



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 Ramirez Dávalos**

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

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

Fecha de emisión → **FECHA: 15 / 04 / 2024**

Cantidad → **1**

Descripción del bien o servicio → **Servicio de transporte abril 2024**

Forma de pago → **Efectivo 450,00**

Firma adquirente → *[Firma]*

Datos del socio o accionista → **Punto de emisión: 002 Placa: PCJ0040**

Datos de la imprenta → **RUC: 1715135842001**

Fecha de caducidad → **Razon social: Pamela Jessica Anchala Bonilla**

Destinatarios → **Carlos Ángel Bolívar Mora / Imprenta Bolívar RUC: 1709876543001 / No. Autorización 1234**

→ **Válido para su emisión hasta: 01-04-2025**

→ **Original: Adquirente / Copia: Emisor**

R.U.C. 1790112233001 → RUC emisor

FACTURA → Denominación del documento

NO. 002-002-123456789 → Numeración 15 dígitos

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

Fecha de autorización: 01-04-2024 → Fecha de autorización

SR (ES): Colegio Particular 25 de Febrero → Número de identificación del adquirente

R.U.C./C.I. 1790165507001 → Número de Guía de Remisión (cuando corresponda)

FECHA: 15 / 04 / 2024 → Número de Guía de Remisión (cuando corresponda)

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

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	V. TOTAL
1	Servicio de transporte abril 2024	450,00	450,00

→ Precio unitario y total

Subtotal 0%	450,00
Descuento	
Subtotal	450,00
IVA 0%	0,00
Valor total	450,00

→ Base imponible 0%

→ Descuento comercial

→ Valor subtotal (sin impuestos)

→ Valor del IVA

→ Valor total

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**

En caso de ser designado como Agente de Retención incluir: **AGENTE DE RETENCIÓN Resolución No.1234**

REQUISITOS DE LLENADO ←

REQUISITOS PREIMPRESOS ←