



RUC.: 1791288246001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000030347**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2008202501179128824600120010030000303475931688719

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-08-20T18:02:24-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2008202501179128824600120010030000303475931688719

**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: PROMOTORA DONUTS DONUT TERAPIA S.AS

RUC/CI: 1793206404001

Fecha Emisión: 20/08/2025

Guía de Remisión:

Dirección: PROMOTORA DONUTS DONUT TERAPIA S.AS Teléfono: 0985438479

| Cod. Principal           | Descripción                            | Código Auxiliar | Cant. | U/M | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|--------------------------|--|-----------------|-------|-----|-----------------|-----------|--------------|
| * Recuperación - Recicla | LOG - FLETE MERCADERIA PARA TUTI MANTA |                 | 10.00 |     | 0.70            | 0.00      | 7.00         |

**Información Adicional**

Email: ventas@donutterapia.com

|                           |                |
|---------------------------|----------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS   | 7.00           |
| VALOR DESCUENTOS          | 0.00           |
| VALOR DESCUENTO ADICIO.   | 0.00           |
| SUBTOTAL 15%              | \$ 0.00        |
| SUBTOTAL 0%               | \$ 7.00        |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00           |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 7.00           |
| ICE                       | 0.00           |
| IVA 15%                   | 0.00           |
| <b>VALOR TOTAL</b>        | <b>\$ 7.00</b> |

| Forma Pago                                   | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|-------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 7.00  | 0     | 0      |

**DatosAdicionales ENTREGA 13 CAJAS DE PT AL CLIENTE TUTI MANTA 28/07/2025**

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.