



RUC.: 1791288246001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000031840**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1411202501179128824600120010030000318408415717111

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-11-14T10:58:27-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1411202501179128824600120010030000318408415717111

**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: CRUZ ROSA ESTEFANIA

RUC/CI: 0930683909

Fecha Emisión: 14/11/2025

Guía de Remisión:

Dirección ROSA ESTEFANIA CRUZ Teléfono: 0967920531

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	U/M	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7862112522367	TOTOPOS NATURAL OLE 300G	220132	0.00	UN	1.12	0.00	0.00
705424000116	AJÍ CON MARACUYA OLE 185G	110207	0.00	UN	0.96	0.00	0.00
7862112522169	DIP ORIGINAL ROASTED TOMATES ASADOS OLE 220G	110734	0.00	UN	0.97	0.00	0.00
7861000227513	JALAPEÑO ROJOS Y VERDES OLE 200G	110603	0.00	UN	1.33	0.00	0.00
7862112522787	SALSA QUESO CHEDDAR OLE 200G	311606	0.00	UN	1.11	0.00	0.00

**Información Adicional**

Email: estefaniacz@icloud.com

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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	0.00	0	0

**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.