



RUC.: 1791288246001

FACTURA

No.: 001-003-000031067

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2909202501179128824600120010030000310677692686111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-09-29T15:37:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2909202501179128824600120010030000310677692686111

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: GUASCO PASPUEL ANDY

RUC/CI: 1752644391

Fecha Emisión: 29/09/2025

Guía de Remisión:

Dirección: GUASCO PASPUEL ANDY Teléfono: 0960416138

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	U/M	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7861042564607	TRIANGULITO DE MAÍZ QUESO SMX 350G	220112	1.00	UN	1.13	0.00	1.13
7861042548874	REDONDITO DE MAÍZ NATURALAKÍ 150G	220101	1.00	UN	0.55	0.00	0.55
7861223804782	TORBELLINO DE QUESO KRASH 40G	221007	5.00	UN	0.25	0.00	1.25
7862112523128	MIEL PICANTE OLE 350G	311610	1.00	UN	4.00	0.00	4.00
7862112522244	TERIYAKI SALSA ASIATICA OLE 300G	110736	1.00	UN	1.34	0.00	1.34

Información Adicional

Email: andy.davida@outlook.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	8.27
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	\$ 8.27
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.27
ICE	0.00
IVA 15%	1.24
VALOR TOTAL	\$ 9.51

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	9.51	0	0

Datos Adicionales 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.