



RUC.: 1791288246001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000031147**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

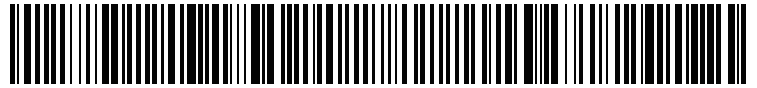
0110202501179128824600120010030000311479423409012

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-10-02T07:01:48-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0110202501179128824600120010030000311479423409012

**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: ALISERVIS S.A

RUC/CI: 1791286774001

Fecha Emisión: 01/10/2025

Guía de Remisión:

Dirección DE LOS CONQUISTADORES SN Y COSTA SAM Teléfono: 3824900

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	U/M	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7862112520738	SALSA BBQ ORIGINAL OLE 4100G	110309	60.00	UN	12.24	0.00	734.40
7862112520714	SALSA BBQ PICANTE OLE 4100G	110307	15.00	UN	15.55	0.00	233.25
7862112520417	JALAPEÑO VERDES ENCURTIDOS OLE 1000G	110607	70.00	UN	5.23	0.00	366.10

**Información Adicional**

Email: jpardo@dominos.com.ec,oespinosa@dominos.com.ec,compras.comi@dc

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,333.75
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	\$ 1,333.75
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,333.75
ICE	0.00
IVA 15%	200.06
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>\$ 1,533.81</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,533.81	0 0	

**DatosAdicionales DOMINOS PIZZA UIO ENTREGAR EL 02-10-2025**

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.