



RUC.: 1791288246001

FACTURA

No.: 001-003-000030435

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2608202501179128824600120010030000304352990386919

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-08-26T18:08:18-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2608202501179128824600120010030000304352990386919

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: 26/08/2025

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	3.00	X12	28.20	0.00	84.60
7862112522626	CHIMICHURRI ESTILO ARGENTINO OLE 380G	110701	1.00	X12	36.36	0.00	36.36
7862112522497	SALSA BBQ ORIGINAL OLE DP 200G	110801	1.00	X12	9.36	0.00	9.36
7862112522787	SALSA QUESO CHEDDAR OLE 200G	311606	12.00	UN	1.59	0.00	19.08

Información Adicional

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	149.40
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	\$ 149.40
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	149.40
ICE	0.00
IVA 15%	22.41
VALOR TOTAL	\$ 171.81

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	171.81	0	0

Datos Adicionales LOCAL 23 Y LA Q

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.