

**UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE**  
**COMPROBANTE DE PAGO N° 1594**

**FECHA: 22/10/2015**

©

Asiento N° 2663

Compromiso N° 1393

BANCO CENTRAL DEL ECUADOR Cta Cte No 1221140

Nota Débito N° 0

A LA ORDEN DE: **CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA**

**USD 6,500.00**

LA SUMA DE: **SEIS MIL QUINIENTOS Dolares 00/100 Cts**

QUITO, 22 de Octubre del 2015

**DETALLE DEL COMPROBANTE:**

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA - POR LA TRANSFERENCIA DE FONDOS PARA OPERAR EL MES DE SEPTIEMBRE DE 2015, PARA EL CDIC LA TOLA. POR \$6.500,00 NO GRAVA IVA. SE ADJUNTA EXPEDIENTE DE AGOSTO. MEMORANDO NRO. 200-UPMSJ-DET.

DOCUMENTOS BANCARIOS				MGUERRA	
No	Beneficiario	Valor	Firma	Ruc/Ci	
CTA 7638108	CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA T	6,500.00			
	TOTAL DOCUMENTOS BANCARIOS USD	6,500.00			
APLICACION CONTABLE					
Código	Descripción	Parcial	Debe	Haber	
2.1.3.78.01.001	CUENTAS POR PAGAR TRANSFERENCIAS DE INVERSIO		6,500.00		
6.3.6.11.04	TRANSFERENCIAS AL SECTOR PRIVADO NO FINANCIER		6,500.00		
1.1.1.03.01.001	BANCO CENTRAL DEL ECUADOR MONEDA NACIONAL CTA CTE 1221140 D			6,500.00	
2.1.3.78.01.001	CUENTAS POR PAGAR TRANSFERENCIAS DE INVERSIO			6,500.00	
	SUMAN o PASAN USD		13,000.00	13,000.00	
APLICACION PRESUPUESTARIA					
Partida Presupuestaria		Compromiso	Devengado	Pago	
01.03.3.1.780204.000.001.0001.0001	AL SECTOR PRIVADO NO FINANCIERO		6,500.00	6,500.00	
	TOTAL GASTOS USD	0.00	6,500.00	6,500.00	

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

  
**MARGARITA GUERRA**  
 Tesorera

  
**PATRICIA LOPEZ**  
 Contadora General

  
**LUIS CAICEDO**  
 Director Financiero

# UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE

## COMPROMISO No: 1393

Certificación No: 660

Transacción No: 6994

Fecha: 21/10/2015

Proveedor: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

Identificación: Ruc 1792544564001

Programa: 01 UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE  
SubPrograma: 03 DESARROLLO INFANTIL 0 A 5 AÑOS  
Proyecto: 3 GUAGUAS  
Actividad: 1 GUAGUAS  
Centro: 1 UPMSJ  
SubCentro: 1 UPMSJ

T-7107

**DETALLE:**

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA.- POR LA TRANSFERENCIA DE FONDOS PARA OPERAR EL MES DE SEPTIEMBRE DE 2015, PARA EL CDIC LA TOLA. POR \$6.500,00 NO GRAVA IVA. SE ADJUNTA EXPEDIENTE DE AGOSTO. MEMORANDO NRO. 200-UPMSJ-DET.

DAGUAS

Partida Presupuestaria	Valor
01.03.3.1.780204.000.001.0001.0001 AL SECTOR PRIVADO NO FINANCIERO	6,500.00
Total =>	6,500.00



DIEGO AGUAS  
Asist. De Presupuesto 1



LEONARDO CABEZAS  
Espec. De Presupuesto 1



RECIBO DE PAGOS  
MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE

LUIS CAICEDO  
Director Financiero



**UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE  
CERTIFICACION PRESUPUESTARIA No: 660**

Transacción No: 810

Fecha: 21/10/2015

Responsable: VILLAGOMEZ BELTRAN MARCELA PATRICIA

Identificación: Cédula 1706340468

Programa: 01 UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE  
SubPrograma: 03 DESARROLLO INFANTIL 0 A 5 AÑOS  
Proyecto: 3 GUAGUAS  
Actividad: 1 GUAGUAS  
Centro: 1 UPMSJ  
SubCentro: 1 UPMSJ

**DETALLE:**

GUAGUAS.- EN ATENCIÓN AL MEMO NRO. 200-UPMSJ-DET EN EL QUE SE REMITE EL EXPEDIENTE DE AGOSTO PARA REVISIÓN Y SE SOLICITA LA TRANSFERENCIA DE FONDOS PARA OPERAR EL MES DE SEPTIEMBRE DE 2015, PARA EL CDIC LA TOLA. POR \$6.500,00 NO GRAVA IVA.

DAGUAS

Partida Presupuestaria	Valor
01.03.3.1.780204.000.001.0001.0001 AL SECTOR PRIVADO NO FINANCIERO	6,500.00
Total =>	6,500.00



\_\_\_\_\_  
DIEGO AGUAS  
Asist. De Presupuesto 1

21/10/2015 17:22



\_\_\_\_\_  
LEONARDO CABEZAS  
Espec. De Presupuesto 1

Página 1/1



\_\_\_\_\_  
LUIS CAICEDO  
Director Financiero

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

#### MEMORANDO No. 200 -UPMSJ-DET

<b>PARA</b>	Ing. Luis Caicedo DIRECTOR FINANCIERO	<input checked="" type="checkbox"/> PRESUPUESTO
<b>DE:</b>	M.Sc. Marcela Villagómez ADMINISTRADORA DE CONVENIO	<input checked="" type="checkbox"/> CONTABILIDAD
<b>ASUNTO:</b>	SOLICITUD DE PAGO A CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA	<input type="checkbox"/> TESORERÍA
<b>FECHA:</b>	D.M. de Quito, octubre 19 de 2015	<input type="checkbox"/> OTRO

Fecha: *Tarjetas y anexos por documentos*  
Acción: *reunión y trámite conforme al convenio GUAGUAS*

*Ac / 20-10-15*

Una vez analizado y validado el informe correspondiente al mes de agosto de 2015, del Centro de Desarrollo Social La Tola, me permito solicitar se realice la transferencia para la operación del mes de septiembre del año en curso.

Conforme lo estipula el convenio, y lo solicita la Presidenta de la UPMSJ mediante el memo 298 -FPMSJ-P.

Detallo los documentos de sustento para el pago

- Factura emitida por la sociedad a nombre de la UPMSJ
- Certificado de cumplimiento de las obligaciones tributarias (SRI)
- Certificado de cumplimiento de obligaciones en el IESS con listado del personal afiliado.
- Certificado Bancario.
- Roles de pagos del mes inmediato anterior
- Listado de asistencias de los niños y niñas al Centro.
- Informe favorable para el pago
- Resumen informe económico

Atentamente,

*Marcela Villagómez B.*

Marcela Villagómez B.

RECIBIDO  
DIRECCIÓN FINANCIERA

Nombre: *VERO*  
Fecha: *19-10-15* No: ..... Hora: *12:46*

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

## INFORME ADMINISTRADORA DE CONVENIO

### Antecedentes

En respuesta a la designación como Administradora de Convenio del Centro de Desarrollo Social La Tola con Memorando N° 1180-FPMSJ-DE diciembre 19 del 2014 y con soporte a lo establecido en el convenio sumillado por la Dirección Jurídica de la Fundación Patronato Municipal San José y firmado por la Dirección Ejecutiva como representante legal de la misma y la representante legal del Centro, recibido en la jefatura a mi cargo.

### Informe Técnico

Con base a los antecedentes señalados, me permito realizar el siguiente informe de valoración para el desembolso del presente mes para el funcionamiento operativo del Centro de Desarrollo Social La Tola, conforme lo estipula el Convenio entre la Fundación Patronato Municipal San José a que en adelante se lo denominará **Patronato** y la sociedad Civil "Centro de Desarrollo Social La Tola" que en adelante se lo denominará **La Sociedad**.

Según la cláusula cuarta numeral dos en la cual se estipula que el Patronato deberá cancelar mensualmente el valor de \$ 162,50 (ciento sesenta y dos dólares de los Estados Unidos de Norteamérica con cincuenta centavos) por cada niño que haya asistido al menos 15 días al Centro, sustentado en base al control de asistencia de los niños y niñas debidamente firmado por los padres y la representante legal del Centro.

Una vez revisado los sustentos de gastos, costos y el listado de asistencia de los niños y niñas presentados por la representante legal del Centro de Desarrollo Social La Tola, Jessy Marillac del Pilar Beltrán Ramírez y, demostrando que se han cumplido los compromisos señalados en el convenio, el mismo que fue suscrito por las partes signatarias, los cuales me permito detallar a continuación:

FEELCCIA DEL ORIGINAL



COMPROMISOS PATRONATO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Contribuir al cumplimiento del objetivo del presente convenio mediante el aporte de recursos económicos.	X		
Así mismo brindará asesoría y acompañamiento en la implementación técnica del proyecto.	X		
Llevar el seguimiento, control, evaluación del proyecto a implementarse, para lo cual podrá requerir los documentos que considere necesarios para verificar y controlar el correcto destino de los recursos entregados.	X		
Realizar jornadas de seguimiento y capacitación a los miembros de la Sociedad para la implementación técnica del proyecto.	X		
El Patronato coordinará jornadas de seguimiento a los padres de familia beneficiarios del Centro.	X		
Conocer, revisar y validar a la nómina de niños beneficiarios del programa, de acuerdo a la ficha socioeconómica emitida por la FPMSJ.	X		
El Patronato entregará a la Sociedad, una vez suscrito el Convenio, los anexos técnicos en los cuales se establecen los métodos y procedimientos a implementar, la descripción de actividades, el material a utilizar, los perfiles de docentes y	X		

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

practicantes involucrados, las formas de seguimiento y evaluación de los proyectos, y sus beneficiarios, entre otros.			
<b>COMPROMISOS DE LA SOCIEDAD</b>	<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
La Sociedad será responsable de la contratación directa y bilateral de todo el recurso humano que sea necesario para la atención del Centro, en concordancia con la propuesta aceptada y aprobada. De esta forma la relación laboral que se genere entre la Sociedad y el personal que contrate será directa y bilateral conforme el artículo 327 de la Constitución de la República, por lo que la Sociedad no podrá contratar a nombre del Patronato personal alguno ni aduciendo que actúa en calidad de Mandataria de la misma. Por lo tanto, deberá cumplir con toda la normativa laboral y de seguridad social que sea aplicable con respecto de sus propios trabajadores.	X		
Destinar los fondos entregados exclusivamente para los fines específicamente detallados en este convenio, en las formas indicadas por el PATRONATO, a través del Administrador del Convenio. Sin perjuicio de lo manifestado, la Sociedad, podrá realizar gastos no	X		

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

previstos en el convenio, siempre que se justifique la necesidad administrativa, funcional u operacional del gasto y se la autorice motivadamente y por escrito por parte del Administrador del Convenio. En caso de no contar con esta autorización, el dinero gastado por la Sociedad será descontado en el mes siguiente por el Patronato luego de realizarse la verificación contable respectiva.			
Conservará el inmueble en buen estado y libre de vicios ocultos, garantizando al Patronato que el mismo pueda ser utilizado para el cumplimiento del objeto del Convenio.	X		
Ejecutar el proyecto acorde a lo presentado y aprobado por El Patronato, sin poder unilateralmente modificar nada de lo autorizado, convenido y establecido en los anexos técnicos; caso contrario se dará por terminado unilateralmente.	X		
Cumplir con toda lo normativa legal vigente, obteniendo los permisos necesarios de funcionamiento, para lo cual El Patronato, única y exclusivamente, podrá ayudar con su canalización, más no su gestión.	X		Se encuentran en proceso la obtención del permiso de funcionamiento otorgado por el MIES
Apertura de cuenta bancaria conforme lo señalado en la cláusula cuarta del presente Convenio, para que receipte	X		

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



los aportes mensuales, previo cumplimiento y verificación de las obligaciones a las cuales se somete.			
No podrá acoger otros niños por fuera de los calificados por el PATRONATO.	X		
Se compromete a presentar los justificativos necesarios de gastos de los fondos entregados por El Patronato, mediante cualquier comprobante de acuerdo al Reglamento de Comprobantes de Venta y Retención vigente, por cada adquisición de bienes, servicios u obras que haya requerido la Sociedad, o mediante cualquier otro documento que el administrador del Convenio considere necesario. Este reporte se deberá realizar, al primer mes desde realizado el desembolso de los valores, y mensualmente en los ocho (8) días del mes, cuyo plazo podrá ser prorrogado <b>previa autorización del Administrador</b> del Convenio.	X		
La Sociedad se compromete a presentar cualquier informe en el momento que sea requerido por el Patronato.	X		

**Recomendaciones:**

En razón de que se ha cumplido con los compromisos establecidos en el convenio por cada una de las partes me permito recomendar se realice el desembolso correspondiente, por parte de la Unidad Patronato San José al Cooperante por un monto de \$ 6.500,00 (seis mil quinientos 00/100),, a fin de que se pueda seguir sustentando el proyecto

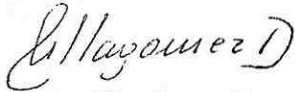
FIEL COPIA DEL ORIGINAL

emblemático de la actual Administración Municipal en beneficio de la niñez del cantón Quito.

Adjunto los respaldos solicitados por la Dirección Financiera de la Unidad Patronato Municipal San José:

- Factura emitida por la sociedad a nombre de la UPMSJ.
- Certificado de cumplimiento de obligaciones tributarias (SRI).
- Certificado de cumplimiento de obligaciones en el IESS con listado del personal afiliado.
- Certificado Bancario.
- Roles de pagos del mes inmediato anterior.
- Listado de asistencia de los niños y niñas del Centro.
- Copias de los permisos existentes en cada Centro.
- Resumen informe económico.
- 

Atentamente;



M.Sc. Marcela Villagómez B.

**ADMINISTRADORA DE CONVENIO**

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



# REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES

**NUMERO RUC:** 1792544564001  
**RAZON SOCIAL:** CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA  
**NOMBRE COMERCIAL:**  
**CLASE CONTRIBUYENTE:** OTROS  
**REPRESENTANTE LEGAL:** BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR  
**CONTADOR:**

**FEC. INICIO ACTIVIDADES:** 08/12/2014      **FEC. CONSTITUCION:** 04/12/2014  
**FEC. INSCRIPCION:** 08/12/2014      **FECHA DE ACTUALIZACIÓN:**

**ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:**

FOMENTO DE LA COMUNIDAD Y EL VECINDARIO DEDICADO AL CUIDADO Y EDUCACION DE

**DOMICILIO TRIBUTARIO:**

Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: SAN BLAS Barrio: LA TOLA Calle: ARTURO BORJA Número: E8-32  
Intersección: MEDARDO ANGEL S / RAFAEL TROYA Referencia ubicación: TRAS EL ESTADIO DE LA TOLA Telefono  
Trabajo: 022580330 Telefono Trabajo: 022581065 Celular: 0998818330 Email: emiliouzc\_bajitos@hotmail.com

**DOMICILIO ESPECIAL:**

**OBLIGACIONES TRIBUTARIAS:**

- \* ANEXO ACCIONISTAS, PARTÍCIPES, SOCIOS, MIEMBROS DEL DIRECTORIO Y ADMINISTRADORES
- \* ANEXO RELACION DEPENDENCIA
- \* ANEXO TRANSACCIONAL SIMPLIFICADO
- DECLARACIÓN DE IMPUESTO A LA RENTA, SOCIEDADES
- DECLARACIÓN DE RENTAS IMPUESTO A LA RENTA
- DECLARACIÓN DE RENTAS IMPUESTO A LA RENTA

IMPUESTO A LA RENTA DE LAS SOCIEDADES:      IMPUESTO A LA RENTA DE LAS SOCIEDADES:      IMPUESTO A LA RENTA DE LAS SOCIEDADES:

*Jessy Marillac del Pilar*  
 \_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

*[Firma]*  
 \_\_\_\_\_  
 SERVICIO DE RENTAS INTERNAS



**CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"**

Dirección: La Tola, Arturo Borja E8-32  
y Medardo Angel Silva / Rafael Troya  
Telf.: 2580 330 • 2581 065 • Cel.: 0998 818 330  
E.mail: emillouzc\_bajitos@hotmail.com  
Quito - Ecuador

RUC.: 1792544564001  
FACTURA S001-001

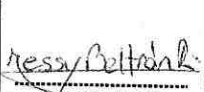

0000058

AUT. S.R.I. 1116802753

Fecha de Autorización: 23/ABRIL/2015  
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Fecha: Quito 15 de Octubre del 2015  
Cliente: Unidad Patronato Municipal San Jose /  
R.U.C./C.I.: 176.8180.93.0001 / Telf.: 2283415 /  
Dirección: Chile 256-48 y Benalcázar

CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
40	Niños atendidos en el periodo del 01 al 31 de agosto 2015 según convenio	162,50	6500 <sup>00</sup>
		SUBTOTAL	6500 <sup>00</sup>
		I.V.A. 0%	
		I.V.A. %	
		TOTAL \$	6500 <sup>00</sup>

  
  
 FIRMA AUTORIZADA      FIRMA CLIENTE

MONTUFAR ARTEAGA ZOILA PAULINA • RUC.: 1711191633001 • AUT.: 13464 • Telf.: 2958 207  
DEL 051 AL 100 • Válido hasta 23/ABRIL/2016 • Original: Cliente - Copia: Emisor

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

**INFORME ECONÓMICO**

CDIC: GUAGUA LA TOLA

MES DE: GASTOS AL 31 DE AGOSTO DEL 2015

NUMERO DE NIÑOS ATENDIDOS: 40

<b>SALDO INICIAL</b>	6.938,26
<b>INGRESOS</b>	
TRANSFERENCIAS REALIZADAS POR LA UNIDAD	6.500,00 ✓
SALDO INICIAL BCO PACIFICO	
<b>TOTAL INGRESOS</b>	<b>6.500,00</b>
<b>CUENTAS POR PAGAR</b>	
DIFERENCIA DE DECIMO CUARTO	4,20 ✓
<b>TOTAL</b>	<b>4,20</b>
<b>CUENTAS POR COBRAR</b>	
CUENTAS POR COBRAR DIRECTORA/ FACTURA CNT	64,61 ✓
<b>TOTAL</b>	<b>64,61</b>
<b>GASTOS</b>	
IESS AGOSTO	651,67 ✓
SUELDOS AGOSTO	2.731,90 ✓
RETENCIONES IMPUESTO AL VALOR AGREGADO IVA	53,57 ✓
RETENCIONES IMPUESTO A LA RENTA	48,16 ✓
PROVISIÓN DÉCIMO 14*	193,72 ✓
PROVISIÓN DÉCIMO 13*	251,42 ✓
VACACIONES	125,71 ✓
ALIMENTOS	722,36 ✓
VIARIOS	1.049,98 ✓
<b>TOTAL GASTOS</b>	<b>5.828,48</b>
<b>CUENTAS PENDIENTES DE PAGO</b>	
IESS AGOSTO	651,67 ✓
SUELDOS AGOSTO	2.731,90 ✓
RETENCIONES IMPUESTO AL VALOR AGREGADO IVA	53,57 ✓
RETENCIONES IMPUESTO A LA RENTA	48,16 ✓
PROVISIÓN DÉCIMO 14*	193,72 ✓
PROVISIÓN DÉCIMO 13*	251,42 ✓
VACACIONES	125,71 ✓
DIFERENCIA DE DECIMO CUARTO	4,20 ✓
FACTURA CNT	64,61 ✓
<b>TOTAL CUENTAS PENDIENTES DE PAGO</b>	<b>4.124,95</b>
<b>CUENTAS ANTERIORES PAGADAS EN ESTE MES</b>	
PAGO DECIMO CUARTO SUELDO	1.329,78 ✓
ACTA DE FINIQUITO	561,45 ✓
RETENCIONES IMPUESTO AL VALOR AGREGADO IVA	55,25 ✓
RETENCIONES IMPUESTO A LA RENTA	53,19 ✓
IESS JULIO	696,60 ✓
<b>TOTAL CUENTAS ANTERIORES PAGADAS EN ESTE MES</b>	<b>2.696,27</b>
<b>SALDO DE LA CUENTA AL 31 DE AGOSTO DEL 2015</b>	<b>8.969,45</b>

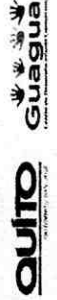
*Jessy Beltrán A.*  
FIRMA DEL RESPONSABLE CDIC  
LIC. JESSY BELTRAN  
CC: 170716578-4

*MBA Kleber Enriquez*  
ELABORADO Y VALIDADO  
ING. MBA KLEBER ENRIQUEZ  
CONTADOR

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

15. 10. 2015

UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE  
CENTRO GUAGUA LA TOLA  
DETALLE DE FACTURAS MES AGOSTO 2015



GASTOS DE ALIMENTACION										MONTO (Mts) 1280,00						
FECHA	Nº FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCION BASICA	FECHA DE CADUCIDAD DE LA FACTURA	RUC	# AUTORIZACION SRI	SUBTOTAL	IVA	TOTAL	% PORCENTAJE DE RETENCION					VALOR TOTAL A PAGAR	
										1%	2%	8%	10%	30%	70%	100%
24/08/2015	001-00-000000552	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	VERDURAS	14/05/2016	0502052343001	1116918576	52,25		52,25	0,52						52,73
24/08/2015	001-001-000000551	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	ABASTOS Y FRUTAS	14/05/2016	0502052343001	1116918576	112,45		112,45	1,12						113,57
27/08/2015	001-001-000000550	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	FRUTAS Y CARNES	14/05/2016	0502052343001	1116918576	183,80		183,80	1,84						185,64
27/08/2015	001-001-000000549	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	ABASTOS	14/05/2016	0502052343001	1116918576	65,95		65,95	0,66						66,61
11/08/2015	001-001-000000548	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	ABASTOS	14/05/2016	0502052343001	1116918576	99,65		99,65	1,00						100,65
11/08/2015	001-001-000000547	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	ABASTOS Y FRUTAS	14/05/2016	0502052343001	1116918576	108,35		108,35	1,08						109,43
26/08/2015	001-001-000001794	FERRAFEL GAVILANES DARWIN GERMAN	LACTEOS	06/04/2016	0101380203001	1116694236	107,20		107,20	1,07						108,27
TOTAL RUBRO DE ALIMENTACION															7,29	722,36

GASTOS SERVICIOS BASICOS										MONTO (Mts) 821,15						
FECHA	Nº FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCION BASICA	FECHA DE CADUCIDAD DE LA FACTURA	RUC	# AUTORIZACION SRI	SUBTOTAL	IVA	TOTAL	% PORCENTAJE DE RETENCION					VALOR TOTAL A PAGAR	
										1%	2%	8%	10%	30%	70%	100%
26/08/2015	001-006-004990810	EMPRESA ELECTRICA QUITO S.A	LUZ	23/12/2015	1790053881001	1116126814	18,53		18,53							18,53
26/08/2015		EMAPS	AGUA				16,90		16,90							16,90
03/08/2015	001-777-016202423	CNT	PAGO TELEFONO				64,61		64,61							64,61
26/08/2015	001-006-004990811	EMPRESA ELECTRICA QUITO S.A	LUZ	23/12/2015	1790053881001	1116126814	6,77		6,77							6,77
TOTAL RUBRO GASTOS VARIOS															0	186,81

GASTOS ARRENDAMIENTO O REPARACIONES PREVIAS AUTORIZACION PARA EL CENTRO										MONTO (Mts) 500,00						
FECHA	Nº FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCION BASICA	FECHA DE CADUCIDAD DE LA FACTURA	RUC	# AUTORIZACION SRI	SUBTOTAL	IVA	TOTAL	% PORCENTAJE DE RETENCION					VALOR TOTAL A PAGAR	
										1%	2%	8%	10%	30%	70%	100%
31/08/2015	001-001-000000649	GUERRA BELTRAN LUIS ALFONSO	ARRENDAMIENTO	23/04/2016	171936634001	1116802760	446,43	53,57	500,00							500,00
TOTAL RUBRO GASTOS VARIOS															35,71	53,57

PATRONATO MUNICIPAL



GASTOS MATERIAL DE OFICINA

MONTO (hasta) 30,69

FECHA	Nº FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCION BASICA	FECHA DE CADUCIDAD DE LA FACTURA	RUC	# AUTORIZACION SRI	SUBTOTAL	IVA	TOTAL	% PORCENTAJE DE RETENCION					VALOR TOTAL A PAGAR	
										1%	2%	8%	10%	30%		70%
12/06/2015	005-001-000016936	CALERO CELLERI GINA ELIZABETH	TINTA	14/05/2016	0601862626001	1116913741	39,28	4,71	43,99	0,39						43,60
03/06/2015	001-001-000188214	SILVA PATIÑO MARIANADE JESUS	UTILES DE OFICINA	28/05/2016	1708154685001	1116993320	39,35	1,70	35,05							35,05
18/06/2015	001-001-000189464	SILVA PATIÑO MARIANADE JESUS	RESMAS	28/05/2016	1708154685001	1116993320	6,4		6,40							6,40
18/06/2015	001-001-000189463	SILVA PATIÑO MARIANADE JESUS	FOMIX	28/05/2016	1708154685001	1116993320	92,54	11,10	103,64	0,93						102,71
TOTAL RUBRO GASTOS VARIOS										1,32						187,76

GASTOS MATERIAL DE LIMPIEZA

MONTO (hasta) 49,53

FECHA	Nº FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCION BASICA	FECHA DE CADUCIDAD DE LA FACTURA	RUC	# AUTORIZACION SRI	SUBTOTAL	IVA	TOTAL	% PORCENTAJE DE RETENCION					VALOR TOTAL A PAGAR	
										1%	2%	8%	10%	30%		70%
24/06/2015	001-001-000000553	BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	UTILES DE ASEO	14/05/2016	090202343001	1116918576	35,72	4,29	40,01	0,86						39,65
TOTAL RUBRO GASTOS VARIOS										0,36						39,65

GAS

MONTO (hasta) 14,00

FECHA	Nº FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCION BASICA	FECHA DE CADUCIDAD DE LA FACTURA	RUC	# AUTORIZACION SRI	SUBTOTAL	IVA	TOTAL	% PORCENTAJE DE RETENCION					VALOR TOTAL A PAGAR	
										1%	2%	8%	10%	30%		70%
07/06/2015	001-001-000000871	VARGAS RUIZ JUAN IGNACIO	GAS	25/06/2016	1711149642001	1117154590	13		13,00							13,00
TOTAL RUBRO GASTOS VARIOS																13,00

RECIBO DEL CLIENTE

13-10-201

CONTADOR AUTORIZADO		MONTO (hasta)		MONTO (hasta)		MONTO (hasta)		% PORCENTAJE DE RETENCION							VALOR TOTAL A PAGAR		
FECHA	Nº FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCION BASICA	FECHA DE CADUCIDAD DE LA FACTURA	RUC	# AUTORIZACION SRI	SUBTOTAL	IVA	TOTAL	1%	2%	8%	10%	30%	70%	100%	VALOR TOTAL A PAGAR
31/08/2015	001-001-000000195	ESPECIALISTAS PROFESIONALES OTAVALENOS EPOCAPROIN	SERVICIOS CONTABLES	07/01/2016	1792188075001	1117159982	90,00	10,80	100,80		1,80						99,00
TOTAL RUBRO GASTOS VARIOS											1,80						99,00

MATERIAL DE TRABAJO E IMPREVISTOS		MONTO (hasta)		MONTO (hasta)		MONTO (hasta)		% PORCENTAJE DE RETENCION							VALOR TOTAL A PAGAR		
FECHA	Nº FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCION BASICA	FECHA DE CADUCIDAD DE LA FACTURA	RUC	# AUTORIZACION SRI	SUBTOTAL	IVA	TOTAL	1%	2%	8%	10%	30%	70%	100%	VALOR TOTAL A PAGAR
26/08/2015		BANCO DEL PACIFICO	COMISION ENAFIS				0,6		0,60								0,60
20/08/2015		BANCO DEL PACIFICO	COMISION SRI				1,2		1,20								1,20
08/05/2015		BANCO DEL PACIFICO	COSTO DE CERTIFICACION DE CHEQUE				2,00		2,00								2,00
12/08/2015		BANCO DEL PACIFICO	COMISION IEES				0,60		0,60								0,60
17/08/2015		BANCO DEL PACIFICO	GASTOS BANCARIOS				1,83		1,83								1,83
17/08/2015		BANCO DEL PACIFICO	GASTOS BANCARIOS				1,83		1,83								1,83
18/08/2015		BANCO DEL PACIFICO	GASTOS BANCARIOS				1,83		1,83								1,83
27/08/2015		BANCO DEL PACIFICO	COSTO DE TRANSFERENCIA				0,30		0,30								0,30
26/08/2015	001-001-000025612	HINOJOSA TAMAYO JUDITH ELENA	BROCA, CANALETA	13/07/2016	1708770696001	1117235791	71,39	8,57	79,96	0,71							79,25
11/08/2015	001-001-000010281	PARRA CALDERON FREDDY EDMLINDO	CAJAS DE PH JUMBO Y LIMPIONES INDUSTRIALES	24/06/2016	0102656239001	1117148537	66,58	7,99	74,57	0,67							73,90
25/08/2015	001-001-000000004	LOPEZ ACEVEDO MOISES GABRIEL	TELA TEATRINO	12/05/2016	1727280867001	1116898250	30		30,00	0,30							29,70
TOTAL RUBRO GASTOS VARIOS											0,97						183,04

*Jessy Beltrán*  
 FIRMA DEL RESPONSABLE CDC  
 LIC. JESSY BELTRAN  
 CC: 170716548-4



*Jessy Beltrán*  
 ELABORADO Y VALIDADO  
 ING. MBA KLEBER ENRIQUEZ  
 CONTADOR

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

CUADRO COMPARATIVO DE GASTOS

Concepto	Presupuesto asignado	Monto Gastado	Diferencia	Observaciones	Autorizado
Sueldos	3616,84	3383,57	233,27		
Provisión Décimo Tercer Sueldo	268,75	251,42	17,33		
Provisión Décimo Cuarto Sueldo	206,5	193,72	12,78		
Provisión Vacaciones	134,38	125,71	8,67		
Gastos de Alimentación	1.280,00	729,65	550,35		
Gastos servicios básicos	82,19	106,81	-24,62	Existe una diferencia de \$42,03 debido al alza de los servicios básicos antes ya mencionado	N
Gastos Arriendo o mejoras previa autorización para el centro	500	500,00	0,00		
Gastos Material de Oficina	30,69	189,09	-158,40	Se compra material y útiles de oficina para el nuevo año lectivo	N
Gastos Materiales de Limpieza	49,53	40,01	9,52		
Gas	14	13,00	1,00		
Contador Autorizado	100,80	100,80	0,00		
Material de Trabajo e Imprevistos	200,00	194,72	5,28		
Gastos de Implementación - Abonaciones	0,00	0,00	0,00		
<b>Total</b>	<b>6483,68</b>	<b>5828,48</b>	<b>655,20</b>		

Resumen:	
Concepto	Presupuesto asignado
(+) SALDO ANTERIOR	\$ 6.938,26
(-) Gastos, incluye cuentas por cobrar a la directora	\$ 8.593,56
(+) Cuentas que quedan pendientes de pago	\$ 4.124,95
(4) Saldo de libro bancos	\$ 8.969,65

  
 FRIMA DE RESPONSABLE CDC  
 LIC. JESSY BELTRÁN  
 cc: 170716348-4  
  
 ELABORADO Y VALIDADO  
 ING. MIRA KLEBER ENRIQUEZ  
 CONTADOR

  
 FIE COPIA DEL ORIGINAL



**Quito, 22 de octubre del 2015**

**NOTA ACLARATORIA VACACIONES**

Reciba un atento y cordial saludo.

El Centro de Desarrollo Infantil Comunitario Guagua La Tola informa que las vacaciones correspondientes al año lectivo 2014-2015 se tomaron desde el 24 de julio al 11 de Agosto del presente año.

Att.



Lic. Jessy Beltrán R.

DIRECTORA

**FIEL COPIA DEL ORIGINAL**

Quito, 24 de Julio del 2015

Lcda. Jessy Beltrán Ramírez

DIRECTORA DEL CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

PRESENTE

SOLICITUD

Yo, Jessy Marillac del Pilar Beltrán Ramírez, con C.I # 1707165484, solicito a usted muy comedidamente se me adelante mis vacaciones correspondientes al mes de diciembre, en el período del 24 de Julio al 11 de Agosto del 2015.

