



RUC.: 1791288246001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000031842**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1411202501179128824600120010030000318427696380318

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-11-14T13:14:11-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1411202501179128824600120010030000318427696380318

**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: PRODUCTOS OLE DEL ECUADOR PRODUCTOSOLE C

RUC/CI: 1791288246001

Fecha Emisión: 14/11/2025

Guía de Remisión:

Dirección: PIFO, PANAMERICA E-35 PASAJE 1 PLAZA Teléfono: 2822103

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	U/M	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7862112523289	1CHEDARITOS OLE 90G	221008	1.00	UN	0.57	0.00	0.57
7862112522848	ARITOS DE PAPA SABOR CEBOLLA CHILE Y LIMÓN OLE 100G	221004	1.00	UN	0.78	0.00	0.78

**Información Adicional**

Email: bodega@productosole.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1.35
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	\$ 1.35
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.35
ICE	0.00
IVA 15%	0.20
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>\$ 1.55</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1.55	0	0

Datos Adicionales COMERCIAL-SAN FRANCISCO-GALO CUMBAYÁ, UNIVERSIDAD SAN FRANCISCO DE QUITO DIRECCIÓN: DIEGO DE ROBLES SN Y PAMPITE, USFQ CONTACTO: +593 98 010 9971- ERICK MORENO

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.