



RUC.: 1791288246001

FACTURA

No.: 001-003-000029641

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1007202501179128824600120010030000296415697175618

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-07-10T11:19:19-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1007202501179128824600120010030000296415697175618

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 FAVORITA C.A

RUC/CI: 1790016919001

Fecha Emisión: 10/07/2025

Guía de Remisión:

Dirección AV.GENERAL ENRIQUEZ S/N Teléfono: 2996517EXT6516

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	U/M	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7862112521414	ACEITUNAS VERDES RELLENAS CON ROCOTO OLE 240G	310104	20.00	X12	27.36	0.00	547.20
7862112521407	ACEITUNAS VERDES RELLENAS CON ALMENDRAS OLE 240G	310105	10.00	X12	34.32	0.00	343.20
7862112521421	ACEITUNAS VERDES RELLENAS CON PIMIENTO OLE 240G	310106	10.00	X12	27.36	0.00	273.60
7862112520509	JALAPEÑO ROJOS Y VERDES AGRIDULCES OLE 250G	110606	40.00	X12	20.16	0.00	806.40

Información Adicional

Email: comprobanteselectronicos@favorita.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,970.40
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	\$ 1,970.40
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,970.40
ICE	0.00
IVA 15%	295.56
VALOR TOTAL	\$ 2,265.96

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,265.96	0	0

DatosAdicionales 100518990480

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.