



RUC.: 1791288246001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000031691**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

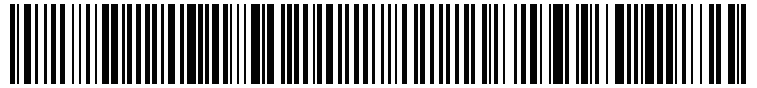
0511202501179128824600120010030000316914945036918

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-11-05T14:17:55-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0511202501179128824600120010030000316914945036918

**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: ZAMBRANO MOREIRA JENNY CONCEPCION

RUC/CI: 1308226040001

Fecha Emisión: 05/11/2025

Guía de Remisión:

Dirección ZAMBRANO MOREIRA JENNY CONCEPCION Teléfono: 0999097990

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	U/M	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7862112520707	SALSA PICANTE CHIPOTLE OLE 3850G	110222	6.00	UN	17.44	0.00	104.64
FLETE MERCADERIA	LOG - FLETE MERCADERIA	LOG - Flete Mercaderia	1.00		3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: chipotlesanto@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	107.64
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	\$ 107.64
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	107.64
ICE	0.00
IVA 15%	16.15
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>\$ 123.79</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	123.79	0	0

DatosAdicionales EDWIN RAFAEL CASTRO ZAMBRANO SANTO DOMINGO CEDULA: 1313621482001 DIR: RÍO LELIA, GALO LUZURIAGA Y PURUHAES. CELULAR: 0999097990 CORREO: CHIPOTLESANTO@GMAIL.COM

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.