

R.U.C: 1792690544001

**FACTURA**

No. 001-901-000003053

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

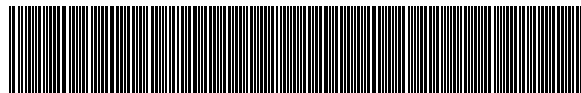
2005202401179269054400120019010000030530000305311

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION:** 2024-05-20 17:08:30

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO:**



2005202401179269054400120019010000030530000305311

**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:** 20/05/2024

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

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
NOMIN0003		48.00	NOMINA ONE 48 EMPLEADOS .	2.50	0.00	120.00

**FORMA DE PAGO**

Forma de Pago	Valor	Plazo	Unidad de Tiempo
20	138.00	0	dias

SUBTOTAL 15%	120.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	120.00
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	18.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	138.00

**Información Adicional**

Notificaciones: Se envian a la direcciones siguientes:

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

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

comentario: NOMINA ONE 48 EMPLEADOS

telefono: NODISPONIBLE