



RUC.: 1791288246001

FACTURA

No.: 001-003-000032830

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

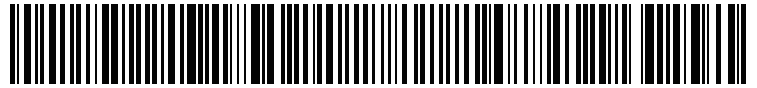
1201202601179128824600120010030000328308133222715

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-01-12T14:13:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1201202601179128824600120010030000328308133222715

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: BRAVO LOOR CARLOS

RUC/CI: 1313564880

Fecha Emisión: 12/01/2026

Guía de Remisión:

Dirección BRAVO LOOR CARLOS Teléfono: 1313564880

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	U/M	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7862112523333	REFRITO CASERO ROJO OLE DP 200G	110817	4.00	UN	0.56	0.00	2.24
705424000116	AJÍ CON MARACUYA OLE 185G	110207	2.00	UN	0.96	0.00	1.92
7862112523043	SALSA PICANTE HABANERO OLE 100G	110745	2.00	UN	0.38	0.00	0.76
7862112522602	SALSA DE AJÍ LOJANO OLE 290G	110206	1.00	UN	1.39	0.00	1.39
7862112521407	ACEITUNAS VERDES RELLENAS CON ALMENDRAS OLE 240G	310105	2.00	UN	2.27	0.00	4.54

Información Adicional

Email: carlosdanielbravo724@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	10.85
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	\$ 10.85
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.85
ICE	0.00
IVA 15%	1.63
VALOR TOTAL	\$ 12.48

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	12.48	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.