



RUC.: 1791288246001

FACTURA

No.: 001-003-000029208

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1706202501179128824600120010030000292081713187619

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-06-17T14:43:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1706202501179128824600120010030000292081713187619

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: NESTLE ECUADOR S.A.

RUC/CI: 0990032246001

Fecha Emisión: 17/06/2025

Guía de Remisión:

Dirección AV SIMON BOLIVAR S/N Y VIA NAYON Teléfono: 0

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	U/M	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
Otros Ingresos- Costos de	FABCEI COT FORMAL - ENSAYO/PRODUCCION #1		1.00		2,982.20	0.00	2,982.20
Otros Ingresos- Costos de	FABCEI COT FORMAL - ENSAYO/PRODUCCION #2		1.00		1,998.87	0.00	1,998.87
Otros Ingresos- Costos de	FABCEI COT FORMAL - ENSAYO/PRODUCCION #3		1.00		1,999.36	0.00	1,999.36
Otros Ingresos- Costos de	FABCEI COT FORMAL - ENSAYO/PRODUCCION #4		1.00		881.15	0.00	881.15

Información Adicional

Email: Adriana.Diaz@py.nestle.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	7,861.58
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	\$ 7,861.58
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7,861.58
ICE	0.00
IVA 15%	1,179.24
VALOR TOTAL	\$ 9,040.82

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	9,040.82	0	0

Datos Adicionales COSTOS DE PRUEBA Y ENSAYO – MAQUILA

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.