

R.U.C: 1792690544001

**FACTURA**

No. 001-901-000002313

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

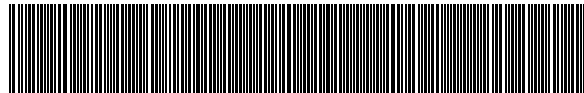
2106202301179269054400120019010000023130000231317

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION:** 2023-06-21 10:54:13

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO:**



2106202301179269054400120019010000023130000231317

**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:** 21/06/2023

**Dirección:** QUITO

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
SAPB10001		2.00	2 LICENCIA SAP LIMITADA .	55.00	0.00	110.00
SAPB10001		9.00	9 LICENCIAS SAP PROFESIONALES .	75.00	0.00	675.00

**FORMA DE PAGO**

Forma de Pago	Valor	Plazo	Unidad de Tiempo
20	879.20	0	dias

SUBTOTAL 12%	785.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	785.00
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	94.20
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	879.20

**Información Adicional**

Notificaciones: Se envian a la direcciones siguientes:

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

direccion: NODISPONIBLE

comentario: 9 LICENCIAS SAP PROFESIONALES Y 2  
LICENCIAS SAP LIMITADA

telefono: NODISPONIBLE