



RUC.: 1791288246001

FACTURA

No.: 001-003-000030932

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

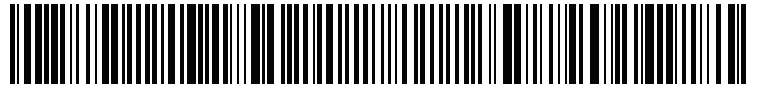
2309202501179128824600120010030000309326084588318

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-09-23T08:44:07-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2309202501179128824600120010030000309326084588318

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: 23/09/2025

Guía de Remisión:

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

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	U/M	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
705424000116	AJÍ CON MARACUYA OLE 185G	110207	2.00	X24	33.84	0.00	67.68
705424000147	AJÍ CON TOMATE DE ÁRBOL OLE 180G	110209	1.00	X24	33.84	0.00	33.84
705424000352	JALAPEÑO ROJOS Y VERDES OLE 370G	110608	2.00	X12	34.92	0.00	69.84
7862112520301	CHIMICHURRI OLE 230G	110700	2.00	X12	27.12	0.00	54.24

Información Adicional

Email: edocs@elrosado.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	225.60
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	42.12
SUBTOTAL 15%	\$ 183.48
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	183.48
ICE	0.00
IVA 15%	27.52
VALOR TOTAL	\$ 211.00

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	211.00	0	0

Datos Adicionales 4616328656 VALLE DE LOS CHILLOS

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.