



RUC.: 1791288246001

FACTURA

No.: 001-003-000029416

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2706202501179128824600120010030000294168911243213

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-06-27T11:19:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2706202501179128824600120010030000294168911243213

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: CHULDE TIRIRA DARWIN

RUC/CI: 1726292533

Fecha Emisión: 27/06/2025

Guía de Remisión:

Dirección: CHULDE TIRIRA DARWIN Teléfono: 0989102474

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	U/M	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7862112521520	SALSA AJÍ CON CHOCHOS OLE 300G	110205	1.00	UN	1.19	0.00	1.19
7862112522442	TOTOPOS QUESO RANCHERO OLE 120G	220133	2.00	UN	0.53	0.00	1.06
7861223804775	ARITOS DE TRIGO PICANTES KRASH 25G	221006	1.00	UN	0.20	0.00	0.20
7861223803235	TRIANGULITO DE MAÍZ LIMÓN AKI 150G	220140	3.00	UN	0.50	0.00	1.50
7861223803228	TRIANGULITO DE MAÍZ ULTRA FIRE SMX 150G	220141	2.00	UN	0.50	0.00	1.00

Información Adicional

Email: uchijadarwin@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	4.95
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	\$ 4.95
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.95
ICE	0.00
IVA 15%	0.74
VALOR TOTAL	\$ 5.69

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	5.69	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.