



RUC.: 1791288246001

FACTURA

No.: 001-003-000032109

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

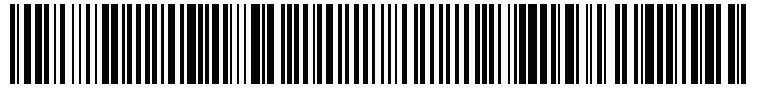
2711202501179128824600120010030000321099289871318

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-11-27T16:11:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2711202501179128824600120010030000321099289871318

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: MORALES CARLOS EDUARDO

RUC/CI: 1750269803

Fecha Emisión: 27/11/2025

Guía de Remisión:

Dirección: CARLOS EDUARDO MORALES Teléfono: 0985391403

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	U/M	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7862112522732	TOTOPOS SABOR GUACAMOLE OLE 120G	220135	2.00	UN	0.62	0.00	1.24
7862112522473	TOTOPOS MICHELADA OLE 120G	220134	1.00	UN	0.62	0.00	0.62
7862112522367	TOTOPOS NATURAL OLE 300G	220132	1.00	UN	1.12	0.00	1.12
7862112521698	VINAGRE DE MANZANA CON LA MADRE OLE 500ML	311407	1.00	UN	3.63	0.00	3.63
7862112522787	SALSA QUESO CHEDDAR OLE 200G	311606	1.00	UN	1.11	0.00	1.11

Información Adicional

Email: carlos_eduardo-7@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	7.72
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	\$ 7.72
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.72
ICE	0.00
IVA 15%	1.16
VALOR TOTAL	\$ 8.88

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	8.88	0	0

DatosAdicionales CARLOS MORALES

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.