



RUC.: 1791288246001

FACTURA

No.: 001-003-000028865

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2805202501179128824600120010030000288651168273819

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-05-28T13:30:05-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2805202501179128824600120010030000288651168273819

**PRODUCTOS OLE DEL ECUADOR
PRODUCTOSOLE CIA.LTDA.**

Dir. Matriz: PANAMERICANA E-35 Y PASAJE 1

Teléfono: 0997834456

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN GENERAL

Agente de Retención Resolución No. 1

Razon Social: ANDIAMO-FOODS S.A.S.

RUC/CI: 0993389382001

Fecha Emisión: 28/05/2025

Guia de Remisión:

Dirección: 9 DE OCTUBRE Y PEDRO Teléfono: 0958746732

| Cod. Principal | Descripción | Código Auxiliar | Cant. | U/M | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|-----------------------------------|-----------------|-------|-----|-----------------|-----------|--------------|
| 7862112521766 | TERIYAKI SALSA ASIATICA OLE 4100G | 110717 | 4.00 | UN | 17.72 | 0.00 | 70.88 |

Información Adicional

Email: Compras@lecroissant.com.ec

| | |
|---------------------------|-----------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS | 70.88 |
| VALOR DESCUENTOS | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIO. | 0.00 |
| SUBTOTAL 15% | \$ 70.88 |
| SUBTOTAL 0% | \$ 0.00 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 70.88 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 15% | 10.63 |
| VALOR TOTAL | \$ 81.51 |

| Forma Pago | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|-------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 81.51 | 0 0 | |

DatosAdicionales GYE, ANDIAMO FOODS

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.