Por la favorable atención que se sirva dar a la presente anticipo mis más sinceros agradecimientos

Atentamente

Jessy Beltrán

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

Quito, 24 de Julio del 2015

Lcda. Jessy Beltrán Ramírez

DIRECTORA DEL CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

PRESENTE

SOLICITUD

Yo, Nancy Geovanna Carrera Tapia, con C.I # 1716983687, solicito a usted muy comedidamente se me adelante mis vacaciones correspondientes al mes de diciembre, en el período del 24 de Julio al 11 de Agosto del 2015.

Por la favorable atención que se sirva dar a la presente anticipo mis más sinceros agradecimientos

Atentamente



Nancy Carrera

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



Quito, 24 de Julio del 2015

Lcda. Jessy Beltrán Ramírez

DIRECTORA DEL CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

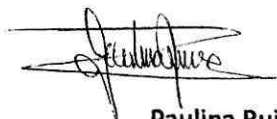
PRESENTE

SOLICITUD

Yo, Paulina del Rocío Ruiz Vega, con C.I # 1716375496, solicito a usted muy comedidamente se me adelante mis vacaciones correspondientes al mes de diciembre, en el período del 24 de Julio al 11 de Agosto del 2015.

Por la favorable atención que se sirva dar a la presente anticipo mis más sinceros agradecimientos

Atentamente



Paulina Ruiz

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

Quito, 24 de Julio del 2015

Lcda. Jessy Beltrán Ramírez

DIRECTORA DEL CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

PRESENTE

SOLICITUD

Yo, Gloria Beatriz Muzo Paztuña, con C.I # 0502004179, solicito a usted muy comedidamente se me adelante mis vacaciones correspondientes al mes de diciembre, en el período del 24 de Julio al 11 de Agosto del 2015.

Por la favorable atención que se sirva dar a la presente anticipo mis más sinceros agradecimientos

Atentamente

  
Gloria Muzo

BIEN PARA EL ORIGINAL

Quito, 24 de Julio del 2015

Lcda. Jessy Beltrán Ramírez

DIRECTORA DEL CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

PRESENTE

SOLICITUD

Yo, Verónica Alexandra Zumba Alquina, con C.I # 1721202107, solicito a usted muy comedidamente se me adelante mis vacaciones correspondientes al mes de diciembre, en el periodo del 24 de Julio al 11 de Agosto del 2015.

Por la favorable atención que se sirva dar a la presente anticipo mis más sinceros agradecimientos

Atentamente



Verónica Zumba

~~FIEL COPIA DE ORIGINAL~~



Quito, 24 de Julio del 2015

Lcda. Jessy Beltrán Ramírez

DIRECTORA DEL CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

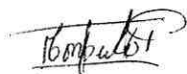
PRESENTE

SOLICITUD

Yo, María Consuelo Pastuña Muso, con C.I # 1713022547, solicito a usted muy comedidamente se me adelante mis vacaciones correspondientes al mes de diciembre, en el período del 24 de Julio al 11 de Agosto del 2015.

Por la favorable atención que se sirva dar a la presente anticipo mis más sinceros agradecimientos

Atentamente



María consuelo Pastuña

RECIBO DEL ASISTENTE  
DEL CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA



**MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LICENCIA METROPOLITANA ÚNICA PARA EL EJERCICIO DE LAS  
ACTIVIDADES ECONÓMICAS (LUAE)**

**Nº 0146186**



**EL MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO, CONFIERE LA PRESENTE LICENCIA**

Número Licencia	96010	Número Raor	424877
Nombre Social	CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA	Número RUC	1792344564001
Nombre Comercial	CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA	Procedimiento	Ordinario - CATEGORIA 2
Identificación Trámite	2015LUAE/96716	Predio Local	9926
Dirección	ARTURO BORJA ES-32 MEDIARDO ANGEL SILVA	Número ICUS	0
Actividad Económica	Ciudad: GUARDERIAS (CASAS CUNA)		
Actividad Específica	CENTROS INFANTILES, CASAS CUNA Y GUARDERIAS		

**ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS INCLUIDAS EN LA PRESENTE LUAE**

**VIGENCIA HASTA:**

2015-12-31

ACTIVIDAD MUNICIPAL  
MANTENIMIENTO DE BOMBEROS 237608  
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**LA PRESENTE LICENCIA NO EXIME AL ESTABLECIMIENTO DE POSIBLES SANCIONES POR DESACATO A LAS ORDENANZAS METROPOLITANAS VIGENTES.**  
La presente LUAE podrá ser extinguida por la Autoridad Administrativa Organismo, cuando hubiere sido emitida sin cumplir con los requisitos establecidos en las normas administrativas o Reglas técnicas que le hubieren sido aplicables.  
El establecimiento queda sujeto a supervisiones periódicas de las condiciones de funcionamiento.  
Este documento debe exhibirse obligatoriamente en un lugar visible.

Quito, 23 de Febrero del 2015

*[Handwritten Signature]*



**MDMO**  
Ing. Jaime Echeverría (CENTRO)





# CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA

ANEXO COMPRAS DECLARACION IMPUESTO AL VALOR AGREGADO IVA F-104

DEL: 01/08/2015 AL 31/08/2015

FECHA DEL REPORTE : 04/09/2015

Pagina No. 1

FECHA	PROVEDORES	FACTURA	TARIFA 0%	TARIFA GRAV.	VALOR IVA	VALOR ICE	TOTAL
COMPRAS							
CASILLERO 500							
31/08/2015	GUERRA BELTRAN LUIS ALFONSO	FT 000000060	0.00	446.43	53.57	0.00	500.00
26/08/2015	HINOJOSA TAMAYO JUDITH ELENA	FT 000026612	0.00	71.39	8.57	0.00	79.96
11/08/2015	PARRA CALDERON FREDDY	FT 000010281	0.00	66.58	7.99	0.00	74.57
24/08/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO	FT 000000553	0.00	35.72	4.29	0.00	40.01
12/08/2015	CALERO CELLERI GINA ELIZABETH	FT 000016936	0.00	39.28	4.71	0.00	43.99
18/08/2015	SILVA PATIÑO MARIANADE JESUS	FT 000189463	0.00	92.54	11.10	0.00	103.64
18/08/2015	SILVA PATIÑO MARIANADE JESUS	FT 000189468	0.00	15.27	1.83	0.00	17.10
31/08/2015	ESPECIALISTAS PROFESIONALES	FT 000000195	0.00	90.00	10.80	0.00	100.80
	TOTAL 500		0.00	857.21	102.86	0.00	960.07
CASILLERO 507							
24/08/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO	FT 000000552	52.25	0.00	0.00	0.00	52.25
05/08/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO	FT 000000551	112.45	0.00	0.00	0.00	112.45
17/08/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO	FT 000000550	183.80	0.00	0.00	0.00	183.80
17/08/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO	FT 000000549	65.95	0.00	0.00	0.00	65.95
11/08/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO	FT 000000548	99.65	0.00	0.00	0.00	99.65
11/08/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO	FT 000000547	108.35	0.00	0.00	0.00	108.35
26/08/2015	PEÑAFIEL GAVILANEZ DARWIN	FT 000001794	107.20	0.00	0.00	0.00	107.20
05/08/2015	EMPRESA ELECTRICIA QUITO S.A	FT 002934468	45.84	0.00	0.00	0.00	45.84
26/08/2015	EMPRESA ELECTRICIA QUITO S.A	FT 004990810	18.53	0.00	0.00	0.00	18.53
26/08/2015	EMPRESA ELECTRICIA QUITO S.A	FT 004990811	6.77	0.00	0.00	0.00	6.77
18/08/2015	SILVA PATIÑO MARIANADE JESUS	FT 000189464	6.40	0.00	0.00	0.00	6.40
25/08/2015	LOPEZ ACEVEDO MOISES	FT 000000004	30.00	0.00	0.00	0.00	30.00
07/08/2015	VARGAS RUIZ JUAN IGNACIO	FT 000000871	13.00	0.00	0.00	0.00	13.00
	TOTAL 507		850.19	0.00	0.00	0.00	850.19
	TOTAL COMPRAS		850.19	0.00	0.00	0.00	1,810.26

TOTAL GENERAL	850.19	857.21	102.86	0.00	1,810.26
---------------	--------	--------	--------	------	----------

TOTAL FACTURAS RECIBIDAS 21 TOTAL LIQ. COMPRAS EMITIDAS 0 TOTAL NOTAS CREDITO RECIBIDAS 0

TOTAL NOTAS DE VENTA RECIBIDAS 0 OTROS DOCUMENTOS AUT. RECIBIDOS 0 TOTAL NOTAS DEBITO RECIBIDAS 0



# CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA

RETENCIONES EN LA FUENTE IMPUESTO A LA RENTA F-103

DEL: 01/08/2015 AL 31/08/2015

FECHA DEL REPORTE 04/09/2015

Pagina No. 1

No.	Comprobante	Fecha	Proveedor	Factura	No. Retención	Base Imponible	%	Valor Retención
302.- Retenciones Relación de Dependencia								
00000		/ /				2,731.90	0	0.00
TOTAL 302						2,731.90		0.00
312 - Transferencia de bienes muebles de naturaleza corporal								
00266	E0000205	12/08/2015	CALERO CELLERI GINA ELIZABETH	000016936	000000178	39.28	1	0.39
00264	E0000203	11/08/2015	PARRA CALDERON FREDDY	000010281	000000179	66.58	1	0.67
00268	E0000207	18/08/2015	SILVA PATIÑO MARIANADE JESUS	000189463	000000180	92.54	1	0.93
00271	E0000210	25/08/2015	LOPEZ ACEVEDO MOISES	000000004	000000181	30.00	1	0.30
00257	E0000197	26/08/2015	PEÑAFIEL GAVILANEZ DARWIN	000001794	000000183	107.20	1	1.07
00256	E0000196	26/08/2015	HINOJOSA TAMAYO JUDITH ELENA	000026612	000000185	71.39	1	0.71
00256	E0000196	11/08/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO	000000547	000000187	108.35	1	1.08
00255	E0000195	11/08/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO	000000548	000000188	99.65	1	1.00
00254	E0000194	17/08/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO	000000549	000000189	65.95	1	0.66
00253	E0000193	17/08/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO	000000550	000000190	183.80	1	1.84
00252	E0000192	24/08/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO	000000551	000000191	112.45	1	1.12
00251	E0000191	24/08/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO	000000552	000000192	52.25	1	0.52
00265	E0000204	24/08/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO	000000553	000000193	35.72	1	0.36
TOTAL 312						1,065.16		10.65
320 - Arrendamiento bienes inmuebles								
00262	E0000201	31/08/2015	GUERRA BELTRAN LUIS ALFONSO	000000060	000000186	446.43	8	35.71
TOTAL 320						446.43		35.71
341 - Otras retenciones aplicables el 2%								
00271	E0000209	31/08/2015	ESPECIALISTAS PROFESIONALES	000000195	000000194	90.00	2	1.80
TOTAL 341						90.00		1.80

COMPROBANTES EMITIDOS

16

TOTAL RETENCIONES

4,333.49

48.16

**CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA**

ANEXO RETENCIONES DE IVA EN COMPRAS F-104

DEL: 01/08/2015 AL 31/08/2015

FECHA DEL REPORTE : 04/09/2015

Pagina No. 1

No.	Fecha	Proveedor	Factura	No. Retención	Valor de IVA	% Ret.	Valor Retenido
2.01.07.01.01.03		Retenciones 100 % Honorarios					
00262	31/08/2015	GUERRA BELTRAN LUIS		000000186	53.57	100	53.57
TOTAL					53.57		53.57

GRAN TOTAL

53.57

53.57

**CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA  
LIBRO MAYOR**

EL 01/01/2015 AL 31/08/2015

Fecha Reporte : 25/09/2015

Pagina : 1

No.	Comprobante	Fecha	Detalle	Debe	Haber	Saldo
<b>01.02.08</b>			<b>Otras Cuentas por Cobrar Directora</b>			
				SALDO ANTERIOR		0.00
0001	DD 0000001	01/01/2015	ASIENTO DE SITUACION INICIAL	200.00	0.00	200.00
0026	DD 0000005	23/01/2015	PAGO SRI	9.63	0.00	209.63
0065	DD 0000014	03/02/2015	DEVOLUCION RETENCION JUDICIAL	0.00	200.00	9.63
0109	DD 0000030	30/03/2015	CUENTAS POR COBRAR RETENCIONES	87.86	0.00	97.49
0143	DD 0000040	28/04/2015	DIFERENCIA RETENCION SR PEÑAFI	1.01	0.00	98.50
0284	DD 0000086	31/08/2015	CUENTAS POR COBRAR DIRECTORA	17.10	0.00	115.60
			FACT. 189468. FOMIX NO PASO.			
<b>Totales</b>				315.60	200.00	115.60

*Jessy Beltran R.*

**MA DEL RESPONSABLE  
IC  
JESSY BELTRAN**



**ELABORADO Y VALIDADO  
ING. MBA KLEBER ENRIQUEZ  
CONTADOR**

COPIA DEL ORIGINAL



**CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA**  
**COMPROBANTE DE EGRESO**

NUMERO 0000208

FECHA 18/08/2015

**Banco del Pacifico**

Cheque No. 00000000

Paguese a  
 La orden de **SILVA PATIÑO MARIANA DE JESUS**  
 La suma de **DIECISIETE...10/100.**

Valor US \$ 17.10

Quito, 18 de agosto del 2015

Concepto: FT:000189468 SILVA PATIÑO MARIANA DE JESUS

CODIGO	NOMBRE	DETALLE	DEBE	HABER
5.2.02.28	Materiales y Suministros	FT:000189468 SILVA PATIÑO	17.10	
1.01.01.03	Banco del Pacifico	FT:000189468 SILVA PATIÑO		17.10
<b>SUMAN</b> →			17.10	17.10

ELABORADO POR

APROBADO

RECIBI CONFORME  
C.I.



Lista de Útiles Escolares - Suministros de Oficina - Bazar - Papelería  
 Juguetería - Fundas Plásticas y Artículos Desechables y Hogar

PRINCIPAL: Bolívar (0e5-22) y García More no  
 (Centro Histórico) \* Fax: 2284-782  
 Telfs.: 2281-046 / 0939 389 091

SUCURSAL: García Moreno N1-66 y Bolívar  
 Telfs.: 2588-073 (Centro Histórico)

SUCURSAL NORTE: Cotacollao Parque Central  
 José María Guerrero Oe5-N66-74  
 Telfs.: 2292 472 \* 2593 077

E-mail: [juanisraelbautista@hotmail.com](mailto:juanisraelbautista@hotmail.com) \* QUITO - I.M - ECUADOR

Salmos: 119: 105 *Ti quíabira es una lámpara para mi pie, y una luz para mi vereda.*

Símbolo: *Centros de Desarrollo Social "La Tola"*

Dirección: *Maria Bujía E 8-32 y Rodrigo*

Telf.: *9581 065* Fecha: *18/08/2015*

R.U.C.I.: *17004456400* G. de Remisión:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V.UNIT.	V.TOTAL
1	<i>parabrig. sumis. G.</i>	16.60	16.60
1	<i>punto de luz</i>	0.50	0.50

**PLASTIUS ISRAEL**  
 18 AGO 2015  
**CANCELADO**

IMPORTE TOTAL	17.10
DESBUETO	
SUBTOTAL	15.27
IVA 15%	1.83
VALOR TOTAL	17.10

Nota: Salida la Mercadería no se Aceptan Reclamos  
**OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD**

Firmada Autorizada: *José Beltrán*  
 Recibí Conforme

CERVANTES ACURIO CARLÓ S BOLIVAR \* RUC: 1709932832001 \* AUT: 2046 \* DEL 0185101 AL 02051005 CEL: 0994425957  
 Documento Categorizado: NO \* Fecha de Aut: 28 / MAYO / 2015 \* CADUCA: 28 / MAYO / 2016

**FIEL COPIA DEL ORIGINAL**

**FIEL COPIA DEL ORIGINAL**





**REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES  
PERSONAS NATURALES**

**SRI**  
...le hace bien al país!

**NÚMERO RUC:** 1718454927001  
**APELLIDOS Y NOMBRES:** ENRIQUEZ SUNTASIG KLEBER PATRICIO

**NOMBRE COMERCIAL:**  
**CLASE CONTRIBUYENTE:** OTROS  
**CALIFICACIÓN ARTESANAL:** S/N  
**OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD:** NO  
**NÚMERO:** S/N

**FEC. NACIMIENTO:** 27/06/1983  
**FEC. INSCRIPCIÓN:** 06/01/2005  
**FEC. SUSPENSIÓN DEFINITIVA:**  
**FEC. INICIO ACTIVIDADES:** 06/01/2005  
**FEC. ACTUALIZACIÓN:** 14/05/2009  
**FEC. REINICIO ACTIVIDADES:**

**ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL**

ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA CONTABILIDAD.

**DOMICILIO TRIBUTARIO**

Domicilio: PICHINCHA Canton: QUITO Parroquia: COTOCOLLAO Calle: PASAJE 17 Número: E7-115 Interseccion: CALLE G Referencia: A DOS CUADRAS DEL  
CANTON POLICIAL Telefono: 022803270 Email: pato\_ke83@hotmail.com E-mail: pato\_ke83@hotmail.com

**DOMICILIO ESPECIAL**

SN

**OBLIGACIONES TRIBUTARIAS**

\* DECLARACIÓN MENSUAL DE IVA

**# DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS**

# DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS	1	ABIERTOS	1
JURISDICCIÓN	\ ZONA 9\ PICHINCHA	CERRADOS	0

REPUBLICA DEL ECUADOR  
 DIRECCION GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
 IDENTIFICACION

CÉDULA No. 171845492-7

CUIDAD QUITO

ESTADO CIVIL CASADO

FECHA DE EMISION 2012-05-19

FECHA DE EXPIRACION 2022-05-19

PROVINCIA CANTON CARCELLEN

PARROQUIA

APellidos y Nombres del Titular  
 ENRIQUEZ SUNTASIG KLEBER PATRICIO

APellidos y Nombres de la Madre  
 SUNTASIG MARIA LIBERTINA

LUGAR Y FECHA DE EMISION  
 QUITO 2012-05-19

FECHA DE EXPIRACION  
 2022-05-19

INSTRUCCION SUPERIOR

PROFESION INGENIERO COMERCIAL

APellidos y Nombres del Titular  
 ENRIQUEZ SUNTASIG KLEBER PATRICIO

APellidos y Nombres de la Madre  
 SUNTASIG MARIA LIBERTINA

LUGAR Y FECHA DE EMISION  
 QUITO 2012-05-19

FECHA DE EXPIRACION  
 2022-05-19

REPUBLICA DEL ECUADOR  
 CONSEJO NACIONAL ELECTORAL

CERTIFICADO DE VOTACION  
 ELECCIONES SECCIONALES 23-FEB-2014

001

001 - 0191 1718454927

NÚMERO DE CERTIFICADO CÉDULA  
 ENRIQUEZ SUNTASIG KLEBER PATRICIO

PICHINCHA	CIRCUNSCRIPCIÓN	1
PROVINCIA	CARCELLEN	
QUITO		7
CANTÓN	PARROQUIA	ZONA

(1) PRESIDENTE/A DE LA JUNTA



**SERVICIO DE RENTAS INTERNAS**

**DIRECCIÓN NACIONAL**

**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO TRIBUTARIO**

5 de septiembre de 2015

Señor/a:

**BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR**

**DIRECTORA DE CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA**

**RUC: 1792544564001**

Presente.-

De acuerdo a la revisión efectuada en la base de datos del Servicio de Rentas Internas, el sujeto pasivo **CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA** con RUC número 1792544564001, se encuentra en estado **ACTIVO**, ha cumplido la presentación de sus declaraciones impositivas hasta **JULIO 2015**, y no registra obligaciones pendientes por este concepto a la fecha de emisión del presente certificado.

Sin embargo, debo advertir a usted que la Administración Tributaria se reserva el derecho de verificar la información constante en las declaraciones presentadas y de ejercer las facultades determinadora y de control, orientadas a comprobar la correcta aplicación de las normas tributarias vigentes, sin perjuicio de aplicar las sanciones correspondientes en caso de detectarse falsedad en la documentación presentada.

El presente certificado, no tiene validez legal para el proceso de cancelación ante la Superintendencia de Compañías.

Particular que comunico para los fines de ley.

**SERVICIO DE RENTAS INTERNAS**

**CÓDIGO: SRICCT2015000115403**

Fecha y Hora: 5 de septiembre de 2015 23:35






## CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES

El IESS CERTIFICA que revisados los archivos del Sistema de Historia Laboral, el señor(a) BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR, representante legal de la empresa CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA con RUC Nro. 1792544564001 y dirección LA TOLA ARTURO BORJA E8-32 MEDARDO ANGEL S / RAFAEL TROYA, NO registra obligaciones patronales en mora.

El Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social aclara que, si existieran obligaciones pendientes no determinadas a la fecha, esta certificación no implica condonación o renuncia del derecho del IESS, al ejercicio de las acciones legales a que hubiere lugar para su cobro.

El contenido de éste certificado puede ser validado ingresando al portal web del IESS en el menú Empleador – Certificado de Obligaciones Patronales, digitando el RUC de la empresa o número de cédula.

  
Héctor Mosquera Alcocer

Director Nacional de Recaudación y Gestión de Cartera



Emitido el 05 de septiembre de 2015

Validez del certificado: 30 días





**BANCO DEL PACÍFICO**

Quito, 26 de Mayo del 2015

Señor(ita)(a)(es)  
**CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA**  
Presente.-

De nuestras consideraciones:

Tenemos a bien certificar que el Sr(ita)(a)(es). **Centro De Desarrollo Social La Tola**, portador del RUC No. **1792544564001**, registra(n) en el Banco del Pacífico, la siguiente información financiera:

<b>Tipo y N° de cuenta:</b>	Cta. Corriente N° 7638108
<b>Fecha de apertura:</b>	2015-05-15
<b>Estatus de la cuenta:</b>	Activa

Cualquier copia, alteración o enmendadura, este certificado "pierde su validez".

La información aquí contenida es estrictamente confidencial y es proporcionada en base a la solicitud del cliente; más no implica responsabilidad alguna del Banco del Pacífico por el uso indebido del presente certificado.

Sin otro particular, quedamos de ustedes.

Atentamente,

**BANCO DEL PACIFICO S.A.**

*Rebeca Zenck Huerta*

**Rebeca Zenck Huerta**  
**Gerente de Staff de Servicios Bancarios**  
**Código de Firma Asignado: 915984**

Para confirmar la autenticidad de este certificado puede comunicarse a los números Audiomático de su localidad y marcar la opción 9: Guayaquil (04) 2329-999, Quito (02) 2982-222, Cuenca (07) 2845-688.



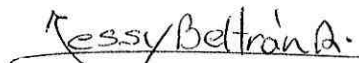
Quito, 15 de octubre del 2015

**NOTA ACLARATORIA DE PAGO DE CNT**

El motivo por el cual se realizó el pago el 7 de septiembre es porque se pidió a CNT que se compacten los tres servicios "triple pack" entre internet, televisión y teléfono, con el objetivo de que no nos sigan cobrando por separado, motivo por el cual se demoró la cancelación de los mismos hasta solucionar este inconveniente.

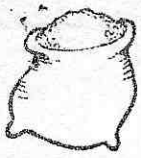
El problema surge a demás debido a que CNT no debita directamente de la cuenta al llegar la fecha de pago y proceden a cortar los servicios, por esta razón nos hemos visto obligados a cancelarles con cheque o en efectivo.

Att.

  
Lic. Jessy Beltrán R.

DIRECTORA

~~FIEL COPIA DEL ORIGINAL~~



BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL

# AHORRA MAS

VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE ALIMENTOS

Dirección: Dorado del sur S50 LT-377 y calle "D" (Esq.)  
Telfs.: 2974-729 / 098 4020520 \* Quito-Ecuador \*

RUC:0502052343001

FACTURA S 001-001-00

Nº 0000552

AUT.SRI.1116918576

CLIENTE: Centro de desarrollo social "La Tola"  
DIRECCIÓN: Arturo Borda # EB-32 y M Silva TELF: 2580-330  
FECHA: 2015-08-24 R.U.C./C.I.: 1792544564001

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
	VERDURAS		
20	platanos verdes	0,25	5,00
4	lb de zanahoria	0,45	1,80
2	coliflor	0,80	1,60
2	brocoli	0,80	1,60
2	lb de chacho	0,95	1,90
20	platanos maduro	0,25	5,00
5	lb tomate	0,75	3,75
1	zamba	2,50	2,50
2	lb de frejol	1,50	3,00
4	pimientas verdes	0,25	1,00
4	pimientas rojas	0,35	1,40
4	lb de chacho	1,35	5,40
25	lb de papas	0,35	8,75
3	lb de remolacha	0,70	2,10
1	atado cilantro	1,00	1,00
1	atado apio	1,00	1,00
1	lb de ajo pelado	2,50	2,50
1	atado de cebolla blanca	1,25	1,25
2	lb de cebolla paitena	0,85	1,70

Original: Cliente / Copia: Emisor

SON: Cincuenta y dos dolares con veinte y cinco centavos DOLARES

SUBTOTAL	52,25
IVA 0%	—
IVA 12%	—
TOTAL \$	52,25

OBSERVACIONES:

Firma Autorizada

Recibi Conforme

IMPRESIONES SARCO ABARCA VERONICA ELIZABETH R.U.C.:1720602869001 AUT. SRI: 17683 TEL: 2690-518 / CLARO: 0989615160 DEL 00000301 AL 000000800  
Fecha de Autorización: 14/Mayo/2015 Fecha de Caducidad: 14/Mayo/2016 Documento Categorizado: NO

**FIEL COPIA DEL ORIGINAL**

**FIEL COPIA DEL ORIGINAL**



# CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

## COMPROBANTE DE EGRESO

NUMERO 0000191

FECHA 24/08/2015

**Banco del Pacifico**

Cheque No. 00000000

Paguese a  
La orden de BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL

Valor US \$ 51.73

La suma de CINCUENTA Y UNO...73/100.

Quito, 24 de agosto del 2015

Concepto: FT:000000552 BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL

CODIGO	NOMBRE	DETALLE	DEBE	HABER
5.2.01.29	Gastos de Alimentación Niños	FT:000000552 BORJA	52.25	
2.01.07.01.02.07	312.- Transferencia de Bienes	FT:000000552 BORJA		0.52
1.01.01.03	Banco del Pacifico	FT:000000552 BORJA		51.73
<b>SUMAN =====&gt;</b>			52.25	52.25

\_\_\_\_\_  
**ELABORADO POR**

\_\_\_\_\_  
**APROBADO**

\_\_\_\_\_  
**RECIBI CONFORME**  
**C.I.**



# CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

Dirección: La Tola, Arturo Borja E8-32  
y Medardo Angel Silva / Rafael Troya  
Telf.: 2580330 • 2581 065 • Cel.: 0998 818 330  
E.mail: emillouzc\_bajitos@hotmail.com  
Quito - Ecuador

Documento Categorizado: No  
COMPROBANTE DE RETENCION

001-001 0000192

AUT. S.R.I. 1116802753  
FECHA AUT. 23/ABRIL/2015

RUC.: 1792544564001

Fecha: 22/04/2015

RETENIDO A: Montufar Arteaga Zoila Paulina R.U.C./C.I.: 171191633001

DIRECCION: La Tola, Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva TELF.: 2580330

## DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
552	RENTA		57,85	1%	578,50

Zoila Paulina Arteaga Montufar  
FIRMA AUTORIZADA

[Firma]  
CONTRIBUYENTE

ORIGINAL: Sujeto pasivo retenido  
1er. COPIA: Agente de retención  
2da. COPIA: Archivo

MONTUFAR ARTEAGA ZOILA PAULINA • RUC.: 171191633001 • AUT.: 13464 • DEL 101 AL 200 • VALIDO HASTA: 23/ABRIL/2016

PIEL COPIA DEL ORIGINAL

**SRI****Desconectado****Autorización de  
Documentos****Menú consultas / Consulta de Documentos válidos****Consulta de Documentos válidos**

Fecha : 24-09-2015

**RUC :** 0502052343001  
**AUTORIZACIÓN  
:** 1116918576  
**FECHA DE  
EMISIÓN :** 24/08/2015  
**TIPO DE  
DOCUMENTO :** FACTURA  
**NÚMERO DE  
DOCUMENTO :** 001 - 001 - 000000552  
**CON  
REQUISITOS  
DE  
NEGOCIABLE :** NO

El Documento que usted ha consultado, se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

**Clase de  
contribuyente :** Otro  
**Razón Social :** BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL  
**Fecha de  
Caducidad :** 14/Mayo/2016  
**Dirección de la  
Matriz :** DORADO DEL SUR S50 LT-377 Y CALLE D  
**Dirección del  
Establecimiento :** DORADO DEL SUR S50 LT-377 Y CALLE D  
**Nombre  
Comercial :** AHORRA MAS  
**Código de  
Imprenta :** 13683  
**Documento  
Categorizado:** NO

Para el correcto funcionamiento de este Sitio Web se requiere **Internet Explorer 6.0 / Firefox 1.5 (o superiores)** .





BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL

# AHORRA MAS

VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE ALIMENTOS

Dirección: Dorado del sur S50 LT-377 y calle "D" (Esq.)

Telfs.: 2974-729 / 098 4020520 \* Quito-Ecuador \*

RUC:0502052343001

FACTURA S 001-001-00

Nº 0000551

AUT.SRI.1116918576

CLIENTE: Centro de desarrollo social "La Tola"

DIRECCIÓN: Arturo Borja # EB-32 y M Silva. TELF: 2580-330

FECHA: 2015-08-24 R.U.C./C.I.: 1792544564001

CANT.	DESCRIPCION	V. UNITARIO	V. TOTAL
<b>ABASTOS</b>			
1	Paquete maizabiosa	2,10	2,10
1	lb. gnanadura	1,25	1,25
1	aceite de 2 lts	5,00	5,00
1	sobre de nuez mascada	2,50	2,50
4	atunes	3,25	13,00
25	lb de azucar	0,50	12,50
<b>FRUTAS</b>			
20	maracuyas	0,25	5,00
40	peras	0,37	14,80
30	gineos	0,10	3,00
40	manzanas	0,30	12,00
40	mandarinas	0,15	6,00
6	lb de uvas	2,00	12,00
20	tomates de arbol	0,20	4,00
3	lb de mora	1,35	4,05
25	taxos	0,15	3,75
20	naranjillas	0,15	3,00
5	lb de mora	1,35	6,75
1	piña	1,75	1,75

SON: Ciento doce dolares con cuarenta y cinco centavos DOLARES

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	112,45
IVA 0%	_____
IVA 12%	_____
TOTAL \$	112,45

Firma Autorizada

Recibi Conforme

IMPRESIONES

SARCO ABARCA VERONICA ELIZABETH R.U.C.:1720602869001 (AUT. SRI:13683 TELF: 2690-518 / CLARO: 0989615160 DEL 00000301 AL 00000800  
Fecha de Autorización: 14/Mayo/2015 Fecha de Validación: 14/Mayo/2016 Documento Categorizado: NO

**FIEL COPIA DEL ORIGINAL**

Original: Cliente / Copia: Emisor



**CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA**  
**COMPROBANTE DE EGRESO**

NUMERO 0000192

FECHA 24/08/2015

<b>Banco del Pacifico</b>	Cheque No. 00000000
<i>Paguese a</i> BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	<i>Valor US \$</i> 111.33
<i>La orden de</i> CIENTO ONCE...33/100.	
Quito, 24 de agosto del 2015	
<b>Concepto:</b> FT:000000551 BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	

CODIGO	NOMBRE	DETALLE	DEBE	HABER
5.2.01.29	Gastos de Alimentación Niños	FT:000000551 BORJA	112.45	
2.01.07.01.02.07	312.- Transferencia de Bienes	FT:000000551 BORJA		1.12
1.01.01.03	Banco del Pacifico	FT:000000551 BORJA		111.33
<b>SUMAN =====&gt;</b>			112.45	112.45

_____ <b>ELABORADO POR</b>	_____ <b>APROBADO</b>	_____ <b>RECIBI CONFORME</b> <b>C.I.</b>
-------------------------------	--------------------------	--

# CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

Dirección: La Tola, Arturo Borja E8-32  
y Medardo Angel Silva / Rafael Troya  
Telf.: 2580330 • 2581 065 • Cel.: 0998 818 330  
E.mail: emiliouzc\_bajitos@hotmail.com  
Quito - Ecuador

Documento Categorizado: No  
**COMPROBANTE DE RETENCION**

001-001 0000191

AUT. S.R.L. 1116802753  
FECHA AUT. 23/ABRIL/2015

RUC.: 1792544564001

Fecha: 24/08/2015

RETENIDO A: BOLSA TRANCASA SEGUNDA PUELA R.U.C./C.I.: 9508057340001  
DIRECCION: COMANDO DE SUP. SSO LT-377 V. CALE D TELF.: 2974729

## DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
SSI	RENTAS		112,45	1%	1,12
					1,12

Essy Boltan B.  
FIRMA AUTORIZADA

[Signature]  
CONTRIBUYENTE

ORIGINAL: Sujeto pasivo retenido  
1er. COPIA: Agente de retención  
2da. COPIA: Archivo

MONTUFAR ARTEAGA ZOILA PAULINA • RUC.: 1711191633001 • AUT.: 13464 • DEL 101 AL 200 • VALIDO HASTA: 23/ABRIL/2016

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



**Desconectado**

**Autorización de Documentos**

**Menú consultas / Consulta de Documentos válidos**

**Consulta de Documentos válidos**

Fecha : 24-09-2015

**RUC :** 0502052343001

**AUTORIZACIÓN :** 1116918576

**FECHA DE EMISIÓN :** 24/08/2015

**TIPO DE DOCUMENTO :** FACTURA

**NÚMERO DE DOCUMENTO :** 001 - 001 - 000000551

**CON REQUISITOS DE NEGOCIABLE :** NO

El Documento que usted ha consultado, se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

**Clase de contribuyente :** Otro

**Razón Social :** BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL

**Fecha de Caducidad :** 14/Mayo/2016

**Dirección de la Matriz :** DORADO DEL SUR S50 LT-377 Y CALLE D

**Dirección del Establecimiento :** DORADO DEL SUR S50 LT-377 Y CALLE D

**Nombre Comercial :** AHORRA MAS

**Código de Imprenta :** 13683

**Documento Categorizado:** NO



Para el correcto funcionamiento de este Sitio Web se requiere **Internet Explorer 6.0 / Firefox 1.5 (o superiores)** .





BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL

# AHORRA MAS

VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE ALIMENTOS

Dirección: Dorado del sur S60 LT-377 y calle "D" (Esq.)

Telfs.: 2974-729 / 098 4020520 \* Quito-Ecuador \*

RUC:0502052343001

FACTURA S 001-001-00

Nº 0000550

AUT.SRI.1116918576

CLIENTE: Centro de desarrollo social "La Tola"

DIRECCIÓN: Arturo Borja # EB-32 y M Silva TELF: 2580-330

FECHA: 2015-08-17 R.U.C.I.: 1792544564001

CANT	DESCRIPCIÓN	V UNITARIO	V TOTAL
<b>FRUTAS</b>			
3	lb de frutilla	1,35	4,05
40	peras	0,37	14,80
5	lb de uvas	2,00	10,00
40	granadillas	0,25	10,00
30	gineas	0,10	3,00
25	tomates de árbol	0,20	5,00
20	taxas	0,15	3,00
30	nanajillas	0,15	4,50
<b>CARNES DEL 11-14</b>			
18	lb de pollo	1,60	28,80
3	lb de hígado	2,40	7,20
4	lb de carne pulpa	3,70	14,80
3	lb de costilla	1,75	5,25
3	cubetas de huevos	3,90	11,70
<b>CARNES DEL 24-28</b>			
3	lb de hígado	2,40	7,20
4	lb de carne picada	2,40	9,60
5	lb de carne pulpa	3,70	18,50
12	lb de pollo	1,60	19,20
3	lb de costilla de cerdo	2,40	7,20

Original: Cliente / Copia: Financ

SON: Ciento ochenta y tres con ochenta centavos DOLARES

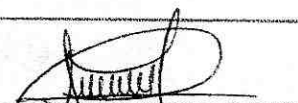
SUBTOTAL 183,80

IVA 0% —

IVA 12% —

TOTAL \$ 183,80 ✓

OBSERVACIONES:

  
Firma Autorizada

  
Recibi Conforme

IMPRESIONES

SARCO ABARCA VERONICA ELIZABETH R.U.C.:1720602869001 AUT.SRI:13683 TELF.: 2690-518 / CLARO: 0989615160 DEL 000000301 AL 000000800

Fecha de Autorización: 14/Mayo/2015 Fecha de Caducidad: 14/Mayo/2016 Documento Categorizado: NO

**FIEL COPIA DEL ORIGINAL**

**CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA  
COMPROBANTE DE EGRESO**

NUMERO 0000193

FECHA 17/08/2015

**Banco del Pacifico**

Cheque No. 00000000

Paguese a  
La orden de BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL

Valor US \$ 181.96

La suma de CIENTO OCHENTA Y UNO...96/100.

Quito, 17 de agosto del 2015

Concepto: FT:000000550 BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL

CODIGO	NOMBRE	DETALLE	DEBE	HABER
5.2.01.29	Gastos de Alimentación Niños	FT:000000550 BORJA	183.80	
2.01.07.01.02.07	312.-Transferencia de Bienes	FT:000000550 BORJA		1.84
1.01.01.03	Banco del Pacifico	FT:000000550 BORJA		181.96
SUMAN =====>			183.80	183.80

ELABORADO POR

APROBADO

RECIBI CONFORME  
C.I.



# CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

Dirección: La Tola, Arturo Borja E8-32  
y Medardo Angel Silva / Rafael Troya  
Telf.: 2580330 • 2581 065 • Cel.: 0998 818 330  
E.mail: emillouzc\_bajitos@hotmail.com  
Quito - Ecuador

Documento Categorizado: No  
**COMPROBANTE DE RETENCION**

001-001 0000190

**AUT. S.R.I. 1116802753**  
FECHA AUT. 23/ABRIL/2015

RUC.: 1792544564001

Fecha: 17/08/2015

RETENIDO A: ROSA TRUJILLO SEGURA SNTL R.U.C./C.I.: 0202057343 ml  
DIRECCION: BARRO DE SAN SANTIAGO Y CALLE D TELF.: 7974779

## DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
550	RENTA		183,80	1%	1,84
					1,84

  
FIRMA AUTORIZADA

  
CONTRIBUYENTE

ORIGINAL: Sujeto pasivo retenido  
1er. COPIA: Agente de retención  
2da. COPIA: Archivo

MONTUFAR ARTEAGA ZOILA PAULINA • RUC.: 1711191633001 • AUT.: 13484 • DEL 101 AL 200 • VALIDO HASTA: 23/ABRIL/2016

FIEL COPIA DEL ORIGINAL





**Desconectado**

**Menú consultas / Consulta de Documentos válidos**

**Autorización de Documentos**

Fecha : 24-09-2015

**Consulta de Documentos válidos**

**RUC :** 0502052343001  
**AUTORIZACIÓN :** 1116918576  
**FECHA DE EMISIÓN :** 17/08/2015  
**TIPO DE DOCUMENTO :** FACTURA  
**NÚMERO DE DOCUMENTO :** 001 - 001 - 000000550  
**CON REQUISITOS DE NEGOCIABLE :** NO

El Documento que usted ha consultado, se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

**Clase de contribuyente :** Otro  
**Razón Social :** BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL  
**Fecha de Caducidad :** 14/Mayo/2016  
**Dirección de la Matriz :** DORADO DEL SUR S50 LT-377 Y CALLE D  
**Dirección del Establecimiento :** DORADO DEL SUR S50 LT-377 Y CALLE D  
**Nombre Comercial :** AHORRA MAS  
**Código de Imprenta :** 13683  
**Documento Categorizado:** NO



Para el correcto funcionamiento de este Sitio Web se requiere **Internet Explorer 6.0 / Firefox 1.5 (o superiores)** .





BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL

# AEORRA MAS

VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE ALIMENTOS

Dirección: Dorado del sur S50 LT-377 y calle "D" (Esq.)  
Telfs.: 2974-729 / 099 4020520 \* Quito-Ecuador \*

RUC:0502052343001

FACTURA S 001-001-00

Nº 0000549

AUT.SRI.1116918576

CLIENTE: Centro de desarrollo social "La Tola"

DIRECCIÓN: C/Arturo Borja # EB-32 y M Silva TELF: 2580-330

FECHA: 2015-08-17 R.U.C./C.I.: 1792544564001

CANT.	DESCRIPCIÓN	V UNITARIO	V TOTAL
ABASTOS			
4	lb de almidon de yuca	1,25	5,00
1	funda de sal	0,80	0,80
2	paquetes de granda	3,50	7,00
10	lb de harina	0,50	5,00
VERDURAS			
5	lb de zanahoria	0,45	2,25
3	lb de vainita	1,25	3,75
10	lb de zanahoria blanca	0,50	5,00
3	brocoli	0,80	2,40
4	pimientas verdes	0,25	1,00
4	pimientas rojos	0,35	1,40
1	atado cilantro	1,00	1,00
5	lb de tomate	0,75	3,75
1	lb de ajo	2,50	2,50
2	lb de arveja	1,20	2,40
2	atados de cebolla blanca	1,25	2,50
3	lb de cebolla paitena	0,85	2,55
4	pepinillos	0,35	1,40
25	lb de papas	0,35	8,75
15	platanos verdes	0,25	3,75
15	platanos maduros	0,25	3,75

Original: Cliente / Copia: Emisor

SON: Sesenta y cinco dolares con noventa y cinco centavos DOLARES

SUBTOTAL	65,95
IVA 0%	—
IVA 12%	—
TOTAL \$	65,95 ✓

OBSERVACIONES:

*[Firma Autorizada]*  
Firma Autorizada

*[Firma Recibido]*  
Recibí Conforme

IMPRESIONES SARCO ABARCA VERONICA ELIZABETH R.U.C.:1720602869001 AUT. SRI: 13683 TELF.: 2690-518 / CLARO: 0989615160 DEL 00000301 AL 00000800  
Fecha de Autorización: 14/Mayo/2015 Fecha de Caducidad: 14/Mayo/2016 Documento Categorizado: NO

**FIEL COPIA DEL ORIGINAL**

**FIEL COPIA DEL ORIGINAL**



**CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA**  
**COMPROBANTE DE EGRESO**

NUMERO 0000194

FECHA 17/08/2015

**Banco del Pacifico**

Cheque No. 00000000

Paguese a  
 La orden de BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL  
 La suma de SESENTA Y CINCO...29/100.

Valor US \$ 65.29

Quito, 17 de agosto del 2015

Concepto: FT:000000549 BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL

CODIGO	NOMBRE	DETALLE	DEBE	HABER
5.2.01.29	Gastos de Alimentación Niños	FT:000000549 BORJA	65.95	
2.01.07.01.02.07	312.- Transferencia de Bienes	FT:000000549 BORJA		0.66
1.01.01.03	Banco del Pacifico	FT:000000549 BORJA		65.29
SUMAN ==>			65.95	65.95

ELABORADO POR \_\_\_\_\_

APROBADO \_\_\_\_\_

RECIBI CONFORME  
 C.I. \_\_\_\_\_

# CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

Dirección: La Tola, Arturo Borja E8-32  
 y Medardo Angel Silva / Rafael Troya  
 Telf.: 2580330 • 2581 065 • Cel.: 0998 818 330  
 E.mail: emiliouzc\_bajitos@hotmail.com  
 Quito - Ecuador

Documento Categorizado: No  
**COMPROBANTE DE RETENCION**

001-001 0000189

AUT. S.R.I. 1116802753  
 FECHA AUT. 23/ABRIL/2015

RUC.: 1792544564001

Fecha: 17/08/2015

RETENIDO A: ROSA TRANCOSO SEGUNDA VILELA R.U.C./C.I.: 050205234300  
 DIRECCION: DAVILA DEL SUR SSO CC-37740000 TELF.: 2974779

## DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
549	RENTA		65,95	1%	0,66
					0,66

  
 FIRMA AUTORIZADA

  
 CONTRIBUTUYENTE

ORIGINAL: Sujeto pasivo retenido  
 1er. COPIA: Agente de retención  
 2da. COPIA: Archivo

MONTUFAR ARTEAGA ZOILA PAULINA • RUC.: 1711191833001 • AUT.: 13484 • DEL 101 AL 200 • VALIDO HASTA: 23/ABRIL/2016

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



**SRI****Desconectado****Autorización de  
Documentos****Menú consultas / Consulta de Documentos válidos****Consulta de Documentos válidos**

Fecha : 24-09-2015

**RUC :** 0502052343001  
**AUTORIZACIÓN :** 1116918576  
**FECHA DE EMISIÓN :** 17/08/2015  
**TIPO DE DOCUMENTO :** FACTURA  
**NÚMERO DE DOCUMENTO :** 001 - 001 - 000000549  
**CON REQUISITOS DE NEGOCIABLE :** NO

El Documento que usted ha consultado, se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

**Clase de contribuyente :** Otro  
**Razón Social :** BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL  
**Fecha de Caducidad :** 14/Mayo/2016  
**Dirección de la Matriz :** DORADO DEL SUR S50 LT-377 Y CALLE D  
**Dirección del Establecimiento :** DORADO DEL SUR S50 LT-377 Y CALLE D  
**Nombre Comercial :** AHORRA MAS  
**Código de Imprenta :** 13683  
**Documento Categorizado:** NO

Para el correcto funcionamiento de este Sitio Web se requiere Internet Explorer 6.0 / Firefox 1.5 (o superiores).



BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL

# AHORRA MAS

VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE ALIMENTOS

Dirección: Dorado del sur S50 LT-377 y calle "D" (Esq.)

Telfs.: 2974-729 / 098 4020520 \* Quito-Ecuador \*

RUC:0502052343001

FACTURA S 001-001-00

Nº 0000548

AUT.SRI.1116918576

CLIENTE: Centro de desarrollo social "La Tola"

DIRECCIÓN: Arturo Borja # EB-32 y M Silva TELF: 2580-330

FECHA: 2015-08-11 R.U.C./C.I.: 1792544564001

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
<b>VERDURAS</b>			
1	Atado de acelga	1,00	1,00
5	lb de chocho	1,35	6,75
25	lb de papas	0,35	8,75
2	lb de tomate	0,75	1,50
2	lb de vainita	1,25	2,50
2	lb de paiteña	0,85	1,70
1	atado de cebolla blanca	1,25	1,25
4	pimientas verdes	0,25	1,00
4	pimientas rojos	0,35	1,40
5	lb de zanahoria amarilla	0,45	2,25
1	lechuga	0,60	0,60
3	pepinillos	0,35	1,05
1	col	2,00	2,00
<b>CARNES</b>			
4	lb de hígado	2,40	9,60
3	lb de carne picada	2,40	7,20
5	lb de carne pulpa	3,70	18,50
16	lb de pollo	1,60	25,60
4	lb de castilla	1,75	7,00

Original: Cliente / Copia: Emisor

SON: Noventa y nueve dolares con sesenta y cinco centavos DOLARES

SUBTOTAL	99,65
IVA 0%	—
IVA 12%	—
TOTAL \$	99,65 ✓

OBSERVACIONES:

*[Signature]*  
Firma Autorizada

*[Signature]*  
Recibi Conforme

IMPRESIONES SARCO ABARCA VERONICA ELIZABETH R.U.C.:1720602869001 AUT. SRI: 13683 TELF.: 2696-518 / CLARO: 0989615160 DEL 000000301 AL 000000300  
Fecha de Autorización: 14/Mayo/2015 Fecha de Caducidad: 14/Mayo/2016 Documento Categorizado: NO

**FIEL COPIA DEL ORIGINAL**

**FIEL COPIA DEL ORIGINAL**



**CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA**  
**COMPROBANTE DE EGRESO**

NUMERO 0000195

FECHA 11/08/2015

**Banco del Pacifico**

Cheque No. 00000000

Paguese a BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL  
 La orden de

Valor US \$ 98.65

La suma de NOVENTA Y OCHO...65/100.

Quito, 11 de agosto del 2015

Concepto: FT:000000548 BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL

CODIGO	NOMBRE	DETALLE	DEBE	HABER
5.2.01.29	Gastos de Alimentación Niños	FT:000000548 BORJA	99.65	
2.01.07.01.02.07	312.- Transferencia de Bienes	FT:000000548 BORJA		1.00
1.01.01.03	Banco del Pacifico	FT:000000548 BORJA		98.65
SUMAN =====>			99.65	99.65

ELABORADO POR \_\_\_\_\_

APROBADO \_\_\_\_\_

RECIBI CONFORME  
C.I. \_\_\_\_\_

# CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

Dirección: La Tola, Arturo Borja E8-32  
y Medardo Angel Silva / Rafael Troya  
Telf.: 2580330 • 2581 065 • Cel.: 0998 818 330  
E.mail: emillouzc\_bajitos@hotmail.com  
Quito - Ecuador

Documento Categorizado: No  
COMPROBANTE DE RETENCION

001-001 0000188

AUT. S.R.I. 1116802753  
FECHA AUT. 23/ABRIL/2015

RUC.: 1792544564001

Fecha: 11/08/2015

RETENIDO A: BORJA TRUJILLO SEGUNDO RAFAEL R.U.C./C.I.: 0502052342001  
DIRECCION: DORADO DEL SUR 550 LT-377 V. QUILA TELF.: 2974729

## DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
548	RENTA		99,65	1%	1,00
					1,00

Kessy Baltrán M.  
FIRMA AUTORIZADA

[Firma]  
CONTRIBUYENTE

ORIGINAL: Sujeto pasivo retenido  
1er. COPIA: Agente de retención  
2da. COPIA: Archivo

MONTUFAR ARTEAGA ZOILA PAULINA • RUC.: 1711191633001 • AUT.: 13464 • DEL 101 AL 200 • VALIDO HASTA: 23/ABRIL/2016

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



**SRI****Desconectado****Menú consultas / Consulta de Documentos válidos****Autorización de  
Documentos****Consulta de Documentos válidos**

Fecha : 24-09-2015

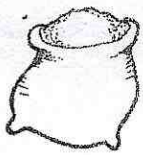
**RUC :** 0502052343001  
**AUTORIZACIÓN :** 1116918576  
**FECHA DE EMISIÓN :** 11/08/2015  
**TIPO DE DOCUMENTO :** FACTURA  
**NÚMERO DE DOCUMENTO :** 001 - 001 - 000000548  
**CON REQUISITOS DE NEGOCIABLE :** NO

El Documento que usted ha consultado, se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

**Clase de contribuyente :** Otro  
**Razón Social :** BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL  
**Fecha de Caducidad :** 14/Mayo/2016  
**Dirección de la Matriz :** DORADO DEL SUR S50 LT-377 Y CALLE D  
**Dirección del Establecimiento :** DORADO DEL SUR S50 LT-377 Y CALLE D  
**Nombre Comercial :** AHORRA MAS  
**Código de Imprenta :** 13683  
**Documento Categorizado:** NO

Para el correcto funcionamiento de este Sitio Web se requiere **Internet Explorer 6.0 / Firefox 1.5 (o superiores)**.





BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL

# AHORRA MAS

VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE ALIMENTOS

Dirección: Dorado del sur S50 LT-377 y calle "D" (Esq.)

Telfs.: 2974-729 / 098 4020520 \* Quito-Ecuador \*

RUC: 0502052343001  
**FACTURA** S 001-001-00  
 N° 0000547  
 AUT.SRI.1116918576

CLIENTE: Centro de desarrollo social "La Tola"  
 DIRECCIÓN: 4/ Arturo Borja # EE-32 y M Silva TELF: 2580-380  
 FECHA: 2015-08-11 R.U.C./C.I.: 1792544564001

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
<b>ABASTOS</b>			
2	Lb de arroz cebada	0,80	1,60
25	lb de arroz	0,60	15,00
2	lb de quinoa	1,80	3,60
2	lts de aceite	2,50	5,00
2	lb de semola	0,75	1,50
2	lb de cauca	0,80	1,60
2	lb de garbanzo	1,50	3,00
2	lb de fideo DON VITORIO	1,50	3,00
2	tallarín DON VITORIO	1,50	3,00
25	lb de azucar	0,50	12,50
<b>FRUTAS</b>			
40	manzanas	0,30	12,00
40	peras	0,37	14,80
50	ginecos	0,10	5,00
1	sandía	5,00	5,00
25	taxos	0,15	3,75
25	guayabas	0,25	6,25
1	piña	1,75	1,75
20	tomates de árbol	0,20	4,00
1	guayabana	6,00	6,00

Original: Cliente / Copia: Emisor

SON: Ciento ocho dolares con treinta y cinco centavos DOLARES

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	108,35
IVA 0%	_____
IVA 12%	_____
TOTAL \$	108,35

*[Firma]*  
Firma Autorizada

*[Firma]*  
Recibi Conforme



SARCO ABARCA VERONICA ELIZABETH R.U.C.: 1720602869001 AUT. SRI: 13983 / E.F.: 2690-518 / CLARO: 0989615160 DEL 000000301 AL 000000800  
Fecha de Autorización: 14/Mayo/2015 Fecha de Caducidad: 14/Mayo/2016 Documento Categorizado: NO

## FIEL COPIA DEL ORIGINAL

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



**GENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA**  
**COMPROBANTE DE EGRESO**

NUMERO 0000196

FECHA 11/08/2015

**Banco del Pacifico**

Cheque No. 00000000

Paguese a  
 La orden de BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL  
 La suma de CIENTO SIETE...27/100.

Valor US \$ 107.27

Quito, 11 de agosto del 2015

Concepto: FT:000000547 BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL

CODIGO	NOMBRE	DETALLE	DEBE	HABER
5.2.01.29	Gastos de Alimentación Niños	FT:000000547 BORJA	108.35	
2.01.07.01.02.07	312.- Transferencia de Bienes	FT:000000547 BORJA		1.08
1.01.01.03	Banco del Pacifico	FT:000000547 BORJA		107.27
SUMAN =====>			108.35	108.35

ELABORADO POR	APROBADO	RECIBI CONFORME C.I.
---------------	----------	-------------------------

# CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

Dirección: La Tola, Arturo Borja E8-32  
y Medardo Angel Silva / Rafael Troya  
Telf.: 2580330 • 2581 065 • Cel.: 0998 813 330  
E.mail: emiliouzc\_bajitos@hotmail.com  
Quito - Ecuador

Documento Categorizado: No  
COMPROBANTE DE RETENCION

001-001 0000187

AUT. S.R.I. 1116802753  
FECHA AUT. 23/ABRIL/2015

RUC.: 1792544564001

Fecha: 11/08/2015

RETENIDO A: ROSEL JIMENA FERNANDA RIVERA R.U.C./C.I.: 0508705121123  
DIRECCION: BOULEVARD DE SUR 550 (CALLE 57) Y CALLE D TELF.: 79341129

## DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
547	RENTA		108,35	1%	1,08
					1,08

Nessy Baltrán B.  
FIRMA AUTORIZADA

[Firma]  
CONTRIBUYENTE

ORIGINAL: Sujeto pasivo retenido  
1er. COPIA: Agente de retención  
2da. COPIA: Archivo

MONTUFAR ARTEAGA ZOILA PAULINA • RUC.: 1711191833001 • AUT.: 13464 • DEL 101 AL 200 • VALIDO HASTA: 23/ABRIL/2016

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



**SRI****Desconectado****Menú consultas / Consulta de Documentos válidos****Autorización de  
Documentos****Consulta de Documentos válidos**

Fecha : 24-09-2015

**RUC :** 0502052343001  
**AUTORIZACIÓN  
:** 1116918576  
**FECHA DE  
EMISIÓN :** 11/08/2015  
**TIPO DE  
DOCUMENTO :** FACTURA  
**NÚMERO DE  
DOCUMENTO :** 001 - 001 - 000000547  
**CON  
REQUISITOS  
DE  
NEGOCIABLE :** NO

El Documento que usted ha consultado, se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

**Clase de  
contribuyente :** Otro  
**Razón Social :** BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL  
**Fecha de  
Caducidad :** 14/Mayo/2016  
**Dirección de la  
Matriz :** DORADO DEL SUR S50 LT-377 Y CALLE D  
**Dirección del  
Establecimiento :** DORADO DEL SUR S50 LT-377 Y CALLE D  
**Nombre  
Comercial :** AHORRA MAS  
**Código de  
Imprenta :** 13683  
**Documento  
Categorizado:** NO

Para el correcto funcionamiento de este Sitio Web se requiere **Internet Explorer 6.0 / Firefox 1.5 (o superiores)** .





# CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

Dirección: La Tola, Arturo Borja E8-32  
 y Medardo Angel Silva / Rafael Troya  
 Telf.: 2580330 • 2581 065 • Cel.: 0998 818 330  
 E.mail: emillouzc\_bajitos@hotmail.com  
 Quito - Ecuador

Documento Categorizado: No  
**COMPROBANTE DE RETENCION**

001-001 0000183

**AUT. S.R.I. 1116802753**  
 FECHA AUT. 23/ABRIL/2015

RUC.: 1792544564001

Fecha: 2015/08/28

RETENIDO A: ESPIRITEL GONZALEZ ORCUN GERMAN

R.U.C./C.I.: 0201303203001

DIRECCION: MARISCAL SUPE 458-614 ENTRE TUCHUA Y LEBONDA

TELF.: 0995965943

## DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
1794	RENTA		107,20	1%	1,07
					1,07

Moss Beltrana  
 FIRMA AUTORIZADA

[Signature]  
 CONTRIBUYENTE

ORIGINAL: Sujeto pasivo retenido  
 1er. COPIA: Agente de retención  
 2da. COPIA: Archivo

MONTUFAR ARTEAGA ZOILA PAULINA • RUC.: 1711191833001 • AUT.: 13464 • DEL 101 AL 200 • VALIDO HASTA: 23/ABRIL/2016

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

**SRI****Desconectado****Autorización de  
Documentos****Menú consultas / Consulta de Documentos válidos****Consulta de Documentos válidos**

Fecha : 24-09-2015

RUC : 0201303203001  
AUTORIZACIÓN : 1116694236  
FECHA DE EMISIÓN : 26/08/2015  
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA  
NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 000001794  
CON REQUISITOS DE NEGOCIABLE : NO

El Documento que usted ha consultado, se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

Clase de contribuyente : Otro  
Razón Social : PEÑAFIEL GAVILANEZ DARWIN GERMAN  
Fecha de Caducidad : 06/Abril/2016  
Dirección de la Matriz : MARISCAL SUCRE N68-614 Y ENTRE MACHALA Y LEGARADA  
Dirección del Establecimiento : MARISCAL SUCRE N68-614 Y ENTRE MACHALA Y LEGARADA  
Nombre Comercial :  
Código de Imprenta : 2347  
Documento Categorizado: NO

Para el correcto funcionamiento de este Sitio Web se requiere Internet Explorer 6.0 / Firefox 1.5 (o superiores) .



# COMPROBANTE DE EGRESO

NUMERO 0000200

FECHA 26/08/2015

**Banco del Pacifico**

Cheque No. 00000000

Pague a la orden de **EMPRESA ELECTRICIA QUITO S.A**  
 La suma de **SEIS...77/100.**

Valor US \$ **6.77**

Quito, 26 de agosto del 2015

Concepto: FT:004990811 EMPRESA ELECTRICIA QUITO S.A

CODIGO	NOMBRE	DETALLE	DEBE	HABER
5.2.02.18	Agua, Energía, Luz y	FT:004990811 EMPRESA	6.77	
1.01.01.03	Banco del Pacifico	FT:004990811 EMPRESA		6.77
<b>SUMAN =====&gt;</b>			<b>6.77</b>	<b>6.77</b>

ELABORADO POR

APROBADO

RECIBI CONFORME

C.I.

**BANCO DEL PACIFICO S.A.**  
QUITO-SAN AGUSTIN

De acuerdo a resolución No. NAC-DGERGCG12-00105 del SRI publicada en el Registro Oficial No. 666, las instituciones financieras tienen la obligación de emitir los comprobantes de ventas, retención y documentos complementarios únicamente a través de mensaje de datos y firmados electrónicamente.

El Banco pone a su disposición en su portal web, la opción de consulta Documentos Tributarios.

[www.bancodeipacifico.com](http://www.bancodeipacifico.com)

Ingrese su identificación y el número que consta en el documento transaccional, seleccione el tipo de documento tributario que se desea imprimir y respaldar.

TIPO IDENTIFICACION: RUC  
 IDENTIFICACION : 1792544564001  
 TIPO DOCUMENTO : FACTURA  
 No. COMPROBANTE : 053-001-015894137  
 CVALENZU : 26/08/2015 12:55:48  
 No. Clave : 260820150109900057370012  
 : 0530010158941372612544218

Estimado Cliente para confirmar la autorización del comprobante electrónico debe ingresar a la página del SRI ([www.sri.gob.ec](http://www.sri.gob.ec)) y usar la clave de acceso. Los documentos RIDE y XML del comprobante electrónico estarán disponibles en el portal web del Banco del Pacifico en un plazo máximo de veinticuatro horas de haber sido autorizado por el SRI. Cliente



**BANCO DEL PACIFICO**

COMPROBANTE DE TRANSACCION

BANCO DEL PACIFICO  
 REPRODUCCION E.E.O  
 NOMBRE: DELTRON ALFONSO  
 NO. CLIENTE: 000099999999999  
 CODIGO DE CUENTA: 105856  
 FECHA DE VENCIMIENTO: 25/08/2015  
 QUITO-SAN AGUSTIN 2015-08-26

EFFECTIVO  
 CHEQUES  
 N/D A CTA  
 OTROS VAL.

6.77 No.00-07638108

TOTAL

6.77

2015-08-26 Caja:0222 Hora:12:56:20 REF:4990110 Usr:CVALENZU

**FIEL COPIA DEL ORIGINAL**

**FIEL COPIA DEL ORIGINAL**



EMPRESA  
ELECTRICA  
QUITO S.A. E.E.Q.

Factura No. 001-005-004990811  
Autorización SRI: 1116126814  
Fecha Autorización: 2014-12-23  
Válida Hasta: 2015-12-23

Lar Casas E1-24 / Av. 10 de Agosto  
R.U.C.: 790033987001  
CONTRIBUYENTE ESPECIAL  
RESOLUCION N° 5889

Fecha de Emisión: 2015-08-08

No. de Control: 10585605-95  
Valor a pagar: 6,77

Fecha de Vencimiento: 2015-08-25

INFORMACIÓN DEL CONSUMIDOR

SUMINISTRO: 10585605-95 CONSUMIDOR FINAL(BELTRAN ALFONSO)

Código Único Eléctrico Nacional: 1400105856 Cédula / R.U.C.: 9999999999 Código Postal: 170412

Dirección servicio: N2D RAFAEL TROYA E8-32 PB N2H MEDARDO A SILVALA TOLA CONVERSION CICLICO

Plan/Geocódigo: 41 30-10-030-4700 Tarifa: 205-Residencial (Baja Tension)

Provincia - Cantón - Parroquia: PICHINCHA - DISTRITO METROPOLITANO QUITO - SAN BLAS

Dirección notificación: Domicilio

2015-08-08 1

1. FACTURACIÓN SERVICIO ELÉCTRICO Y ALUMBRADO PÚBLICO

Medidor: 1178366-HEX-AM Factor multiplicación: 1,00 Constante: 1,00

Desde: 2015-07-06 Hasta: 2015-08-05 Días Facturados: 30 Tipo consumo: Leído

Factor Potencia: 1,00 Penalización Fp: 0,000000 Factor Corrección: 1,00

Descripción	Actual	Anterior	Consumo	Unid.	Valores
Energía	2703,00	2657,00	46 kWh		3,67

VALOR CONSUMO:  
COMERCIALIZACION 3,61  
SUBSIDIO CRUZADO 1,41  
SUBSID. TARIF. DIG. COME 2,00  
I.V.A. (0%) 0,48  
0,00

SUBTOTAL SERVICIO ELÉCTRICO (95): 2,94

SERV. ALUM. PUB 0,37

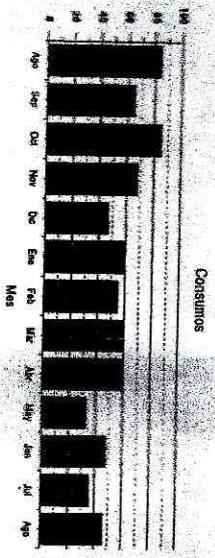
SUBTOTAL ALUMBRADO PÚBLICO (96): 0,37

TOTAL SE VAB (97): 2,94

2. VALORES PENDIENTES

CONCEPTO VALOR

TOTAL VALORES PENDIENTES (2):



EMPRESA  
ELECTRICA  
QUITO S.A. E.E.Q.

