



RUC.: 1791288246001

FACTURA

No.: 001-003-000030548

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0109202501179128824600120010030000305487847720010

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-09-01T05:55:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0109202501179128824600120010030000305487847720010

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: TIENDAS INDUSTRIALES ASOCIADAS TIA S.A.

RUC/CI: 0990017514001

Fecha Emisión: 01/09/2025

Guía de Remisión:

Dirección LOMAS DE SARGENTILLO KM 49 1/2 Teléfono: 3987000EXT4055

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	U/M	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
705424000116	AJÍ CON MARACUYA OLE 185G	110207	9.00	X24	26.64	0.00	239.76
7862112522527	SALSA GUACAMOLE ORIGINAL OLE DP 200G	110803	9.00	X12	12.84	0.00	115.56
705424000147	AJÍ CON TOMATE DE ÁRBOL OLE 180G	110209	3.00	X24	31.44	0.00	94.32
7862112523104	SALSA CHAMOY OLE 275G	110804	22.00	X12	16.08	0.00	353.76

Información Adicional

Email: mesadeayuda_contabilidad@tia.com.ec,jazmin.acosta@tia.com.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	803.40
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	\$ 803.40
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	803.40
ICE	0.00
IVA 15%	120.51
VALOR TOTAL	\$ 923.91

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	923.91	0	0

DatosAdicionales OC3000271344 CALACALI

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.