



RUC.: 1791288246001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000033263**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0602202601179128824600120010030000332633652015511

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-02-06T09:12:33-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0602202601179128824600120010030000332633652015511

**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: GUACOLLANTES CONDE EDISON

RUC/CI: 1726089491

Fecha Emisión: 06/02/2026

Guía de Remisión:

Dirección: TABABELA - CALLE QUITO E INDUSTRIA Teléfono: 0986761342

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	U/M	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7862112523319	AJÍ CON MANÍ OLE 160G	110252	1.00	UN	0.81	0.00	0.81
7862112523104	SALSA CHAMOY OLE 275G	110804	1.00	UN	1.12	0.00	1.12
7862112523333	REFRITO CASERO ROJO OLE DP 200G	110817	1.00	UN	0.56	0.00	0.56
7862112523043	SALSA PICANTE HABANERO OLE 100G	110745	1.00	UN	0.38	0.00	0.38
7862112521599	SALSA AJÍ MANABA OLE 300G	110214	1.00	UN	1.37	0.00	1.37

**Información Adicional**

Email: eguacollantes@outlook.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	4.24
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	\$ 4.24
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.24
ICE	0.00
IVA 15%	0.64
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>\$ 4.88</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	4.88	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.