



RUC.: 1791288246001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000033758**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1103202601179128824600120010030000337589244598211

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-03-11T08:19:38-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1103202601179128824600120010030000337589244598211

**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: 11/03/2026

Guía de Remisión:

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

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	U/M	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
705424000116	AJÍ CON MARACUYA OLE 185G	110207	1.00	X24	33.84	0.00	33.84
705424000147	AJÍ CON TOMATE DE ÁRBOL OLE 180G	110209	1.00	X24	33.84	0.00	33.84
7862112521698	VINAGRE DE MANZANA CON LA MADRE OLE 500ML	311407	1.00	X12	51.48	0.00	51.48
7862112522367	TOTOPOS NATURAL OLE 300G	220132	1.00	X12	20.04	0.00	20.04

**Información Adicional**

Email: edocs@elrosado.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	139.20
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	24.27
SUBTOTAL 15%	\$ 114.93
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	114.93
ICE	0.00
IVA 15%	17.24
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>\$ 132.17</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	132.17	0 0	

**DatosAdicionales 4617321314 VILLAFLORA**

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.