



RUC.: 1791288246001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000034340**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

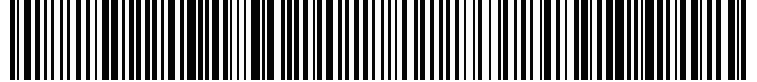
0904202601179128824600120010030000343406154414913

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-04-09T15:41:16-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0904202601179128824600120010030000343406154414913

**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: BRAVO ALCIVAR JEFFERSON FABRICIO

RUC/CI: 1313825869

Fecha Emisión: 09/04/2026

Guía de Remisión:

Dirección: JEFFERSON FABRICIO BRAVO ALCIVAR Teléfono: 0990912936

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	U/M	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7862112522732	TOTOPOS SABOR GUACAMOLE OLE 120G	220135	4.00	UN	0.62	0.00	2.48
7862112522473	TOTOPOS MICHELADA OLE 120G	220134	7.00	UN	0.62	0.00	4.34
7862112522442	TOTOPOS QUESO RANCHERO OLE 120G	220133	2.00	UN	0.62	0.00	1.24
7862112522855	TOTOPOS AJI MARACUYA OLE 120G	220138	6.00	UN	0.62	0.00	3.72

**Información Adicional**

Email: bodega@productosole.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	11.78
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	\$ 11.78
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	11.78
ICE	0.00
IVA 15%	1.77
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>\$ 13.55</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	13.55	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.