



RUC.: 1791288246001

FACTURA

No.: 001-003-000030674

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0909202501179128824600120010030000306745526734817

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-09-09T08:58:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0909202501179128824600120010030000306745526734817

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: 09/09/2025

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
7862112520455	SALSA DIP CHIPOTLE OLE 235G	110706	1.00	X12	20.16	0.00	20.16
7861000227513	JALAPEÑO ROJOS Y VERDES OLE 200G	110603	10.00	X24	38.64	0.00	386.40
7862112522183	SALSA GUACAMOLE OLE 220G	110733	1.00	X12	16.56	0.00	16.56
7862112522367	TOTOPOS NATURAL OLE 300G	220132	1.00	X12	17.52	0.00	17.52
7862112522473	TOTOPOS MICHELADA OLE 120G	220134	1.00	X12	9.60	0.00	9.60

Información Adicional

Email: malvarez@ibdlatam.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	450.24
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	\$ 450.24
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	450.24
ICE	0.00
IVA 15%	67.54
VALOR TOTAL	\$ 517.78

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	517.78	0	0

DatosAdicionales 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.