



RUC.: 1791288246001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000028779**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2205202501179128824600120010030000287799930991119

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-05-22T14:29:47-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**C L A V E D E A C C E S O**



2205202501179128824600120010030000287799930991119

**PRODUCTOS OLE DEL ECUADOR  
PRODUCTOSOLE CIA.LTDA.**

Dir. Matriz: PANAMERICANA E-35 Y PASAJE 1

Teléfono: 0997834456

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

**CONTRIBUYENTE RÉGIMEN GENERAL**

**Agente de Retención Resolución No. 1**

**Razon Social:** PRODUCTOS OLE DEL ECUADOR PRODUCTOSOLE C

**RUC/CI:** 1791288246001

**Fecha Emisión:** 22/05/2025

**Guía de Remisión:**

**Dirección:** PIFO, PANAMERICA E-35 PASAJE 1 PLAZA Teléfono: 2822103

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	U/M	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7862112522473	TOTOPOS MICHELADA OLE 120G	220134	1.00	UN	0.62	0.00	0.62
7862112522732	TOTOPOS SABOR GUACAMOLE OLE 120G	220135	1.00	UN	0.62	0.00	0.62
7862112522169	DIP ORIGINAL ROASTED TOMATES ASADOS OLE 220G	110734	1.00	UN	0.97	0.00	0.97
7862112523289	CHEDARITOS OLE 90G	221008	1.00	UN	0.57	0.00	0.57

**Información Adicional**

**Email:** bodega@productosole.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2.78
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	\$ 2.78
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2.78
ICE	0.00
IVA 15%	0.42
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>\$ 3.20</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	3.20	0 0	

**DatosAdicionales FINANZAS – AUDITORIAS – VERONICA**

El pago deberá realizarse mediante depósito o transferencia bancaria a la cuenta corriente N° 3470978604 del Banco Pichincha, el comprobante debe ser enviado a vmorocho@productosole.com. Las retenciones deberán ser enviadas en un plazo no superior a cinco días, conforme a lo establecido en el artículo 50, no se aceptara transcurrido este tiempo.

En virtud de la disposición contenida en el Art 8 de la Ley de Protección de Datos Personales que señala la forma en la que debe ser dado consentimiento, doy mi consentimiento, libre, específico, informado e inequívoco para fines comerciales y de salud respecto de la información contenida en la presente factura.