



RUC.: 1791288246001

FACTURA

No.: 001-003-000028783

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

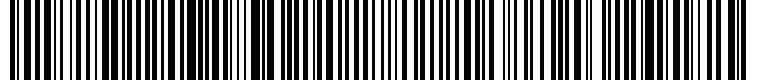
2205202501179128824600120010030000287837321873011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-05-22T15:35:42-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2205202501179128824600120010030000287837321873011

**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: CUASES TOAPANTA ADRIAN

RUC/CI: 1754979803

Fecha Emisión: 22/05/2025

Guía de Remisión:

Dirección: ADRIAN CUASES Teléfono: 0985828135

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	U/M	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7862112522831	SALSA EXTRAPICANTE CAROLINA REAPER OLE 100G	110226	1.00	UN	0.70	0.00	0.70
7862112523104	SALSA CHAMOY OLE 275G	110804	1.00	UN	1.12	0.00	1.12
7862112522473	TOTOPOS MICHELADA OLE 120G	220134	1.00	UN	0.62	0.00	0.62
7862112522848	ARITOS DE PAPA SABOR CEBOLLA CHILE Y LIMÓN OLE 100G	221004	1.00	UN	0.78	0.00	0.78
7862112521520	SALSA AJÍ CON CHOCHOS OLE 300G	110205	1.00	UN	1.39	0.00	1.39

Información Adicional

Email: cuasesadrian27@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	4.61
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	\$ 4.61
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.61
ICE	0.00
IVA 15%	0.69
VALOR TOTAL	\$ 5.30

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	5.30	0 0	

Datos Adicionales FACTURACION COLABORADOR OLE

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.