



RUC.: 1791288246001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000032763**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

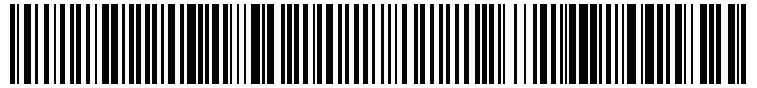
0801202601179128824600120010030000327635299924816

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-01-08T10:50:00-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0801202601179128824600120010030000327635299924816

**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: 08/01/2026

Guía de Remisión:

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

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	U/M	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7861042548881	REDONDITO DE MAÍZ NATURAL AKÍ 300G	220103	30.00	X 6	8.82	0.00	264.60
7861042548843	REDONDITO DE MAÍZ NATURAL SMX 300G	220104	260.00	X 6	8.82	0.00	2,293.20
7861042548829	TRIANGULITO DE MAÍZ NATURAL SMX 300G	220107	200.00	X 6	8.82	0.00	1,764.00

**Información Adicional**

Email: comprobanteselectronicos@favorita.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	4,321.80
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	\$ 4,321.80
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4,321.80
ICE	0.00
IVA 15%	648.27
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>\$ 4,970.07</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	4,970.07	0 0	

**DatosAdicionales 100536390909**

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.