



RUC.: 1791288246001

FACTURA

No.: 001-003-000032397

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

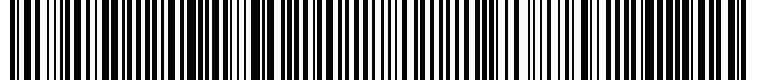
1112202501179128824600120010030000323978074904017

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-12-11T16:26:06-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1112202501179128824600120010030000323978074904017

**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: 11/12/2025

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	105.00	X24	26.88	0.00	2,822.40
853394001647	AJÍ CASERO MAMATERE 350G SID: 20230921008	110242	110.00	X12	22.04	0.00	2,424.40
850018933353	AJÍ COSTEÑO MAMATERE 350G SID: 20230921001	110243	101.00	X12	23.64	0.00	2,387.64
850050569688	ADOBO SAZON MAMATERE DP 400G	110816	391.00	X12	13.20	0.00	5,161.20

Información Adicional

Email: compras@familyfooddist.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	12,795.64
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	258.06
SUBTOTAL 15%	\$ 0.00
SUBTOTAL 0%	\$ 12,537.58
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12,537.58
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	\$ 12,537.58

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	12,537.58	0	0

DatosAdicionales OC11048 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.