



# Formato sugerido para Factura operadora de transporte con puntos de emisión para socios o accionistas.

Nombre comercial (si consta en el RUC) → **TRANSPORTE Institucional**

Razón social de la operadora de transporte ← **Cooperativa de Transporte Unión S.A**

Dirección matriz ← **Dirección Matriz: Páez N22-53 y Ramírez Dávalos**

Dirección sucursales (según corresponda) ← **Dirección Sucursal: García Moreno y Sucre**

R.U.C. → **1790112233001**

Denominación del documento → **FACTURA**

Numeración 15 dígitos ← **NO. 002-002-123456789**

Número de autorización (otorgada por SRI, 10 dígitos) ← **AUT. SRI: 1234567890**

Fecha de autorización → **20-04-2017**

Identificación adquirente ← **SR (ES): Colegio Particular 25 de Febrero**

R.U.C./C.I. → **1790165507001**

Fecha de emisión ← **FECHA: 06 / mayo / 2017**

Número de Guía de Remisión (cuando corresponda) ← **GUÍA DE REMISIÓN: 001-001-123456789**

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	V. TOTAL
1	Servicio de transporte abril de 2017	450,00	450,00

Cantidad ← **1**

Descripción del bien o servicio ← **Servicio de transporte abril de 2017**

Precio unitario y total → **450,00**

Forma de pago ← **FORMA DE PAGO**

Efectivo	450,00
Con utilización del sistema financiero	
Otros sin utilización del sistema financiero	

Firma adquirente → **Recibí conforme**

Subtotal 0% → **450,00**

Descuento →

Subtotal → **450,00**

IVA12% → **0,00**

Valor total → **450,00**

Base imponible 0% → **450,00**

Descuento comercial →

Valor subtotal (sin impuestos) → **450,00**

Valor del IVA → **0,00**

Valor total → **450,00**

Datos del socio o accionista ← **Punto de emisión: 002 Placa: PCH0040**

RUC: 1715135842001 Contribuyente: RISE

Razon social: Pamela Jessica Anchala Bonilla

Datos de la imprenta ← **Carlos Ángel Bolívar Mora / Imprenta Bolívar RUC: 1709876543001 / No. Autorización 1234**

Fecha de caducidad ← **Válido para su emisión hasta: 20-04-2018**

Destinatarios ← **Original: Adquirente / Copia: Emisor**

Colocar las siguientes especificaciones junto a la razón social

Contribuyentes especiales: **CONTRIBUYENTE ESPECIAL No. Resolución: 1234**  
Si está obligado a llevar contabilidad: **OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD**

REQUISITOS DE LLENADO  ←  
REQUISITOS PREIMPRESOS  ←