



RUC.: 1791288246001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000029435**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2706202501179128824600120010030000294352954172218

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-06-27T14:47:47-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2706202501179128824600120010030000294352954172218

**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: PALMA MEZA CRISTHIAN

RUC/CI: 1717746877

Fecha Emisión: 27/06/2025

Guía de Remisión:

Dirección ENTRADA LLANO GRANDE Teléfono: 0990584167

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	U/M	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7862112523289	CHEDARITOS OLE 90G	221008	13.00	UN	0.49	0.00	6.37
7862112522824	SALSA DE TOMATE PARRILLERA OLE DP 200G	110738	6.00	UN	0.44	0.00	2.64
7861223803228	TRIANGULITO DE MAÍZ ULTRA FIRE SMX 150G	220141	5.00	UN	0.50	0.00	2.50
7862112522817	SALSA DE TOMATE CASERA OLE DP 200G	110737	6.00	UN	0.40	0.00	2.40

**Información Adicional**

Email: anubispal31@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	13.91
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	\$ 13.91
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13.91
ICE	0.00
IVA 15%	2.09
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>\$ 16.00</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	16.00	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.