



RUC.: 1791288246001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000028898**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

3105202501179128824600120010030000288984708313018

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-06-02T20:18:57-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



3105202501179128824600120010030000288984708313018

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

Dir. Matriz: PANAMERICANA E-35 Y PASAJE 1

Teléfono: 0997834456

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro.: 00000011

Razon Social: MOGOLLON PROAÑO RAMES LEONARDO

RUC/CI: 1721811824

Fecha Emisión: 31/05/2025

Guia de Remisión:

Dirección: COLINAS DEL NORTE, CALLE B18 LOTE 795 Teléfono: 0959105203

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	U/M	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7862112523289	CHEDARITOS OLE 90G	221008	2.00	UN	0.22	0.00	0.44
7861223803211	TRIANGULITO DE MAÍZ LIMÓN SMX 150G	220139	1.00	UN	0.50	0.00	0.50
853394001678	CHOCHOS EN SALMUERA MAMATERE 500G	110501	1.00	UN	1.36	0.00	1.36
705424000116	AJÍ CON MARACUYA OLE 185G - EXP	110248	2.00	UN	0.82	0.00	1.64
7862112522589	AJÍ DE PEPA MAMATERE 350G	110245	2.00	UN	1.30	0.00	2.60

**Información Adicional**

Email: leomogollon94@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	6.54
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	\$ 6.54
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.54
ICE	0.00
IVA 15%	0.98
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>\$ 7.52</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	7.52	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.