



RUC.: 1791288246001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000029806**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1807202501179128824600120010030000298066852324810

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-07-18T14:01:39-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1807202501179128824600120010030000298066852324810

**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: YARAD YAMILE

RUC/CI: 0502500127

Fecha Emisión: 18/07/2025

Guía de Remisión:

Dirección EL COMERCIO Y EL TIEMPO Teléfono: 0997948461

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	U/M	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7861042564737	TRIANGULITO DE MAÍZ QUESO AKÍ 120G	220110	12.00	UN	0.46	0.00	5.52
7862112522817	SALSA DE TOMATE CASERA OLE DP 200G	110737	3.00	UN	0.40	0.00	1.20
7862112522794	SALSA CHICKEN DIPPIN OLE 200G	311605	2.00	UN	0.74	0.00	1.48
812828010266	CEVICHOCO MAMATERE 300G	110512	2.00	UN	1.18	0.00	2.36

**Información Adicional**

Email: yyarad@productosole.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	10.56
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	\$ 10.56
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.56
ICE	0.00
IVA 15%	1.58
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>\$ 12.14</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	12.14	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.