



RUC.: 1791288246001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000034121**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2703202601179128824600120010030000341218739331111

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-03-27T14:54:01-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2703202601179128824600120010030000341218739331111

**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: JARAMILLO GALO

RUC/CI: 1720584125

Fecha Emisión: 27/03/2026

Guía de Remisión:

Dirección: QUITUMBE Teléfono: 0

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	U/M	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
141206	FREJOL NEGRO FUNDA POUCH		0.00	gramo	1,466.29	0.00	2.61
7862112523234	CHIMICHURRI HAWAIANO OLE 230G	110730	1.00	UN	1.47	0.00	1.47
7862112521407	ACEITUNAS VERDES RELLENAS CON ALMENDRAS OLE 240G	310105	1.00	UN	2.27	0.00	2.27
7862112522848	ARITOS DE PAPA SABOR CEBOLLA CHILE Y LIMÓN OLE 100G	221004	4.00	UN	0.78	0.00	3.12
7862112522732	TOTOPOS SABOR GUACAMOLE OLE 120G	220135	1.00	UN	0.62	0.00	0.62

**Información Adicional**

Email: gjz1990@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	10.09
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	\$ 10.09
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.09
ICE	0.00
IVA 15%	1.51
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>\$ 11.60</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	11.60	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.