



RUC.: 1791288246001

FACTURA

No.: 001-003-000031118

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0110202501179128824600120010030000311186697001918

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-10-01T11:07:48-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0110202501179128824600120010030000311186697001918

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: PRODUCTOS OLE DEL ECUADOR PRODUCTOSOLE C

RUC/CI: 1791288246001

Fecha Emisión: 01/10/2025

Guía de Remisión:

Dirección: PIFO, PANAMERICA E-35 PASAJE 1 PLAZA Teléfono: 2822103

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	U/M	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
705424000116	AJÍ CON MARACUYA OLE 185G	110207	1.00	UN	0.96	0.00	0.96
7862112523319	AJÍ CON MANÍ OLE 160G	110252	2.00	UN	0.81	0.00	1.62
7862112523128	MIEL PICANTE OLE 350G	311610	2.00	UN	4.00	0.00	8.00
7862112521599	SALSA AJÍ MANABA OLE 300G	110214	1.00	UN	1.37	0.00	1.37
7862112522787	SALSA QUESO CHEDDAR OLE 200G	311606	1.00	UN	1.11	0.00	1.11

Información Adicional

Email: bodega@productosole.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	13.06
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	\$ 13.06
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13.06
ICE	0.00
IVA 15%	1.96
VALOR TOTAL	\$ 15.02

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	15.02	0	0

Datos Adicionales COMERCIAL-AUTO REPOSICION-GALO

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.