



RUC.: 1791288246001

FACTURA

No.: 001-003-000032780

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0801202601179128824600120010030000327804611072616

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-01-08T12:54:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0801202601179128824600120010030000327804611072616

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: MOGOLLON PROAÑO RAMES LEONARDO

RUC/CI: 1721811824

Fecha Emisión: 08/01/2026

Guía de Remisión:

Dirección: COLINAS DEL NORTE, CALLE B18 LOTE 795 Teléfono: 0959105203

| Cod. Principal | Descripción | Código Auxiliar | Cant. | U/M | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|---|-----------------|-------|-----|-----------------|-----------|--------------|
| 7862112521698 | VINAGRE DE MANZANA CON LA MADRE OLE 500ML | 311407 | 2.00 | UN | 2.35 | 0.00 | 4.70 |

Información Adicional

Email: leomogollon94@hotmail.com

| | |
|---------------------------|----------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS | 4.70 |
| VALOR DESCUENTOS | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIO. | 0.00 |
| SUBTOTAL 15% | \$ 4.70 |
| SUBTOTAL 0% | \$ 0.00 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 4.70 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 15% | 0.71 |
| VALOR TOTAL | \$ 5.41 |

| Forma Pago | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|-------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 5.41 | 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.