



RUC.: 1791288246001

FACTURA

No.: 001-003-000031378

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1610202501179128824600120010030000313783933831112

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-10-16T12:42:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1610202501179128824600120010030000313783933831112

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: 16/10/2025

Guía de Remisión:

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

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	U/M	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
853394001630	AJÍ CASERO MAMATERE 165G SID: 20250609002	110204	97.00	X24	26.88	0.00	2,607.36
812828010518	AJÍ CRIOLLO MAMATERE 350G SID: 20230921002	110211	101.00	X12	24.00	0.00	2,424.00
850050569688	ADOBO SAZON MAMATERE DP 400G	110816	298.00	X12	13.20	0.00	3,933.60
853394001678	CHOCHOS EN SALMUERA MAMATERE 500G SID: 20240125003	110501	800.00	X12	24.52	0.00	19,615.97

Información Adicional

Email: compras@familyfooddist.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	28,580.93
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	707.28
SUBTOTAL 15%	\$ 0.00
SUBTOTAL 0%	\$ 27,873.65
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	27,873.65
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	\$ 27,873.65

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	27,873.65	0	0

DatosAdicionales OC10934 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.