



RUC.: 1791288246001

FACTURA

No.: 001-003-000029824

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

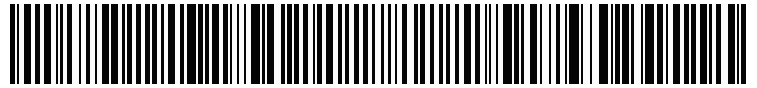
1807202501179128824600120010030000298249059579511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-07-18T16:57:56-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1807202501179128824600120010030000298249059579511

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: 18/07/2025

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		1,372.51	0.00	1,372.51
Otros Ingresos- Costos de	FABCEI COT FORMAL - ENSAYO/PRODUCCION #2		1.00		1,372.11	0.00	1,372.11

Información Adicional

Email: Adriana.Diaz@py.nestle.com,proveedores.electronicos@ec.nestle.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	3,156.31	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,744.62
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	\$ 2,744.62
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,744.62
ICE	0.00
IVA 15%	411.69
VALOR TOTAL	\$ 3,156.31

Datos Adicionales COSTOS DE PRUEBA Y ENSAYO – MAQUILA OC 4579028662 MIGO 8833390148 COD PROVEEDOR 101374265

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.