



RUC.: 1791288246001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000031544**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2410202501179128824600120010030000315441715347611

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-10-24T16:06:53-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2410202501179128824600120010030000315441715347611

**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: RUIZ TORRES JOE

RUC/CI: 1207272871

Fecha Emisión: 24/10/2025

Guía de Remisión:

Dirección: RUIZ TORRES JOE Teléfono: 0968641874

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
7862112523128	MIEL PICANTE OLE 350G	311610	2.00	UN	4.00	0.00	8.00
7862112523227	SALSA BBQ WHISKY Y MIEL OLE 430G	110313	1.00	UN	1.40	0.00	1.40
7862112522183	SALSA GUACAMOLE OLE 220G	110733	1.00	UN	1.11	0.00	1.11
7862112523371	SALSA CHAMOY MANGO OLE 275G	110806	2.00	UN	1.24	0.00	2.48

**Información Adicional**

Email: edherruiz60@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	13.95
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	\$ 13.95
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13.95
ICE	0.00
IVA 15%	2.09
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>\$ 16.04</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	16.04	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.