



RUC.: 1791288246001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000029515**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0207202501179128824600120010030000295154664756910

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-07-04T08:26:21-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0207202501179128824600120010030000295154664756910

**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: 02/07/2025

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
7862112523104	SALSA CHAMOY OLE 275G	110804	1.00	X12	17.64	0.00	17.64
7862112520417	JALAPEÑO VERDES ENCURTIDOS OLE 1000G	110607	1.00	UN	3.60	0.00	3.60
7861000227513	JALAPEÑO ROJOS Y VERDES OLE 200G	110603	6.00	X24	38.64	0.00	231.84
7862112522442	TOTOPOS QUESO RANCHERO OLE 120G	220133	1.00	X12	9.60	0.00	9.60

**Información Adicional**

Email: malvarez@ibdlatam.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	262.68
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	\$ 262.68
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	262.68
ICE	0.00
IVA 15%	39.40
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>\$ 302.08</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	302.08	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.