

R.U.C: 1792690544001

**FACTURA**

No. 001-901-000002731

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

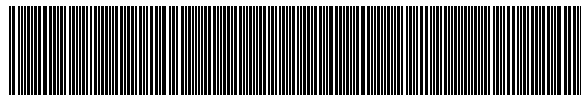
0401202401179269054400120019010000027310000273119

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION:** 2024-01-04 19:31:45

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO:**



0401202401179269054400120019010000027310000273119

**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:** MUZALPHARMA S.A.

**Identificación:** 1792637597001

**Fecha Emisión:** 04/01/2024

**Dirección:** ECUADOR

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
SAPB10001		1.00	SERVICIOS DE ALOJAMIENTO EN NUBE .	210.00	0.00	210.00

**FORMA DE PAGO**

Forma de Pago	Valor	Plazo	Unidad de Tiempo
20	235.20	0	dias

SUBTOTAL 12%	210.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	210.00
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	25.20
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	235.20

**Información Adicional**

Notificaciones: Se envían a las direcciones siguientes:

emailCliente: administracion@muzalpharma.com;asistentegg@muzalpharma.com

direccion: NODISPONIBLE

comentario: SERVICIOS DE ALOJAMIENTO EN NUBE ENERO 2024

telefono: +593 988935768