



RUC.: 1791288246001

FACTURA

No.: 001-003-000028682

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

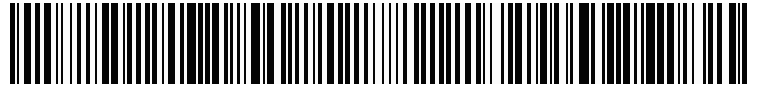
1805202501179128824600120010030000286829549350219

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-05-18T17:37:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1805202501179128824600120010030000286829549350219

**PRODUCTOS OLE DEL ECUADOR
PRODUCTOSOLE CIA.LTDA.**

Dir. Matriz: PANAMERICANA E-35 Y PASAJE 1

Teléfono: 0997834456

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN GENERAL

Agente de Retención Resolución No. 1

Razon Social: FAMILY FOOD

RUC/CI: 2019977689

Fecha Emisión: 18/05/2025

Guia de Remisión:

Dirección: KEARNY , NJ 07032 USA Teléfono: 042103017ext.127

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	U/M	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
812828010518	AJÍ CRIOLLO MAMATERE 350G SID: 20230921002	110211	73.00	X12	24.00	0.00	1,752.00
850050569688	ADOBO SAZON MAMATERE DP 400G	110816	414.00	X12	13.20	0.00	5,464.80
705424000116	AJÍ CON MARACUYA OLE 185G SID: 20250129001	110248	151.00	X24	26.88	0.00	4,058.88
705424000147	AJÍ CON TOMATE DE ÁRBOL OLE 180G SID: 20250129002	110249	150.00	X24	26.88	0.00	4,032.00

Información Adicional

Email: compras@familyfooddist.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	15,307.68
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	163.94
SUBTOTAL 15%	\$ 0.00
SUBTOTAL 0%	\$ 15,143.74
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15,143.74
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	\$ 15,143.74

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	15,143.74	0 0	

DatosAdicionales OC10542 FAMILY FOOD FCE N°35715 FDA N° 16968317294

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.