



RUC.: 1791288246001

FACTURA

No.: 001-003-000031390

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2010202501179128824600120010030000313907404070715

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-10-20T08:04:05-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2010202501179128824600120010030000313907404070715

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: MANZABA BAJAÑA NESTOR STEVEN

RUC/CI: 1727195008

Fecha Emisión: 20/10/2025

Guía de Remisión:

Dirección: MONJAS Teléfono: 0

| Cod. Principal | Descripción | Código Auxiliar | Cant. | U/M | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|-------------------------|-----------------|-------|-----|-----------------|-----------|--------------|
| 7862112522657 | SALSA PIZZA OLE DP 400G | 110709 | 1.00 | UN | 0.88 | 0.00 | 0.88 |

| Información Adicional | |
|-----------------------|-------------------------|
| Email: | bodega@productosole.com |

| Forma Pago | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|-------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 1.01 | 0 | 0 |

| | |
|---------------------------|----------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS | 0.88 |
| VALOR DESCUENTOS | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIO. | 0.00 |
| SUBTOTAL 15% | \$ 0.88 |
| SUBTOTAL 0% | \$ 0.00 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 0.88 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 15% | 0.13 |
| VALOR TOTAL | \$ 1.01 |

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.