

R.U.C: 1792690544001

FACTURA

No. 001-901-000002368

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

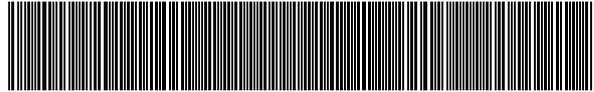
2007202301179269054400120019010000023680000236817

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2023-07-20 01:28:35

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



2007202301179269054400120019010000023680000236817

**LOVERSOFT SOLUTIONS
CFGT CONSULTING
CIA.LTDA.**

Dirección Matriz: PORTETE E13-54 Y S/N

Dirección Sucursal: QUITO

Agente de Retención: 1

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: WELKOMHS HEALTH SERVICES S.A.

Identificación: 1792997917001

Fecha Emisión: 20/07/2023

Dirección: QUITO

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
SAPB10001		1.00	1 LICENCIA PROFESIONAL PARCIAL ABRIL .	62.50	0.00	62.50

FORMA DE PAGO

Forma de Pago	Valor	Plazo	Unidad de Tiempo
20	70.00	0	dias

SUBTOTAL 12%	62.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	62.50
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	7.50
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	70.00

Información Adicional

Notificaciones: Se envían a las direcciones siguientes:

emailCliente: ivonne.gualoto@welkom.com.ec;
angelica.montero@litya.ec; juan.cruz@welkom.com.ec

direccion: NODISPONIBLE

comentario: 1 LICENCIA PROFESIONAL PARCIAL JULIO

telefono: NODISPONIBLE