

R.U.C: 1792690544001

**FACTURA**

No. 001-901-000002367

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

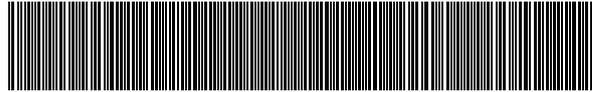
2007202301179269054400120019010000023670000236714

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION:** 2023-07-20 01:26:35

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO:**



2007202301179269054400120019010000023670000236714

**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
NOMIN0003		20.00	Nomina One 20 Empleados .	2.50	0.00	50.00

**FORMA DE PAGO**

Forma de Pago	Valor	Plazo	Unidad de Tiempo
20	56.00	0	dias

SUBTOTAL 12%	50.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	50.00
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	6.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	56.00

**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: Nomina One 20 Empleados

telefono: NODISPONIBLE