



RUC.: 1791288246001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000030350**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2008202501179128824600120010030000303507194797012

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-08-20T19:24:10-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2008202501179128824600120010030000303507194797012

**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: REYPROPAPPEL RECICLAR CIA. LTDA.

RUC/CI: 1791346157001

Fecha Emisión: 20/08/2025

Guía de Remisión:

Dirección Teléfono: 0

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	U/M	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
* Recuperación - Recicla	RECUPERACIÓN - RECICLAJES		1.00		473.53	0.00	473.53

**Información Adicional**

Email: comprobantes@reciclar.com.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	473.53
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	\$ 473.53
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	473.53
ICE	0.00
IVA 15%	71.03
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>\$ 544.56</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	544.56	0	0

Datos Adicionales RECIBOS 106218, 106366, 106547, 106663, 106784, 106936, 107071, 107313, 107402, 107518, 107737, 107868, 107961, 108125, 108369, 108531, 108735, 108833, 108968, 109152, 109373, 109672, 109905, 110125 AGOSTO, SEPTIEMBRE, OCTUBRE, NOVIEMBRE, DICIEMBRE 2024

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.