



RUC.: 1791288246001

FACTURA

No.: 001-003-000031275

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

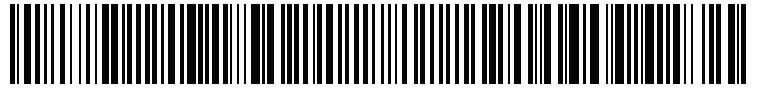
0910202501179128824600120010030000312759468362915

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-10-09T13:57:11-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0910202501179128824600120010030000312759468362915

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: GUAMAN BATALLAS ANDREA

RUC/CI: 1724920200

Fecha Emisión: 09/10/2025

Guía de Remisión:

Dirección AC CAPITAN GEOVANNY CALLES Y CONCORDI Teléfono: 0

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	U/M	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7862112522367	TOTOPOS NATURAL OLE 300G	220132	1.00	UN	1.12	0.00	1.12
7862112523104	SALSA CHAMOY OLE 275G	110804	1.00	UN	1.12	0.00	1.12
7862112523319	AJÍ CON MANÍ OLE 160G	110252	1.00	UN	0.81	0.00	0.81
7862112523296	PEPINILLOS CON JALAPEÑO OLE 225G	110622	1.00	UN	1.16	0.00	1.16
7861042596967	ARITOS PICANTES SMART 360G	221005	1.00	UN	1.72	0.00	1.72

Información Adicional

Email: gbae1723@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	5.93
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	\$ 5.93
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.93
ICE	0.00
IVA 15%	0.89
VALOR TOTAL	\$ 6.82

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	6.82	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.