



RUC.: 1791288246001

FACTURA

No.: 001-003-000029197

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1606202501179128824600120010030000291972155494619

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-06-16T15:41:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1606202501179128824600120010030000291972155494619

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

Agente de Retención Resolución NRO.

NAC-DGERCGC25-00000010

Razon Social: PRODUCTOS OLE DEL ECUADOR PRODUCTOSOLE C

RUC/CI: 1791288246001

Fecha Emisión: 16/06/2025

Guía de Remisión:

Dirección Av. 23 de Abril S/N y 25 de noviembre Teléfono: 2822103

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	U/M	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
2614100000006	JALAPEÑO VERDES ENCURTIDOS OLE 4100G	110604	1.00	UN	14.94	0.00	14.94
7862112520417	JALAPEÑO VERDES ENCURTIDOS OLE 1000G	110607	1.00	UN	3.66	0.00	3.66

Información Adicional

Email: bodega@productosole.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	18.60
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	\$ 18.60
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	18.60
ICE	0.00
IVA 15%	2.79
VALOR TOTAL	\$ 21.39

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	21.39	0	0

Datos Adicionales COMERCIAL-ASISERVY-GALO RAZÓN SOCIAL: ASISERVY S.A. RUC.: 0991313788001 DIRECCIÓN: KM 5 ½ VÍA MANTA ROCAFUERTE, EN EL PARQUE DEL ATÚN. ATENCIÓN: ANDREA PICO CELULAR Y CORREO DE COMPRAS: 0994091367 / APICO@ASISERVY.COM

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.