



RUC.: 1791288246001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000028964**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0406202501179128824600120010030000289646104154612

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-06-04T13:13:30-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0406202501179128824600120010030000289646104154612

**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

**Razon Social:** CORPORACION FERNANDEZ CORPFERNANDEZ S.A.

**RUC/CI:** 0992142618001

**Fecha Emisión:** 04/06/2025

**Guía de Remisión:**

**Dirección:** CORPORACION FERNANDEZ CORPFERNANDEZ S.A. Teléfono: 043810680

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	U/M	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7862112522626	CHIMICHURRI ESTILO ARGENTINO OLE 380G	110701	5.00	UN	3.03	0.00	15.15
7862112522244	TERIYAKI SALSA ASIATICA OLE 300G	110736	5.00	UN	2.48	0.00	12.40
7862112521810	SALSA BBQ ORIGINAL OLE 430G	110303	5.00	UN	1.78	0.00	8.90
7862112523104	SALSA CHAMOY OLE 275G	110804	1.00	X12	22.20	0.00	22.20

**Información Adicional**

**Email:** proveedores@corpfernandez.com,proveedoresavicola@corpfernandez.cc

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	58.65
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	\$ 58.65
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	58.65
ICE	0.00
IVA 15%	8.80
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>\$ 67.45</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	67.45	0	0

**DatosAdicionales LOCAL BUENA VISTA**

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.