



RUC.: 1791288246001

FACTURA

No.: 001-003-000030974

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2409202501179128824600120010030000309744080595711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-09-24T14:53:17-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2409202501179128824600120010030000309744080595711

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: 24/09/2025

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
7862112521766	TERIYAKI SALSA ASIATICA OLE 4100G	110717	40.00	UN	16.06	0.00	642.40
7862112521599	SALSA AJÍ MANABA OLE 300G	110214	1.00	X12	20.28	0.00	20.28
7861000227513	JALAPEÑO ROJOS Y VERDES OLE 200G	110603	6.00	X24	38.64	0.00	231.84
7862112521520	SALSA AJÍ CON CHOCHOS OLE 300G	110205	1.00	X12	20.28	0.00	20.28
7862112523043	SALSA PICANTE HABANERO OLE 100G	110745	40.00	UN	0.56	0.00	22.40

Información Adicional

Email: malvarez@ibdlatam.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	937.20
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	\$ 937.20
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	937.20
ICE	0.00
IVA 15%	140.58
VALOR TOTAL	\$ 1,077.78

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,077.78	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.