



RUC.: 1791288246001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000030468**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2608202501179128824600120010030000304682885036211

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-08-26T20:27:03-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2608202501179128824600120010030000304682885036211

**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: 26/08/2025

Guía de Remisión:

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

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	U/M	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
705424000147	AJÍ CON TOMATE DE ÁRBOL OLE 180G	110209	15.00	X24	33.84	0.00	507.60
705424000352	JALAPEÑO ROJOS Y VERDES OLE 370G	110608	17.00	X12	34.92	0.00	593.64
7862112520301	CHIMICHURRI OLE 230G	110700	33.00	X12	27.12	0.00	894.96
7862112522626	CHIMICHURRI ESTILO ARGENTINO OLE 380G	110701	16.00	X12	34.32	0.00	549.12

**Información Adicional**

Email: edocs@elrosado.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,545.32
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	359.37
SUBTOTAL 15%	\$ 2,185.95
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,185.95
ICE	0.00
IVA 15%	327.89
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>\$ 2,513.84</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,513.84	0 0	

**Datos Adicionales 4616179174 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.