



RUC.: 1791288246001

FACTURA

No.: 001-003-000032220

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0312202501179128824600120010030000322205580032411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-12-03T16:05:53-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0312202501179128824600120010030000322205580032411

**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: YARAD YAMILE

RUC/CI: 0502500127

Fecha Emisión: 03/12/2025

Guía de Remisión:

Dirección: EL COMERCIO Y EL TIEMPO Teléfono: 0997948461

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	U/M	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7861042578345	TRIANGULITO DE MAÍZ QUESO LA ORIGINAL 50G	220117	60.00	UN	0.19	0.00	11.40
7862112520707	SALSA PICANTE CHIPOTLE OLE 3850G	110222	1.00	UN	12.21	0.00	12.21
7861223819205	SALSA DE TOMATE ESY DP 200G	110748	6.00	UN	0.42	0.00	2.52
705424000116	AJÍ CON MARACUYA OLE 185G	110207	12.00	UN	0.96	0.00	11.52
2614100000006	JALAPEÑO VERDES ENCURTIDOS OLE 4100G	110604	2.00	UN	14.94	0.00	29.88

Información Adicional

Email: yyarad@productosole.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	67.53
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	\$ 67.53
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	67.53
ICE	0.00
IVA 15%	10.13
VALOR TOTAL	\$ 77.66

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	77.66	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.