



RUC.: 1791288246001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000031611**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

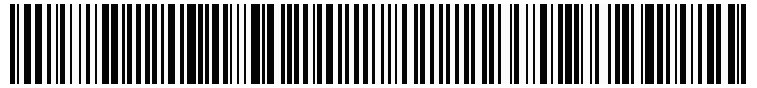
2910202501179128824600120010030000316111265770513

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-10-29T15:01:27-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2910202501179128824600120010030000316111265770513

**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: 29/10/2025

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
7862112521926	TOMATE DESHIDRATADO EN ACEITE OLE 625G	111202	1.00	UN	5.99	0.00	5.99
7862112523296	PEPINILLOS CON JALAPEÑO OLE 225G	110622	2.00	UN	1.16	0.00	2.32
7862112523289	CHEDARITOS OLE 90G	221008	2.00	UN	0.57	0.00	1.14
7862112523319	AJÍ CON MANÍ OLE 160G	110252	1.00	UN	0.81	0.00	0.81

**Información Adicional**

Email: gbae1723@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	10.26
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	\$ 10.26
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.26
ICE	0.00
IVA 15%	1.54
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>\$ 11.80</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	11.80	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.