



RUC.: 1791288246001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000031318**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

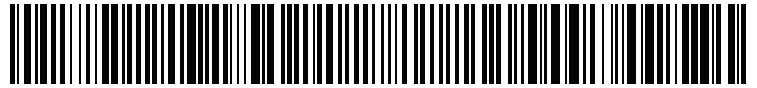
1510202501179128824600120010030000313182808341814

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-10-15T09:12:42-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1510202501179128824600120010030000313182808341814

**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: CRUZ ALMEIDA ADRIANA PAOLA

RUC/CI: 0921242889001

Fecha Emisión: 15/10/2025

Guía de Remisión:

Dirección URDESA CENTRAL VÍCTOR EMILIO ESTRADA Teléfono: MAICOLVERA09892066

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	U/M	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
2614100000006	JALAPEÑO VERDES ENCURTIDOS OLE 4100G	110604	4.00	UN	14.94	0.00	59.76

**Información Adicional**

Email: contabilidad@robjonburritos.com,administracion@robjonburritos.com,o

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	59.76
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	\$ 59.76
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	59.76
ICE	0.00
IVA 15%	8.96
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>\$ 68.72</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	68.72	0	0

DatosAdicionales CIUADELA GUAYAQUIL AVENIDA LUIS PLAZA DAÑIN Y MAGDALENA CABEZAS MZ 1 VILLA 14 CASA DE DOS PISOS NARANJA  
HORA DE ENTREGA: 8H40 A 16H30 NUMERO DE CONTACTO: 0979880663

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.