



RUC.: 1791288246001

FACTURA

No.: 001-003-000029433

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2706202501179128824600120010030000294333065961214

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-06-27T13:13:05-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2706202501179128824600120010030000294333065961214

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: 27/06/2025

Guía de Remisión:

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

| Cod. Principal | Descripción | Código Auxiliar | Cant. | U/M | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|-----------------------------------------------|-----------------|--------|-----|-----------------|-----------|--------------|
| 850050569541 | ADOBO SAZON MAMATERE DP 200G SID: 20240401002 | 110814 | 355.00 | X24 | 14.40 | 0.00 | 5,112.00 |

Información Adicional

Email: compras@familyfooddist.com

| | |
|---------------------------|--------------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS | 5,112.00 |
| VALOR DESCUENTOS | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIO. | 153.36 |
| SUBTOTAL 15% | \$ 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | \$ 4,958.64 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 4,958.64 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 15% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | \$ 4,958.64 |

| Forma Pago | Valor | Plazo | Tiempo |
|----------------------------------------------|----------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 4,958.64 | 0 0 | |

DatosAdicionales OC10667 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.