



RUC.: 1791288246001

FACTURA

No.: 001-003-000031857

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1711202501179128824600120010030000318578028368715

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-11-17T09:31:41-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1711202501179128824600120010030000318578028368715

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: 17/11/2025

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
2614100000006	JALAPEÑO VERDES ENCURTIDOS OLE 4100G	110604	2.00	UN	13.54	0.00	27.08
7862112520417	JALAPEÑO VERDES ENCURTIDOS OLE 1000G	110607	4.00	UN	3.60	0.00	14.40
7862112521520	SALSA AJÍ CON CHOCHOS OLE 300G	110205	1.00	X12	20.28	0.00	20.28
7862112522367	TOTOPOS NATURAL OLE 300G	220132	1.00	X12	17.52	0.00	17.52
7862112522473	TOTOPOS MICHELADA OLE 120G	220134	1.00	X12	9.60	0.00	9.60

Información Adicional

Email: malvarez@ibdlatam.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	88.88
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	\$ 88.88
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	88.88
ICE	0.00
IVA 15%	13.33
VALOR TOTAL	\$ 102.21

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	102.21	0	0

DatosAdicionales IBD-UIO

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.