



RUC.: 1791288246001

FACTURA

No.: 001-003-000029334

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2406202501179128824600120010030000293344561605211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-06-24T11:56:28-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2406202501179128824600120010030000293344561605211

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: CORPORACION EL ROSADO S.A.

RUC/CI: 0990004196001

Fecha Emisión: 24/06/2025

Guía de Remisión:

Dirección: CORPORACION EL ROSADO S.A. Teléfono: 043702400EXT2160

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	U/M	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7862112520301	CHIMICHURRI OLE 230G	110700	1.00	X12	27.12	0.00	27.12
7862112522367	TOTOPOS NATURAL OLE 300G	220132	1.00	X12	20.04	0.00	20.04
7862112522855	TOTOPOS AJI MARACUYA OLE 120G	220138	1.00	X12	10.92	0.00	10.92
7862112522497	SALSA BBQ ORIGINAL OLE DP 200G	110801	1.00	X12	8.88	0.00	8.88
7862112523258	TOTOPOS SABOR GUACAMOLE OLE 45G	220142	1.00	X30	10.20	0.00	10.20

Información Adicional

Email: edocs@elrosado.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	77.16
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	11.01
SUBTOTAL 15%	\$ 66.15
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	66.15
ICE	0.00
IVA 15%	9.92
VALOR TOTAL	\$ 76.07

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	76.07	0	0

Datos Adicionales 4615849968 MITAD DEL MUNDO

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.