



RUC.: 1791288246001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000028855**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

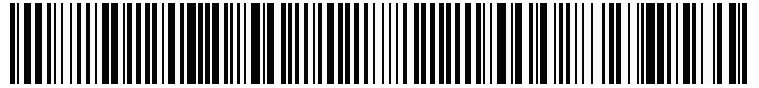
2805202501179128824600120010030000288559560968414

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-05-28T09:48:37-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2805202501179128824600120010030000288559560968414

**PRODUCTOS OLE DEL ECUADOR  
PRODUCTOSOLE CIA.LTDA.**

Dir. Matriz: PANAMERICANA E-35 Y PASAJE 1

Teléfono: 0997834456

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

**CONTRIBUYENTE RÉGIMEN GENERAL**

**Agente de Retención Resolución No. 1**

**Razon Social:** IBD-FOOD-SERVICE CIA.LTDA.

**RUC/CI:** 1792691605001

**Fecha Emisión:** 28/05/2025

**Guia de Remisión:**

**Dirección:** LLANO CHICO / ABDON CALDERON LOTE 20 Teléfono: 0998948173

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	U/M	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7862112520455	SALSA DIP CHIPOTLE OLE 235G	110706	1.00	X12	20.16	0.00	20.16
2614100000006	JALAPEÑO VERDES ENCURTIDOS OLE 4100G	110604	5.00	UN	13.54	0.00	67.70
7861000227513	JALAPEÑO ROJOS Y VERDES OLE 200G	110603	8.00	X24	38.64	0.00	309.12
7862112522367	TOTOPOS NATURAL OLE 300G	220132	2.00	X12	17.52	0.00	35.04

**Información Adicional**

**Email:** malvarez@ibdlatam.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	432.02
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	\$ 432.02
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	432.02
ICE	0.00
IVA 15%	64.80
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>\$ 496.82</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	496.82	0	0

**Datos Adicionales IBD-QUITO**

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.