



RUC.: 1791288246001

FACTURA

No.: 001-003-000034250

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0204202601179128824600120010030000342505706028919

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-04-02T16:11:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0204202601179128824600120010030000342505706028919

**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: DIAZ ERIQUE JESSENIA ALEXANDRA

RUC/CI: 1900543073

Fecha Emisión: 02/04/2026

Guía de Remisión:

Dirección: ZABALA Teléfono: 0994767317

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	U/M	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7862112522367	TOTOPOS NATURAL OLE 300G	220132	1.00	UN	1.12	0.00	1.12
705424000352	JALAPEÑO ROJOS Y VERDES OLE 370G	110608	2.00	UN	2.02	0.00	4.04
7862112523319	AJÍ CON MANÍ OLE 160G	110252	2.00	UN	0.81	0.00	1.62
7862112521407	ACEITUNAS VERDES RELLENAS CON ALMENDRAS OLE 240G	310105	3.00	UN	2.27	0.00	6.81
7862112523371	SALSA CHAMOY MANGO OLE 275G	110806	3.00	UN	1.24	0.00	3.72

Información Adicional

Email: je_ss_y123@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	17.31
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	\$ 17.31
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	17.31
ICE	0.00
IVA 15%	2.60
VALOR TOTAL	\$ 19.91

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	19.91	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.