



RUC.: 1791288246001

FACTURA

No.: 001-003-000034169

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

3103202601179128824600120010030000341692962500111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-03-31T16:17:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



3103202601179128824600120010030000341692962500111

**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: RUIZ TORRES JOE

RUC/CI: 1207272871

Fecha Emisión: 31/03/2026

Guía de Remisión:

Dirección: RUIZ TORRES JOE Teléfono: 0968641874

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	U/M	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7861042564607	TRIANGULITO DE MAÍZ QUESO SMX 350G	220112	1.00	X 6	6.78	0.00	6.78
141206	FREJOL NEGRO FUNDA POUCH		1.79	KG	1.46	0.00	2.61
7862112522848	ARITOS DE PAPA SABOR CEBOLLA CHILE Y LIMÓN OLE 100G	221004	4.00	UN	0.78	0.00	3.12
7862112523043	SALSA PICANTE HABANERO OLE 100G	110745	2.00	UN	0.38	0.00	0.76
7862112523234	CHIMICHURRI HAWAIANO OLE 230G	110730	1.00	UN	1.47	0.00	1.47

Información Adicional

Email: edherruiz60@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	14.74
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	\$ 14.74
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	14.74
ICE	0.00
IVA 15%	2.21
VALOR TOTAL	\$ 16.95

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	16.95	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.