Factura No. 001-006-004990811  
Autorización SRI: 1116126814  
Fecha Autorización: 2014-12-23  
Válida Hasta: 2015-12-23

SUMINISTRO: 10585605-95  
CONSUMIDOR FINAL(BELTRAN ALFONSO)

No. de Control: 10585605-95  
Valor a pagar: 6,77

Factura No. 001-006-004990811  
Autorización SRI: 1116126814  
Fecha Autorización: 2014-12-23  
Válida Hasta: 2015-12-23

Fecha de Emisión: 2015-08-08

INFORMACIÓN DEL CONSUMIDOR

SUMINISTRO: 10585605-95 Cédula / R.U.C.: 9999999999

CONSUMIDOR FINAL(BELTRAN ALFONSO)

No. de Control: 10585605-95

Dirección servicio: N2D RAFAEL TROYA E8-32 PB N2H MEDARDO A SILVALA TOLA CONVERSION CICLICO

3. RECAUDACIÓN TERCEROS

ESTOS VALORES NO FORMAN PARTE DE LOS INGRESOS DE LA EMPRESA ELÉCTRICA

CONCEPTO	SUSTENTO LEGAL	VAI
IMPUESTO BOMBEROS	Ley de Defensa Contra Incendios	
TASA RECOLECCION BAS	Ordenanza Municipal	
CAMPANA LIBRO		
RECAUDACION TERCEROS (3)		

TOTAL A PAGAR

Servicio Eléctrico y Alumbrado Público(1):

Valores Pendientes (2):

Recaudación Terceros (3):

TOTAL (1 + 2 + 3):

Pagar hasta: 2015-08-25

AHORRO POR:  
Consumo Eléctrico 0,48  
Consumo Alumbrado 0,37  
Consumo Terceros 0,00

3135



# CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

## COMPROBANTE DE EGRESO

NUMERO 0000200

FECHA 26/08/2015

**Banco del Pacifico**

Cheque No. 00000000

Paguese a  
La orden de EMPRESA ELECTRICIA QUITO S.A  
La suma de SEIS...77/100.

Valor US \$ 6.77

Quito, 26 de agosto del 2015

Concepto: FT.004990811 EMPRESA ELECTRICIA QUITO S.A

CODIGO	NOMBRE	DETALLE	DEBE	HABER
5.2.02.18	Agua, Energía, Luz y	FT:004990811 EMPRESA	6.77	
1.01.01.03	Banco del Pacifico	FT:004990811 EMPRESA		6.77
SUMAN =====>			6.77	6.77

ELABORADO POR

APROBADO

RECIBI CONFORME  
C.I.

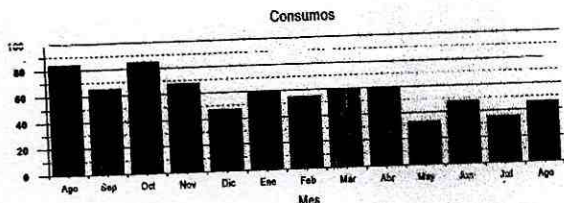
**PÚBLICO**

1.00	Constante:	1.00
Días Facturados: 30	Tipo consumo:	Leido
0.000000	Factor Corrección:	1.00

<b>VALOR CONSUMO:</b>	3.61
COMERCIALIZACION	1.41
SUBSIDIO CRUZADO	2.00
SUBSID.TARI.DIG.COME	0.48
I.V.A.(0%)	0.00
<b>SUBTOTAL SERVICIO ELÉCTRICO (SE):</b>	<b>2.54</b>
SERV.ALUM.PUB	0.37
<b>SUBTOTAL ALUMBRADO PÚBLICO (AP):</b>	<b>0.37</b>
<b>TOTAL SE Y AP (1):</b>	<b>2.91</b>

Unid.	Valores
kWh	3.61



1 de 2

ESTOS VALORES NO FORMAN PARTE DE LOS INGRESOS DE LA EMPRESA ELÉCTRICA

CONCEPTO	SUSTENTO LEGAL	VALOR
IMPUESTO BOMBEROS	Ley de Defensa Contra Incendios	1.77
TASA RECOLECCION BAS	Ordenanza Municipal	0.59
CAMPANA LIBRO		1.50
<b>RECAUDACION TERCEROS (3):</b>		<b>3.86</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>		
<b>Servicio Eléctrico y Alumbrado Público(1):</b>		<b>2.91</b>
<b>Valores Pendientes (2):</b>		<b>0.00</b>
<b>Recaudación Terceros (3):</b>		<b>3.86</b>
<b>TOTAL (1 + 2 + 3):</b>		<b>6.77</b>

Pagar hasta: 2015-08-25

AHORRO POR:	
Tarifa de Dignidad	0.48
Cocecion Eléctrica	0.00
Consumo de Agua	0.00
<b>Total:</b>	<b>0.48</b>

COPIA DEL ORIGINAL

2 de 2

1 SUMINISTRO: **ALFONSO BELTRAN**  
CONSUMIDOR FINAL(BELTRAN ALFONSO)

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

3135



BANCO DEL PACIFICO  
REGISTRO E.F.O.

NUMERO: DEL TRANSACCION  
NUC CLIENTE: R0009999999999

CODIGO DE CUENTA: 105856  
FECHA DE VENCIMIENTO: 25/08/2015

QUITO-SAN AGUSTIN 2015-08-26 Caja:0222 Hora:12:56:20 REF:4990110 Usr:CVALENZU

EFFECTIVO  
CHEQUES  
N/D A PTA  
OTROS VAL.

6.77 No.00-07638108

TOTAL 6.77

\* Este comprobante de transacción no es negociable, ni transferible y puede ser objeto de ningún tipo de comercialización o negociación por parte de su tenedor.

BANCO DEL PACIFICO - NOTA DE DEBITO  
Cta. Corriente: 00763810-8  
Valor debito: 6.77  
Motivo: E.F.O.  
CLIENTE: R0009999999999 CODIGO DE CUENTA: 105856  
QUITO-SAN AGUSTIN REF: 4990110  
Caja:0022-22 Usr:CVALENZU  
Referencia: PAGO EFO  
Moneda: DOLARES Fecha: 2015-08-26 12:56:36  
Firma autorizada

\* Este comprobante de transacción no es negociable, ni transferible y puede ser objeto de ningún tipo de comercialización o negociación por parte de su tenedor.

2-01-15-00

COPIA: CLIENTE

Rev. 04-2014

BANCO DEL PACIFICO S.A.  
QUITO-SAN AGUSTIN

De acuerdo a resolución No. MAC-DGERCAGC12-00105 del SRI publicada en el Registro Oficial No. 666, las instituciones financieras tienen la obligación de emitir los comprobantes de veritas, retención y documentos complementarios únicamente a través de mensaje de datos y firmados electrónicamente.

El banco pone a su disposición en su portal web, la opción de consulta Documentos Tributarios.

www.bancodeipacifico.com

Ingrese su identificación y el número que consta en el documento transaccional, seleccione el tipo de documento tributario que se desea imprimir y respaldar.

TIPO IDENTIFICACION: RUC  
IDENTIFICACION: 1792544564001  
TIPO DOCUMENTO: FACTURA  
No. COMPROBANTE: 053-001-015884137  
CORTO: CVALENZU  
FECHA: 26/08/2015 12:55:48  
HORA: 49/0310  
NUT: 260820150109900057370012  
No. Clave: 0530010158841372612544218

Estimado Cliente para confirmar la autorización del comprobante electrónico debe ingresar a la página del SRI (www.sri.gob.ec) y usar la clave de Acceso. Los documentos estarán disponibles en el portal web del Banco del Pacifico en un plazo máximo de veinticuatro horas de haber sido autorizado por el SRI. Cliente

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



**SRI****Desconectado****Autorización de Documentos / Menú Principal / Consultas / Validez Documentos****Autorización de Documentos****Validez Documentos**

Fecha : 24-09-2015

RUC : 1790053881001

AUTORIZACIÓN : 1116126814

FECHA DE EMISION : 08/08/2015

TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA

NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 006 - 004990811

Clase : Especial

No. de Resolución : 5368

Razón Social : EMPRESA ELECTRICA QUITO S.A. E.E.Q.

Fecha de Caducidad : 23/Diciembre/2015

Dirección de la Matriz : LAS CASAS E1-24 Y AV. DIEZ DE AGOSTO

Dirección del Establecimiento: LAS CASAS E1-24 Y AV. DIEZ DE AGOSTO

Nombre Comercial : EEQ S.A. AGENCIA LAS CASAS

Para el documento consultado la autorización se encuentra vigente y la secuencia inicial reportada como 1

Para el correcto funcionamiento de este Sitio Web se requiere Internet Explorer 6.0 / Firefox 1.5 (o superiores) .

IMPRESA  
ELÉCTRICA  
JUITO S.A.E.E.Q.  
4r. 10 de Agosto  
1001  
ESPECIAL  
3368

Factura No. 001-005-004990811  
Autorización SRI: 1116126814  
Fecha Autorización: 2014-12-23  
Válida Hasta: 2015-12-23

Fecha de Emisión: 2015-08-08

**INFORMACIÓN DEL CONSUMIDOR**

CONSUMIDOR FINAL (BELTRAN ALFONSO)

Único Eléctrico Nacional: 1400105856 Cédula / R.U.C.: 9999999999  
Código Postal: 170412  
En servicio: N2D RAFAEL TROYA E8-32 PB N2H MEDARDO A SILVA LA TOLA CONVERSION CICLICO  
Código: 41 30-10-030-4700 Tarifa: 205-Residencial (Baja Tension)  
Cantón - Parroquia: PICHINCHA - DISTRITO METROPOLITANO QUITO - SAN BLAS  
Dirección de envío: Domicilio

**DETALLE DE CONSUMO Y ALUMBRADO PÚBLICO**

1178366-HEX-AM Factor multiplicación: 1.00  
2015-07-06 Hasta: 2015-08-05  
Potencia: 1.00 Penalización Fp: 0.000000

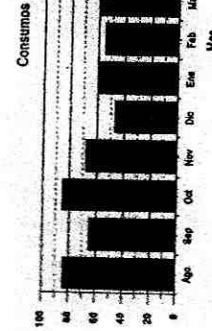
Descripción	Actual	Anterior	Consumo	Unid.	Valores
	2703.00	2657.00	46	KWh	3.61

IMPORTE POR:  
Dignidad 0.48  
Electricidad 0.00  
Irrigación 0.00  
Mantenimiento de Agua 0.48

VALOR CONSUMO:  
COMERCIALIZACION 3.61  
SUBSIDIO CRUZADO 1.41  
SUBSID.TAR.DIG.COME 2.00  
I.V.A.(0%) 0.48  
0.00  
SUBTOTAL SERVICIO ELÉCTRICO (SE): 2.54  
SERV.ALUM.PUB 0.37  
SUBTOTAL ALUMBRADO PÚBLICO (AP): 0.37  
TOTAL SE Y AP (1): 2.91

**VALORES PENDIENTES**

CONCEPTO VALOR  
VALORES PENDIENTES (2) 0.00



IMPRESA ELÉCTRICA JUITO S.A.E.E.Q.  
4r. 10 de Agosto  
1001  
ESPECIAL  
3368

Factura No. 001-005-004990811  
Autorización SRI: 1116126814  
Fecha Autorización: 2014-12-23  
Válida Hasta: 2015-12-23

SUMINISTRO: CONSUMIDOR FINAL (BELTRAN ALFONSO)  
No. de Control: 10585605-95  
Valor a pagar: 6.77

Factura No. 001-006-004990811  
Autorización SRI: 1116126814  
Fecha Autorización: 2014-12-23  
Válida Hasta: 2015-12-23

Fecha de Emisión: 2015-08-08

**INFORMACIÓN DEL CONSUMIDOR**

SUMINISTRO: CONSUMIDOR FINAL (BELTRAN ALFONSO)  
Cédula / R.U.C.: 9999999999  
No. de Control: 10585605-95  
Dirección de envío: Domicilio  
N2D RAFAEL TROYA E8-32 PB N2H MEDARDO A SILVA LA TOLA CONVERSION CICLICO

**3. RECAUDACIÓN TERCEROS**

ESTOS VALORES NO FORMAN PARTE DE LOS INGRESOS DE LA EMPRESA ELÉCTRICA

CONCEPTO	SUSTENTO LEGAL	VALOR
IMPUESTO BOMBEROS	Ley de Defensa Contra Incendios	1.77
TASA RECOLECCION BAS	Ordenanza Municipal	0.59
CAMPANA LIBRO		1.50

RECAUDACIÓN TERCEROS (3) 3.86

Servicio Eléctrico y Alumbrado Público(1):	2.91
Valores Pendientes (2):	0.00
Recaudación Terceros (3):	3.86
TOTAL (1 + 2 + 3):	6.77

Pagar hasta: 2015-08-25

IMPORTE POR:  
Dignidad 0.48  
Electricidad 0.00  
Irrigación 0.00  
Mantenimiento de Agua 0.48

IMPRESA ELÉCTRICA JUITO S.A.E.E.Q.



**CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA  
COMPROBANTE DE EGRESO**

NUMERO 0000200

FECHA 26/08/2015

**Banco del Pacifico**

Cheque No. 00000000

Paguese a  
La orden de EMPRESA ELECTRICIA QUITO S.A  
La suma de SEIS...77/100.

Valor US \$ 6.77

Quito, 26 de agosto del 2015

Concepto: FT:004990811 EMPRESA ELECTRICIA QUITO S.A

CODIGO	NOMBRE	DETALLE	DEBE	HABER
5.2.02.18	Agua, Energía, Luz y	FT:004990811 EMPRESA	6.77	
1.01.01.03	Banco del Pacifico	FT:004990811 EMPRESA		6.77
SUMAN =====>			6.77	6.77

ELABORADO POR

APROBADO

RECIBI CONFORME  
C.I.

**BANCO DEL PACIFICO S.A.**  
QUITO-SAN AGUSTIN

De acuerdo a resolución No. NAC-DGERCGC12-00105 del SRI publicada en Registro Oficial No. 666, las instituciones financieras tienen la obligatoriedad de emitir los comprobantes de ventas, retención y documentos complementarios únicamente a través de mensaje de datos y firmados electrónicamente.

El Banco pone a su disposición en su portal web, la opción de consulta Documentos Tributarios.

[www.bancodeipacifico.com](http://www.bancodeipacifico.com)

Ingrese su identificación y el número que consta en el documento transaccional, seleccione el tipo de documento tributario que se desea imprimir y respaldar.

TIPO IDENTIFICACION: RUC  
IDENTIFICACION : 1792544564001  
TIPO DOCUMENTO : FACTURA  
No. COMPROBANTE : 053-001-015894137  
P. RTIO : CVALENZU  
F. AA : 26/08/2015 12:55:48  
K No. Clave : 260820150109900057370012  
: 0530010158941372612544218

Estimado Cliente para confirmar la autorización del comprobante electrónico debe ingresar a la página del SRI ([www.sri.gob.ec](http://www.sri.gob.ec)) y usar la clave de Acceso. Los documentos RIDE y XML del comprobante electrónico estarán disponibles en el portal web del Banco del Pacifico en un plazo máximo de veinticuatro horas de haber sido autorizado por el SRI. Cliente



**BANCO DEL PACIFICO**

COMPROBANTE DE TRANSACCION

BANCO DEL PACIFICO  
REDAUACION E.E.O  
NOMBRE: BELTRAN ALFONSO  
NOC CLIENTE: 0000999999999999  
CODIGO DE CUENTA: 105856  
FECHA DE VENCIMIENTO: 25/08/2015  
QUITO-SAN AGUSTIN 2015-08-26

EFFECTIVO  
CHEQUES  
N/D O CTA  
OTROS VAL.

6.77 No.00-07638108

TOTAL

6.77

2015-08-26 Caja:0222 Hora:12:56:20 REF:4990110 Usr:CVALENZU

DEL PACIFICO



Visualizar

Cuenta 10784989 BELTRAN ARAQUE GIL ALFONS BORJA ARTURO 122

Ciclo 8 Sector 10 Ruta 8 Mnz 5 Secuen 950 Piso Dpto 1 Sec.Eco: 5

Cédula: 0500112057 No.Dep: Banco: RECAUDADOR Cta.Cte:

RUC/Pa: ..... P.Pr: N2-184 Saldo atrasado . . . :  
 Celular 0998818330, Tel: 2580330 Interes del mes . . . :  
 Consumo: Domestico Cta.Esp: Valor Consumo . . . : 10,31  
 Est.Cta: En Servicio Clie Normal Viv Tasa Alcantarillado: 3,98  
 Est.Med: En funcionamien Administ.Clientes : 2,10  
 L Actual : 2015-08-17 692 Real Prorrat.Cta.General:  
 Lec.Anter : 2015-07-16 665 Contratos/Servicios: 0,51  
 Facturación: 2015-08-17 Cons.Act. . . . 27, Multas . . . . . :  
 Vencimiento: 2015-08-31 Cortado NO Coactiva . . . . . :  
 Emis Corte : 2015-09-07 Valor Pagado Factura Vencida . . . :  
 Ultimo Pago: 2015-07-23 33,44 Anticipo . . . . . :  
 Nro.Mes.Atr: N.Pago 0 TOTAL A PAGAR . . . : 16,90

F4=Orden F6=Dup.Factura F8=Pago Parcia  
 F11=Corte F13=Inf.Dep F14=Reclamo F15=Regulación F16=Historico  
 F1=Contrato F17=Cambio F18=Control F19=Adi.Cnt F20=Rev. Cnt  
 F22=C.Medidor F23=C.Especial ENTER=Valores F3=Salir F5=Renovar F12=Regresa

\*COPYRIGHT, EPMAPS, 2013, Versión 5.0

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



**BANCO DEL PACIFICO S A**  
QUITO-SAN AGUSTIN

De acuerdo a resolución N. MAC-DGERCCG12-00105 del SRI publicada en Registro Oficial No. 866, las instituciones financieras tienen la obligatoriedad de emitir los comprobantes de ventas, retención y documentos complementarios únicamente a través de mensaje de datos y firmados electrónicamente.

El Banco pone a su disposición en su portal web, la opción de consulta Documentos Tributarios.

[www.bancodepacifico.com](http://www.bancodepacifico.com)

Ingrese su identificación y el número que consta en el documento transaccional, seleccione el tipo de documento tributario que se desea imprimir y respaldar.

TIPO IDENTIFICACION: RUC  
IDENTIFICACION : 1792544564001  
TIPO DOCUMENTO : FACTURA  
No. COMPROBANTE : 053-001-015894353  
USUARIO : CVALENZU  
FECHA : 26/08/2015 12:59:11  
NIT : 5007010  
No. Clave : 260820150109900057370012  
 : 0530010158943532612580510

Estimado Cliente para confirmar la autorización del comprobante electrónico debe ingresar a la página del SRI ([www.sri.gob.ec](http://www.sri.gob.ec)) y usar la clave de Acceso. Los documentos RIDE y XML del comprobante electrónico estarán disponibles en el portal web del Banco del Pacifico en un plazo máximo de veinticuatro horas de haber sido autorizado por el SRI.  
Cliente



**COMPROBANTE DE TRANSACCION**

BANCO DEL PACIFICO  
RECIBIDA EPNAPS  
Nombre: BELTRAN ARAGUE GIL ALFO  
Num. Suministro: 10784989  
Periodo Consumo: 2015/08

EFFECTIVO  
CHEQUES  
V/D A CJA  
OTROS VAL.

16.90 No.00-07638108

TOTAL 16.90

QUITO-SAN AGUSTIN 2015-08-26 Caja:0222 Hora:12:58:34 REF:5006910 Usr:CVALENZU

Este comprobante de transacción no respalda ni garantiza, ni puede ser objeto de ningún tipo de comercialización o negociación por parte de su tenedor.

Rev. 04-2014 2-01-16-40 COPIA: CLIENTE



**COMPROBANTE DE TRANSACCION**

BANCO DEL PACIFICO - NOTA DE DEBITO  
Cta. Corriente: 00763810-B  
Valor Débito :16.90  
Motivo: EPNAPS Referencia: PAGO EPNAPS  
Suministro: 10784989 Periodo Consumo: 2015/08  
QUITO-SAN AGUSTIN REF: 5006910  
Caja:00022-22 Usr:CVALENZU

Nombre: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA  
Moneda: DOLARES Fecha: 2015-08-26 12:58:49

*Illegible signature*  
Firma autorizada

Este comprobante de transacción no respalda ni garantiza, ni puede ser objeto de ningún tipo de comercialización o negociación por parte de su tenedor.

Rev. 04-2014 2-01-16-40 COPIA: CLIENTE





CORPORACION NACIONAL DE TELECOMUNICACIONES CNT EP

Dir. Matriz: VEINTIMILLA E4-66 Y AV. AMAZONAS

Contribuyente Especial Nro. 1398  
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

R.U.C.: 1768152560001

FACTURA  
No. 001-777-016620423

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN  
0708201508503717681525600017954337524

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN  
2015-08-07T08:50:37.224-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0308201501176815256000120017770166204230308201512

Razón Social/Nombres y Apellidos: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

RUC/CI: 1792544564001

Fecha Emisión: 03/08/2015

Guía Remisión

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant.	Descripcion	Unidad	Tarifa	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
701	1	1	PLAN SUPER SD 19 01 2015 20 01 2015	n/a	0.000		15.00	0.00	15.00
6	0	1	LLAMADA NAC AUTOMATICA ONNET	344m30s	0.020		6.89	1.50	5.39
270	0	1	CONS. LOCAL AUTOM.OTRAS REDES	20m0s	0.017		0.34	0.00	0.34
1	0	1	PENSION BASICA	n/a	0.000		6.20	0.00	6.20
225	0	1	INTERNET LINEAS DEDICADA XDSL	n/a	0.000		18.00	0.00	18.00
7	0	1	SERVICIO CLIP	n/a	0.000		0.72	0.00	0.72
2	0	1	CONSUMO LOCAL	979m0s	0.010		9.79	0.00	9.79

INFORMACION ADICIONAL	
TOTAL A PAGAR	64.61
TOTAL FACTURA	64.61
Mensaje	PARA ATENCION DE RECLAMOS NO RESUELTOS POR LA OPERADORA LLAME GRATIS A LA SUPERTEL: 1800-567-567
PeriodoConsumo	JULIO 2015
chaMaximaPago	04 - SEPTIEMBRE - 2015
nNumero	22580330
RucFirmante	1710246040

SUBTOTAL 12%	55.44
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No sujeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	55.44
DESCUENTO	1.50
ICE	2.25
IVA 12%	6.92
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	64.61

INFORMACION IMPORTANTE : al RUC 1792544564001 se encuentran asociado(s) 4 número(s) telefónico(s). Evite el corte del servicio con la cancelación del valor de esta factura hasta la fecha de vencimiento; y posterior la suspensión total de los servicios a los 61 días de emitida la primera factura impaga; a más del ejercicio de la acción coactiva, contemplado en la Ley Orgánica de Empresas Públicas, para la recuperación de los valores adeudados a CNT E.P.

En caso de existir algún valor impago este se sumará o transferirá a otro u otros servicios que tenga a su nombre.

Todos los rubros de tv por suscripción gravan impuestos de ley ICE 15% e IVA 12%, con excepción de Garantía Extendida.

En esta factura se reflejan los valores correspondientes a ajustes de facturación de sus servicios de Internet y/o TV.

Se aplica el valor prorrateado de los días consumidos y los descuentos correspondientes.

En el caso de TV se prorratean 17 días y para internet 20 días de consumo, este valor es adicional a su factura corriente.

FIEL COPIA DE ORIGINAL



CORPORACION NACIONAL DE  
TELECOMUNICACIONES CNT EP  
Recibo de Caja

Recibido en: CNT EP

secuencial:	9129310
actura: SF 001-777-016620423	64.41
no Servicio/Contrato:	22560130
cliente: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL	
A TOTA	
saldo a Favor:	0.00
saldo Pendiente:	0.00
total Mora:	0.00
agencia:	A. INF. DITE. CENTRO
usuario:	rayones
fecha:	2015-07-07
hora:	12:04:27
importe:	64.41
total:	64.41

COMPROBANTES ELECTRONICOS - AMBIENTE  
Desconectado  
Inicio  
Consultas Publicas

Detalle del Comprobante

**Ambiente** 2  
**Tipo de emisión** 1  
**Razón Social** CORPORACION NACIONAL DE TELECOMUNICACIONES CNT EP  
**Nombre Comercial** CORPORACION NACIONAL DE TELECOMUNICACIONES CNT EP  
**Número RUC** 1768152560001  
**Clave de acceso** 0308201501176815256000120017770166204230308201512  
**Establecimiento** 001  
**Punto de emisión** 777  
**Secuencial** 016520423  
**Dirección matriz** VEINTIMILLA E4-66 Y AV. AMAZONAS  
**Fecha Emisión** 2015-08-03 00:00:00  
**Dirección Establecimiento** VEINTIMILLA E4-66 Y AV. AMAZONAS  
**Contribuyente Especial** 1398  
**Obligado Contabilidad** SI  
**Tipo Identificación Comprador** 04  
**Gula Remisión**  
**Razón Social Comprador** CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA  
**Identificación Comprador** 1792544584001  
**Total Sin impuestos** 55.44  
**Total Descuento** 1.5  
**Total Propina** 0.0  
**Importe Total** 84.61  
**Moneda** DOLAR

A través de esta función  
Escoja una opción  
Clave de Acceso  
Numero de Autorizac  
Archivo

Verificación de texto  
j1A6  
Ingrese el texto de la imagen

Nro	Código Principal	Código Auxiliar	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	Impuest
-----	------------------	-----------------	-------------	----------	-----------------	-----------	--------------	---------

Lista de comprobantes AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC Emisor	Razón Social Emisor	Clave de acceso / Nro. Autorización	Fecha autorización	Documentos relacionados
1	Factura	1768152560001	CORPORACION NACIONAL DE TELECOMUNICACIONES - CNT EP	CA:0308201501176815256000120017770166204230308201512 NA:0708201508503717681525600017654307524	07/08/2015 09:50	

El(los) comprobante(s) consultado(s) es(son) AUTORIZADO(s) por el Servicio de Rentas Internas.

Lista de comprobantes NO AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC Emisor	Razón Social Emisor	Motivos
-----	---------------------	------------	---------------------	---------

El(los) comprobante(s) consultado(s) NO es(son) autorizado(s) por el Servicio de Rentas Internas.

Lista de comprobantes en estado POR PROCESAR en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC Emisor	Razón Social Emisor	Fecha recepción
-----	---------------------	------------	---------------------	-----------------

El(los) comprobante(s) consultado(s) están en estado por procesar.

Lista de comprobantes PENDIENTES DE ANULAR en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC Emisor	Razón Social Emisor	Clave de acceso / Nro. Autorización	Fecha autorización	Documentos relacionados
-----	---------------------	------------	---------------------	-------------------------------------	--------------------	-------------------------

El(los) comprobante(s) consultado(s) pendiente(s) de anular.

Lista de comprobantes ANULADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC Emisor	Razón Social Emisor	Clave de acceso / Nro. Autorización	Fecha autorización	Documentos relacionados
-----	---------------------	------------	---------------------	-------------------------------------	--------------------	-------------------------

El(los) comprobante(s) consultado(s) anulado(s).

Para el correcto funcionamiento de este Sitio Web se requiere Internet Explorer 7.0 / Netscape 7.0 / Mozilla 1.5 (o superiores)

Salinas N17-203 y Santiago Edif Alhambra | 700 SRI SRI (774 774) | Política de Privacidad | Copyright © 2010 SRI

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



**ESTADO DE CUENTA**

PERIODO DE CONSUMO JULIO 2015
C.I./RUC 1792544564001
TIPO DE SERVICIO TELEFONIA
CATEGORIA RESIDENCIAL
NUMERO 22580330
FECHA DE VENCIMIENTO 04 - SEPTIEMBRE - 2015

REFERENCIA ULTIMA FACTURA No. 001-777-016620423
MESES IMPAGOS 1
FECHA DE EMISION 03/08/2015
VALOR RECLAMO 0
VALOR PAGADO \$ 64.61

NOMBRE CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA		
DIRECCION ARTURO BORJA E8- 32 MIGUEL ANGEL SILVA LOCAL CENTRO INFA		
BARRIO QUITO CENTRO	CIUDAD 0 --	
CANAL DE PAGO DEBITO AUTOMATICO	BANCO 8E416CCD446BFB4	CUENTA O TARJETA DC586012087F5CF

CUPON NUMERO : 333488759

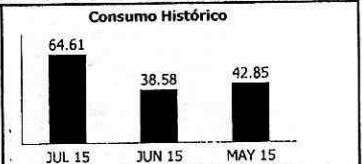
**DETALLE DE RUBRO**

CONCEPTO	UNIDADES	VALOR	TARIFA	CONCEPTO	UNIDADES	VALOR	TARIFA
PLAN SUPER SD	-	18.00					
LLAMADA NAC AUTOMATICA ONNE	344m34s	6.89					
CONS. LOCAL AUTOM.OTRAS REDE	20m9s	0.34					
FRONTO BASICA	-	5.20					
INT. RET LINEAS DEDICADA XDSL	-	18.00					
SERVICIOS SUPLEMENTARIOS	-	0.72					
DESCUENTO MINUTOS LIBRES	150m0s	-1.50					
CONSUMO LOCAL	963m15s	9.79					
<b>SUBTOTAL</b>		<b>55.44</b>					
I.C.E (15%)		2.25					
IMPUESTO VALOR AGREGADO (12%)		6.92					
DEVOLUCION ICE TERCERA EDAD		0.00					
DEVOLUCION IVA TERCERA EDAD		0.00					
<b>TOTAL FACTURA</b>		<b>64.61</b>					
INTERES POR MORA		0.00					
INTERES FINANCIAMIENTO		0.00					
VALOR NOTAS		0.00					
VALORES EN RECLAMO		0.00					
<b>PAGOS</b>		<b>64.61</b>					
				<b>TOTAL A PAGAR</b>		<b>0.00</b>	

**ESTADO DE CUENTA**

INFORMACION IMPORTANTE : al RUC 1792544564001 se encuentran asociado(s) 4 número(s) telefónico(s). Evite el corte del servicio con la cancelación del valor de esta factura hasta la fecha de vencimiento; y posterior la suspensión total de los servicios a los 60 días de emitida la primera factura impaga; a más del ejercicio de la acción coactiva, contemplado en la Ley Orgánica de Empresas Públicas, para la recuperación de los valores adeudados a CNT E.P.  
En caso de existir algún valor impago este se sumará o transferirá a otro u otros servicios que tenga a su nombre.  
Todos los rubros de tv por suscripción gravan impuestos de ley ICE 15% e IVA 12%, con excepción de Garantía Extendida.

