



RUC.: 1791288246001

FACTURA

No.: 001-003-000033608

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2702202601179128824600120010030000336082907785411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-02-27T14:42:17-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2702202601179128824600120010030000336082907785411

**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: HERNANDEZ NARVAEZ DAPHNE

RUC/CI: 1725163123

Fecha Emisión: 27/02/2026

Guía de Remisión:

Dirección: HERNANDEZ NARVAEZ DAPHNE Teléfono: 0987885441

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	U/M	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7862112522848	ARITOS DE PAPA SABOR CEBOLLA CHILE Y LIMÓN OLE 100G	221004	2.00	UN	0.78	0.00	1.56
7862112522732	TOTOPOS SABOR GUACAMOLE OLE 120G	220135	4.00	UN	0.62	0.00	2.48
7862112523319	AJÍ CON MANÍ OLE 160G	110252	2.00	UN	0.81	0.00	1.62
7862112522442	TOTOPOS QUESO RANCHERO OLE 120G	220133	1.00	UN	0.62	0.00	0.62
7862112523043	SALSA PICANTE HABANERO OLE 100G	110745	1.00	UN	0.38	0.00	0.38

Información Adicional

Email: daphnenarvaez536@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	6.66
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	\$ 6.66
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.66
ICE	0.00
IVA 15%	1.00
VALOR TOTAL	\$ 7.66

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	7.66	0	0

DatosAdicionales VENTA INTERNA

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.