

R.U.C: 1792690544001

**FACTURA**

No. 001-901-000003093

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

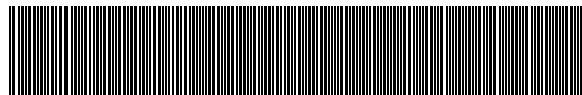
1106202401179269054400120019010000030930000309310

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION:** 2024-06-11 08:47:36

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO:**



1106202401179269054400120019010000030930000309310

**LOVERSOFT SOLUTIONS  
CFGT CONSULTING  
CIA.LTDA.**

**Dirección Matriz:** PORTETE E13-54 Y S/N

**Dirección Sucursal:** QUITO

**Agente de** 1

**Retención:**

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

**Razón Social / Nombres y Apellidos:** LIFE AND HOPE SPECIALITY CARE S.A. CENTRO DE TRATAMIENTOS AMBULATORIOS

**Identificación:** 1792378532001

**Fecha Emisión:** 11/06/2024

**Dirección:** IÑAQUITO / AV. ELOY ALFARO N29-235 Y ALEMANIA  
ECUADOR

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
SAPB10003		1.00	LICENCIA LIMITADA ADICIONAL .	42.17	0.00	42.17

**FORMA DE PAGO**

Forma de Pago	Valor	Plazo	Unidad de Tiempo
20	48.50	0	dias

SUBTOTAL 15%	42.17
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	42.17
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	6.33
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	48.50

**Información Adicional**

Notificaciones: Se envían a las direcciones siguientes:

emailCliente: delia.bustos@lifeandhope.ec;  
angelica.montero@litya.ec

direccion: IÑAQUITO / AV. ELOY ALFARO N29-235 Y ALEMANIA

comentario: LICENCIA LIMITADA ADICIONAL EDITH REASCOS

telefono: NODISPONIBLE