



RUC.: 1791288246001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000031950**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

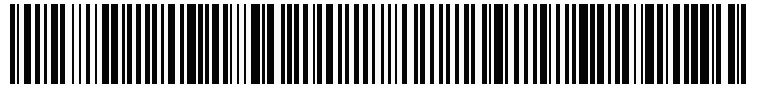
2011202501179128824600120010030000319502248921211

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-11-20T07:05:48-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2011202501179128824600120010030000319502248921211

**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: 20/11/2025

Guía de Remisión:

Dirección : KM10 1/2 VIA DAULE Teléfono: 07-4134600/0109962064

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	U/M	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7862112522626	CHIMICHURRI ESTILO ARGENTINO OLE 380G	110701	1.00	X12	34.80	0.00	34.80
7862112523043	SALSA PICANTE HABANERO OLE 100G	110745	1.00	X12	7.20	0.00	7.20
7862112522527	SALSA GUACAMOLE ORIGINAL OLE DP 200G	110803	1.00	X12	16.68	0.00	16.68

**Información Adicional**

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	58.68
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	\$ 58.68
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	58.68
ICE	0.00
IVA 15%	8.80
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>\$ 67.48</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	67.48	0 0	

**DatosAdicionales CD233643 DAULE**

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.