



RUC.: 1791288246001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000030591**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0309202501179128824600120010030000305915821195210

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-09-03T08:42:01-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0309202501179128824600120010030000305915821195210

**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: MORPHO-TRAVEL ECUADOR S.A.

RUC/CI: 0992535091001

Fecha Emisión: 03/09/2025

Guía de Remisión:

Dirección MORPHO-TRAVEL ECUADOR S.A. Teléfono: 042169203

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	U/M	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7862112521599	SALSA AJÍ MANABA OLE 300G	110214	1.00	X12	27.12	0.00	27.12
705424000116	AJÍ CON MARACUYA OLE 185G	110207	2.00	X24	36.72	0.00	73.44
705424000147	AJÍ CON TOMATE DE ÁRBOL OLE 180G	110209	1.00	X24	36.72	0.00	36.72

**Información Adicional**

Email: PagosEcuador@britt.com,gzambrano@morphotr.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	137.28
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	\$ 137.28
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	137.28
ICE	0.00
IVA 15%	20.59
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>\$ 157.87</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	157.87	0 0	

DatosAdicionales OC-118395 AVENIDA FELIPE PEZO CAMPUZANO Y 3ER PEAJE COMPLEJO DE BODEGAS LA CARLOTA, BODEGA 5 GUAYAQUIL

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.