



RUC.: 1791288246001

FACTURA

No.: 001-003-000032247

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0412202501179128824600120010030000322472815224510

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-12-04T06:29:56-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0412202501179128824600120010030000322472815224510

**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: 04/12/2025

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
7862112523036	SALSA PICANTE JALAPEÑO OLE 100G	110746	1.00	X12	7.20	0.00	7.20
7862112523043	SALSA PICANTE HABANERO OLE 100G	110745	1.00	X12	7.20	0.00	7.20
7862112521520	SALSA AJÍ CON CHOCHOS OLE 300G	110205	1.00	X12	19.72	0.00	19.72
7862112522183	SALSA GUACAMOLE OLE 220G	110733	1.00	X12	19.92	0.00	19.92

Información Adicional

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	54.04
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	\$ 54.04
SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	54.04
ICE	0.00
IVA 15%	8.11
VALOR TOTAL	\$ 62.15

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	62.15	0	0

Datos Adicionales SD207254 STO DOMINGO

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.