



RUC.: 1791288246001

FACTURA

No.: 001-003-000033372

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1102202601179128824600120010030000333723436770110

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-02-11T18:15:53-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1102202601179128824600120010030000333723436770110

**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: PALMA MEZA CRISTHIAN

RUC/CI: 1717746877

Fecha Emisión: 11/02/2026

Guía de Remisión:

Dirección: ENTRADA LLANO GRANDE Teléfono: 0990584167

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	U/M	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7861223803211	TRIANGULITO DE MAÍZ LIMÓN SMX 150G	220139	5.00	UN	0.42	0.00	2.10
7862112522442	TOTOPOS QUESO RANCHERO OLE 120G	220133	1.00	X12	5.28	0.00	5.28
7862112522855	TOTOPOS AJI MARACUYA OLE 120G	220138	1.00	X12	5.28	0.00	5.28
7862112523319	AJÍ CON MANÍ OLE 160G	110252	1.00	UN	0.81	0.00	0.81
7861042578345	TRIANGULITO DE MAÍZ QUESO LA ORIGINAL 50G	220117	1.00	X30	7.50	0.00	7.50

Información Adicional

Email: anubispal31@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	20.97
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	\$ 20.97
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	20.97
ICE	0.00
IVA 15%	3.15
VALOR TOTAL	\$ 24.12

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	24.12	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.