

R.U.C: 1792690544001

**FACTURA**

No. 001-901-000002553

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

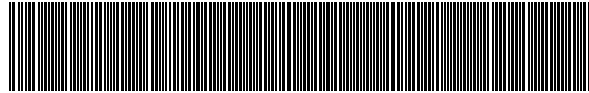
2310202301179269054400120019010000025530000255315

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION:** 2023-10-23 12:13:10

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO:**



2310202301179269054400120019010000025530000255315

**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:** 23/10/2023

**Dirección:** QUITO

| Código Principal | Código Auxiliar | Cantidad | Descripción               | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|------------------|-----------------|----------|---------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| NOMIN0003        |                 | 21.00    | Nomina One 21 Empleados . | 2.50            | 0.00      | 52.50        |

**FORMA DE PAGO**

| Forma de Pago | Valor | Plazo | Unidad de Tiempo |
|---------------|-------|-------|------------------|
| 20            | 58.80 | 0     | dias             |

|                           |       |
|---------------------------|-------|
| SUBTOTAL 12%              | 52.50 |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00  |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00  |
| SUBTOTAL Exento de IVA    | 0.00  |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 52.50 |
| TOTAL Descuento           | 0.00  |
| ICE                       | 0.00  |
| IVA 12%                   | 6.30  |
| IRBPNR                    | 0.00  |
| PROPINA                   | 0.00  |
| VALOR TOTAL               | 58.80 |

**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 21 Empleados

telefono: NODISPONIBLE