



RUC.: 1791288246001

FACTURA

No.: 001-003-000032201

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

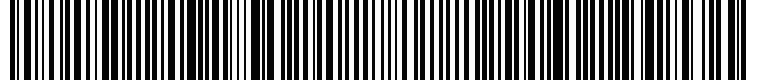
0312202501179128824600120010030000322019893202514

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-12-03T15:39:06-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0312202501179128824600120010030000322019893202514

**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: GUASCO PASPUEL ANDY

RUC/CI: 1752644391

Fecha Emisión: 03/12/2025

Guía de Remisión:

Dirección: GUASCO PASPUEL ANDY Teléfono: 0960416138

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	U/M	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7861042578345	TRIANGULITO DE MAÍZ QUESO LA ORIGINAL 50G	220117	30.00	UN	0.10	0.00	3.00
7861223819205	SALSA DE TOMATE ESY DP 200G	110748	5.00	UN	0.21	0.00	1.05
812828010518	SALSA AJÍ MANGO RICHE 210G	110229	1.00	UN	1.90	0.00	1.90
7862112523227	SALSA BBQ WHISKY Y MIEL OLE 430G	110313	1.00	UN	1.40	0.00	1.40
705424000116	AJÍ CON MARACUYA OLE 185G	110207	1.00	UN	0.96	0.00	0.96

Información Adicional

Email: andy.davida@outlook.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	8.31
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	\$ 8.31
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.31
ICE	0.00
IVA 15%	1.25
VALOR TOTAL	\$ 9.56

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	9.56	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.