



RUC.: 1791288246001

FACTURA

No.: 001-003-000034341

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

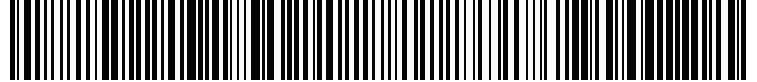
0904202601179128824600120010030000343411645343817

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-04-09T16:01:21-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0904202601179128824600120010030000343411645343817

**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: VILLAGOMEZ ALEMAN JUAN

RUC/CI: 1721607297

Fecha Emisión: 09/04/2026

Guía de Remisión:

Dirección: VILLAGOMEZ ALEMAN JUAN Teléfono: 0992617979

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	U/M	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7862112523364	SALSA DE AJÍ MANABA OLE 160G	110230	14.00	UN	0.80	0.00	11.20
7862112523357	SALSA DE AJÍ LOJANO OLE 160G	110231	6.00	UN	1.01	0.00	6.06
705424000116	AJÍ CON MARACUYA OLE 185G	110207	12.00	UN	0.96	0.00	11.52
7862112523319	AJÍ CON MANÍ OLE 160G	110252	12.00	UN	0.81	0.00	9.72
7862112521520	SALSA AJÍ CON CHOCHOS OLE 300G	110205	12.00	UN	1.39	0.00	16.68

Información Adicional

Email: jfvaleman@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	55.18
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	\$ 55.18
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	55.18
ICE	0.00
IVA 15%	8.28
VALOR TOTAL	\$ 63.46

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	63.46	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.