



RUC.: 1791288246001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000029862**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

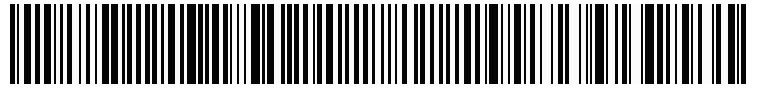
2207202501179128824600120010030000298624687595714

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-07-23T10:26:25-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2207202501179128824600120010030000298624687595714

**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: 22/07/2025

Guía de Remisión:

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

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	U/M	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7862112522794	SALSA CHICKEN DIPPIN OLE 200G	311605	4.00	X24	30.48	0.00	121.92
7862112522985	DIP DE FREJOL OLE 230G	110704	4.00	X12	18.12	0.00	72.48
7862112522497	SALSA BBQ ORIGINAL OLE DP 200G	110801	10.00	X12	8.88	0.00	88.80
7862112523227	SALSA BBQ WHISKY Y MIEL OLE 430G	110313	6.00	X12	24.72	0.00	148.32

**Información Adicional**

Email: edocs@elrosado.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	431.52
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	66.42
SUBTOTAL 15%	\$ 365.10
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	365.10
ICE	0.00
IVA 15%	54.77
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>\$ 419.87</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	419.87	0	0

**Datos Adicionales 5401319682 CD GYE**

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.