



RUC.: 1791288246001

FACTURA

No.: 001-003-000029077

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0906202501179128824600120010030000290776120364510

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-06-09T14:25:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0906202501179128824600120010030000290776120364510

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

RUC/CI: 1792691605001

Fecha Emisión: 09/06/2025

Guía 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
7862112522855	TOTOPOS AJI MARACUYA OLE 120G	220138	1.00	X12	9.60	0.00	9.60
7861000227513	JALAPEÑO ROJOS Y VERDES OLE 200G	110603	6.00	X24	38.64	0.00	231.84
7862112522183	SALSA GUACAMOLE OLE 220G	110733	1.00	X12	16.56	0.00	16.56
7862112522169	DIP ORIGINAL ROASTED TOMATES ASADOS OLE 220G	110734	1.00	X12	14.52	0.00	14.52

Información Adicional

Email: malvarez@ibdlatam.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	292.68
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	\$ 292.68
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	292.68
ICE	0.00
IVA 15%	43.90
VALOR TOTAL	\$ 336.58

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	336.58	0	0

DatosAdicionales 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.