



RUC.: 1791288246001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000032622**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

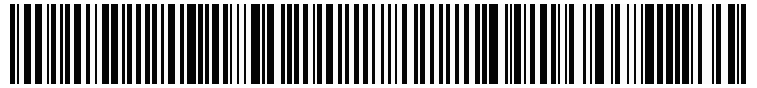
2512202501179128824600120010030000326224287096117

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-12-25T21:36:02-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2512202501179128824600120010030000326224287096117

**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: PAILLACHO ANCHAPAXI GALO ROBERTO

RUC/CI: 1717743106

Fecha Emisión: 25/12/2025

Guía de Remisión:

Dirección: TUMBACO Teléfono: 0

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	U/M	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7862112520455	SALSA DIP CHIPOTLE OLE 235G	110706	2.00	UN	0.88	0.00	1.76
7862112521810	SALSA BBQ ORIGINAL OLE 430G	110303	1.00	UN	0.90	0.00	0.90
7862112522244	TERIYAKI SALSA ASIATICA OLE 300G	110736	1.00	UN	1.07	0.00	1.07
7862112521407	ACEITUNAS VERDES RELLENAS CON ALMENDRAS OLE 240G	310105	3.00	UN	1.82	0.00	5.46

**Información Adicional**

Email: gpaillacho@productos.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	9.19
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	\$ 9.19
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	9.19
ICE	0.00
IVA 15%	1.38
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>\$ 10.57</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	10.57	0 0	

**Datos Adicionales 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.