

R.U.C: 1792690544001

FACTURA

No. 001-901-000003089

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

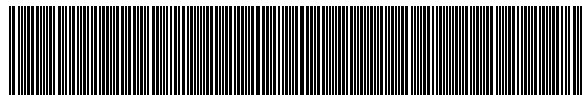
0506202401179269054400120019010000030890000308910

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2024-06-05 11:59:29

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



0506202401179269054400120019010000030890000308910

**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: 05/06/2024

Dirección: QUITO

| Código Principal | Código Auxiliar | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|------------------|-----------------|----------|---------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| NOMIN0003 | | 18.00 | NOMINA ONE 18 EMPLEADOS . | 2.50 | 0.00 | 45.00 |

FORMA DE PAGO

| Forma de Pago | Valor | Plazo | Unidad de Tiempo |
|---------------|-------|-------|------------------|
| 20 | 51.75 | 0 | dias |

| | |
|---------------------------|-------|
| SUBTOTAL 15% | 45.00 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL Exento de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 45.00 |
| TOTAL Descuento | 0.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 15% | 6.75 |
| IRBPNR | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 51.75 |

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 18 EMPLEADOS

telefono: NODISPONIBLE