



RUC.: 1791288246001

FACTURA

No.: 001-003-000030401

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

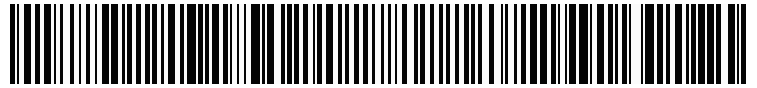
2208202501179128824600120010030000304014289917712

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-08-22T14:04:41-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2208202501179128824600120010030000304014289917712

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: 22/08/2025

Guía de Remisión:

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

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	U/M	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
853394001678	CHOCHOS EN SALMUERA MAMATERE 500G SID: 20240125003	110501	945.00	X12	24.52	0.00	23,171.36
850050569688	ADOBO SAZON MAMATERE DP 400G	110816	511.00	X12	13.20	0.00	6,745.20
812828010174	CHOCHOS PICANTES MAMATERE 500G SID: 20240125002	110502	15.00	X12	27.27	0.00	409.05

Información Adicional

Email: compras@familyfooddist.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	30,325.61
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	909.77
SUBTOTAL 15%	\$ 0.00
SUBTOTAL 0%	\$ 29,415.84
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	29,415.84
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	\$ 29,415.84

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	29,415.84	0 0	

DatosAdicionales OC10805 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.