

R.U.C: 1792690544001

**FACTURA**

No. 001-901-000002429

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

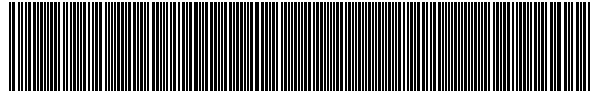
2108202301179269054400120019010000024290000242916

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION:** 2023-08-21 15:54:50

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO:**



2108202301179269054400120019010000024290000242916

**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:** 21/08/2023

**Dirección:** QUITO

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
SAPB10001		1.00	1 LICENCIA PROFESIONAL ADICIONAL .	75.00	0.00	75.00

**FORMA DE PAGO**

Forma de Pago	Valor	Plazo	Unidad de Tiempo
20	84.00	0	dias

SUBTOTAL 12%	75.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	75.00
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	9.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	84.00

**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 ADICIONAL

telefono: NODISPONIBLE