



RUC.: 1791288246001

FACTURA

No.: 001-003-000029979

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

3007202501179128824600120010030000299799765114917

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-07-30T11:12:56-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



3007202501179128824600120010030000299799765114917

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: 30/07/2025

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	7.00	X24	30.48	0.00	213.36
7862112522985	DIP DE FREJOL OLE 230G	110704	6.00	X12	18.12	0.00	108.72
7862112522497	SALSA BBQ ORIGINAL OLE DP 200G	110801	11.00	X12	8.88	0.00	97.68
7862112523227	SALSA BBQ WHISKY Y MIEL OLE 430G	110313	6.00	X12	24.72	0.00	148.32
7862112523128	MIEL PICANTE OLE 350G	311610	1.00	X12	68.28	0.00	68.28

Información Adicional

Email: edocs@elrosado.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	636.36
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	120.53
SUBTOTAL 15%	\$ 515.83
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	515.83
ICE	0.00
IVA 15%	77.37
VALOR TOTAL	\$ 593.20

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	593.20	0	0

DatosAdicionales 5401322414 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.