



RUC.: 1791288246001

FACTURA

No.: 001-003-000034085

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2603202601179128824600120010030000340859254042119

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-03-26T07:57:06-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2603202601179128824600120010030000340859254042119

**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: MOGOLLON PROAÑO EMERSON

RUC/CI: 1728162890

Fecha Emisión: 26/03/2026

Guía de Remisión:

Dirección: MOGOLLON PROAÑO EMERSON Teléfono: 0991358120

| Cod. Principal | Descripción | Código Auxiliar | Cant. | U/M | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------------------------|-----------------|-------|-----|-----------------|-----------|--------------|
| 7862112523258 | TOTOPOS SABOR GUACAMOLE OLE 45G | 220142 | 1.00 | X30 | 6.90 | 0.00 | 6.90 |

Información Adicional

Email: emersonmogollon330@gmail.com

| | |
|---------------------------|----------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS | 6.90 |
| VALOR DESCUENTOS | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIO. | 0.00 |
| SUBTOTAL 15% | \$ 6.90 |
| SUBTOTAL 0% | \$ 0.00 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 6.90 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 15% | 1.04 |
| VALOR TOTAL | \$ 7.94 |

| Forma Pago | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|-------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 7.94 | 0 0 | |

DatosAdicionales 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.