



RUC.: 1791288246001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000032920**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

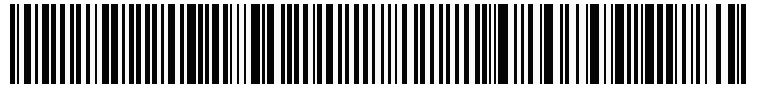
1601202601179128824600120010030000329203964188918

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-01-16T07:44:19-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1601202601179128824600120010030000329203964188918

**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: DELIVERY HERO DH E-COMMERCE ECUADOR S.A.

RUC/CI: 1792512433001

Fecha Emisión: 16/01/2026

Guía de Remisión:

Dirección AV.CORUÑA N28-14 Y MANUEL ITURREY Teléfono: 0

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	U/M	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7862112522169	DIP ORIGINAL ROASTED TOMATES ASADOS OLE 220G	110734	3.00	X12	17.64	0.00	52.92
7862112522497	SALSA BBQ ORIGINAL OLE DP 200G	110801	3.00	X12	10.08	0.00	30.24
7862112520301	CHIMICHURRI OLE 230G	110700	1.00	X12	26.88	0.00	26.88
7862112522367	TOTOPOS NATURAL OLE 300G	220132	1.00	X12	21.00	0.00	21.00

**Información Adicional**

Email: proveedores.dsecuador@pedidosya.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	131.04
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	\$ 131.04
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	131.04
ICE	0.00
IVA 15%	19.66
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>\$ 150.70</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	150.70	0	0

**DatosAdicionales PO107660 SOLCA**

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.