



RUC.: 1791288246001

FACTURA

No.: 001-003-000029239

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1806202501179128824600120010030000292393630698812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-06-18T12:33:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1806202501179128824600120010030000292393630698812

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 FERNANDEZ CORPFERNANDEZ S.A.

RUC/CI: 0992142618001

Fecha Emisión: 18/06/2025

Guía de Remisión:

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

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	U/M	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7862112520301	CHIMICHURRI OLE 230G	110700	38.00	UN	2.35	0.00	89.30
7862112523227	SALSA BBQ WHISKY Y MIEL OLE 430G	110313	1.00	X12	28.20	0.00	28.20
7862112522367	TOTOPOS NATURAL OLE 300G	220132	1.00	X12	20.04	0.00	20.04
7862112523234	CHIMICHURRI HAWAIANO OLE 230G	110730	2.00	X12	23.88	0.00	47.76

Información Adicional

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	185.30
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	\$ 185.30
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	185.30
ICE	0.00
IVA 15%	27.80
VALOR TOTAL	\$ 213.10

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	213.10	0	0

Datos Adicionales LOCAL OASIS

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.