



RUC.: 1791288246001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000032915**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1501202601179128824600120010030000329156464030411

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-01-15T16:27:44-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1501202601179128824600120010030000329156464030411

**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: FIGUEROA MARCELO

RUC/CI: 1712548336

Fecha Emisión: 15/01/2026

Guía de Remisión:

Dirección LA TOLA Teléfono: 0987005011

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	U/M	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7861223819236	SALSA DE TOMATE SMX DP 1000G	110753	5.00	UN	0.87	0.00	4.35
7862112522855	TOTOPOS AJI MARACUYA OLE 120G	220138	4.00	UN	0.62	0.00	2.48
7862112521810	SALSA BBQ ORIGINAL OLE 430G	110303	4.00	UN	1.12	0.00	4.48
7862112522893	VINAGRE DE MANZANA CON LA MADRE OLE 250ML	311409	1.00	UN	1.50	0.00	1.50

**Información Adicional**

Email: marcelofigueroac@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	12.81
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	\$ 12.81
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.81
ICE	0.00
IVA 15%	1.92
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>\$ 14.73</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	14.73	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.