



RUC.: 1791288246001

FACTURA

No.: 001-003-000034104

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2603202601179128824600120010030000341045587770819

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-03-26T17:21:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2603202601179128824600120010030000341045587770819

**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: ALCIVAR MENDIETA DANIEL

RUC/CI: 2350437469

Fecha Emisión: 26/03/2026

Guía de Remisión:

Dirección: ALCIVAR MENDIETA DANIEL Teléfono: 0986234465

| Cod. Principal | Descripción | Código Auxiliar | Cant. | U/M | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|--------------------------|-----------------|-------|-----|-----------------|-----------|--------------|
| 141206 | FREJOL NEGRO FUNDA POUCH | | 1.78 | KG | 1.47 | 0.00 | 2.61 |

Información Adicional

Email: danielalcivar@gmail.com

| | |
|---------------------------|----------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS | 2.61 |
| VALOR DESCUENTOS | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIO. | 0.00 |
| SUBTOTAL 15% | \$ 2.61 |
| SUBTOTAL 0% | \$ 0.00 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 2.61 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 15% | 0.39 |
| VALOR TOTAL | \$ 3.00 |

| Forma Pago | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|-------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 3.00 | 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.