

R.U.C: 1792690544001

**FACTURA**

No. 001-901-000003147

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

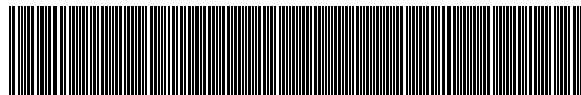
0307202401179269054400120019010000031470000314718

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION:** 2024-07-03 15:23:14

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO:**



0307202401179269054400120019010000031470000314718

**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:** 03/07/2024

**Dirección:** QUITO

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
NOMIN0003		19.00	NOMINA ONE 19 EMPLEADOS .	2.50	0.00	47.50

**FORMA DE PAGO**

Forma de Pago	Valor	Plazo	Unidad de Tiempo
20	54.63	0	dias

SUBTOTAL 15%	47.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	47.50
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	7.13
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	54.63

**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 19 EMPLEADOS JULIO

telefono: NODISPONIBLE