



RUC.: 1791288246001

FACTURA

No.: 001-003-000031576

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2810202501179128824600120010030000315762700985910

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-10-28T12:13:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2810202501179128824600120010030000315762700985910

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: 28/10/2025

Guía de Remisión:

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

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	U/M	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7862112522626	CHIMICHURRI ESTILO ARGENTINO OLE 380G	110701	1.00	X12	34.32	0.00	34.32
7862112523265	TOTOPOS NATURAL MINI OLE 45G	220143	1.00	X30	10.20	0.00	10.20
7862112523234	CHIMICHURRI HAWAIANO OLE 230G	110730	1.00	X12	27.12	0.00	27.12
7862112523371	SALSA CHAMOY MANGO OLE 275G	110806	2.00	X12	21.72	0.00	43.44

Información Adicional

Email: edocs@elrosado.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	115.08
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	6.17
SUBTOTAL 15%	\$ 108.91
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	108.91
ICE	0.00
IVA 15%	16.34
VALOR TOTAL	\$ 125.25

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	125.25	0	0

Datos Adicionales 4616523188 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.