



RUC.: 1791288246001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000033715**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0503202601179128824600120010030000337159181879418

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-03-05T13:49:40-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0503202601179128824600120010030000337159181879418

**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: GRUVALCORP SA

RUC/CI: 0992139463001

Fecha Emisión: 05/03/2026

Guía de Remisión:

Dirección: ALBORADA 12AVA ETAPA AV GUILLERMO PAR Teléfono: PAG043810320/381031

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	U/M	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7862112520301	CHIMICHURRI OLE 230G	110700	1.00	X12	30.60	0.00	30.60
7862112522794	SALSA CHICKEN DIPPIN OLE 200G	311605	12.00	UN	1.31	0.00	15.72
7862112523104	SALSA CHAMOY OLE 275G	110804	1.00	X12	23.04	0.00	23.04
7862112522497	SALSA BBQ ORIGINAL OLE DP 200G	110801	2.00	X12	9.48	0.00	18.96

**Información Adicional**

Email: administrador\_villaclub@lavienesa.com.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	88.32
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	6.72
SUBTOTAL 15%	\$ 81.60
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	81.60
ICE	0.00
IVA 15%	12.24
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>\$ 93.84</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	93.84	0	0

**Datos Adicionales OC10,142 VIENESA AYACUCHO**

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.