



RUC.: 1791288246001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000032822**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1201202601179128824600120010030000328223286709911

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-01-12T11:06:56-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1201202601179128824600120010030000328223286709911

**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: 12/01/2026

Guía de Remisión:

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

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	U/M	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
850050569688	ADOBO SAZON MAMATERE DP 400G	110816	699.00	X12	13.20	0.00	9,226.80
850050569541	ADOBO SAZON MAMATERE DP 200G SID: 20240401002	110814	400.00	X24	14.40	0.00	5,760.00

**Información Adicional**

Email: [compras@familyfooddist.com](mailto:compras@familyfooddist.com)

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	14,986.80
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	449.60
SUBTOTAL 15%	\$ 0.00
SUBTOTAL 0%	\$ 14,537.20
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	14,537.20
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>\$ 14,537.20</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	14,537.20	0	0

DatosAdicionales OC11114 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](mailto: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.