

R.U.C: 1792690544001

**FACTURA**

No. 001-901-000002529

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

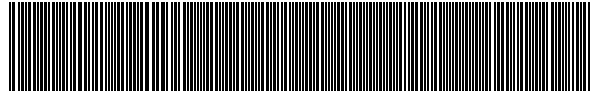
1110202301179269054400120019010000025290000252916

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION:** 2023-10-11 16:02:56

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO:**



1110202301179269054400120019010000025290000252916

**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:** BLUE HEALTH INTERNATIONAL ECUADOR S.A.S.

**Identificación:** 1793191244001

**Fecha Emisión:** 11/10/2023

**Dirección:** AV. 12 DE OCTUBRE Y ABRAHAM LINCOLN  
ECUADOR

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
SAPB10001		1.00	LOCALIZACION-LICENCIA .	433.00	0.00	433.00
SAPB10003		1.00	LOCALIZACION-IMPLEMENTACION .	600.00	0.00	600.00
SAPB10004		1.00	FACTURACION ELECTRONICA MENSUAL .	333.35	0.00	333.35
SAPB10004		1.00	FACTURACION ELECTRONICA-IMPLEMENTACION .	500.15	0.00	500.15
SAPB10004		1.00	FACTURACION ELECTRONICA MENSUAL .	83.50	0.00	83.50

**FORMA DE PAGO**

Forma de Pago	Valor	Plazo	Unidad de Tiempo
20	2184.00	0	dias

SUBTOTAL 12%	1,950.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,950.00
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	234.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	2,184.00

**Información Adicional**

Notificaciones: Se envían a las direcciones siguientes:

emailCliente: NODISPONIBLE

direccion: AV. 12 DE OCTUBRE Y ABRAHAM LINCOLN

comentario: 2 CUOTA DE FACTURACION PAGO 10 DE OCTUBRE

telefono: NODISPONIBLE

