



RUC.: 1791288246001

FACTURA

No.: 001-003-000033338

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1102202601179128824600120010030000333387054445015

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-02-11T11:52:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1102202601179128824600120010030000333387054445015

**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: 11/02/2026

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
7862112522848	ARITOS DE PAPA SABOR CEBOLLA CHILE Y LIMÓN OLE 100G	221004	1.00	X10	9.70	0.00	9.70
7862112521599	SALSA AJÍ MANABA OLE 300G	110214	1.00	X12	20.28	0.00	20.28
7862112522367	TOTOPOS NATURAL OLE 300G	220132	1.00	X12	17.52	0.00	17.52
7862112522442	TOTOPOS QUESO RANCHERO OLE 120G	220133	1.00	X12	9.60	0.00	9.60
7862112522473	TOTOPOS MICHELADA OLE 120G	220134	1.00	X12	9.60	0.00	9.60

Información Adicional

Email: malvarez@ibdlatam.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	66.70
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	\$ 66.70
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	66.70
ICE	0.00
IVA 15%	10.01
VALOR TOTAL	\$ 76.71

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	76.71	0	0

Datos Adicionales 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.