



RUC.: 1791288246001

FACTURA

No.: 001-003-000033945

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1903202601179128824600120010030000339456264780719

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-03-19T16:08:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1903202601179128824600120010030000339456264780719

**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: VILLAGOMEZ ALEMAN JUAN

RUC/CI: 1721607297

Fecha Emisión: 19/03/2026

Guía de Remisión:

Dirección: VILLAGOMEZ ALEMAN JUAN Teléfono: 0992617979

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	U/M	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7862112523333	REFRITO CASERO ROJO OLE DP 200G	110817	2.00	UN	0.60	0.00	1.20
7862112522572	VINAGRE DE MANZANA CON LA MADRE MIEL DE ABEJA Y JENGIBRE OLE 500ML	311408	1.00	UN	3.70	0.00	3.70
7862112521698	VINAGRE DE MANZANA CON LA MADRE OLE 500ML	311407	1.00	UN	3.63	0.00	3.63
7862112521414	ACEITUNAS VERDES RELLENAS CON ROCOTO OLE 240G	310104	2.00	UN	1.50	0.00	3.00

Información Adicional

Email: jfvaleman@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	11.53
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	\$ 11.53
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	11.53
ICE	0.00
IVA 15%	1.73
VALOR TOTAL	\$ 13.26

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	13.26	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.