



RUC.: 1791288246001

FACTURA

No.: 001-003-000033812

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

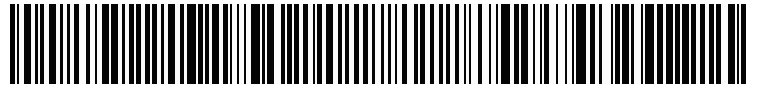
1203202601179128824600120010030000338121368161517

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-03-12T07:44:55-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1203202601179128824600120010030000338121368161517

**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: PILLCO FAREZ EDWIN MAURICIO

RUC/CI: 0104614805001

Fecha Emisión: 12/03/2026

Guía de Remisión:

Dirección: AZUAY CUENCA LEONIDAS PROAÑO Y PADRE Teléfono: +593989550375

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	U/M	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7862112522657	SALSA PIZZA OLE DP 400G	110709	2.00	X24	26.88	0.00	53.76
7862112522626	CHIMICHURRI ESTILO ARGENTINO OLE 380G	110701	5.00	X12	29.16	0.00	145.80
7862112522794	SALSA CHICKEN DIPPIN OLE 200G	311605	2.00	X24	25.92	0.00	51.84
7862112522183	SALSA GUACAMOLE OLE 220G	110733	3.00	X12	16.56	0.00	49.68

Información Adicional

Email: chocosophiecompras@gmail.com,bodega@productosole.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	301.08
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	\$ 301.08
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	301.08
ICE	0.00
IVA 15%	45.16
VALOR TOTAL	\$ 346.24

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	346.24	0	0

DatosAdicionales CUENCA

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.