



RUC.: 1791288246001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000028900**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

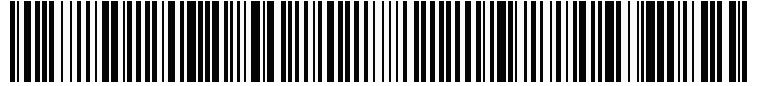
3005202501179128824600120010030000289005051389419

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-05-30T13:31:59-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



3005202501179128824600120010030000289005051389419

**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:** MARTINA BURNEO

**RUC/CI:** 1724729452

**Fecha Emisión:** 30/05/2025

**Guia de Remisión:**

**Dirección:** MARTINA BURNEO Teléfono: 0991907800

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	U/M	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7862112522794	SALSA CHICKEN DIPPIN OLE 200G	311605	1.00	UN	0.74	0.00	0.74
812828010518	AJÍ CRIOLLO MAMATERE 350G	110211	1.00	UN	1.20	0.00	1.20
7862112522718	SALSA TAQUERA ROJA OLE 275G	110721	1.00	UN	1.09	0.00	1.09
853394001630	AJÍ CASERO MAMATERE 165G	110204	1.00	UN	0.67	0.00	0.67
853394001692	AJÍ EXTRA PICANTE MAMATERE 165G	110212	1.00	UN	0.66	0.00	0.66

**Información Adicional**

**Email:** martina.burne2002@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	4.36
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	\$ 4.36
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.36
ICE	0.00
IVA 15%	0.65
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>\$ 5.01</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	5.01	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.