



RUC.: 1791288246001

FACTURA

No.: 001-003-000030658

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0509202501179128824600120010030000306589536309111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-09-05T15:46:06-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0509202501179128824600120010030000306589536309111

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: GOMEZ MUÑOZ SEGUNDO

RUC/CI: 1712959723

Fecha Emisión: 05/09/2025

Guía de Remisión:

Dirección: OYAMBARO Teléfono: 0986789994

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	U/M	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7862112523289	CHEDARITOS OLE 90G	221008	6.00	UN	0.57	0.00	3.42
7862112523319	AJÍ CON MANÍ OLE 160G	110252	6.00	UN	0.81	0.00	4.86
7862112523104	SALSA CHAMOY OLE 275G	110804	2.00	UN	1.12	0.00	2.24
7862112522848	ARITOS DE PAPA SABOR CEBOLLA CHILE Y LIMÓN OLE 100G	221004	6.00	UN	0.78	0.00	4.68
7861042548881	REDONDITO DE MAÍZ NATURAL AKÍ 300G	220103	2.00	UN	0.60	0.00	1.20

Información Adicional

Email: flacomix82@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	16.40
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	\$ 16.40
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	16.40
ICE	0.00
IVA 15%	2.46
VALOR TOTAL	\$ 18.86

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	18.86	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.