



RUC.: 1791288246001

FACTURA

No.: 001-003-000030774

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

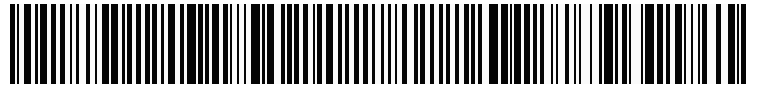
1509202501179128824600120010030000307748407694716

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-09-15T08:05:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1509202501179128824600120010030000307748407694716

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: DELIVERY HERO DH E-COMMERCE ECUADOR S.A.

RUC/CI: 1792512433001

Fecha Emisión: 15/09/2025

Guía de Remisión:

Dirección AV.CORUÑA N28-14 Y MANUEL ITURREY Teléfono: 0

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	U/M	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7862112522848	ARITOS DE PAPA SABOR CEBOLLA CHILE Y LIMÓN OLE 100G	221004	3.00	X10	11.70	0.00	35.10
7862112522169	DIP ORIGINAL ROASTED TOMATES ASADOS OLE 220G	110734	1.00	X12	17.64	0.00	17.64
7862112522787	SALSA QUESO CHEDDAR OLE 200G	311606	1.00	X24	38.16	0.00	38.16
7862112522442	TOTOPOS QUESO RANCHERO OLE 120G	220133	1.00	X12	11.88	0.00	11.88

Información Adicional

Email: proveedores.dsecuador@pedidosya.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	102.78
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	\$ 102.78
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	102.78
ICE	0.00
IVA 15%	15.42
VALOR TOTAL	\$ 118.20

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	118.20	0 0	

DatosAdicionales PO098739 SOLCA

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.