTITUTO DEPARTAMEN							-5.188.000,00	0,00
Total Registros: 3			**Sub Totales**			4.389.620,30	772.453,78	25.925,92	5.188.000,00	-5.188.000,00	0,00

Resumen Cargos

Resumen Impuestos

TOTAL CARGOS NO GRAVADOS	0,00
TOTAL CARGOS GRAVADOS	4.389.620,30
TOTAL CARGOS GRAVADOS 0.00%	0,00
TOTAL CARGOS GRAVADOS 19.00%	4.065.546,22
TOTAL CARGOS GRAVADOS IPC 8.00%	324.074,08
TOTAL IVA 0.00%	0,00
TOTAL IVA 19.00%	772.453,78
TOTAL IPC 8.00%	25.925,92
TOTAL IVA	772.453,78
TOTAL IPC	25.925,92
TOTAL ABONOS Y PAGOS	0,00
TOTAL CXC	5.188.000,00
TOTAL RETENCION	0,00
PAIDOUT AUTOMATICO-CHECKOUT	0,00
TOTAL	0,00

Favor consignar en la Cta. Corriente #0660-69997436 del Banco DAVIVIENDA a nombre de HOTELES CASA BLANCA SAS

Total Cargos	**PaidOut Automático-CheckOut:**	**Total Abonos:**	**CxC**
5.188.000,00	0,00	0,00	(5.188.000,00)

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 aqui especificada

Firma:

C.C.

Forma de Pago
Cxc Empresas INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD
Medio de Pago
Otro*

Base Retención	$0,00
Total Factura	$5.188.000,00
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.
FACTURA ELECTRONICA GENERADA POR SOFTWARE ZEUS TECNOLOGIA - FACTURE

HOTELES 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: d84705b7d6bb7515ff610dc1fb5eedf6d3688b2ec2471af140678123df1848d8664f3469bff6a4e3592e03cb066c5541

Facture SAS Nit: 900399741-7, Proveedor tecnológico. Software: PI-Colah

HOTELES CASA BLANCA S.A.S

HOTELES CASA BLANCA S.A.S

NIT 890505327

AV 6 14 55 BRR CENTRO

CÚCUTA

Autorización Numeración de Facturación No. 18764073493402 de 2024-06-21
Autorización del No ZHCB86054 al ZHCB90000 - 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. ZHCB86069

Fecha de Generación
2024.06.22
Fecha Vencimiento
2024.07.22
Hora de Generación
13:24:00-05:00
Fecha De Expedición
2024.06.22
Hora De Expedición
13:24:00-05:00
Fecha de Certificación DIAN:
2024.06.22- T13:24:51

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nombre:	C.C / Nit:	Plan:	Folio:	Habitación:	Noches:
INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD	NIT 890500890		080451		0
Dirección:	**Ciudad:**	**Llegada:**	**Salida:**	**Caja:**	**Usuario:**
AV 0 CL 10 EDF ROSETAL P 2	CUCUTA	2024-05-27	2024-05-27	NS	GSANDRA
Huesped:	**Ident:**	**Compañia:**			
INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD	890500890	INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD			

No.	Cod Item	UNI MED	Concepto	cant.	Tiquete	Valor	Iva	INC	Total	Abonos	Saldo

* 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 DAVIVIENDA a nombre de HOTELES CASA BLANCA SAS	**Total Cargos**	**PaidOut Automático-CheckOut:**	**Total Abonos:**	**CxC**
	5.188.000,00	0,00	0,00	(5.188.000,00)

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 aqui especificada

Firma:

C.C.

Forma de Pago
Cxc Empresas INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD
Medio de Pago
Otro*

Base Retención	$0,00
Total Factura	$5.188.000,00
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.
FACTURA ELECTRONICA GENERADA POR SOFTWARE ZEUS TECNOLOGIA - FACTURE

HOTELES 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: d84705b7d6bb7515ff610dc1fb5eedf6d3688b2ec2471af140678123df1848d8664f3469bff6a4e3592e03cb066c5541

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 890505327	0	HOTELES CASA BLANCA S A S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	HOTELES CASA BLANCA PRINCIPAL	AV 6 14-55	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	5821600	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	696976122	9468307491	E	2024/06/11	2024/06/11	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$29,182,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				57	$17,381,200	$0	$0	$17,381,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$251,900	$0	$0	$251,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	10	$3,909,900	$0	$0	$3,909,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	34	$10,308,300	$0	$0	$10,308,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	12	$2,911,100	$0	$0	$2,911,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				60	$2,580,400	$0	$0	$2,580,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	60	$2,580,400	$0	$0	$2,580,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				57	$4,263,600	$0	$0	$4,263,600
COMFANORTE	CCF37	890,500,516	3	57	$4,263,600	$0	$0	$4,263,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				61	$4,956,900	$0	$0	$4,956,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	3	$183,000	$0	$0	$183,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	4	$421,300	$0	$0	$421,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	35	$2,326,100	$0	$0	$2,326,100
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	4	$343,100	$0	$0	$343,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	15	$1,683,400	$0	$0	$1,683,400
TOTAL				61	$29,182,100	$0	$0	$29,182,100

2024/06/11 11:45 AM

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 890505327	0	HOTELES CASA BLANCA S A S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	HOTELES CASA BLANCA PRINCIPAL	AV 6 14-55	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	5821600	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	696987130	9468418018	K	2024/06/11	2024/06/11	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$31,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$0	$31,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,700	$0	$0	$31,700
TOTAL				1	$31,700	$0	$0	$31,700

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 (24) días del mes de junio del año 2024

JESSICA LIZETH GOMEZ H
REVISORA FISCAL
TP 194497-T

solo para los legales de hoteles casa blanca s.a.s

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
22144-T



MILADY SANDRA
QUINTERO SANCHEZ
C.C. 1091667856
RESOLUCION INSCRIPCION 1130
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
FECHA 14/10/2016

DIRECTOR GENERAL
OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA 238028

224667

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideqs.com



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.091.667.866

QUINTERO SANCHEZ

APELLIDOS

MILADY SAMIRA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 30-MAY-1992

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

22-JUL-2010 OCAÑA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-2506100-00275975-F-1091667866-20110106 0025451578A 1 35345255

solo para tramites legales hoteles casa blanca s.a.s