ULTIMO PAGO EXPEDIDO EN: A. INH QUITO CENTRO P\_MOD CAJA: CAJA 1 NH QUITO CENTRO P\_MOD FECHA DE PAGO: 07-09-201



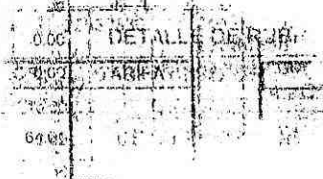
**PARA ATENCION DE RECLAMOS NO RESUELTOS POR LA OPERADORA LLAME GRATIS A LA ARCOTEL: 1800-567-567**

**PERIODO DE CONSUMO JULIO 2015**

CUPON No.	NUMERO DE SERVICIO	FECHA DE VENCIMIENTO	VALOR RECLAMO	VALOR PAGADO
333488759	22580330	04 - SEPTIEMBRE - 20	0	\$ 64.61

ULTIMO PAGO EXPEDIDO EN: A. INH QUITO CENTRO P\_MOD CAJA: CAJA 1 NH QUITO CENTRO P\_MOD FECHA DE PAGO: 07-09-201

\*41578611428100178020002258033039020000000000\*



**FIEL COPIA DEL ORIGINAL**

DETALLE DE LLAMADAS

CONTRIBUYENTE ESPECIAL / CONTRIBUYENTE ESPECIAL RESOLUCIÓN N° 1598



Dirección Matriz: Curú: Av. Amazonas N36-49 y Corea, Edificio Vivaldi, Teléfono: (593 2) 3731 700



EMPRESA  
ELECTRICA  
QUITO S.A.E.E.Q.  
24 y Av. 10 de Agosto  
53881001  
NTE ESPECIAL  
Nº 5388

Factura No. 001-006-004990810  
Autorización SRI: 1116126814  
Fecha Autorización: 2014-12-23  
Válida Hasta: 2015-12-23

Fecha de Emisión: 2015-08-08

No. de Control: 47986005-K9  
Valor a pagar: 18.53  
Fecha de Vencimiento: 2015-08-25

**INFORMACIÓN DEL CONSUMIDOR**

**NITRO:** POZO JATIVA JUAN RAMON  
Cédula / R.U.C.: 1001526738  
Código Postal: 170412  
Cédula / R.U.C.: 1001526738  
Código Postal: 170412  
No. de Control: 47986005-K9  
Dirección servicio: N2D RAFAEL TROYA E832 PB N2H MEDARDO A SILVA LA TOLA CONVERSION CICLICO  
Tarifa: 205-Residencial (Baja Tension)  
No. de Control: 47986005-K9  
Dirección servicio: N2D RAFAEL TROYA E832 PB N2H MEDARDO A SILVA LA TOLA CONVERSION CICLICO  
CICLICO

**FACTURACIÓN SERVICIO ELÉCTRICO Y ALUMBRADO PÚBLICO**

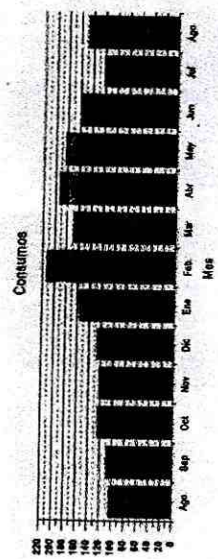
Factor multiplicación: 1.00  
Constante: 1.00  
Hasta: 2015-08-05  
Tipo consumo: Leído  
Días Facturados: 30  
Factor Corrección: 1.00  
Penalización Fp: 0.000000

Descripción	Actual	Anterior	Consumo	Unid.	Valores
	4187.00	4039.00	148 kWh		11.99

**VALOR CONSUMO:**  
COMERCIALIZACION 11.99  
I.V.A.(0%) 1.41  
0.00  
**SUBTOTAL SERVICIO ELÉCTRICO (SE): 13.40**  
SERV.ALUM.PUB 0.99  
**SUBTOTAL ALUMBRADO PÚBLICO (AP): 0.99**  
**TOTAL SE+AP (1): 14.39**

**IMPUESTO POR:**  
Impuesto Diferido 0.00  
Impuesto de Consumo 0.00  
Impuesto Municipal 0.00  
0.00

**VALORES PENDIENTES**  
CONCEPTO VALOR  
AL VALORES PENDIENTES (2): 0.00



EMPRESA  
ELECTRICA  
QUITO S.A.E.E.Q.  
24 y Av. 10 de Agosto  
53881001  
NTE ESPECIAL  
Nº 5388

Factura No. 001-006-004990810  
Autorización SRI: 1116126814  
Fecha Autorización: 2014-12-23  
Válida Hasta: 2015-12-23

**SUMINISTRO:** POZO JATIVA JUAN RAMON  
Cédula / R.U.C.: 1001526738  
Código Postal: 170412  
No. de Control: 47986005-K9  
Valor a pagar: 18.53

Factura No. 001-006-004990810  
Autorización SRI: 1116126814  
Fecha Autorización: 2014-12-23  
Válida Hasta: 2015-12-23

Fecha de Emisión: 2015-08-08

**INFORMACIÓN DEL CONSUMIDOR**

**SUMINISTRO:** POZO JATIVA JUAN RAMON  
Cédula / R.U.C.: 1001526738  
Código Postal: 170412  
No. de Control: 47986005-K9  
Dirección servicio: N2D RAFAEL TROYA E832 PB N2H MEDARDO A SILVA LA TOLA CONVERSION CICLICO

**3. RECAUDACIÓN TERCEROS**

ESTOS VALORES NO FORMAN PARTE DE LOS INGRESOS DE LA EMPRESA ELÉCTRICA

CONCEPTO	SUSTENTO LEGAL	VALOR
IMPUESTO BOMBEROS	Ley de Defensa Contra Incendios	1.77
TASA RECOLECCION BAS	Ordenanza Municipal	2.37

TOTAL A PAGAR	
Servicio Eléctrico y Alumbrado Público(1):	14.39
Valores Pendientes (2):	0.00
Recaudación Terceros (3):	4.14
<b>TOTAL (1 + 2 + 3):</b>	<b>18.53</b>

Pagar hasta: 2015-08-25

**ABONO POR:**  
Impuesto Diferido 0.00  
Impuesto de Consumo 0.00  
Impuesto Municipal 0.00  
0.00

**EL COPA DEL COMERCIO**



**BANCO DEL PACIFICO S.A.**  
**SAN AGUSTIN**

Resolución No. 12-00105 del SRI publicada en el Oficial No. 666, las finanzas tienen la facultad de emitir los comprobantes únicamente a través de datos y firmados electrónicamente.

Para su disposición en su sitio, la opción de consulta de los comprobantes.

bancoelpacifico.com

Identificación y el número de la selección del tipo de documento tributario que se desea respaldar.

IDENTIFICACION: RUC  
 ION : 1792544564001  
 NTO : FACTURA  
 ANTE : 053-003-015694215  
 CVALENCU :  
 : 26/08/2015 12:57:02  
 : 4890210  
 : 260820150109900057370012  
 : 0530010158942152612555612

El cliente para confirmar la validez del comprobante electrónico debe ingresar a la página del SRI (www.sri.gub.ve) y usar la clave de acceso de documentos RIDE y XML del comprobante electrónico. Los datos de acceso estarán disponibles en el portal web del Banco del Pacífico en un plazo máximo de 24 horas de haber sido emitido por el Cliente.

BANCO DEL PACIFICO

COMPROBANTE DE TRANSACCION

EFFECTIVO  
 MEDIO  
 N/D O CTA  
 OTROS VAL.

18.53 No.00-07638108

TOTAL 18.53

LITIO-SAN AGUSTIN 2015-08-26 Caja:0222 Hora:12:53:40 REF:4970210 Usr:CVALENCU

ELABORADO POR \_\_\_\_\_ APROBADO \_\_\_\_\_ RECIBI CONFORME \_\_\_\_\_ CT

CODIGO	NOMBRE	DETALLE	DEBE	HABER
5.2.02.18	Agua, Energía, Luz y	FT:004990810 EMPRESA	18.53	
1.01.01.03	Banco del Pacifico	FT:004990810 EMPRESA		18.53
SUMAN ==>			18.53	18.53

**Banco del Pacifico**

Paguese a EMPRESA ELECTRICIA QUITO S A

La orden de DICCIOCHO...53/100

Quito, 26 de agosto del 2015

Concepto: FT:004990810 EMPRESA ELECTRICIA QUITO S A

Cheque No. 00000000

Valor US \$ 18.53

NUMERO 0000199 FECHA 26/08/2015

**CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA**  
**COMPROBANTE DE EGRESO**



**Banco del Pacifico**

Cheque No. 00000000

Paguese a **EMPRESA ELECTRICIA QUITO S.A**  
 La orden de  
 La suma de **DIECIOCHO...53/100.**

Valor US \$ **18.53**

Quito, 26 de agosto del 2015

Concepto: FT:004990810 EMPRESA ELECTRICIA QUITO S.A

CODIGO	NOMBRE	DETALLE	DEBE	HABER
5.2.02.18	Agua, Energía, Luz y	FT:004990810 EMPRESA	18.53	
1.01.01.03	Banco del Pacifico	FT:004990810 EMPRESA		18.53
<b>SUMAN ==&gt;</b>			18.53	18.53

ELABORADO POR

APROBADO

RECIBI CONFORME  
C.I.

**BANCO DEL PACIFICO S.A.**  
QUITO-SANAGUSTIN

De acuerdo a resolución No. NAC-DGERCGC12-00105 del SRI publicada en el Registro Oficial No. 666, las instituciones financieras tienen la obligación de emitir los comprobantes de ventas, retención y documentos complementarios únicamente a través de mensaje de datos y firmados electrónicamente.

El Banco pone a su disposición en su portal web, la opción de consulta Documentos Tributarios.

[www.bancodeipacifico.com](http://www.bancodeipacifico.com)

Ingrese su identificación y el número que consta en el documento transaccional, seleccione el tipo de documento tributario que se desea imprimir y respaldar.

TIPO IDENTIFICACION: RUC  
 IDENTIFICACION : 1792544564001  
 TIPO DOCUMENTO : FACTURA  
 No. COMPROBANTE : 053-001-015894215  
 USUARIO : CVALENZU  
 FECHA : 26/08/2015 12:57:02  
 NIT : 4990210  
 No. Clave : 260820150109900057370012  
 : 0530010158942152612555612

Estimado Cliente para confirmar la autorización del comprobante electrónico debe ingresar a la página del SRI ([www.sri.gob.ec](http://www.sri.gob.ec)) y usar la clave de Acceso. Los documentos RIDE y XML del comprobante electrónico estarán disponibles en el portal web del Banco del Pacifico en un plazo máximo de veinticuatro horas de haber sido autorizado por el SRI. Cliente



**BANCO DEL PACIFICO**

COMPROBANTE DE TRANSACCION

BANCO DEL PACIFICO  
 RESIDUACION E.E.O  
 NOMBRE: POZO JATUNIA JUAN RAMON  
 NO. CLIENTE: 0001001526738  
 CODIGO DE CUENTA: 479800  
 FECHA DE VENCIMIENTO: 25/08/2015  
 QUITO-SAN AGUSTIN 2015-08-26 Caja:0222 Hora:12:53:40 REF:4970210 Usr:CVALENZU

EFFECTIVO  
 CHEQUES  
 N/D A CTA  
 OTROS VAL.  
 18.53 No.00-07638108  
 TOTAL 18.53

EL COP DEL ORIGINAL

**FIEL COPIA DEL ORIGINAL**



UJUTO S.A. E.E.Q.  
4r. 10 de Agosto  
1001  
ESPECIAL  
388

Fecha Autorización: 2014-12-23  
Válida Hasta: 2015-12-23  
Fecha de Emisión: 2015-08-08

No. de Control: 47986005-K9  
Valor a pagar: 18.53  
Fecha de Vencimiento: 2015-08-25

*[Handwritten Signature]*

**INFORMACIÓN DEL CONSUMIDOR**

PROCESO: 47986005-K9  
POZO JATIVA JUAN RAMON  
Cédula / R.U.C.: 1001526738  
Único Eléctrico Nacional: 1400479860  
Código Postal: 170412  
n servicio: N2D RAFAEL TROYA E832 PB N2H MEDARDO A SILVA LA TOLA CONVERSION CICLICO  
código: 41 30-10-030-4680 Tarifa: 205-Residencial (Baja Tension)  
a - Cantón - Parroquia: PICHINCHA - DISTRITO METROPOLITANO QUITO - SAN BLAS  
n notificación: Domicilio

**ACTIVACIÓN SERVICIO ELÉCTRICO Y ALUMBRADO PÚBLICO**

1178359-HEX-AM	Factor multiplicación:	1.00
2015-07-06	Hasta:	2015-08-05
oficial:	1.00	Penalización Fp: 0.000000
	Días Facturados:	30
	Constante:	1.00
	Tipo consumo:	Leído
	Factor Corrección:	1.00

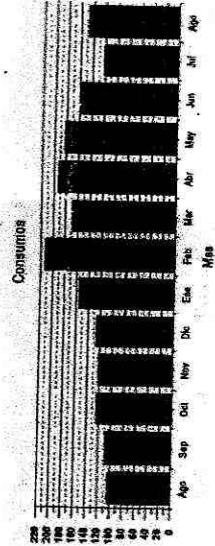
Descripción	Actual	Anterior	Consumo	Unid.	Valores
	4187.00	4035.00	149 kWh		11.99

VALOR CONSUMO:  
COMERCIALIZACION 11.99  
I.V.A.(0%) 1.41  
0.00  
SUBTOTAL SERVICIO ELÉCTRICO (SE): 13.40  
SERV.ALUM.PUB 0.99  
SUBTOTAL ALUMBRADO PÚBLICO (AP): 0.99  
TOTAL SE Y AP (1): 14.39

IMPORTE:	0.00
Impuesto:	0.00
Impuesto de Ayuda:	0.00

**LORES PENDIENTES**

CONCEPTO	VALOR
VALORES PENDIENTES (2)	0.00



Factura No. 001-006-004990810  
Autorización SRI: 116126814  
Fecha Autorización: 2014-12-23  
Válida Hasta: 2015-12-23  
SUMINISTRO: POZO JATIVA JUAN RAMON  
No. de Control: 47986005-K9  
Valor a pagar: 18.53

IMPRESA ELÉCTRICA UJUTO S.A. E.E.Q.  
4r. 10 de Agosto  
1001  
ESPECIAL  
388

Autorización SRI: 116126814  
Fecha Autorización: 2014-12-23  
Válida Hasta: 2015-12-23  
Fecha de Emisión: 2015-08-08

**INFORMACIÓN DEL CONSUMIDOR**

SUMINISTRO: POZO JATIVA JUAN RAMON  
Cédula / R.U.C.: 1001526738  
No. de Control: 47986005-K9  
Dirección servicio: N2D RAFAEL TROYA E832 PB N2H MEDARDO A SILVA LA TOLA CONVERSION CICLICO

**3. RECAUDACIÓN TERCEROS**

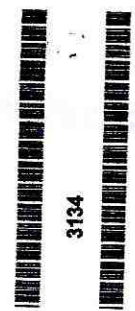
ESTOS VALORES NO FORMAN PARTE DE LOS INGRESOS DE LA EMPRESA ELÉCTRICA

CONCEPTO	SUSTENTO LEGAL	VALOR
IMPUESTO BOMBEROS	Ley de Defensa Contra Incendios	1.77
TASA RECOLECCION BAS	Ordenanza Municipal	2.37
<b>RECAUDACIÓN TERCEROS (3)</b>		
		<b>4.14</b>

<b>TOTAL A PAGAR</b>	
Servicio Eléctrico y Alumbrado Público(1):	14.39
Valores Pendientes (2):	0.00
Recaudación Terceros (3):	4.14
<b>TOTAL (1 + 2 + 3):</b>	<b>18.53</b>

Pagar hasta: 2015-08-25

<b>AHORRO POR:</b>	
Impuesto de Diferencial	0.00
Consumo Eléctrico	0.00
Salvamento de Agua	0.00
<b>TOTAL:</b>	<b>0.00</b>



3134



**SRI****Desconectado****Autorización de Documentos / Menú Principal / Consultas / Validez Documentos****Autorización de Documentos****Validez Documentos**

Fecha : 24-09-2015

RUC : 1790053881001  
AUTORIZACIÓN : 1116126814  
FECHA DE EMISION : 08/08/2015  
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA  
NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 006 - 004990810

Clase : Especial  
No. de Resolución : 5368  
Razón Social : EMPRESA ELECTRICA QUITO S.A. E.E.Q.  
Fecha de Caducidad : 23/Diciembre/2015  
Dirección de la Matriz : LAS CASAS E1-24 Y AV. DIEZ DE AGOSTO  
Dirección del Establecimiento: LAS CASAS E1-24 Y AV. DIEZ DE AGOSTO  
Nombre Comercial : EEQ S.A. AGENCIA LAS CASAS

Para el documento consultado la autorización se encuentra vigente y la secuencia inicial reportada como 1

Para el correcto funcionamiento de este Sitio Web se requiere Internet Explorer 6.0 / Firefox 1.5 (o superiores) .

© Copyright Servicio de Rentas Internas del Ecuador

# CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

## COMPROBANTE DE EGRESO

NUMERO 0000201

FECHA 31/08/2015

**Banco del Pacifico**

Cheque No. 00000000

Paguese a  
La orden de GUERRA BELTRAN LUIS ALFONSO  
La suma de CUATROCIENTOS DIEZ...72/100.

Valor US \$ 410.72

Quito, 31 de agosto del 2015

Concepto: FT:000000060 GUERRA BELTRAN LUIS ALFONSO

CODIGO	NOMBRE	DETALLE	DEBE	HABER
5.2.02.09	Arrendamiento Operativo	FT:000000060 GUERRA	500.00	
2.01.07.01.01.03	Retenciones 100 % Honorarios	FT:000000060 GUERRA		53.57
2.01.07.01.02.09	320.- Arrendamiento Bienes	FT:000000060 GUERRA		35.71
1.01.01.03	Banco del Pacifico	FT:000000060 GUERRA		410.72
<b>SUMAN =====&gt;</b>			<b>500.00</b>	<b>500.00</b>

ELABORADO POR

APROBADO

RECIBI CONFORME  
C.I.

R.U. 719366534001  
I. TURA 5001-001  
No. 00000046

AUT. S.R.I. 1116802760  
Fecha de Autorización: 23/ABRIL/2015  
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

**GUERRA BELTRAN  
LUIS ALFONSO**

Dirección: Quito Norte OE6 Pedro Freile N61-36  
y N61 Flavio Alfaro / Quito - Ecuador

Fecha: 31/08/2015

Cliente: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA  
R.U.C.I.: 1792544564001 Telf: 2580330  
Dirección: ARUÑO BOZA EB-37 Y VENECIANO AKA SILVA

CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	ARRENDANDO	446,43	446,43
		<b>SUBTOTAL</b>	<b>446,43</b>
		I.V.A. 0%	
		I.V.A. %	53,57
		<b>TOTAL \$</b>	<b>500</b>

FINANCIERAZADA  
Firma Cliente  
*Luís Beltrán*

MONTUFAR ARTEAGA ZOLA PAULINA • RUC: 1711191633001 • AUT: 13464 • Telf: 2956 207  
DEL 041 AL 060 • Válido hasta 23/ABRIL/2016 • Original: Cliente • Copia: Emisor

COPIA DEL ORIGINAL

**FIEL COPIA DEL ORIGINAL**



# CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

Dirección: La Tola, Arturo Borja E8-32  
 y Medardo Angel Silva / Rafael Troya  
 Telf.: 2580330 • 2581 065 • Cel.: 0998 818 330  
 E.mail: emiliouzc\_bajitos@hotmail.com  
 Quito - Ecuador

Documento Categorizado: No  
**COMPROBANTE DE RETENCION**

001-001 0000186

**AUT. S.R.I. 1116802753**  
 FECHA AUT. 23/ABRIL/2015

RUC.: 1792544564001

Fecha: 21/4/2015

RETENIDO A: Geisy Beltrán C.M.S. / L.P.S.A. R.U.C./C.I.: 11436034071  
 DIRECCION: D. MONTUFAR ARTEAGA ZOILA PAULINA DEL 101 AL 200 / VILLAVIEJA / L.P.S.A. TELF.: 0911 214 112

## DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
001-001	Costos		446,43	3%	13,39
0-00043	IVA		13,39	100%	13,39

Geisy Beltrán C.M.S.  
 FIRMA AUTORIZADA

[Firma]  
 CONTRIBUYENTE

ORIGINAL: Sujeto pasivo retenido  
 1er. COPIA: Agente de retención  
 2da. COPIA: Archivo

MONTUFAR ARTEAGA ZOILA PAULINA • RUC.: 1711191633001 • AUT.: 13464 • DEL 101 AL 200 • VALIDO HASTA: 23/ABRIL/2016

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

**SRI****Desconectado****Autorización de  
Documentos****Menú consultas / Consulta de Documentos válidos****Consulta de Documentos válidos**

Fecha : 24-09-2015

**RUC :** 1719366534001  
**AUTORIZACIÓN :** 1116802760  
**FECHA DE EMISIÓN :** 31/08/2015  
**TIPO DE DOCUMENTO :** FACTURA  
**NÚMERO DE DOCUMENTO :** 001 - 001 - 0000046  
**CON REQUISITOS DE NEGOCIABLE :** NO

El Documento que usted ha consultado, se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

**Clase de contribuyente :** Otro  
**Razón Social :** GUERRA BELTRAN LUIS ALFONSO  
**Fecha de Caducidad :** 23/Abril/2016  
**Dirección de la Matriz :** QUITO NORTE OE5 PEDRO FREILE N61-36 Y N61 FLAVIO ALFARO  
**Dirección del Establecimiento :** QUITO NORTE OE5 PEDRO FREILE N61-36 Y N61 FLAVIO ALFARO  
**Nombre Comercial :**  
**Código de Imprenta :** 13464  
**Documento Categorizado:** NO

Para el correcto funcionamiento de este Sitio Web se requiere **Internet Explorer 6.0 / Firefox 1.5 (o superiores)** .







**Desconectado**

**Menú consultas / Consulta de Documentos válidos**

**Autorización de Documentos**

**Consulta de Documentos válidos**

Fecha : 06-10-2015

RUC : 1719366534001  
 AUTORIZACIÓN : 1116802760  
 FECHA DE EMISIÓN : 31/08/2015  
 TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA  
 NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 0000049  
 CON REQUISITOS DE NEGOCIABLE : NO

El Documento que usted ha consultado, se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

Clase de contribuyente : Otro  
 Razón Social : GUERRA BELTRAN LUIS ALFONSO  
 Fecha de Caducidad : 23/Abril/2016  
 Dirección de la Matriz : QUITO NORTE OE5 PEDRO FREILE N61-36 Y N61 FLAVIO ALFARO  
 Dirección del Establecimiento : QUITO NORTE OE5 PEDRO FREILE N61-36 Y N61 FLAVIO ALFARO  
 Nombre Comercial :  
 Código de Imprenta : 13464  
 Documento Categorizado: NO

Para el correcto funcionamiento de este Sitio Web se requiere Internet Explorer 6.0 / Firefox 1.5 (o superiores) .





# COMISARIATO DEL COMPUTADOR

R.U.C. 0601862626001 OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Matriz: Colón Oe3-140 y América • Telf.: 2559777/ 3214911 • Fax.: 2 569-341  
Sucursal: Av. Occidental N-8 y Edmundo Carvajal, C.C. El Bosque,  
Paseo Amazonas, Local 52-008,  
Telf.: 2 468-248  
Documento Categorizado:NO

001- 18938 001- 70319

VÁLIDO HASTA 14/ MAYO / 2016  
Fecha imp. 14/05/2015

**CALERO CELLERI GINA ELIZABETH**

CLIENTE:	CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA	CENTRO36
DIRECCIÓN:	ARTURO BORJA EB-32 Y MEDARDO ANGEL SILVA	
CIUDAD:	QUITO	TELF.: 25800300
R.U.C./C.I.:	1782544584001	

AUTORIZACIÓN S.R.I. 1116913741 del 14/05/2015

**FACTURA**

005-001 **NO** 0016936

FECHA: DÍA MES AÑO

12/08/2015

ITEM	SUPERVISOR DESCRIPCIÓN	CANT.	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
	FRASCO DE TINTA EPSON L200-70ML-T684320-MAGENTA CLARO	1.00	9.82	9.82
	FRASCO DE TINTA EPSON L200-70ML-T684120-NEGRO	1.00	9.82	9.82
	FRASCO DE TINTA EPSON L200-70ML-T684220-CYAN	1.00	9.82	9.82
	FRASCO DE TINTA EPSON L200-70ML-T684420-AMARILLO	1.00	9.82	9.82
TOTAL GRAVADO CON I.V.A TARIFA 0% \$				
TOTAL GRAVADO CON I.V.A TARIFA 12 % \$		39.28		
SON: CUARENTA Y CUATRO 00/100 DOLARES				
			SUBTOTAL \$	39.28
			IMPORTE DEL IVA 12 % \$	4.72
			TOTAL DE ESTA FACTURA \$	44.00

Debo y Pagaré incondicionalmente a la orden de CALERO CELLERI GINA ELIZABETH, en el lugar y fecha que se me reconvenga, el valor total expresado en este documento, más los impuestos legales respectivos y el máximo interés legal por mora. Autorizado por la Junta Monetaria para Bancos e Instituciones Financieras, más todos los gastos que ocasione su cobro, siendo suficiente prueba de ellos, la mera aseveración del acreedor Sin Protesto, exímese de prestación para el pago, así como de aviso por falta de este hecho. Renuncio domicilio y me someto a los jueces competentes de la ciudad de Quito y al trámite Ejecutivo o verbal sumario a elección de CALERO CELLERI GINA ELIZABETH, o sus cesionarios. Acepto que CALERO CELLERI GINA ELIZABETH publique oficialmente en cualquier medio la información emitida en este documento, en el caso de que el mismo quedara impago. Acepto que CALERO CELLERI GINA ELIZABETH ceda y transfiera en cualquier momento los derechos que emanan del presente documento sin que sean necesarios notificaciones alguna ni nueva aceptación de mi parte.

Cancelado: EFECTIVO  
CHEQUE

12/08/2015 09:37:13

**FIEL COPIA DEL ORIGINAL**

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

Original: QUINIENTE Copia Amarilla: EMISOR Copia Rosada: Sin valor a Crédito

Quiroz Noboa Henry Santiago ULTRAGRAF, RUC.: 1713864542001 AUT. SRI: 2506, DEL # 0016601 AL # 0018600

**CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA**  
**COMPROBANTE DE EGRESO**

NUMERO 0000205

FECHA 12/08/2015

**Banco del Pacifico**

Cheque No. 00000000

Paguese a  
 La orden de CALERO CELLERI GINA ELIZABETH  
 La suma de CUARENTA Y TRES...60/100.

Valor US \$ 43.60

Quito, 12 de agosto del 2015

Concepto: FT:000016936 CALERO CELLERI GINA ELIZABETH

CODIGO	NOMBRE	DETALLE	DEBE	HABER
5.2.02.28	Materiales y Suministros	FT:000016936 CALERO	43.99	
2.01.07.01.02.07	312.- Transferencia de Bienes	FT:000016936 CALERO		0.39
1.01.01.03	Banco del Pacifico	FT:000016936 CALERO		43.60
SUMAN =====>			43.99	43.99

_____ <b>ELABORADO POR</b>	_____ <b>APROBADO</b>	_____ <b>RECIBI CONFORME</b> <b>C.I.</b>
-------------------------------	--------------------------	--



# CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

Dirección: La Tola, Arturo Borja E8-32  
y Medardo Angel Silva / Rafael Troya  
Telf.: 2580330 • 2581 065 • Cel.: 0998 818 330  
E.mail: emillouzc\_bajitos@hotmail.com  
Quito - Ecuador

Documento Categorizado: No  
COMPROBANTE DE RETENCION

001-001 0000178

AUT. S.R.I. 1116802753  
FECHA AUT. 23/ABRIL/2015

RUC.: 1792544564001

Fecha: 12 de Agosto de 2015

RETENIDO A: Calero Celleri Gina Elizabeth

R.U.C./C.I.: 0601862626001

DIRECCION: Av. Colan 023-140 y AV. AMERICA

TELF.: 2559777

## DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
005-001-0016936	Compra Bienes	312	\$ 39,28	1%	\$ 0,40
					\$ 0,40

  
FIRMA AUTORIZADA

  
CONTRIBUYENTE

ORIGINAL: Sujeto pasivo retenido  
1er. COPIA: Agente de retención  
2da. COPIA: Archivo

MONTUFAR ARTEAGA ZOILA PAULINA RUC: 1714401000001

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

**SRI****Desconectado****Autorización de  
Documentos****Menú consultas / Consulta de Documentos válidos****Consulta de Documentos válidos**

Fecha : 24-09-2015

RUC : 0601862626001  
AUTORIZACIÓN : 1116913741  
FECHA DE EMISIÓN : 12/08/2015  
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA  
NÚMERO DE DOCUMENTO : 005 - 001 - 0016936  
CON REQUISITOS DE NEGOCIABLE : NO

El Documento que usted ha consultado, se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

Clase de contribuyente : Otro  
Razón Social : CALERO CELLERI GINA ELIZABETH  
Fecha de Caducidad : 14/Mayo/2016  
Dirección de la Matriz : BELISARIO QUEVEDO AV. COLON OE3140 Y AV. AMERICA  
Dirección del Establecimiento : BELISARIO QUEVEDO AV. COLON OE3140 Y AV. AMERICA  
Nombre Comercial : COMISARIATO DEL COMPUTADOR  
Código de Imprenta : 2506  
Documento Categorizado: NO

**OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD**

Para el correcto funcionamiento de este Sitio Web se requiere Internet Explorer 6.0 / Firefox 1.5 (o superiores) .



# CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

## COMPROBANTE DE EGRESO

NUMERO 0000206

FECHA 18/08/2015

**Banco del Pacifico**

Cheque No. 00000000

Paguese a  
La orden de **SILVA PATIÑO MARIANA DE JESUS**  
La suma de **SEIS...40/100.**

Valor US \$ **6.40**

Quito, 18 de agosto del 2015

Concepto: FT:000189464 SILVA PATIÑO MARIANA DE JESUS

CODIGO	NOMBRE	DETALLE	DEBE	HABER
5.2.02.28	Materiales y Suministros	FT:000189464 SILVA PATIÑO	6.40	
1.01.01.03	Banco del Pacifico	FT:000189464 SILVA PATIÑO		6.40
<b>SUMAN ==&gt;</b>			6.40	6.40

ELABORADO POR \_\_\_\_\_

APROBADO \_\_\_\_\_

RECIBI CONFORME  
C.I. \_\_\_\_\_

**PLASTICOS ISMAEL**  
**DISTRIBUIDORES**  
Lista de Útiles Escolares - Suministros de Oficin  
Juguetería - Fundas Plásticas y Artículos Des  
Bazar Papelería  
labiles y Hogar

PRINCIPAL: Bolívar (065-22) y García Moreno  
(Centro Histórico) \* Fax: 2284-782  
s.: 2281-046 / 0999 389 091

**RUC: 1708154685001**  
**SILVA PATIÑO MARIANA DE JESUS**  
**FACTURA 001-001**  
**Nº: 000189464**  
**AUT. S.R.I.: 1116993320**

SUCURSAL: García Moreno N1-66 y Bolívar  
Telfs.: 2588-073 (Centro Histórico)

SUCURSAL NORTE: Cotacollao Parque Central  
José María Guerrero 065-466-74  
Telfs.: 2292 472 - 2598 077

E-mail: [juanisraelbautista@hotmail.com](mailto:juanisraelbautista@hotmail.com) \* QUITO - DM - ECUADOR  
Safmos: 119.105 *Tu Velabía es una lámpara para mi pie, y una luz para mi verdad.*

Sr(es): *Centro de Desarrollo Social "La Tola"*  
Dirección: *Salvino Guico E-8-32 y Higueras*  
Telf.: *2581 063*  
R.U.C.I.: *229254564001* Fecha: *18/08/2015*

CANT.	DESCRIPCIÓN	V.UNIT.	V.TOTAL
2	termos vend.	3208,40	6416,80

MPLÁSTICOS  
ISMAEL  
10 AGO 2015  
CANCELADO

Nota: Salida la Mercadería no se Aceptan Reclamos  
**OBIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD**

Firma Autorizada: *[Firma]*  
Recibi Conforme: *[Firma]*

SUBTOTAL US \$ **6.40**  
SUBTOTAL S \$ **6.40**  
DESCUENTO **0.00**  
SUBTOTAL IVA 12% **0.73**  
TOTAL **7.13**

SUBTOTAL US \$ **6.40**  
SUBTOTAL S \$ **6.40**

- INVANTES ACURIO CARLOS BOLIVAR \* RUC: 1709932832001 \* AUT. 2046 \* DEL 01/05/03 AL 02/05/10. \* CEL: 0994423597  
Documento Catalogado: NO \* Fecha de Aut: 28/MAYO/2015 \* CADUCA: 28/MAYO/2016

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

**SRI****Desconectado****Autorización de  
Documentos****Menú consultas / Consulta de Documentos válidos****Consulta de Documentos válidos**

Fecha : 24-09-2015

RUC : 1708154685001  
AUTORIZACIÓN : 1116993320  
FECHA DE EMISIÓN : 18/08/2015  
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA  
NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 000189464  
CON REQUISITOS DE NEGOCIABLE : NO

El Documento que usted ha consultado, se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

Clase de contribuyente : Otro  
Razón Social : SILVA PATIÑO MARIANA DE JESUS  
Fecha de Caducidad : 28/Mayo/2016  
Dirección de la Matriz : BOLIVAR OE5-22 Y GARCIA MORENO  
Dirección del Establecimiento : BOLIVAR OE5-22 Y GARCIA MORENO  
Nombre Comercial : PLASTICOS ISRAEL  
Código de Imprenta : 2046  
Documento Categorizado: NO

**OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD**

Para el correcto funcionamiento de este Sitio Web se requiere **Internet Explorer 6.0 / Firefox 1.5 (o superiores)**.



# CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA COMPROBANTE DE EGRESO

NUMERO 0000207

FECHA 18/08/2015

<b>Banco del Pacifico</b>		Cheque No. 00000000
Pague a	SILVA PATIÑO MARIANA DE JESUS	Valor US \$ 102.71
La orden de		
La suma de	CIENTO DOS...71/100.	
Quito, 18 de agosto del 2015		
Concepto: FT:000189463 SILVA PATIÑO MARIANA DE JESUS		

CODIGO	NOMBRE	DETALLE	DEBE	HABER
5.2.02.28	Materiales y Suministros	FT:000189463 SILVA PATIÑO	103.64	
2.01.07.01.02.07	312.- Transferencia de Bienes	FT:000189463 SILVA PATIÑO		0.93
1.01.01.03	Banco del Pacifico	FT:000189463 SILVA PATIÑO		102.71
<b>SUMAN ==&gt;</b>			103.64	103.64

ELABORADO POR	APROBADO	RECIBI CONFORME C.I.
---------------	----------	-------------------------



**PLASTIUS ISRAEL**  
DISTRIBUTION  
Lista de Útiles Escolares - Suministros de Ofic. Bazar Papelería  
Juguetería - Fundas Plásticas y Artículos Descachabates y Hogar

PRINCIPAL: Bolívar (0e5-22) y García Moreno  
(Centro Histórico) \* Fax: 2284-782  
Telfs.: 2281-046 / 0999 389 091

SUCURSAL: García Moreno N1-66 y Bolívar  
Telfs.: 2588-073 (Centro Histórico)

SUCURSAL NORTE: Cotacolloo Parque Central  
José María Guerrero 0e5-N66-74  
Telfs.: 2292 472 - 2598 077

E-mail: [juanisraelbautista@hotmail.com](mailto:juanisraelbautista@hotmail.com) \* QUITO - DM - ECUADOR  
Safinos: 119-105 Tu Palabra es una lámpara para mi pie, y una luz para mi vereda.

Sr(esa): Centro de Desarrollo S. La Tola  
Dirección: Sea Tola Intero Bajo E 8-32  
Telf.: 2581 065 Fecha: 18/08/2015  
R.U.C./C.I.: 1792594564001 G. de Remisión:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V.UNIT.	V.TOTAL
4	cuad. acad. 2007	2.75	11.00
4	camp. 2 anillos	2.25	9.00
2	medidor. 24 x 40	1.10	2.20
2	medidor. guano	1.90	3.80
4	manejador tira Bic	0.75	3.00
4	luz para caudal	0.35	1.40
2	resaca. 30 cm.	0.25	0.50
2	resaca. 30 cm.	0.25	0.50
1	Borrador P2-20	0.25	0.25
1	F. atig. meteo.	0.40	0.40
3	asa. giber	2.10	6.30
2	dimensiones	1.90	3.80
2	placa. 10 cm	1.10	2.20
2	placa. 10 cm Escan.	2.40	4.80
1	placa. 10 cm	5.60	5.60
1	placa. 10 cm	2.40	2.40
2	placa. 10 cm	2.00	4.00
1	Funda. 10 cm	6.50	6.50
1	manejador. 18/24	3.84	3.84
3	manejador. 18/24	0.75	2.25

Nota: Salida la Mercadería no se Aceptan Reclamos  
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

**PLASTIUS ISRAEL**  
RECIBI CONFORME  
18/08/2015

CERVANTES CARLOS BOLIVAR \* RUC: 170992832001 \* AUT. 2046 \* DEL 0185101 AL 0205100 \* CES: 09928325987  
Documento Categorizado: NO \* Fecha de Aut: 28 / MAYO / 2015 \* CADUCA: 28 / MAYO / 2016

CANCELADO

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



# CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

Dirección: La Tola, Arturo Borja E8-32  
 y Medardo Angel Silva / Rafael Troya  
 Telf.: 2580330 • 2581 065 • Cel.: 0998 818 330  
 E.mail: emillouzc\_bajitos@hotmail.com  
 Quito - Ecuador

Documento Categorizado: No  
**COMPROBANTE DE RETENCION**

001-001 0000180

AUT. S.R.I. 1116802753  
 FECHA AUT. 23/ABRIL/2015

RUC.: 1792544564001

Fecha: 18-08-2015

RETENIDO A: Haniana Silva R.U.C./C.I.: 1708154685001  
 DIRECCION: Bolívar Des-22 y García Moreno TELF.: 2284 782

### DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
001-001-000 189463	renta		92.54	10%	0.93
	0,25 0,40				
					0.93

  
**FIRMA AUTORIZADA**

Mary Boltrán R.  
**CONTRIBUYENTE**

ORIGINAL: Sujeto pasivo retenido  
 1er. COPIA: Agente de retención  
 2da. COPIA: Archivo

MONTUFAR ARTEAGA ZOILA PAULINA • RUC.: 1711191633001 • AUT.: 13464 • DEL 101 AL 200 • VALIDO HASTA: 23/ABRIL/2016

FIEL COPIA DE ORIGINAL



**SRI****Desconectado****Autorización de  
Documentos****Menú consultas / Consulta de Documentos válidos****Consulta de Documentos válidos**

Fecha : 24-09-2015

**RUC :** 1708154685001  
**AUTORIZACIÓN :** 1116993320  
**FECHA DE EMISIÓN :** 18/08/2015  
**TIPO DE DOCUMENTO :** FACTURA  
**NÚMERO DE DOCUMENTO :** 001 - 001 - 000189463  
**CON REQUISITOS DE NEGOCIABLE :** NO

El Documento que usted ha consultado, se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

**Clase de contribuyente :** Otro  
**Razón Social :** SILVA PATIÑO MARIANA DE JESUS  
**Fecha de Caducidad :** 28/Mayo/2016  
**Dirección de la Matriz :** BOLIVAR OE5-22 Y GARCIA MORENO  
**Dirección del Establecimiento :** BOLIVAR OE5-22 Y GARCIA MORENO  
**Nombre Comercial :** PLASTICOS ISRAEL  
**Código de Imprenta :** 2046  
**Documento Categorizado:** NO

**OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD**  


Para el correcto funcionamiento de este Sitio Web se requiere Internet Explorer 6.0 / Firefox 1.5 (o superiores) .

# **PLÁSTICOS ISRAEL**

## DISTRIBUIDORES

Lista de Útiles Escolares - Suministros de Oficina - Bazar Papelería  
Juguetería - Fundas Plásticas y Artículos Desechables y Hogar

**PRINCIPAL:** Bolívar (Oe5-22) y García Moreno  
(Centro Histórico) \* Fax: 2284-782  
Telfs.: 2281-046 / 0999 389 091

**RUC: 1708154685001**  
**SILVA PATIÑO MARIANA DE JESUS**

**SUCURSAL:** García Moreno N1-66 y Bolívar  
Telfs.: 2588-073 (Centro Histórico)

**SUCURSAL NORTE:** Cotacollao Parque Central  
José María Guerrero Oe5-N66-74  
Telfs: 2292 472 - 2598 077

**FACTURA** 001-001  
**Nº 000188114**  
**AUT. S.R.I.: 1116993320**

**E-mail:** [juanisraelbautista@hotmail.com](mailto:juanisraelbautista@hotmail.com) \* QUITO - DM - ECUADOR

*Salmos: 119:105 Tu Palabra es una lámpara para mi pie, y una luz para mi vereda.*

Sr(es): Bautista de Desarrollo S. la Tola.  
Dirección: Antena Boya # 832 y Medardo Silva  
Telf.: 2580 330 Fecha: 03/08/2015  
R.U.C.I.: 1792544567001 G.de Remisión:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V.UNIT.	V.TOTAL
6	Formas Plast.	3.20	19.20
1	lápiz grafito	0.45	0.45
2	archiveros	2.50	5.00
2	pag. separad.	0.90	1.80
2	archiveros	2.50	5.00
2	pag. separad.	0.90	1.80
6	bolígrafo Bic	0.30	1.80
<p style="margin: 0;">03 AGO 2015</p> <p style="margin: 0; font-size: 1.2em; font-weight: bold;">CANCELADO</p>			
Nota: Salida la Mercadería no se Aceptan Reclamos OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD		SUBTOTAL 12% <u>14.15</u> SUBTOTAL 6% <u>14.20</u> DESCUENTO SUBTOTAL LVA. 12% <u>1.701</u> VALOR TOTAL <u>35.05</u>	Copiar: Cliente * Copiar: Emisor
Firma Autorizada 	Recibí Conforme <u>Res. Bautista</u>		

CERVANTES ACURIO CARLOS BOLIVAR \* RUC.1709932832001 \* AUT.2046 \* DEL 0185101 AL 0205108 \* CEL:0994425957  
Documento Categorized: NO \* Fecha de Aut: 28/MAYO/2015 \* CADUCA: 28/MAYO/2016

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



**SRI**

Desconectado

## Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

## Consulta de Documentos válidos

**Autorización de Documentos**

Fecha : 05-10-2015

**RUC :** 1708154685001  
**AUTORIZACIÓN :** 1116993320  
**FECHA DE EMISIÓN :** 03/08/2015  
**TIPO DE DOCUMENTO :** FACTURA  
**NÚMERO DE DOCUMENTO :** 001 - 001 - 00188114  
**CON REQUISITOS DE NEGOCIABLE :** NO

El Documento que usted ha consultado, se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

**Clase de contribuyente :** Otro  
**Razón Social :** SILVA PATIÑO MARIANA DE JESUS  
**Fecha de Caducidad :** 28/Mayo/2016  
**Dirección de la Matriz :** BOLIVAR OE5-22 Y GARCIA MORENO  
**Dirección del Establecimiento :** BOLIVAR OE5-22 Y GARCIA MORENO  
**Nombre Comercial :** PLASTICOS ISRAEL  
**Código de Imprenta :** 2046  
**Documento Categorizado:** NO

**OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD**

Siguiente

Finalizar

Para el correcto funcionamiento de este Sitio Web se requiere **Internet Explorer 6.0 / Firefox 1.5 (o superiores)** .



BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL

# AHORRA MAS

VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE ALIMENTOS

Dirección: Dorado del sur S50 LT-377 y calle "D" (Esq.)

Telfs.: 2974-729 / 098 4020520 \* Quito-Ecuador \*

RUC:0502052343001

FACTURA S 001-001-00

Nº 0000553

AUT.SRI.1116918576

CLIENTE: Centro de desarrollo social "La Tola"

DIRECCIÓN: Arturo Borja # E8-32 y M Silva TELF: 2580-330

FECHA: 2015-08-24 R.U.C.I.: 1792544564001

CANT.	DESCRIPCION	V. UNITARIO	V. TOTAL
	FUNGIBLE.		
6	es.ponjas amarillas	0,60	3,60
6	viledas verdes	0,50	3,00
1	deja grande	11,00	11,00
2	lavas grande	3,00	6,00
4	pares de guantes	1,75	7,00
4	paquetes de fundas industriales	1,25	5,00
4	paquetes de fundas medianas	0,50	2,00
4	lava todo jabon	0,60	2,40

Original: Cliente / Copia: Emisor

SON: treinta y cinco dolares con setenta y dos centavos DOLARES

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	35,72
IVA 0%	
IVA 12%	4,28
TOTAL \$	40,00

Firma Autorizada

Recibi Conforme

IMPRESIONES SARCO ABARCA VERONICA ELIZABETH R.U.C.:1720602869001 AUT. SRI: 13683 TELF.: 2690-518 / CLARO: 096961518 DEL 000000301 AL 000000800 Fecha de Autorización: 14/Mayo/2015 Fecha de Caducidad: 14/Mayo/2016 Documento Categoría: NO

PIEL COPIA DEL ORIGINAL

PIEL COPIA DEL ORIGINAL



# CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

Dirección: La Tola, Arturo Borja E8-32  
y Medardo Angel Silva / Rafael Troya  
Telf.: 2580330 • 2581 065 • Cel.: 0998 818 330  
E.mail: emillouzc\_bajitos@hotmail.com  
Quito - Ecuador

Documento Categorizado: No  
COMPROBANTE DE RETENCION

001-001 0000193

AUT. S.R.I. 1116802753  
FECHA AUT. 23/ABRIL/2015

RUC.: 1792544564001

Fecha: 24/08/2015

RETENIDO A: BORJA MANCOSA SEGUNDA VUELTA R.U.C./C.I.: 0302057244444  
DIRECCION: AVENIDA DEL SUR 550 LE 31 Y CALLE D TELF.: 2934779

## DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
553	RENTAS		40,71	1%	0,36
					0,36

Yessy Boltrán  
FIRMA AUTORIZADA

[Firma]  
CONTRIBUYENTE

ORIGINAL: Sujeto pasivo retenido  
1er. COPIA: Agente de retención  
2da. COPIA: Archivo

MONTUFAR ARTEAGA ZOILA PAULINA • RUC.: 1711191633001 • AUT.: 13464 • DEL 101 AL 200 • VALIDO HASTA: 23/ABRIL/2016

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

SRI

Desconectado

Autorización de  
Documentos

## Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

## Consulta de Documentos válidos

Fecha : 24-09-2015

RUC : 0502052343001  
AUTORIZACIÓN : 1116918576  
FECHA DE EMISIÓN : 24/08/2015  
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA  
NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 000000553  
CON REQUISITOS DE NEGOCIABLE : NO

El Documento que usted ha consultado, se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

Clase de contribuyente : Otro  
Razón Social : BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL  
Fecha de Caducidad : 14/Mayo/2016  
Dirección de la Matriz : DORADO DEL SUR S50 LT-377 Y CALLE D  
Dirección del Establecimiento : DORADO DEL SUR S50 LT-377 Y CALLE D  
Nombre Comercial : AHORRA MAS  
Código de Imprenta : 13683  
Documento Categorizado: NO

Para el correcto funcionamiento de este Sitio Web se requiere **Internet Explorer 6.0 / Firefox 1.5 (o superiores)**.





**CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA**  
**COMPROBANTE DE EGRESO**

NUMERO 0000211

FECHA 07/08/2015

*Banco del Pacifico*

Cheque No. 00000000

Pague a  
 La orden de VARGAS RUIZ JUAN IGNACIO  
 La suma de TRECE...00/100.

Valor US \$ 13.00

Quito, 7 de agosto del 2015

Concepto: FT:000000871 VARGAS RUIZ JUAN IGNACIO

CODIGO	NOMBRE	DETALLE	DEBE	HABER
5.2.01.12	Combustibles	FT:000000871 VARGAS RUIZ	13.00	
1.01.01.03	Banco del Pacifico	FT:000000871 VARGAS RUIZ		13.00
SUMAN ==>			13.00	13.00

ELABORADO POR

APROBADO

RECIBI CONFORME  
 C.I.



SRI

Desconectado

Autorización de  
Documentos

## Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

## Consulta de Documentos válidos

Fecha : 24-09-2015

RUC : 1711143642001  
AUTORIZACIÓN : 1117154590  
FECHA DE EMISIÓN : 07/08/2015  
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA  
NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 000000871  
CON REQUISITOS DE NEGOCIABLE : NO

El Documento que usted ha consultado, se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

Clase de contribuyente : Otro  
Razón Social : VARGAS RUIZ JUAN IGNACIO  
Fecha de Caducidad : 25/Junio/2016  
Dirección de la Matriz : ORIENTE QUITENÑO VILCABAMBA S18-150 Y PASAJE C  
Dirección del Establecimiento : ORIENTE QUITENÑO VILCABAMBA S18-150 Y PASAJE C  
Nombre Comercial : DISTRIBUIDORA DE GAS JUANITO JUNIOR  
Código de Imprenta : 4349  
Documento Categorizado: NO

Para el correcto funcionamiento de este Sitio Web se requiere Internet Explorer 6.0 / Firefox 1.5 (o superiores) .





# CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

Dirección: La Tola, Arturo Borja E8-32  
y Medardo Angel Silva / Rafael Troya  
Telf.: 2580330 • 2581 065 • Cel.: 0998 818 330  
E.mail: emillouzc\_bajitos@hotmail.com  
Quito - Ecuador

Documento Categorizado: No  
COMPROBANTE DE RETENCION

001-001 0000194

AUT. S.R.I. 1116802753  
FECHA AUT. 23/ABRIL/2015

RUC.: 1792544564001

Fecha: 31/08/2015

RETENIDO A: Especialistas Profesionales Otavaleños ENCAPRO S.A. R.U.C./C.I.: 17921880

DIRECCION: Jorge Piedra 2-14 y Gonzalo Benitez TELF.: 0998295847

## DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
001-001-0000195	RENTA		90,00	2%	1,80
					1,80

Nessy Beltrán

FIRMA AUTORIZADA

CONTRIBUYENTE

ORIGINAL: Sujeto pasivo retenido  
1er. COPIA: Agente de retención  
2da. COPIA: Archivo

MONTUFAR ARTEAGA ZOILA PAULINA • RUC.: 1711191633001 • AUT.: 13464 • DEL 101 AL 200 • VALIDO HASTA: 23/ABRIL/2016

**SRI****Desconectado****Autorización de  
Documentos****Menú consultas / Consulta de Documentos válidos****Consulta de Documentos válidos**

Fecha : 24-09-2015

RUC : 1792188075001  
AUTORIZACIÓN : 1117199982  
FECHA DE EMISIÓN : 31/08/2015  
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA  
NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 000000195  
CON REQUISITOS DE NEGOCIABLE : NO

El Documento que usted ha consultado, se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

Clase de contribuyente : Otro  
Razón Social : ESPECIALISTAS PROFESIONALES OTAVALEÑOS EPOCAPROIN S.A.  
Fecha de Caducidad : 06/Julio/2016  
Dirección de la Matriz : ANDALUCIA ANDALUCIA JORGE PIEDRA 214 Y GONZALO BENITEZ  
Dirección del Establecimiento : ANDALUCIA ANDALUCIA JORGE PIEDRA 214 Y GONZALO BENITEZ  
Nombre Comercial : EPOCAPROIN S.A.  
Código de Imprenta : 9476  
Documento Categorizado: NO

Para el correcto funcionamiento de este Sitio Web se requiere **Internet Explorer 6.0 / Firefox 1.5 (o superiores)** .



# CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

## COMPROBANTE DE EGRESO

NUMERO 0000202

FECHA 26/08/2015

**Banco del Pacifico** Cheque No. 00000000

Pague a **HINOJOSA TAMAYO JUDITH ELENA** Valor US \$ 79.25

La orden de **HINOJOSA TAMAYO JUDITH ELENA**

La suma de **SETENTA Y NUEVE...25/100.**

Quito, 26 de agosto del 2015

Concepto: FT:000026612 HINOJOSA TAMAYO JUDITH ELENA

CODIGO	NOMBRE	DETALLE	DEBE	HABER
5.2.01.28	ADECUACIONES CENTRO DE	FT:000026612 HINOJOSA	79.96	
2.01.07.01.02.07	312.- Transferencia de Bienes	FT:000026612 HINOJOSA		0.71
1.01.01.03	Banco del Pacifico	FT:000026612 HINOJOSA		79.25
<b>SUMAN ==&gt;</b>			<b>79.96</b>	<b>79.96</b>

ELABORADO POR	APROBADO	RECIBI CONFORME
		C.I.

**JUDITH ELENA HINOJOSA TAMAYO**  
 R.U.C. 170877069600  
 OBLIGADA A LLEVAR CONTABILIDAD  
 DISTRIBUYE: Cemento - Sanitarios - Pinturas - Material Eléctrico  
 y Construcción - Herramientas Eléctricas - Pisos - Electrodo  
 Calefactores - Zing - Transmisiones  
**PREPARACION DE COLORES**

### FACTURA

S 001-001-00 N° 0026612

Aut. SRI: 1117235791  
 Sr.(es): Cubridores de la Tola R.U.C. 172544764001  
 Dirección: Aruta para E-32  
 Fecha: 30-08-2015 Telf.: 2580330

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
1	hroca	1.90	1.90
1	acualty	5.45	5.45
3	caualta	1.70	5.10
1	Maquina	2.50	2.50
1	caul chiza fer	3.98	3.98
2	caul chiza	1.60	3.20
2	caul chiza fer	5.45	10.90
1	caul chiza	3.98	3.98
1	caul chiza	4.50	4.50
1	caul chiza	3.90	3.90
1	caul chiza	5.45	5.45
2	caul chiza	11.10	22.20
1	caul chiza	3.50	3.50
<b>SUBTOTAL \$</b>			<b>79.96</b>
<b>IVA 15%</b>			<b>12.00</b>
<b>TOTAL \$</b>			<b>91.96</b>

SON: SETENTA Y NUEVE 96/100  
 ENTREGADO POR: Kessy Bettrick  
 RECIBIDO POR: [Signature]

**NOTA: SALIDA LA MERCADERIA NO SE ADMITEN RECLAMOS.**  
 GRAFICAS BERNARDEZ / BERNARDEZ AGUIRRE MARCO VINICIO RUC 170738689001 AUT. B.R.L. 8977  
 DEL 20201 AL 202007 / 2000 X 2 IMPRESO 13 JULIO 2015 CADUCA 13 JULIO 2016 ORIGINAL-CLIENTE COPIA-EMISOR  
 Documento Autorizado: NO

EL ORIGINAL

EL ORIGINAL

# CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

Dirección: La Tola, Arturo Borja E8-32  
 y Medardo Angel Silva / Rafael Troya  
 Telf.: 2580330 • 2581 065 • Cel.: 0998 818 330  
 E.mail: emillouzc\_bajitos@hotmail.com  
 Quito - Ecuador

Documento Categorizado: No  
**COMPROBANTE DE RETENCION**

001-001 0000185

AUT. S.R.I. 1116802753  
 FECHA AUT. 23/ABRIL/2015

RUC.: 1792544564001

Fecha: Quito 2015-08-26

RETENIDO A: Jadith Hinojosa R.U.C./C.I.: 1708770696001  
 DIRECCION: Despachante N 261 y J. de Aguirre TELF.: 3168791

### DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
001-001-0000 26612	Renta 1.60 5.95	312	71,39	1%	0,71
	11,10				0,71

Jessy Beltrán  
**FIRMA AUTORIZADA**

[Firma]  
**CONTRIBUYENTE**

ORIGINAL: Sujeto pasivo retenido  
 1er. COPIA: Agente de retención  
 2da. COPIA: Archivo

MONTUFAR ARTEAGA ZOILA PAULINA • RUC.: 1711191833001 • AUT.: 13464 • DEL 101 AL 200 • VALIDO HASTA: 23/ABRIL/2016

PIE LA ABIA DEL [illegible]



SRI

Desconectado

Autorización de  
Documentos

## Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

## Consulta de Documentos válidos

Fecha : 24-09-2015

RUC : 1708770696001  
AUTORIZACIÓN : 1117235791  
FECHA DE EMISIÓN : 26/08/2015  
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA  
NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 000026612  
CON REQUISITOS DE NEGOCIABLE : NO

El Documento que usted ha consultado, se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

Clase de contribuyente : Otro  
Razón Social : HINOJOSA TAMAYO JUDITH ELENA  
Fecha de Caducidad : 13/Julio/2016  
Dirección de la Matriz : LA TOLA VALPARAISO N2-61 Y JOSE AGUIRRE  
Dirección del Establecimiento : LA TOLA VALPARAISO N2-61 Y JOSE AGUIRRE  
Nombre Comercial : FERRETERIA UNIVERSO JUNIOR  
Código de Imprenta : 8977  
Documento Categorizado: NO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD  


Para el correcto funcionamiento de este Sitio Web se requiere Internet Explorer 6.0 / Firefox 1.5 (o superiores) .





# CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

Dirección: La Tola, Arturo Borja E8-32  
y Medardo Angel Silva / Rafael Troya  
Telf.: 2580330 • 2581 065 • Cel.: 0998 818 330  
E.mail: emillouzc\_bajitos@hotmail.com  
Quito - Ecuador

Documento Categorizado: No  
**COMPROBANTE DE RETENCION**

001-001 0000181

**AUT. S.R.I. 1116802753**  
FECHA AUT. 23/ABRIL/2015

RUC.: 1792544564001

Fecha: 25/08/2015

RETENIDO A: LOPEZ ACEVEDO MOISES GABRIEL R.U.C./C.I.: 172780867001

DIRECCION: CA. PECUEIL ANTONIO TELADA OEL-138 Y BENIGNO VELAZQUEZ TELF.: 0998243614

## DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
000000004	EPTL		30	1%	0,30
					0,30

Nessy Boltrán

FIRMA AUTORIZADA

[Firma]

CONTRIBUYENTE

ORIGINAL: Sujeto pasivo retenido  
1er. COPIA: Agente de retención  
2da. COPIA: Archivo

MONTUFAR ARTEAGA ZOILA PAULINA • RUC.: 1711191633001 • AUT.: 13464 • DEL 101 AL 200 • VALIDO HASTA: 23/ABRIL/2016

BIEN COPIA DEL ORIGINAL

**SRI****Desconectado****Autorización de  
Documentos****Menú consultas / Consulta de Documentos válidos****Consulta de Documentos válidos**

Fecha : 24-09-2015

**RUC :** 1727280867001  
**AUTORIZACIÓN :** 1116898250  
**FECHA DE EMISIÓN :** 25/08/2015  
**TIPO DE DOCUMENTO :** FACTURA  
**NÚMERO DE DOCUMENTO :** 001 - 001 - 000000004  
**CON REQUISITOS DE NEGOCIABLE :** NO

El Documento que usted ha consultado, se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

**Clase de contribuyente :** Otro  
**Razón Social :** LOPEZ ACEVEDO MOISES GABRIEL  
**Fecha de Caducidad :** 12/Mayo/2016  
**Dirección de la Matriz :** LA RECOLETA ANTONIO TEJADA OE1-138 Y BENIGNO VELA  
**Dirección del Establecimiento :** LA RECOLETA ANTONIO TEJADA OE1-138 Y BENIGNO VELA  
**Nombre Comercial :**  
**Código de Imprenta :** 13378  
**Documento Categorizado:** NO

Para el correcto funcionamiento de este Sitio Web se requiere Internet Explorer 6.0 / Firefox 1.5 (o superiores).



# CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

## COMPROBANTE DE EGRESO

NUMERO 0000203

FECHA 11/08/2015

<b>Banco del Pacifico</b>	Cheque No. 00000000
Paguese a La orden de PARRA CALDERON FREDDY EDMUNDO	Valor US \$ 73.90
La suma de SETENTA Y TRES...90/100.	
Quito, 11 de agosto del 2015	
<b>Concepto:</b> FT:000010281 PARRA CALDERON FREDDY EDMUNDO	

CODIGO	NOMBRE	DETALLE	DEBE	HABER
5.2.01.30	Utiles de Aseo	FT:000010281 PARRA	74.57	
2.01.07.01.02.07	312.- Transferencia de Bienes	FT:000010281 PARRA		0.67
1.01.01.03	Banco del Pacifico	FT:000010281 PARRA		73.90
<b>SUMAN =====&gt;</b>			74.57	74.57

ELABORADO POR	APROBADO	RECIBI CONFORME C.I.
---------------	----------	-------------------------



**PARRA CALDERON FREDDY EDMUNDO**  
 Dirección: Pilalo OE5K y Sozoranga  
 Teléfonos: 02 227 0645 - 09 9713 0817  
 E-mail: fparra@keopspower.com  
 Quito - Ecuador

Fecha Autorización  
24/Junio/2015  
Autorización SRI  
1117148537

RUC: 0102656238001  
**FACTURA** 001 - 001  
**00 0010281**

CLIENTE: 007 003352 CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL LA TOLA  
 RAZÓN SOCIAL: CENTRO DE DESARROLLO  
 NEGOCIO: CONSUMO LOCAL  
 DIRECCIÓN: ARTURIO BORJA E8-32 Y MEDARDO ANGEL SILVA  
 CI: 1792544564001  
 TELEFONO: 25803307

FECHA: 8/11/2015  
 REMISIÓN: 001001000010074  
 ZONA: Centado  
 SECTOR: RUMIÑAHU  
 No. DESPACHO: LA TOLA-000226

ORDEN VISITA: 0 001  
 O.V.#: OV 000011721  
 No. INTERNO:

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	DESCUENTO	% IVA	TOTAL FACTURA
71152	PH JUMBO BLANCO HD 4X250M	2	0	0	11.58920		23.18
74011	LIMPIÓN IDUST DESECH HS X650M	1	0	0	16.60714		16.51
81060	DSP LIMPIÓN INDUSTRIAL PARED	1	0	0	26.78571		26.79

ENTREGADO POR	VENDEDOR	SUBTOTAL	DESCUENTO	% IVA.	TOTAL FACTURA
<i>0998132606</i>	<i>CAUCEADO</i>	66.58	0.00	7.99	74.57

SON: Debo y pagaré sin condición a la orden de recibida por el monto expresado en el presente comprobante. En caso de mora, pagaré un interés del            % anual a partir de la suscripción, cuando se trate de           .

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

# CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

Dirección: La Tola, Arturo Borja E8-32  
y Medardo Angel Silva / Rafael Troya  
Telf.: 2580330 • 2581 065 • Cel.: 0998 818 330  
E.mail: emillouzc\_bajitos@hotmail.com  
Quito - Ecuador

Documento Categorizado: No  
**COMPROBANTE DE RETENCION**

001-001 0000179

**AUT. S.R.I. 1116802753**  
FECHA AUT. 23/ABRIL/2015

RUC.: 1792544564001

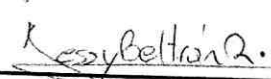
Fecha: 12-08-2015

RETENIDO A: Freddy Paim R.U.C./C.I.: 0102656238001  
DIRECCION: Pilalo DESIK y Soraya TELF.: 022270697

## DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
001-001-0000179	10%		66.38	10%	0,66
					0,66

  
FIRMA AUTORIZADA

  
CONTRIBUYENTE

ORIGINAL: Sujeto pasivo retenido  
1er. COPIA: Agente de retención  
2da. COPIA: Archivo

MONTUFAR ARTEAGA ZOILA PAULINA • RUC.: 1711191633001 • AUT.: 13464 • DEL 101 AL 200 • VALIDO HASTA: 23/ABRIL/2016

ESTE ES EL ORIGINAL



**SRI****Desconectado****Autorización de  
Documentos****Menú consultas / Consulta de Documentos válidos****Consulta de Documentos válidos**

Fecha : 24-09-2015

RUC : 0102656238001  
AUTORIZACIÓN : 1117148537  
FECHA DE EMISIÓN : 11/08/2015  
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA  
NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 000010281  
CON REQUISITOS DE NEGOCIABLE : NO

El Documento que usted ha consultado, se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

Clase de contribuyente : Otro  
Razón Social : PARRA CALDERON FREDDY EDMUNDO  
Fecha de Caducidad : 24/Junio/2016  
Dirección de la Matriz : PILALO OE5K Y SOZORANGA  
Dirección del Establecimiento : PILALO OE5K Y SOZORANGA  
Nombre Comercial :  
Código de Imprenta : 13480  
Documento Categorizado: NO

Para el correcto funcionamiento de este Sitio Web se requiere **Internet Explorer 6.0 / Firefox 1.5 (o superiores)**.



UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE  
GUAGUA LA TOLA  
BANCO PACIFICO  
LIBRO BANCOS

FECHA	DETALLE	debe	haber	saldo
03-Aug-15	CUENTAS POR COBRAR DIRECTORA/ CNT	\$	64,51 \$	6.873,65
03-Aug-15	SILVA PATIÑO MARIANADE JESUS	\$	35,05 \$	6.838,60
05-Aug-15	ACTA DE FINQUITO SRA GUERRERO	\$	561,45 \$	6.277,15
05-Aug-15	COSTO DE CERTIFICACION DE CHEQUE	\$	2,00 \$	6.275,15
07-Aug-15	FT:000000871 VARGAS RUIZ JUAN IGNACIO	\$	13,00 \$	6.262,15
11-Aug-15	FT:000000548 BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	\$	98,65 \$	6.163,50
11-Aug-15	FT:000000547 BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	\$	107,27 \$	6.056,23
11-Aug-15	FT:000010281 PARRA CALDERON FREDDY EDMUNDO	\$	73,90 \$	5.982,33
12-Aug-15	FT:000018936 CALERO CELLERI GINA ELIZABETH	\$	43,60 \$	5.938,73
12-Aug-15	PAGO IESS JULIO + Comisi	\$	697,20 \$	5.241,53
14-Aug-15	PAGO DECIMO CUARTO SUELD	\$	1.329,78 \$	3.911,75
17-Aug-15	FT:000000550 BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	\$	181,96 \$	3.729,79
17-Aug-15	FT:000000549 BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	\$	65,29 \$	3.664,50
17-Aug-15	GASTOS BANCARIOS	\$	1,83 \$	3.662,67
17-Aug-15	GASTOS BANCARIOS	\$	1,83 \$	3.660,84
18-Aug-15	FT:000189464 SILVA PATIÑO MARIANADE JESUS	\$	6,40 \$	3.654,44
18-Aug-15	FT:000189463 SILVA PATIÑO MARIANADE JESUS	\$	102,71 \$	3.551,73
18-Aug-15	GASTOS BANCARIOS	\$	1,83 \$	3.549,90
20-Aug-15	PAGO SRI JULIO	\$	109,64 \$	3.440,26
24-Aug-15	FT:000000552 BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	\$	51,73 \$	3.388,53
24-Aug-15	FT:000000551 BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	\$	111,33 \$	3.277,20
24-Aug-15	FT:000000553 BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	\$	39,65 \$	3.237,55
25-Aug-15	FT:000000004 LOPEZ ACEVEDO MOISES GABRIEL	\$	29,70 \$	3.207,85
26-Aug-15	FT:000001794 PEÑAFIEL GAVILANES DARWIN GERMAN	\$	106,13 \$	3.101,72
26-Aug-15	FT:004990810 EMPRESA ELECTRICIA QUITO S.A	\$	18,53 \$	3.083,19
26-Aug-15	FT:004990811 EMPRESA ELECTRICIA QUITO S.A	\$	6,77 \$	3.076,42
26-Aug-15	FT:000026612 HINOJOSA TAMAYO JUDITH ELENA	\$	79,25 \$	2.997,17
26-Aug-15	PAGO AGUA POTABLE + Comisi	\$	17,50 \$	2.979,67
27-Aug-15	BECAS CARP JULIO	\$	6.500,00 \$	9.479,67
27-Aug-15	COMISION DE TRANSFERENCIA	\$	0,30 \$	9.479,37
31-Aug-15	FT:000000060 GUERRA BELTRAN LUIS ALFONSO	\$	410,72 \$	9.068,65
31-Aug-15	FT:000000195 ESPECIALISTAS PROFESIONALES OTAVALENOS EPOCAPROIN	\$	99,00 \$	8.969,65
	TOTAL	\$ 6.500,00	\$ 99,00	\$ 8.969,65

*Nessy Beltrán*  
LIC. JESSY BELTRAN  
DIRECTORA

*[Signature]*  
ELABORADO Y VALIDADO  
ING. MBA KLEBER ENRIQUEZ  
CONTADOR

COPIA ORIGINAL





**UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE  
GUAGUA LA TOLA**

CONCILIACIÓN BANCO PACIFICO  
CUENTA CORRIENTE No.763810-8

CORTE: 31-Ago-15

**SALDO EN LIBROS**

DEBITOS	\$	4.468,61
CRÉDITOS	\$	6.500,00
SALDO FINAL LIBROS	\$	8.969,65
SALDO ESTRATO BANCARIO	\$	9.819,60

8.969,65

**849,95**

**CHEQUES GIRADOS NO COBRADOS**

Fecha	Beneficiario	Cheque	Comprobante	Valor
24/08/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL			\$ 51,73
24/08/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL			\$ 111,33
17/08/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL			\$ 181,96
17/08/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL			\$ 65,29
11/08/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL			\$ 98,65
11/08/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL			\$ 107,27
24/08/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL			\$ 38,93
31/08/2015	ESPECIALISTAS PROFESIONALES OT			\$ 99,00
26/08/2015	HINOJOSA TAMAYO JUDITH ELENAFT			\$ 79,25
07/08/2015	VARGAS RUIZ JUAN IGNACIO			\$ 13,00
26/08/2015	COMISIONES IESS, AGUA, LUZ			\$ 2,40
03/08/2015	DIFERENCIA SILVA PATIÑO MARIANADE JESUS			\$ 1,14

31-Ago-15 \$ 9.819,60  
\$ 9.819,60

ELABORADO Y VALIDADO  
ING. MBA KLEBER ENRIQUEZ  
CONTADOR

*Nessy Beltrán*

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

# ESTADO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR

## COMPROBANTE DE PAGO

No. Comprobante: 0000000071383850

IALES, Emitido en: 2015-08-12  
0001 Fecha de Vigencia de Pago: 2015-08-17  
DESARROLLO SOCIAL LA TOLA - CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL

Valor	696.60
Intereses por mora (+)	0.00
Retiro de Tiempo Parcial(+)	0.00
Retiros de Honorarios Abogado(+)	0.00
Retiros Administrativos(+)	0.00
Subtotal(=)	696.60
Notas de Crédito(-)	0.00
Total(=)	696.60

Señor Empleador

Se puede pagar sus obligaciones patronales en línea en cualquier agencia de los bancos: Pichincha, Bolivariano, Guayaquil, Austro, Pacífico, Oficinas de Western Union Red Activa, Ventanillas Coop. de Ahorro y Crédito El Sagrario; o, en cualquier agencia de Servipagos

Cuando realiza los pagos en bancos, el estado inicial del comprobante es DEPOSITADO y luego de la conciliación se registrará como CANCELADO.

La cancelación de planillas de obligaciones patronales a través de débito bancario no requiere generación previa del comprobante. En cuanto a GLOSAS, obligatoriamente debe generarlos para brindarle el servicio.

Bajo ningún concepto puede transferir directamente a ninguna cuenta del IESS, para el pago de obligaciones patronales.

NOTA DE DÉBITO  
BANCO DEL PACÍFICO - CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA  
Nombre: BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR  
Fecha: 2015-08-12 15:15:42  
Referencia: PAGO IESS  
Código: 0000000071383850 Num. Identif.: R1992544564001  
Cajero: 00022-22 USR-DIALENZO  
Firma autorizada

Este comprobante es un documento de respaldo.  
Este comprobante debe ser ingresado al SRI.  
El cliente debe ingresar a la página del SRI (www.sri.gob.ec) y usar la clave de Acceso. Los documentos RIDE y XML del comprobante electrónico estarán disponibles en el portal web del Banco del Pacífico en un plazo máximo de veinticuatro horas de haber sido autorizado por el SRI.  
Cliente





# BANCO DEL PACÍFICO S.A.

## FACTURA

1/1

CONTRIBUYENTE ESPECIAL RESOLUCIÓN #6925-08/08/1995

No. Factura 053 - 001 - 015483819  
 Autorización SRI No.: 1208201515280809900057370018107473104  
 Fecha de Autorización: 2015-08-12T15:28:08.279-05:00  
 Lugar / Fecha de Emisión QUITO / 12/08/2015

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

BARRIO. LA TOLA ARTURO BORJA E8-32 Y MEDARDO ANGEL

R.U.C. 0990005737001

FRANCISCO DE PAULA ICAZA # 200 Y PICHINCHA

Teléfonos: (04) 2563744 - 2566010 - 2358833 - Fax: 2324515

QUITO-SAN AGUSTIN

Email:

Teléfono:

Guía de Remisión:

Identificación

1792544564001

Cuenta:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	COMISION DE EMPRESA IESS QUITO SERVICIO IB REFERENCIA 0000000071383850	\$0.540000	\$0.54
	Sub-Total 12%		\$0.54
	Sub-Total 0%		\$0.00
	Sub-Total No Objeto de IVA		\$0.00
	Sub-Total Exento de IVA		\$0.00
	SubTotal		\$0.54
	Descuento		\$0.00
	ICE		\$0.00
	IVA 12 %		\$0.06
	Propina		\$0.00
	TOTAL		\$0.60

CLAVE DE ACCESO



BANCO DEL PACÍFICO

BANCO DEL PACIFICO - NOTA DE DEBITO

Cta. Corriente: 00763810-8

Valor Débito :53.19

Motivo: SRI

Referencia: PAGO SRI

No. : 871137776141 RUC: 1792544564001

IMPUESTO: 1031

QUITO-SAN AGUSTIN REF: 5365110

Caja:00022-22 Usr:COVALENZO

Nombre: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA  
Moneda:DOLARES Fecha:2015-08-20 13:39:04

*Rossy Bolívar 21*  
Firma autorizada

COPIA CLIENTE GO

Red bancaria  
1792544564001  
871137776141  
1031  
Retenciones en la Fuente  
103

OLLO SOCIAL LA TOLA  
7/2015  
19/08/2015  
20/08/2015  
02:52:33 PM  
20/08/2015

Fecha de Declaración  
Fecha de Vencimiento  
Hora de Declaración  
Fecha Máxima de Pago

VALORES A PAGAR

Total Impuesto a Pagar	\$ 53.19
Intereses por mora	\$ 0.00
Multa	\$ 0.00
<b>Total</b>	<b>\$ 53.19</b>

FORMA DE PAGO

Débito Bancario, Efectivo, Cheque	\$ 53.19
Compensaciones	\$ 0.00
Notas de Crédito Cartulares	\$ 0.00
Notas de Crédito Desmaterializadas	\$ 0.00

Le recordamos que el valor de US \$ 53.19 , debe ser cancelado hasta el 20/08/2015



RECAUDACION SRI IMPUESTOS FISCALES EFECTIVO  
 NOMBRE: CENTRO DE DESARROLLO SD CHEQUES 55.25 No.00-07638108  
 CEP No.: 871137774793 B/D A CTA  
 REC: 1792544564001 IMPUESTO: 2011 OTROS VAL.  
 AUT SRI: 282008201562250538 TOTAL 55.25  
 QUITO-SAN AGUSTIN 2015-08-20 Caja:0222 Hora:13:37:13 REF:5352210 Usr:CUALENZU

COPIA CLIENTE

Red bancaria  
 1792544564001  
 871137774793  
 2011  
 Por Agregado (Mensual)  
 104

DOLLO SOCIAL LA TOLA  
 7/2015  
 19/08/2015  
 20/08/2015  
 02:48:15 PM  
 20/08/2015

**Fecha de Declaración**  
**Fecha de Vencimiento**  
**Hora de Declaración**  
**Fecha Máxima de Pago**

**VALORES A PAGAR**

Total Impuesto a Pagar	\$ 55.25
Intereses por mora	\$ 0.00
Multa	\$ 0.00
<b>Total</b>	<b>\$ 55.25</b>

**FORMA DE PAGO**

Débito Bancario, Efectivo, Cheque	\$ 55.25
Compensaciones	\$ 0.00
Notas de Crédito Cartulares	\$ 0.00
<b>Notas de Crédito Desmaterializadas</b>	<b>\$ 0.00</b>

Le recordamos que el valor de US \$ 55.25 , debe ser cancelado hasta el 20/08/2015

**DECIMO CUARTO  
CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA**

N.	NOMBRE	CARGO	PROVISIÓN DECIMO 14						TOTAL	
			PROVISIÓN DECIMO 14	PROVISIÓN DECIMO 14	PROVISIÓN DECIMO 14	PROVISIÓN DECIMO 14	PROVISIÓN DECIMO 14	PROVISIÓN DECIMO 14		
1	BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL P	DIRECTORA	29,50	29,50	29,50	29,50	29,50	29,50	221,63	Jessy Beltrán
2	CARRERA TAPIA NANCY GEOVANNA	EDUCADORA	29,50	29,50	29,50	29,50	29,50	29,50	221,63	<del>_____</del>
3	MUZO PASTUÑA GLORIA BEATRIZ	AUX. DE LIMPIEZA	29,50	29,50	29,50	29,50	29,50	29,50	221,63	<del>_____</del>
4	PASTUÑA MUSO MARIA CONSUELO	AUX. DE COCINA	29,50	29,50	29,50	29,50	29,50	29,50	221,63	<del>_____</del>
5	RUIZ VEGA PAULINA DEL ROCIO	EDUCADORA	29,50	29,50	29,50	29,50	29,50	29,50	221,63	<del>_____</del>
6	ZUMBA ALQUINGA VERONICA ALEXANDRA	EDUCADORA	29,50	29,50	29,50	29,50	29,50	29,50	221,63	Verónica Zumbar
			177,00	177,00	177,00	177,00	177,00	177,00	177,00	

ORIGINAL

F /



Ministerio  
del Trabajo
**MINISTERIO DEL TRABAJO**  
 Informe Individual sobre el pago de Décimocuarta Remuneración

 NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA  
 R.U.C.: 1792544564001




FORMULARIO N° DC163779

N	CEDULA	APELLIDOS	NOMBRES	OCCUPACIÓN	GÉNERO	DÍAS TRABAJADOS	RETENCIÓN	VALOR DÉCIMO	FIRMA
1	1707165484	BELTRAN RAMIREZ	JESSY MARILLAC DEL P	0101011112039	F	226	0,00	222,23	
2	1716983687	CARRERA TAPI	NANCY GEOVANNA	0101011112039	F	226	0,00	222,23	
3	1710562966	GUERRERO MELO	ELSY CUMANDÁ	0101011112039	F	226	0,00	222,23	
4	0502004179	MUZO PASTUÑA	GLORIA BEATRIZ	0101011112039	F	226	0,00	222,23	
5	1713022547	PASTUÑA MUSO	MARIA CONSUELO	0101011112039	F	226	0,00	222,23	
6	1716375496	RUIZ VEGA	PAULINA DEL ROCIO	0101011112039	F	226	0,00	222,23	
7	1721202107	ZUMBA ALQUINGA	VERONICA ALEXANDRA	0101011112039	F	226	0,00	222,23	

DESCRIPCIÓN	NÚMERO DE TRABAJADORES	TOTALES
Mujeres	7	1.555,63
Hombres	0	0,00
Con Discapacidad	0	0,00
Artesanos	0	---
Jornada Parcial Permanente	0	0,00
Trabajadores que Acumulan	7	---
Trabajadores que Mensualizan	0	---
TOTAL PAGOS		
Retención Judicial	0	0,00
Pagos Directos	7	1.555,61
Acreditados en Cuenta	0	0,00
Total General	7	1.555,63

Período Reportado: 01/08/2014-31/07/2015

Régimen Sierra - Amazónica

El pago de la Décimocuarta Remuneración se debe realizar hasta el 15 de Agosto del 2015.

  
 BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Declaro bajo juramento que la información contenida en el presente documento es verídica.

**Nota: Proceso Registrado****HISTORIAL DEL FORMULARIO****DECLARACIÓN DE DÉCIMA CUARTA REMUNERACIÓN REGIÓN SIERRA  
EMPLEADOR: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA****RUC: 1792544564001****FORMULARIO: DC163779****Estado Actual: R**

NUMERO	ESTADO	OBSERVACION	TIPO_USUARIO	USUARIO	FECHA
1	V	ACTIVACION DE FORMULARIO	EXTERNO	1792544564001	01/09/2015 13:12:55
2	D	DECLARACIÓN CARGADA	EXTERNO	1792544564001	01/09/2015 13:18:09
3	R	El proceso se encuentra registrado.	EXTERNO	1792544564001	01/09/2015 13:16:59



### ACTA DE FINIQUITO

En QUITO, Martes 4 de Agosto de 2015, ante la compañía o empleador CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA, por medio de su representante legal el (la) señor(a) BÉLTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR, en su calidad de empleador(a), por una parte y, por otra parte el (la) señor(a) GUERRERO MELO ELSY CUMANDA, en su calidad de trabajador(a), suscriben la presente Acta de Finiquito, contenida dentro de los siguientes términos:

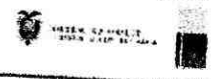
PRIMERO.- Con fecha Lunes 15 de Diciembre de 2014, la compañía o empleador CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA y el (la) señor(a) GUERRERO MELO ELSY CUMANDA, celebraron un contrato de trabajo mediante el cual el (la) trabajador(a), se comprometía a prestar sus servicios en calidad de EDUCADOR DE PARVULOS en las instalaciones de esta empresa o empleador. Por dichos servicios el trabajador percibió una remuneración mensual USD 480.00, estos servicios los prestó hasta el Viernes 31 de Julio de 2015, fecha en que concluyó la relación laboral por acuerdo de las partes.

SEGUNDO.- Con estos antecedentes, el(los) empleador(es) convino(n) a terminar la relación laboral por mutuo acuerdo de las partes, a que tiene derecho el (la) Trabajador (a), de la siguiente manera:

### LIQUIDACIÓN DE HABERES

#### INGRESOS

Bonificación 25%:	\$ 0,00
\$ VALOR A PAGAR = $\frac{\text{ÚLTIMO SUELDO}}{4}$ * LOS AÑOS COMPLETOS	
Indemnización por despido intempestivo:	\$ 0,00
DE 0 A 3 AÑOS DE SERVICIO = 3 REMUNERACIONES	
DE 3 AÑOS UN DÍA A 25 AÑOS = UNA REMUNERACIÓN POR AÑO	
Indemnización por embarazo:	\$ 0,00
\$ VALOR A PAGAR = (ÚLTIMA REMUNERACIÓN * 12 MESES)	
Indemnización por dirigencia sindical:	\$ 0,00
\$ VALOR A PAGAR = (Un año de remuneraciones * 50%)	
Indemnización por enfermedad no profesional:	\$ 0,00
\$ VALOR A PAGAR = REMUNERACIÓN * 6 MESES	
Indemnización por discapacidad:	\$ 0,00
\$ VALOR A PAGAR = MAX. REMUNERACIÓN * 18 MESES	
Indemnización por terminación antes del plazo:	\$ 0,00
\$ VALOR A PAGAR = (REMUNERACIÓN * 50%) * (TIEMPO FALTANTE EN DÍAS)	



Décima tercera remuneración: 16 días

\$ 300,71

\$ VALOR A PAGAR =  $\frac{\text{Total ganado durante el período}}{12 \text{ meses}}$

Décima cuarta remuneración:

\$ 222,23

\$ VALOR A PAGAR =  $\frac{\text{Remuneración básica unificada vigente}}{12 \text{ meses}} * \text{ tiempo de trabajo en días}$

Vacaciones del último período:

\$ 38,51

\$ VALOR A PAGAR =  $\frac{(\text{Sueldo} * 12)}{(365 \text{ días})} * \text{ los días de vacaciones}$

(A) Total Ingresos:

\$ 561,45

**DESCUENTOS**

Valor calculado que debe aportar al IESS: 9,45 % \$ 0,00

(B) Total Descuentos:

\$ 0,00

Valor neto a recibir (A-B):

\$ 561,45



TERCERO.- A continuación, el (la) empleador procede a entregar mediante cheque certificado o transferencias bancarias a él (la) ex trabajador la suma de \$ QUINIENTOS SESENTA Y UN DÓLARES 45/100 CENTAVOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE NORTEAMERICA.

CUARTO.- La entrega de dichos valores y la firma de la presente acta, no significa por ningún motivo o forma alguna, la renuncia por parte del trabajador a cualquier reclamo administrativo o judicial que con posterioridad se considere asistido conforme a la Ley.

QUINTO.- Para constancia de todo lo actuado, los comparecientes aceptan expresamente que han usado la herramienta electrónica del Ministerio del Trabajo y luego de ratificarse en el contenido íntegro de este documento, lo firman por triplicado, y se adjunta los comprobantes de pago mencionados en la cláusula tercera de la presente acta.

El presente instrumento cuenta con pleno reconocimiento jurídico y será considerado como medio de prueba válido ante cualquier autoridad administrativa o judicial, de conformidad con lo establecido por la Ley de Comercio Electrónico, Firmas Electrónicas y Mensajes de Datos y su Reglamento de Aplicación.

*Jessy Beltrán R.*

EX - EMPLEADOR

BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL  
PILAR  
1792544564001

*Elsy Guerrero*

EX - TRABAJADOR

GUERRERO MELO ELSY CUMANDA  
1710562966

**BANCO DEL PACÍFICO**  
Un Banco Banco para todos  
CHEQUE PAGABLE EN CUALQUIER OFICINA  
DEL BANCO DEL PACÍFICO EN EL ECUADOR

**PARA CERTIFICAR EL  
CHEQUE CERTIFICADO  
NO DEBE SER DESTRUIDO  
SI NO ES UTILIZADO**

CUENTA No. **0763810-8**

CHEQUE No. **0000034**

5662

US\$ **561,45**

PÁGUESE A LA ORDEN DE:

LA SUMA DE:

*Eloy Guerrero*  
*Quemientes pesanta y uno 45/100*

DÓLARES DE LOS ESTADOS  
UNIDOS DE AMÉRICA

*Ceito* 2013/08/03  
CIUDAD FECHA

**CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA**  
0763810-8

⑈0000034⑈300003060⑈

07638108 05

5662

**CERTIFICADO**

\*\*\*\*\*  
POR LA SUMA DE  
\*\*\*\*\*  
\$ 561.45  
\*\*\*\*\*

CIB CIE: 0763810-8 CHEQUE No: 0000034  
**BANCO DEL PACÍFICO**

PAULO SAN AGUSTIN  
CIB: 0000034 REF: 388310  
10/02/2013

FIRMA AUTORIZADA

0800553

Para consultas llamar al teléfono: 0763810-8  
\*\*\*\*\*

**BANCO DEL PACÍFICO S.A.**  
Edu Manóvras Altamirano

ENDOSO A:
FIRMA



## CALCULO LIQUIDACIÓN SRA GUERRERO

### DECIMO TERCER SUELDO

#### Cálculo Décimo Tercera Remuneración

Periodo de cálculo (Lunes 15 de Diciembre de 2014 hasta el Viernes 31 de Julio de 2015)

Diciembre 2014 *	248.53 USD
Enero 2015 *	480 USD
Febrero 2015 *	480 USD
Marzo 2015 *	480 USD
Abril 2015 *	480 USD
Mayo 2015 *	480 USD
Junio 2015 *	480 USD
Julio 2015 *	480 USD
<b>Total:</b>	<b>3608.53 USD</b>

Décima Tercera Remuneración calculada: 300.71 USD

### DECIMO CUARTO SUELDO

#### Cálculo Décimo Cuarta Remuneración

Periodo de cálculo (Lunes 15 de Diciembre de 2014 hasta el Viernes 31 de Julio de 2015):

Décima Cuarta Remuneración calculada: 222.23 USD

(Este valor se calcula automáticamente)

\* El periodo de cálculo actual para la décima cuarta remuneración en la sierra y oriente es desde el 1 de Agosto del año anterior al 31 de Julio del año actual; y en la costa y región insular es desde el 1 de Marzo del año anterior hasta el 28 o 29 de Febrero del año actual.

Cálculo para el pago del décimo cuarto por regla general será una RBU.

Cálculo para la parte proporcional del décimo cuarto:

$$\$ \text{ VALOR A PAGAR} = \frac{\text{Remuneración básica unificada vigente}}{360 \text{ días}} * \text{tiempo de trabajo en días}$$

### VACACIONES

#### Vacaciones no Gozadas

Calculo de vacaciones para el periodo Lunes 15 de Diciembre de 2014 hasta el Viernes 31 de Julio de 2015:

Ingrese el valor total (sumatoria) por concepto de remuneraciones del último periodo de trabajo: \*

3608.53

Días de vacaciones obligatorios a ser pagados:

9.41

(Este valor se calcula automáticamente)

Días de vacaciones gozados:

7

Vacaciones calculadas (\$):

36.51

(Este valor se calcula automáticamente)

CONSOLIDADO DE ROLES DE PAGO



AGOSTO

GUAGUA LA TOLA  
CONSOLIDADO DE ROLES

NRO	EMPLEADO	CARGO	SUELDO	DIAS LABORADOS	SUELDO MENSUAL	APORTE PERSONAL IESS	TOTAL A RECIBIR
1	BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL P	DIRECTORA	597,00	30	597,00	56,42	540,58
2	CARRERA TAPIA NANCY GEOVANNA	EDUCADORA	480,00	30	480,00	45,36	434,64
3	VILLEGAS ESQUIVEL JUANA	EDUCADORA	480,00	17	272,00	25,70	246,30
4	MUZO PASTUÑA GLORIA BEATRIZ	AUXILIAR DE LIMPIEZA	354,00	30	354,00	33,45	320,55
5	PASTUÑA MUÑO MARIA CONSUELO	AUXILIAR DE COCINA	354,00	30	354,00	33,45	320,55
6	RUIZ VEGA PAULINA DEL ROCIO	EDUCADORA	480,00	30	480,00	45,36	434,64
7	ZUMBA ALQUINGA VERONICA ALEXANDRA	EDUCADORA	480,00	30	480,00	45,36	434,64
TOTAL			3225,00		3017,00	285,10	2731,90

NRO	EMPLEADO	CARGO	SUELDO	DIAS LABORADOS	SUELDO MENSUAL	APORTE PERSONAL IESS	APORTE PATRONAL	TOTAL PAGO AL IESS
1	BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL P	DIRECTORA	597,00	30	597,00	56,42	72,5355	128,95
2	CARRERA TAPIA NANCY GEOVANNA	EDUCADORA	480,00	30	480,00	45,36	58,32	103,68
3	VILLEGAS ESQUIVEL JUANA	EDUCADORA	480,00	17	272,00	25,70	33,048	58,75
4	MUZO PASTUÑA GLORIA BEATRIZ	AUXILIAR DE LIMPIEZA	354,00	30	354,00	33,45	43,011	76,46
5	PASTUÑA MUÑO MARIA CONSUELO	AUXILIAR DE COCINA	354,00	30	354,00	33,45	43,011	76,46
6	RUIZ VEGA PAULINA DEL ROCIO	EDUCADORA	480,00	30	480,00	45,36	58,32	103,68
7	ZUMBA ALQUINGA VERONICA ALEXANDRA	EDUCADORA	480,00	30	480,00	45,36	58,32	103,68
TOTAL			3225,00		3017,00	285,11	366,57	651,67

SUELDO	APORTE PATRONAL	TOTAL SUELDO MES
597,00	72,54	669,54
480,00	58,32	538,32
272,00	33,05	305,05
354,00	43,01	397,01
354,00	43,01	397,01
480,00	58,32	538,32
480,00	58,32	538,32
2.731,89	285,11	3.017,00
3.017,00	366,57	3.383,57

ELABORADO Y VALIDADO  
ING. MBA KLEBER ENRIQUEZ  
CONTADOR

Jessy Beltrán  
FIRMA DEL RESPONSABLE CDC  
LIC. JESSY BELTRAN  
CC: 170916548-4

COPIA ORIGINAL



PROVISIONES

AGOSTO



GUAGUA LA TOLA  
PROVISIÓN DE DÉCIMOS

NRO	EMPLEADO	CARGO	SUELDO	DIAS LABORADOS	SUELDO MENSUAL	PROVISIÓN DÉCIMO 13*	PROVISIÓN DÉCIMO 14*	VACACIONES	TOTAL
1	BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL P	DIRECTORA	597,00	30	597,00	49,75	29,50	24,88	104,13
2	CARRERA TAPIA NANCY GEOVANNA	EDUCADORA	480,00	30	480,00	40,00	29,50	20,00	89,50
3	MILLEGAS ESQUINEL JUANA	EDUCADORA	480,00	17	272,00	22,67	16,72	11,33	50,72
4	MUZO PASTUNA GLORIA BEATRIZ	AUXILIAR DE LIMPIEZA	354,00	30	354,00	29,50	29,50	14,75	73,75
5	PASTUNA MUÑO MARIA CONSUELO	AUXILIAR DE COCINA	354,00	30	354,00	29,50	29,50	14,75	73,75
6	RUIZ VEGA PAULINA DEL ROCIO	EDUCADORA	480,00	30	480,00	40,00	29,50	20,00	89,50
7	ZUMBA ALQUINGA VERONICA ALEXANDRA	EDUCADORA	480,00	30	480,00	40,00	29,50	20,00	89,50
TOTAL			3225,00		3017,00	251,42	199,72	125,71	570,84

ELABORADO Y VALIDADO  
ING. MBA KLEBER ENRIQUEZ  
CONTADOR

FIRMA DEL RESPONSABLE CDIC  
LIC. JESSY BELTRAN  
cc: 170416548-4

TEL COPIA DEL ORIGINAL



# INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

septiembre 05 del 2015 23:25

BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR

## COMPROBANTE DE PAGO

No. Comprobante: 0000000072219404

<b>Concepto:</b>	PAGO DE PLANILLAS - NORMALES,	<b>Emitido en:</b>	2015-09-05
<b>No. RUC / REGISTRO:</b>	1792544564001 - 0001	<b>Fecha de Vigencia de Pago:</b>	2015-09-15
<b>Nombre / Razón Social / Organización:</b>	CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA - CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA		
<b>Periodo de Pago:</b>	2015 - 08		
<b>Forma de pago:</b>	Fondos propios		
<b>Observación:</b>			

	Valor	
		592.92
<b>Intereses por mora (+)</b>		0.00
<b>Seguro Salud Tiempo Parcial(+)</b>		0.00
<b>Honorarios Abogado(+)</b>		0.00
<b>Gastos Administrativos(+)</b>		0.00
<b>Subtotal(=)</b>		592.92
<b>Notas de Crédito(-)</b>		0.00
<b>Total(=)</b>		592.92

### Señor Empleador

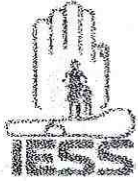
Usted puede pagar sus obligaciones patronales en línea en cualquier agencia de los bancos: Pichincha, Bolivariano, Guayaquil, Austro, Pacífico, Oficinas de Western Union Red Activa, Ventanillas Coop. de Ahorro y Crédito El Sagrario; o, en cualquier agencia de Servipagos

Cuando realiza los pagos en bancos, el estado inicial del comprobante es DEPOSITADO y luego de la conciliación se registrará como CANCELADO.

La cancelación de planillas de obligaciones patronales a través de débito bancario no requiere generación previa del comprobante. En cuanto a GLOSAS, obligatoriamente debe generarlos para brindarle el servicio.

Bajo ningún concepto puede transferir directamente a ninguna cuenta del IESS, para el pago de obligaciones patronales.



**INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL**

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

septiembre 05 del 2015 23:27

BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR

**DETALLE DE COMPROBANTE DE PAGO**

No. Comprobante: 0000000072219404

Concepto:	PAGO DE PLANILLAS - NORMALES,		Emitido en:	2015-09-05
No. RUC / REGISTRO:	1792544564001 - 0001	Fecha de Vigencia de Pago:	2015-09-15	
Nombre / Razón Social / Organización:	CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA - CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA			
Periodo de Pago:	2015 - 08			
Forma de pago:	Fondos propios			
Observación:				

**AFILIADOS**

PERIODO	RT	CEDULA	NOMBRE	SUELDO	DIAS	OBS.	VALOR	TIEMPO PARCIAL
2015 - 8	06	1707165484	BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR	597.00	30	NNA	128.37	0.00
2015 - 8	06	1716983687	CARRERA TAPIA NANCY GEOVANNA	480.00	30	NNA	103.20	0.00
2015 - 8	06	0502004179	MUZO PASTUÑA GLORIA BEATRIZ	354.00	30	NNA	76.11	0.00
2015 - 8	06	1713022547	PASTUÑA MUSO MARIA CONSUELO	354.00	30	NNA	76.11	0.00
2015 - 8	06	1716375496	RUIZ VEGA PAULINA DEL ROCIO	480.00	30	NNA	103.20	0.00
2015 - 8	06	1721202107	ZUMBA ALOUINGA VERONICA ALEXANDRA	480.00	30	NNA	103.20	0.00
				<b>2745.00</b>			<b>590.19</b>	<b>0.00</b>

<b>Valor</b>	592.92
<b>Intereses por mora (+)</b>	0.00
<b>Seguro Salud Tiempo Parcial (+)</b>	0.00
<b>Honorarios Abogado (+)</b>	0.00
<b>Gastos Administrativos (+)</b>	0.00
<b>Subtotal (=)</b>	592.92
<b>Notas de Crédito (-)</b>	0.00
<b>Total (=)</b>	592.92

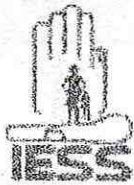
**Señor Empleador**

Usted puede pagar sus obligaciones patronales en línea en cualquier agencia de los bancos: Pichincha, Bolvariano, Guayaquil, Austro, Pacífico, Oficinas de Western Union Red Activa, Ventanillas Coop. de Ahorro y Crédito El Sagrado; o, en cualquier agencia de Servipagos.

