



RUC.: 1791288246001

FACTURA

No.: 001-003-000030898

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1809202501179128824600120010030000308982039682818

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-09-18T16:08:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1809202501179128824600120010030000308982039682818

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: 18/09/2025

Guía de Remisión:

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

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	U/M	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7861042578369	REDONDITO DE MAÍZ NATURAL LA ORIGINAL 300G	220113	220.00	X 6	6.72	0.00	1,478.40
7862112522848	ARITOS DE PAPA SABOR CEBOLLA CHILE Y LIMÓN OLE 100G	221004	30.00	X10	11.10	0.00	333.00
7861042596967	ARITOS PICANTES SMART 360G	221005	10.00	X4	11.48	0.00	114.80
7861042596950	TRIANGULITO DE MAÍZ SMART 800G	220120	30.00	X4	13.24	0.00	397.20

Información Adicional

Email: comprobanteselectronicos@favorita.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,323.40
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	\$ 2,323.40
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,323.40
ICE	0.00
IVA 15%	348.51
VALOR TOTAL	\$ 2,671.91

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,671.91	0 0	

DatosAdicionales 100525895962

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.