



RUC.: 1791288246001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000029185**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1306202501179128824600120010030000291858251528310

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-06-13T14:48:44-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1306202501179128824600120010030000291858251528310

**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: FAMILY FOOD

RUC/CI: 2019977689

Fecha Emisión: 13/06/2025

Guía de Remisión:

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

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	U/M	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
853394001678	CHOCHOS EN SALMUERA MAMATERE 500G SID: 20240125003	110501	940.00	X12	24.52	0.00	23,048.76
812828010174	CHOCHOS PICANTES MAMATERE 500G SID: 20240125002	110502	181.00	X12	27.27	0.00	4,935.87

**Información Adicional**

Email: [compras@familyfooddist.com](mailto:compras@familyfooddist.com)

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	27,984.63
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	839.54
SUBTOTAL 15%	\$ 0.00
SUBTOTAL 0%	\$ 27,145.09
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	27,145.09
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>\$ 27,145.09</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	27,145.09	0 0	

DatosAdicionales OC10565 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](mailto: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.