



RUC.: 1791288246001

FACTURA

No.: 001-003-000029373

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2506202501179128824600120010030000293731510747514

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-06-25T18:45:04-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2506202501179128824600120010030000293731510747514

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: GERARDO ORTIZ E HIJOS CIA. LTDA.

RUC/CI: 0190072002001

Fecha Emisión: 25/06/2025

Guía de Remisión:

Dirección AV. ABELARDO J. ANDRADE - RACAR Teléfono: 07-4134600/0109962064

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	U/M	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7862112523104	SALSA CHAMOY OLE 275G	110804	1.00	X12	21.12	0.00	21.12
705424000116	AJÍ CON MARACUYA OLE 185G	110207	1.00	X24	34.08	0.00	34.08
7862112521810	SALSA BBQ ORIGINAL OLE 430G	110303	1.00	X12	18.84	0.00	18.84
7862112522169	DIP ORIGINAL ROASTED TOMATES ASADOS OLE 220G	110734	1.00	X12	17.40	0.00	17.40

Información Adicional

Email: dcordero@gerardoortiz.com, comprobanteselectronicos@gerardoortiz.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	91.44
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	\$ 91.44
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	91.44
ICE	0.00
IVA 15%	13.72
VALOR TOTAL	\$ 105.16

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	105.16	0	0

Datos Adicionales SD193543 STO. DOMIN

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.