



RUC.: 1791288246001

FACTURA

No.: 001-003-000029814

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1807202501179128824600120010030000298147709072916

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-07-18T14:47:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1807202501179128824600120010030000298147709072916

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: JARAMILLO GALO

RUC/CI: 1720584125

Fecha Emisión: 18/07/2025

Guía de Remisión:

Dirección: QUITUMBE Teléfono: 0

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	U/M	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7862112523258	TOTOPOS SABOR GUACAMOLE OLE 45G	220142	4.00	UN	0.20	0.00	0.80
7861042564737	TRIANGULITO DE MAÍZ QUESO AKÍ 120G	220110	2.00	UN	0.46	0.00	0.92
7861042578369	REDONDITO DE MAÍZ NATURAL LA ORIGINAL 300G	220113	1.00	UN	0.78	0.00	0.78
7862112523128	MIEL PICANTE OLE 350G	311610	1.00	UN	4.00	0.00	4.00
7862112523104	SALSA CHAMOY OLE 275G	110804	1.00	UN	1.12	0.00	1.12

Información Adicional

Email: gjz1990@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	7.62
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	\$ 7.62
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.62
ICE	0.00
IVA 15%	1.14
VALOR TOTAL	\$ 8.76

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	8.76	0	0

DatosAdicionales 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.