



RUC.: 1791288246001

FACTURA

No.: 001-003-000033393

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1202202601179128824600120010030000333939453292610

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-02-12T14:28:06-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1202202601179128824600120010030000333939453292610

**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: 12/02/2026

Guía de Remisión:

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

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	U/M	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7861042578321	TRIANGULITO DE MAÍZ NATURAL LA ORIGINAL 50G	220116	50.00	X30	7.05	0.00	352.50
7861042578345	TRIANGULITO DE MAÍZ QUESO LA ORIGINAL 50G	220117	17.00	X30	7.61	0.00	129.44
7862112522848	ARITOS DE PAPA SABOR CEBOLLA CHILE Y LIMÓN OLE 100G	221004	60.00	X10	11.10	0.00	666.00
7862112522367	TOTOPOS NATURAL OLE 300G	220132	70.00	X12	19.20	0.00	1,344.00

Información Adicional

Email: comprobanteselectronicos@favorita.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,491.94
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	\$ 2,491.94
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,491.94
ICE	0.00
IVA 15%	373.79
VALOR TOTAL	\$ 2,865.73

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,865.73	0	0

DatosAdicionales 100604199232

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.