



RUC.: 1791288246001

FACTURA

No.: 001-003-000031841

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1411202501179128824600120010030000318415073768015

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-11-14T11:00:00-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1411202501179128824600120010030000318415073768015

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: ARIZAGA COLLANTES LIGIA ESTEFANIA

RUC/CI: 1714648407001

Fecha Emisión: 14/11/2025

Guía de Remisión:

Dirección PRIMERA LOTE 42 Y CALLE E Teléfono: 0

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	U/M	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7862112522367	TOTOPOS NATURAL OLE 300G	220132	10.00	UN	1.12	0.00	11.20
705424000116	AJÍ CON MARACUYA OLE 185G	110207	2.00	UN	0.96	0.00	1.92
7862112522169	DIP ORIGINAL ROASTED TOMATES ASADOS OLE 220G	110734	2.00	UN	0.97	0.00	1.94
7861000227513	JALAPEÑO ROJOS Y VERDES OLE 200G	110603	2.00	UN	1.33	0.00	2.66
7862112522787	SALSA QUESO CHEDDAR OLE 200G	311606	1.00	UN	1.11	0.00	1.11

Información Adicional

Email: estefaarizaga@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	18.83
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	\$ 18.83
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	18.83
ICE	0.00
IVA 15%	2.82
VALOR TOTAL	\$ 21.65

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	21.65	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.