



RUC.: 1791288246001

FACTURA

No.: 001-003-000028897

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

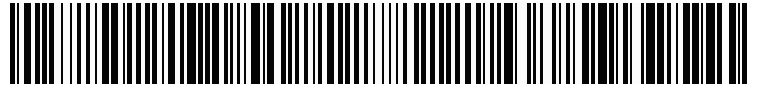
3005202501179128824600120010030000288973734990714

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-05-30T13:11:55-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



3005202501179128824600120010030000288973734990714

**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: GUAMAN BATALLAS ANDREA

RUC/CI: 1724920200

Fecha Emisión: 30/05/2025

Guia de Remisión:

Dirección: AC CAPITAN GEOVANNY CALLES Y CONCORDI Teléfono: 0

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	U/M	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7861042596967	ARITOS PICANTES SMART 360G	221005	1.00	UN	1.72	0.00	1.72
705424000116	AJÍ CON MARACUYA OLE 185G - EXP	110248	4.00	UN	0.82	0.00	3.28
812828010518	AJÍ CRIOLLO MAMATERE 350G	110211	1.00	UN	1.20	0.00	1.20
7862112522527	SALSA GUACAMOLE ORIGINAL OLE DP 200G	110803	1.00	UN	0.80	0.00	0.80
7862112522503	SALSA AJÍ ROCOTO CREMOSO OLE DP 200G	110802	1.00	UN	0.63	0.00	0.63

Información Adicional

Email: gbae1723@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	7.63
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	\$ 7.63
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.63
ICE	0.00
IVA 15%	1.14
VALOR TOTAL	\$ 8.77

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	8.77	0 0	

DatosAdicionales 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.