



RUC.: 1791288246001

FACTURA

No.: 001-003-000031615

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2910202501179128824600120010030000316155619682118

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-10-29T15:02:53-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2910202501179128824600120010030000316155619682118

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: ZAMORA TORRES GERMAN

RUC/CI: 1251063481

Fecha Emisión: 29/10/2025

Guía de Remisión:

Dirección ZAMORA TORRES GERMAN Teléfono: 0963889481

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	U/M	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7862112523371	SALSA CHAMOY MANGO OLE 275G	110806	2.00	UN	1.24	0.00	2.48
7862112521599	SALSA AJÍ MANABA OLE 300G	110214	5.00	UN	1.37	0.00	6.85
7862112523319	AJÍ CON MANÍ OLE 160G	110252	3.00	UN	0.81	0.00	2.43
7862112521520	SALSA AJÍ CON CHOCHOS OLE 300G	110205	3.00	UN	1.39	0.00	4.17
7862112522602	SALSA DE AJÍ LOJANO OLE 290G	110206	3.00	UN	1.39	0.00	4.17
7862112523289	CHEDARITOS OLE 90G	221008	3.00	UN	0.57	0.00	1.71

Información Adicional

Email: germantorres9999@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	21.81
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	\$ 21.81
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	21.81
ICE	0.00
IVA 15%	3.27
VALOR TOTAL	\$ 25.08

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	25.08	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.