



RUC.: 1791288246001

FACTURA

No.: 001-003-000029399

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2706202501179128824600120010030000293992188348916

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-06-27T09:23:35-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2706202501179128824600120010030000293992188348916

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: MENENDEZ MOLINA LUIS

RUC/CI: 1308528270

Fecha Emisión: 27/06/2025

Guía de Remisión:

Dirección LLANO GRANDE Teléfono: 0967565852

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	U/M	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7861042578321	TRIANGULITO DE MAÍZ NATURAL LA ORIGINAL 50G	220116	4.00	UN	0.18	0.00	0.72
7861223804775	ARITOS DE TRIGO PICANTES KRASH 25G	221006	2.00	UN	0.20	0.00	0.40
7861042578369	REDONDITO DE MAÍZ NATURAL LA ORIGINAL 300G	220113	1.00	UN	0.78	0.00	0.78
7861042564737	TRIANGULITO DE MAÍZ QUESO AKÍ 120G	220110	1.00	UN	0.46	0.00	0.46
7862112523289	CHEDARITOS OLE 90G	221008	3.00	UN	0.49	0.00	1.47

Información Adicional

Email: menendez-1975@hotmail.es

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	3.83
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	\$ 3.83
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3.83
ICE	0.00
IVA 15%	0.57
VALOR TOTAL	\$ 4.40

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	4.40	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.