



RUC.: 1791288246001

FACTURA

No.: 001-003-000029791

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1807202501179128824600120010030000297911769649811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-07-18T10:40:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1807202501179128824600120010030000297911769649811

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: ARMIJOS MONTESINOS RAQUEL

RUC/CI: 1721193397

Fecha Emisión: 18/07/2025

Guía de Remisión:

Dirección RAQUEL ARMIJOS MONTESINOS Teléfono: 0998778374

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	U/M	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7862112523289	CHEDARITOS OLE 90G	221008	1.00	UN	0.57	0.00	0.57
7862112523265	TOTOPOS NATURAL MINI OLE 45G	220143	2.00	UN	0.23	0.00	0.46
7862112523258	TOTOPOS SABOR GUACAMOLE OLE 45G	220142	1.00	UN	0.23	0.00	0.23
853394001678	CHOCHOS EN SALMUERA MAMATERE 500G	110501	1.00	UN	1.59	0.00	1.59
812828010266	CEVICHOCO MAMATERE 300G	110512	2.00	UN	1.18	0.00	2.36

Información Adicional

Email: raquel_ar2@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	5.21
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	\$ 5.21
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.21
ICE	0.00
IVA 15%	0.78
VALOR TOTAL	\$ 5.99

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	5.99	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.