



RUC.: 1791288246001

FACTURA

No.: 001-003-000032394

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1112202501179128824600120010030000323946977735311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-12-11T16:14:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1112202501179128824600120010030000323946977735311

**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: RIZO ZAMBRANO CARLOS

RUC/CI: 1250118302

Fecha Emisión: 11/12/2025

Guía de Remisión:

Dirección: RIZO ZAMBRANO CARLOS Teléfono: 0967423022

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	U/M	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7862112522473	TOTOPOS MICHELADA OLE 120G	220134	2.00	UN	0.62	0.00	1.24
7862112522848	ARITOS DE PAPA SABOR CEBOLLA CHILE Y LIMÓN OLE 100G	221004	2.00	UN	0.78	0.00	1.56
7862112522794	SALSA CHICKEN DIPPIN OLE 200G	311605	1.00	UN	0.92	0.00	0.92
705424000116	AJÍ CON MARACUYA OLE 185G	110207	7.00	UN	0.96	0.00	6.72
7862112521599	SALSA AJÍ MANABA OLE 300G	110214	1.00	UN	1.37	0.00	1.37

Información Adicional

Email: jeancarloszambrano@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	11.81
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	\$ 11.81
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	11.81
ICE	0.00
IVA 15%	1.77
VALOR TOTAL	\$ 13.58

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	13.58	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.