



RUC.: 1791288246001

FACTURA

No.: 001-003-000032202

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0312202501179128824600120010030000322028956552811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-12-03T15:39:33-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0312202501179128824600120010030000322028956552811

**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: TORRES CHAMORRO LUIS

RUC/CI: 1050446689

Fecha Emisión: 03/12/2025

Guía de Remisión:

Dirección: LUIS TORRES Teléfono: 0978797699

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	U/M	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7861042596950	TRIANGULITO DE MAÍZ SMART 800G	220120	3.00	UN	1.16	0.00	3.48
7861042578345	TRIANGULITO DE MAÍZ QUESO LA ORIGINAL 50G	220117	10.00	UN	0.10	0.00	1.00
7862112521599	SALSA AJÍ MANABA OLE 300G	110214	1.00	UN	1.37	0.00	1.37
7862112523227	SALSA BBQ WHISKY Y MIEL OLE 430G	110313	1.00	UN	1.40	0.00	1.40
7861223819205	SALSA DE TOMATE ESY DP 200G	110748	4.00	UN	0.21	0.00	0.84

Información Adicional

Email: alextorresch@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	8.09
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	\$ 8.09
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.09
ICE	0.00
IVA 15%	1.21
VALOR TOTAL	\$ 9.30

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	9.30	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.