



RUC.: 1791288246001

FACTURA

No.: 001-003-000030156

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0808202501179128824600120010030000301568963293511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-08-08T14:17:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0808202501179128824600120010030000301568963293511

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: LLAMUCA NARVAEZ KEVIN

RUC/CI: 0606498632

Fecha Emisión: 08/08/2025

Guía de Remisión:

Dirección LLAMUCA NARVAEZ KEVIN Teléfono: 0993732222

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	U/M	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7862112522473	TOTOPOS MICHELADA OLE 120G	220134	1.00	UN	0.62	0.00	0.62
7862112522831	SALSA EXTRAPICANTE CAROLINA REAPER OLE 100G	110226	1.00	UN	0.70	0.00	0.70
853394001647	AJÍ CASERO MAMATERE 350G	110242	1.00	UN	1.10	0.00	1.10
850050569688	ADOBO SAZON MAMATERE DP 400G	110816	2.00	UN	0.72	0.00	1.44
7862112522732	TOTOPOS SABOR GUACAMOLE OLE 120G	220135	2.00	UN	0.62	0.00	1.24

Información Adicional

Email: andresllamuca61@outlook.es

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	5.10
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	\$ 5.10
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.10
ICE	0.00
IVA 15%	0.77
VALOR TOTAL	\$ 5.87

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	5.87	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.