

RUC.: 1791288246001

FACTURA

No.: 001-003-000032180

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0312202501179128824600120010030000321809011148710

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-12-03T13:51:06-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0312202501179128824600120010030000321809011148710

**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: MEGA PRIMAVERA GALAPAGOS S.A. (MEPRIGA)

RUC/CI: 0992624310001

Fecha Emisión: 03/12/2025

Guía de Remisión:

Dirección: PUERTO AYORA AV BALTRA SN Y CHARLES Teléfono: 052526091

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	U/M	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
705424000314	SALSA PICANTE CHIPOTLE OLE 165G	110218	1.00	X24	58.56	0.00	58.56
705424000352	JALAPEÑO ROJOS Y VERDES OLE 370G	110608	10.00	X12	36.84	0.00	368.40
N° Orden de Pedido Ole	N° ORDEN DE PEDIDO OLE 1779		1.00		0.00	0.00	0.00

Información Adicional

Email: facturacionelectronica@megaprimavera.com,gestion.compras@megaprin

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	426.96
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	\$ 426.96
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	426.96
ICE	0.00
IVA 15%	64.04
VALOR TOTAL	\$ 491.00

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	491.00	0	0

DatosAdicionales OC327 MEGA PRIMAVERA GYE ENVIAR A GYE DIRECCION RUMICHACA 3413 ENTRE ARGENTINA Y GENERAL GOMEZ

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.