



RUC.: 1791288246001

FACTURA

No.: 001-003-000032040

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2511202501179128824600120010030000320404730323911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-11-25T14:36:36-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2511202501179128824600120010030000320404730323911

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: MOGOLLON PROAÑO RAMES LEONARDO

RUC/CI: 1721811824

Fecha Emisión: 25/11/2025

Guía de Remisión:

Dirección: COLINAS DEL NORTE, CALLE B18 LOTE 795 Teléfono: 0959105203

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	U/M	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7862112523265	TOTOPOS NATURAL MINI OLE 45G	220143	3.00	UN	0.23	0.00	0.69
7862112523371	SALSA CHAMOY MANGO OLE 275G	110806	1.00	UN	1.24	0.00	1.24
7862112522602	SALSA DE AJÍ LOJANO OLE 290G	110206	1.00	UN	1.39	0.00	1.39
705424000116	AJÍ CON MARACUYA OLE 185G	110207	1.00	UN	0.96	0.00	0.96
7861042596950	TRIANGULITO DE MAÍZ SMART 800G	220120	1.00	UN	1.74	0.00	1.74

Información Adicional

Email: leomogollon94@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	6.02
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	\$ 6.02
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.02
ICE	0.00
IVA 15%	0.90
VALOR TOTAL	\$ 6.92

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	6.92	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.