



RUC.: 1791288246001

FACTURA**No.: 001-003-000033253****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0502202601179128824600120010030000332538439885211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-02-05T15:57:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION**C L A V E D E A C C E S O**

0502202601179128824600120010030000332538439885211

**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: 05/02/2026

Guía de Remisión:

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

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	U/M	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
812828010266	CEVICHOCO MAMATERE 300G SID: 20230921005	110512	101.00	X12	19.20	0.00	1,939.20
850050569541	ADOBO SAZON MAMATERE DP 200G SID: 20240401002	110814	301.00	X24	14.40	0.00	4,334.40
850050569688	ADOBO SAZON MAMATERE DP 400G	110816	401.00	X12	13.20	0.00	5,293.20

Información AdicionalEmail: compras@familyfooddist.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	11,566.80
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	288.83
SUBTOTAL 15%	\$ 0.00
SUBTOTAL 0%	\$ 11,277.97
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	11,277.97
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	\$ 11,277.97

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	11,277.97	0 0	

Datos Adicionales OC11196 FAMILY FOOD FCE N°35715 FDA N° 16968317294INFOADICIONAL

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.