Cuando realiza los pagos en bancos, el estado inicial del comprobante es DEPOSITADO y luego de la conciliación se registrará como CANCELADO.

La cancelación de planillas de obligaciones patronales a través de débito bancario no requiere generación previa del comprobante. En cuanto a GLOSAS, obligatoriamente debe generarlos para brindarle el servicio.

Bajo ningún concepto puede transferir directamente a ninguna cuenta del IESS valores para el pago de obligaciones patronales.



# INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

septiembre 05 del 2015 23:26

BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR

## DETALLE DE COMPROBANTE DE PAGO

No. Comprobante: 0000000072219405

Concepto:	PAGO DE PLANILLAS - AJUSTES,		Emitido en:	2015-09-05
No. RUC / REGISTRO:	1792544564001 - 0001	Fecha de Vigencia de Pago:	2015-09-15	
Nombre / Razón Social / Organización:	CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA - CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA			
Periodo de Pago:	2015 - 08			
Forma de pago:	Fondos propios			
Observación:				

### AFILIADOS

PERIODO	RT	CEDULA	NOMBRE	SUELDO	DIAS	OBS.	VALOR	TIEMPO PARCIAL
2015 - 8	06	1717535478	VILLEGAS ESQUIVEL JUANA OBDULIA	272,00	17	ENT	58,48	0,00
				272,00			58,48	0,00

Valor	58,75
Intereses por mora (+)	0,00
Seguro Salud Tiempo Parcial (+)	0,00
Honorarios Abogado (+)	0,00
Gastos Administrativos (+)	0,00
Subtotal (=)	58,75
Notas de Crédito (-)	0,00
Total (=)	58,75

### Señor Empleador

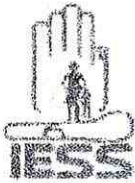
Usted puede pagar sus obligaciones patronales en línea en cualquier agencia de los bancos: Pichincha, Bolivariano, Guayaquil, Austro, Pacifico, Oficinas de Western Union Red Activa, Ventanillas Coop. de Ahorro y Crédito El Sagrado; o, en cualquier agencia de Servipagos.

Cuando realiza los pagos en bancos, el estado inicial del comprobante es DEPOSITADO y luego de la conciliación se registrará como CANCELADO.

La cancelación de planillas de obligaciones patronales a través de débito bancario no requiere generación previa del comprobante. En cuanto a GLOSAS, obligatoriamente debe generarlos para brindarle el servicio.

Bajo ningún concepto puede transferir directamente a ninguna cuenta del IESS valores para el pago de obligaciones patronales.



**INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL**

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

septiembre 05 del 2015 23:25

BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR

**COMPROBANTE DE PAGO**

No. Comprobante: 0000000072219405

<b>Concepto:</b>	PAGO DE PLANILLAS - AJUSTES,	<b>Emitido en:</b>	2015-09-05
<b>No. RUC / REGISTRO:</b>	1792544564001 - 0001	<b>Fecha de Vigencia de Pago:</b>	2015-09-15
<b>Nombre / Razón Social / Organización:</b>	CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA - CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA		
<b>Periodo de Pago:</b>	2015 - 08		
<b>Forma de pago:</b>	Fondos propios		
<b>Observación:</b>			

	Valor	
		58.75
<b>Intereses por mora (+)</b>		0.00
<b>Seguro Salud Tiempo Parcial(+)</b>		0.00
<b>Honorarios Abogado(+)</b>		0.00
<b>Gastos Administrativos(+)</b>		0.00
<b>Subtotal(=)</b>		58.75
<b>Notas de Crédito(-)</b>		0.00
<b>Total(=)</b>		58.75

**Señor Empleador**

Usted puede pagar sus obligaciones patronales en línea en cualquier agencia de los bancos: Pichincha, Bolivariano, Guayaquil, Austro, Pacífico, Oficinas de Western Union Red Activa, Ventanillas Coop. de Ahorro y Crédito El Sagrario; o, en cualquier agencia de Servipagos

Cuando realiza los pagos en bancos, el estado inicial del comprobante es DEPOSITADO y luego de la conciliación se registrará como CANCELADO.

La cancelación de planillas de obligaciones patronales a través de débito bancario no requiere generación previa del comprobante. En cuanto a GLOSAS, obligatoriamente debe generarlos para brindarle el servicio.

Bajo ningún concepto puede transferir directamente a ninguna cuenta del IESS, para el pago de obligaciones patronales.

**CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOILA 2015**  
**ROL GENERAL DE PAGOS**

Mes de: 08    Año 2015

Fecha Reporte: 05/09/2015

**INGRESOS**

**DESCUENTOS**

Nombres	Cargo	Sueldo	Dias Lab.	Sueldo Mensual	INGRESOS			DESCUENTOS			Firmas	
					H. Extras 100%	H. Extras 50%	F. Reserva	Otros Ingresos	Total Ingresos	Apor. less Imp. Renta		Otros Des.
BELTRAN RAMIREZ JESSY	<b>DIRECTORA</b>	597.00	30	597.00	0.00	0.00	0.00	0.00	56.42	0.00	540.58	
CARRERA TAPIA NANCY GEOVANNA	<b>PROFESORA</b>	480.00	30	480.00	0.00	0.00	0.00	0.00	45.36	0.00	434.64	
MUZO PASTUÑA GLORIA BEATRIZ	<b>AUXILIAR DE LIMPIEZA</b>	354.00	30	354.00	0.00	0.00	0.00	0.00	33.45	0.00	320.55	
PASTUÑA MUSO MARIA CONSUELO	<b>AUXILIAR DE COCINA</b>	354.00	30	354.00	0.00	0.00	0.00	0.00	33.45	0.00	320.55	
RUIZ VEGA PAULINA DEL ROCIO	<b>PROFESORA</b>	480.00	30	480.00	0.00	0.00	0.00	0.00	45.36	0.00	434.64	
VILLEGAS ESQUIVEL JUANA	<b>EDUCADORA</b>	480.00	17	272.00	0.00	0.00	0.00	0.00	25.70	0.00	246.30	
ZUMBA ALQUINGA VERONICA	<b>PROFESORA</b>	480.00	30	480.00	0.00	0.00	0.00	0.00	45.36	0.00	434.64	
Subtotal ==> :				3,017.00	0.00	0.00	0.00	0.00	285.10	0.00	2,731.90	

TOTAL GENERAL ==>>

3,017.00

0.00

0.00

3,017.00

285.10


2,731.90



**REGISTRO DE ASISTENCIA  
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO**

**"GUAGUA LA TOLA"**

Ubicación: Centro de Quito Sector La Tola  
 Dirección: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva  
 Tel: 2580330/0998818330  
 Directora: Jessy Beltran  
 Edad: 1-3 Años de Edad  
 Número de Niñas/os: 40  
 Responsable: Educadoras  
 Fecha: DEL 03 al 31 de AGOSTO DEL 2015

*410 niñas  
atendidas*  


N.	NOMBRES	APELLIDOS	M		J		V		L		M		J		V		L		Tot. días
			11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28	31		
1	LEONEL IÑAQUI	AGUIRRE GUERRA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
2	JAICO STEFANO	ANDRANGO GÁNGULA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
3	LILIANA DAYANA	ARÉVALO BÁEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
4	MATÍAS ANDRE	BELTRÁN REVELO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
5	NICOLÁS BLADIMIR	BENAVIDES BUSTOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
6	BRIANNA SARAHÍ	CAMACHO GARCÍA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
7	HENRY GONZALO	CARRASCO ANALUISA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
8	LENIN MATEO	CELI MUZO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
9	CARLOS MAXIMIANO	CEREZO FLORES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
10	FATIMA MAITÉ	CHALCO JIMÉNEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
11	EMILY VALENTINA	DÍAZ SOLÓRZANO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
12	VALESKA CELESTE	ESCOBAR RODRÍGUEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
13	NATHASHA TAHÍS	ESPINOZA GUERRERO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
14	VALENTINA AIDELINE	ESTRELLA GUTIERREZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
15	MATHÍAS ALDHAÍR	GARCÍA FLORES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
16	WASHINGTON SEBASTIÁN	GUERRA QUISALEMA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
17	DIEGO JOSUÉ	JIMÉNEZ LUNA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
18	WILIAM STEVEN	LAVAYEN AYALA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
19	EMILY MILAGROS	MAYANCHI ZUÑIGA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
20	EMILIO JOSÉ	MENDOZA OQUENDO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
21	NICOLÁS BLANNE	MORALES MIRANDA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
22	JAAN JOSUÉ	MORENO LUNA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
23	MATÍAS PAÚL	MUÑOZ PACHECO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
24	NASHLY PAULINA	NARVAEZ GREFA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
25	JAVIER NICOLAS	NUÑEZ BECERRA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
26	JOHAN JEANPIERRE	OSORIO CHUGCHILÁN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
27	MARÍA EMILIA	PAREDES VILLALBA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
n	BRANDON ISMAEL	QUIJIJE MORENO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
29	CARLOS NICOLÁS	ROMERO VALDÉZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
30	DOMENIKA NATASHA	ROMERO YUNGA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
31	BRITHANY NAHOMI	SAQUIPAY MUÑOZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
32	ANDREA ELIZABETH	VALENCIA VARGAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
33	LYAN ISMAEL	VELEZ ANDRADE	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
34	DERECK DANIEL	VELEZ LOOR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
35	BENJHAMIN ELIAN	VILLACIS SALAZAR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
36	SCARLET AYLEEN	VILLACIS SALAZAR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
37	CHELSEA ARIANA	VINCES SÁNCHEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
38	EMILIO ADAIR	VINUEZA ANDRADE	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
39	DILAN MATÍAS	YANCHA TAÍPE	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
40	MILENA YAMILETH	YUPANGUI MUÑOZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15

Firma Directora:

*Jessy Beltran D.*

FEELCOPIA DEL ORIGINAL



**CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO**

REGISTRO DE ASISTENCIA PERSONAL  
CDIC GUAGUA: LA TOLA

APELLIDOS Y NOMBRES:

JESSY BELTRÁN RAMÍREZ ✓

MES: AGOSTO 2015

Día	Hora de Entrada	Hora de Salida	TOTAL HORAS LABORADAS	FIRMA	Observaciones
10					
11	8:00	4:30	8	Jessy Beltrán R.	
12	8:00	4:30	8	Jessy Beltrán R.	
13	8:00	4:30	8	Jessy Beltrán R.	
14	8:00	4:30	8	Jessy Beltrán R.	
15					
16					
17	8:00	4:30	8	Jessy Beltrán R.	
18	8:00	4:30	8	Jessy Beltrán R.	
19	8:00	4:30	8	Jessy Beltrán R.	
20	8:00	4:30	8	Jessy Beltrán R.	
21	8:00	4:30	8	Jessy Beltrán R.	
22					
23					
24	8:00	4:30	8	Jessy Beltrán R.	
25	8:00	4:30	8	Jessy Beltrán R.	
26	8:00	4:30	8	Jessy Beltrán R.	
27	8:00	4:30	8	Jessy Beltrán R.	
28	8:00	4:30	8	Jessy Beltrán R.	
29					
30					
31	8:00	4:30	8	Jessy Beltrán R.	

ORIGINAL



**CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO**

REGISTRO DE ASISTENCIA PERSONAL

CDIC GUAGUA: LA TOLA

APELLIDOS Y NOMBRES:

NANCY CARRERA TAPIA ✓

MES: AGOSTO 2015

Día	Hora de Entrada	Hora de Salida	TOTAL HORAS LABORADAS	FIRMA	Observaciones
10					
11	8:00	4:30	8	<i>[Handwritten Signature]</i>	
12	8:00	4:30	8	<i>[Handwritten Signature]</i>	
13	8:00	4:30	8	<i>[Handwritten Signature]</i>	
14	8:00	4:30	8	<i>[Handwritten Signature]</i>	
15					
16					
17	8:00	4:30	8	<i>[Handwritten Signature]</i>	
18	8:00	4:30	8	<i>[Handwritten Signature]</i>	
19	8:00	4:30	8	<i>[Handwritten Signature]</i>	
20	8:00	4:30	8	<i>[Handwritten Signature]</i>	
21	8:00	4:30	8	<i>[Handwritten Signature]</i>	
22					
23					
24	8:00	4:30	8	<i>[Handwritten Signature]</i>	
25	8:00	4:30	8	<i>[Handwritten Signature]</i>	
26	8:00	4:30	8	<i>[Handwritten Signature]</i>	
27	8:00	4:30	8	<i>[Handwritten Signature]</i>	
28	8:00	4:30	8	<i>[Handwritten Signature]</i>	
29					
30					
31	8:00	4:30	8	<i>[Handwritten Signature]</i>	

*Jessy Beltrán R.*

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

**CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO**

REGISTRO DE ASISTENCIA PERSONAL  
CDIC GUAGUA: LA TOLA

APELLIDOS Y NOMBRES: **MARÍA CONSUELO PASTUÑA /**

MES: AGOSTO 2015

Día	Hora de Entrada	Hora de Salida	TOTAL HORAS LABORADAS	FIRMA	Observaciones
10					
11	7:30	4:00	8	<i>M. Pastuña</i>	
12	7:30	4:00	8	<i>M. Pastuña</i>	
13	7:30	4:00	8	<i>M. Pastuña</i>	
14	7:30	4:00	8	<i>M. Pastuña</i>	
15					
16					
17	7:30	4:00	8	<i>M. Pastuña</i>	
18	7:30	4:00	8	<i>M. Pastuña</i>	
19	7:30	4:00	8	<i>M. Pastuña</i>	
20	7:30	4:00	8	<i>M. Pastuña</i>	
21	7:30	4:00	8	<i>M. Pastuña</i>	
22					
23					
24	7:30	4:00	8	<i>M. Pastuña</i>	
25	7:30	4:00	8	<i>M. Pastuña</i>	
26	7:30	4:00	8	<i>M. Pastuña</i>	
27	7:30	4:00	8	<i>M. Pastuña</i>	
28	7:30	4:00	8	<i>M. Pastuña</i>	
29					
30					
31	7:30	4:00	8	<i>M. Pastuña</i>	

*Nessy Beltrán R.*

EL COPA DEL ARIQUA



**CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO**

REGISTRO DE ASISTENCIA PERSONAL

CDIC GUAGUA: LA TOLA

APELLIDOS Y NOMBRES:

VERÓNICA ALEXANDRA ZUMBA ALQUINGA

MES: AGOSTO 2015

Día	Hora de Entrada	Hora de Salida	TOTAL HORAS LABORADAS	FIRMA	Observaciones
10					
11	8:00	4:30	8	<del>Verónica A Zumba</del>	
12	8:00	4:30	8	<del>Verónica A Zumba</del>	
13	8:00	4:30	8	<del>Verónica A Zumba</del>	
14	8:00	4:30	8	<del>Verónica A Zumba</del>	
15					
16					
17	8:00	4:30	8	<del>Verónica A Zumba</del>	
18	8:00	4:30	8	<del>Verónica A Zumba</del>	
19	8:00	4:30	8	<del>Verónica A Zumba</del>	
20	8:00	4:30	8	<del>Verónica A Zumba</del>	
21	8:00	4:30	8	<del>Verónica A Zumba</del>	
22					
23					
24	8:00	4:30	8	<del>Verónica A Zumba</del>	
25	8:00	4:30	8	<del>Verónica A Zumba</del>	
26	8:00	4:30	8	<del>Verónica A Zumba</del>	
27	8:00	4:30	8	<del>Verónica A Zumba</del>	
28	8:00	4:30	8	<del>Verónica A Zumba</del>	
29					
30					
31	8:00	4:30	8	<del>Verónica A Zumba</del>	

Jessy Beltrán R.

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

**CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO**

REGISTRO DE ASISTENCIA PERSONAL  
CDIC GUAGUA: LA TOLA

APELLIDOS Y NOMBRES: JUANA VILLEGAS ESQUIVEL

MES: AGOSTO 2015

Día	Hora de Entrada	Hora de Salida	TOTAL HORAS LABORADAS	FIRMA	Observaciones
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
18	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
19	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
20	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
21	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
22					
23					
24	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
25	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
26	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
27	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
28	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
29					
30					
31	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	

*Jessy Beltrán*

FIEZ COPIA DEL ORIGINAL



**CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO**

REGISTRO DE ASISTENCIA PERSONAL

CDIC GUAGUA: LA TOLA

APELLIDOS Y NOMBRES:

GLORIA MUZO PASTUÑA

MES: AGOSTO 2015

Día	Hora de Entrada	Hora de Salida	TOTAL HORAS LABORADAS	FIRMA	Observaciones
10					
11	7:30	4:00	8	<i>[Handwritten Signature]</i>	
12	7:30	4:00	8	<i>[Handwritten Signature]</i>	
13	7:30	4:00	8	<i>[Handwritten Signature]</i>	
14	7:30	4:00	8	<i>[Handwritten Signature]</i>	
15					
16					
17	7:30	4:00	8	<i>[Handwritten Signature]</i>	
18	7:30	4:00	8	<i>[Handwritten Signature]</i>	
19	7:30	4:00	8	<i>[Handwritten Signature]</i>	
20	7:30	4:00	8	<i>[Handwritten Signature]</i>	
21	7:30	4:00	8	<i>[Handwritten Signature]</i>	
22					
23					
24	7:30	4:00	8	<i>[Handwritten Signature]</i>	
25	7:30	4:00	8	<i>[Handwritten Signature]</i>	
26	7:30	4:00	8	<i>[Handwritten Signature]</i>	
27	7:30	4:00	8	<i>[Handwritten Signature]</i>	
28	7:30	4:00	8	<i>[Handwritten Signature]</i>	
29					
30					
31	7:30	4:00	8	<i>[Handwritten Signature]</i>	

*Jessy Boltrán R.*

DEL COPA DE ORIGINAL

**CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO**

REGISTRO DE ASISTENCIA PERSONAL

CDIC GUAGUA: LA TOLA

APELLIDOS Y NOMBRES: Paulina Ruiz

MES: AGOSTO 2015

Día	Hora de Entrada	Hora de Salida	TOTAL HORAS LABORADAS	FIRMA	Observaciones
10					
11	8:00	4:30	8	<i>Paulina Ruiz</i>	
12	8:00	4:30	8	<i>Paulina Ruiz</i>	
13	8:00	4:30	8	<i>Paulina Ruiz</i>	
14	8:00	4:30	8	<i>Paulina Ruiz</i>	
15					
16					
17	8:00	4:30	8	<i>Paulina Ruiz</i>	
18	8:00	4:30	8	<i>Paulina Ruiz</i>	
19	8:00	4:30	8	<i>Paulina Ruiz</i>	
20	8:00	4:30	8	<i>Paulina Ruiz</i>	
21	8:00	4:30	8	<i>Paulina Ruiz</i>	
22					
23					
24	8:00	4:30	8	<i>Paulina Ruiz</i>	
25	8:00	4:30	8	<i>Paulina Ruiz</i>	
26	8:00	4:30	8	<i>Paulina Ruiz</i>	
27	8:00	4:30	8	<i>Paulina Ruiz</i>	
28	8:00	4:30	8	<i>Paulina Ruiz</i>	
29					
30					
31	8:00	4:30	8	<i>Paulina Ruiz</i>	

*Paulina Ruiz*

COPIA DEL ORIGINAL



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a):

Leonel Inagoi Aguirre Goerica

Nombre de la madre o tutor:

Marlon Fabricio Aguirre Lantaguaner

Mes y año: AGOSTO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
10/08/2015				
11/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
12/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
13/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
14/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
15/08/2015				
16/08/2015				
17/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
18/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
19/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
20/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
21/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
22/08/2015				
23/08/2015				
24/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
25/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
26/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
27/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
28/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
29/08/2015				
30/08/2015				
31/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /

Firma certificadora:

*[Signature: Jessy Beltrán R.]*

¡¡¡ COPIA DEL ORIGINAL !!!



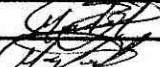
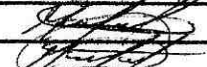

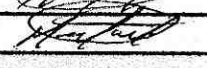






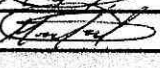
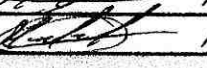










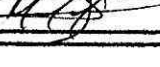

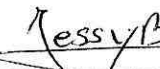

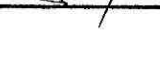
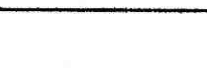
**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

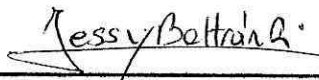
Nombre del niño(a): Taico Stefano Andrango Gangula

Nombre de la madre o tutor: María José Gangula

Mes y año: AGOSTO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
10/08/2015				
11/08/2015	8:00		4:00	
12/08/2015	8:00		4:00	
13/08/2015	8:00		4:00	
14/08/2015	8:00		4:00	
15/08/2015				
16/08/2015				
17/08/2015	8:00		4:00	
18/08/2015	8:00		4:00	
19/08/2015	8:00		4:00	
20/08/2015	8:00		4:00	
21/08/2015	8:00		4:00	
22/08/2015				
23/08/2015				
24/08/2015	8:00		4:00	
25/08/2015	8:00		4:00	
26/08/2015	8:00		4:00	
27/08/2015	8:00		4:00	
28/08/2015	8:00		4:00	
29/08/2015				
30/08/2015				
31/08/2015	8:00		4:00	

Firma certificadora:





**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Liziana Dayanna ARGUÑO BAEZ

Nombre de la madre o tutor: Gina Mariana BAEZ MARTINEZ

Mes y año: AGOSTO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
10/08/2015				
11/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
12/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
13/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
14/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
15/08/2015				
16/08/2015				
17/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
18/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
19/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
20/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
21/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
22/08/2015				
23/08/2015				
24/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
25/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
26/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
27/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
28/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
29/08/2015				
30/08/2015				
31/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /

Firma certificadora:

*Jessy Beltrán R.*

*[Faint stamp and signature]*



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): MATÍAS BELTRÁN REVELO

Nombre de la madre o tutor: FERNANDA REVELO

Mes y año: AGOSTO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
10/08/2015				
11/08/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma] /
12/08/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma] /
13/08/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma] /
14/08/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma] /
15/08/2015				
16/08/2015				
17/08/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma] /
18/08/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma] /
19/08/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma] /
20/08/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma] /
21/08/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma] /
22/08/2015				
23/08/2015				
24/08/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma] /
25/08/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma] /
26/08/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma] /
27/08/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma] /
28/08/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma] /
29/08/2015				
30/08/2015				
31/08/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma] /

Firma certificadora:

[Firma manuscrita: Jessy Beltrán R.]

COPIA DEL ORIGINAL



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Nicolás Bladimir Benavides Baster

Nombre de la madre o tutor: Ana Coto

Mes y año: AGOSTO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
10/08/2015				
11/08/2015	8:00		4:00	
12/08/2015	8:00		4:00	
13/08/2015	8:00		4:00	
14/08/2015	8:00		4:00	
15/08/2015				
16/08/2015				
17/08/2015	8:00		4:00	
18/08/2015	8:00		4:00	
19/08/2015	8:00		4:00	
20/08/2015	8:00		4:00	
21/08/2015	8:00		4:00	
22/08/2015				
23/08/2015				
24/08/2015	8:00		4:00	
25/08/2015	8:00		4:00	
26/08/2015	8:00		4:00	
27/08/2015	8:00		4:00	
28/08/2015				
29/08/2015				
30/08/2015				
31/08/2015				

Firma certificadora:

EL ORIGINAL



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Briema Sarahi Comocho Garcia

Nombre de la madre o tutor: PUERTO DEL CARMEN TIXE JACKE

Mes y año: AGOSTO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
10/08/2015				
11/08/2015	8.00	<i>[Signature]</i>	4.00	<i>[Signature]</i>
12/08/2015	8.00	<i>[Signature]</i>	4.00	<i>[Signature]</i>
13/08/2015	8.00	<i>[Signature]</i>	4.00	<i>[Signature]</i>
14/08/2015	8.00	<i>[Signature]</i>	4.00	<i>[Signature]</i>
15/08/2015				
16/08/2015				
17/08/2015	8.00	<i>[Signature]</i>	4.00	<i>[Signature]</i>
18/08/2015	8.00	<i>[Signature]</i>	4.00	<i>[Signature]</i>
19/08/2015	8.00	<i>[Signature]</i>	4.00	<i>[Signature]</i>
20/08/2015	8.00	<i>[Signature]</i>	4.00	<i>[Signature]</i>
21/08/2015	8.00	<i>[Signature]</i>	4.00	<i>[Signature]</i>
22/08/2015				
23/08/2015				
24/08/2015	8.00	<i>[Signature]</i>	4.00	<i>[Signature]</i>
25/08/2015	8.00	<i>[Signature]</i>	4.00	<i>[Signature]</i>
26/08/2015	8.00	<i>[Signature]</i>	4.00	<i>[Signature]</i>
27/08/2015	8.00	<i>[Signature]</i>	4.00	<i>[Signature]</i>
28/08/2015	8.00	<i>[Signature]</i>	4.00	<i>[Signature]</i>
29/08/2015				
30/08/2015				
31/08/2015	8.00	<i>[Signature]</i>	4.00	<i>[Signature]</i>

Firma certificadora:

*[Signature]*  
Jessy Beltrán R.

COPIA DEL ORIGINAL



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Henry Gonzalo Carrasco Amalusa

Nombre de la madre o tutor: Heylee Amalusa

Mes y año: AGOSTO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
10/08/2015				
11/08/2015	08:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i> /
12/08/2015	08:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i> /
13/08/2015	08:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i> /
14/08/2015	08:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i> /
15/08/2015				
16/08/2015				
17/08/2015	08:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i> /
18/08/2015	08:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i> /
19/08/2015	08:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i> /
20/08/2015	08:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i> /
21/08/2015	08:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i> /
22/08/2015				
23/08/2015				
24/08/2015	08:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i> /
25/08/2015	08:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i> /
26/08/2015	08:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i> /
27/08/2015	08:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i> /
28/08/2015	08:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i> /
29/08/2015				
30/08/2015				
31/08/2015	08:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i> /

Firma certificadora:

*[Signature: Jessy Beltrán R.]*

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Lenin Mateo Celi Nuño

Nombre de la madre o tutor: Digna Saledad Nuño Pastuña

Mes y año: **AGOSTO 2015**

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
10/08/2015				
11/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
12/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
13/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
14/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
15/08/2015				
16/08/2015				
17/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
18/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
19/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
20/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
21/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
22/08/2015				
23/08/2015				
24/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
25/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
26/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
27/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
28/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
29/08/2015				
30/08/2015				
31/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.

“COPIA DEL ORIGINAL”



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Cerezo Flores Carlos Maximilian

Nombre de la madre o tutor: Lesli Stefania Flores Dicaolo

Mes y año: **AGOSTO 2015**

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
10/08/2015				
11/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
12/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
13/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
14/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
15/08/2015				
16/08/2015				
17/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
18/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i> /
19/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i> /
20/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i> /
21/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i> /
22/08/2015				
23/08/2015				
24/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i> /
25/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i> /
26/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i> /
27/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i> /
28/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i> /
29/08/2015				
30/08/2015				
31/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i> /

Firma certificadora:

*[Signature]*  
Jessy Beltrán R.

COPIA DEL ORIGINAL



# Guagua

Centro de Desarrollo Infantil Comunitario  
LA TOLA

## LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Fátima Maite Cabales Jimenez

Nombre de la madre o tutor: Erika Jimenez

Mes y año: AGOSTO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
10/08/2015				
11/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
12/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
13/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
14/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
15/08/2015				
16/08/2015				
17/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
18/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
19/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
20/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
21/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
22/08/2015				
23/08/2015				
24/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
25/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
26/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
27/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
28/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
29/08/2015				
30/08/2015				
31/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>

Firma certificadora:

*[Signature]*  
Jessy Beltrán R.

PIEL COPIA DEL ORIGINAL



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a):

*Enzo Sebastian Diaz Salazar*

Nombre de la madre o tutor:

*Jessy Beltrán R.*

Mes y año: AGOSTO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
10/08/2015				
11/08/2015	8:00	<i>Jessy Beltrán R.</i>	4:00	<i>Jessy Beltrán R.</i>
12/08/2015	8:00	<i>Jessy Beltrán R.</i>	4:00	<i>Jessy Beltrán R.</i>
13/08/2015	8:00	<i>Jessy Beltrán R.</i>	4:00	<i>Jessy Beltrán R.</i>
14/08/2015	8:00	<i>Jessy Beltrán R.</i>	4:00	<i>Jessy Beltrán R.</i>
15/08/2015				
16/08/2015				
17/08/2015	8:00	<i>Jessy Beltrán R.</i>	4:00	<i>Jessy Beltrán R.</i>
18/08/2015	8:00	<i>Jessy Beltrán R.</i>	4:00	<i>Jessy Beltrán R.</i>
19/08/2015	8:00	<i>Jessy Beltrán R.</i>	4:00	<i>Jessy Beltrán R.</i>
20/08/2015	8:00	<i>Jessy Beltrán R.</i>	4:00	<i>Jessy Beltrán R.</i>
21/08/2015	8:00	<i>Jessy Beltrán R.</i>	4:00	<i>Jessy Beltrán R.</i>
22/08/2015				
23/08/2015				
24/08/2015	8:00	<i>Jessy Beltrán R.</i>	4:00	<i>Jessy Beltrán R.</i>
25/08/2015	8:00	<i>Jessy Beltrán R.</i>	4:00	<i>Jessy Beltrán R.</i>
26/08/2015	8:00	<i>Jessy Beltrán R.</i>	4:00	<i>Jessy Beltrán R.</i>
27/08/2015	8:00	<i>Jessy Beltrán R.</i>	4:00	<i>Jessy Beltrán R.</i>
28/08/2015	8:00	<i>Jessy Beltrán R.</i>	4:00	<i>Jessy Beltrán R.</i>
29/08/2015				
30/08/2015				
31/08/2015	8:00	<i>Jessy Beltrán R.</i>	4:00	<i>Jessy Beltrán R.</i>

Firma certificadora:

*Jessy Beltrán R.*

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Valeska Celeste Escobar Rodríguez

Nombre de la madre o tutor: Joselyn Manana Rodríguez Rodríguez

Mes y año: AGOSTO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
10/08/2015				
11/08/2015	8:00	Joselyn Rodríguez	4:00	Joselyn Rodríguez /
12/08/2015	8:00	Joselyn Rodríguez	4:00	Joselyn Rodríguez /
13/08/2015	8:00	Joselyn Rodríguez	4:00	Joselyn Rodríguez /
14/08/2015	8:00	Joselyn Rodríguez	4:00	Joselyn Rodríguez /
15/08/2015	0			
16/08/2015				
17/08/2015	8:00	Joselyn Rodríguez	4:00	Joselyn Rodríguez /
18/08/2015	8:00	Joselyn Rodríguez	4:00	Joselyn Rodríguez /
19/08/2015	8:00	Joselyn Rodríguez	4:00	Joselyn Rodríguez /
20/08/2015	8:00	Joselyn Rodríguez	4:00	Joselyn Rodríguez /
21/08/2015	8:00	Joselyn Rodríguez	4:00	Joselyn Rodríguez /
22/08/2015	8:00			
23/08/2015				
24/08/2015	8:00	Joselyn Rodríguez	4:00	Joselyn Rodríguez /
25/08/2015	8:00	Joselyn Rodríguez	4:00	Joselyn Rodríguez /
26/08/2015	8:00	Joselyn Rodríguez	4:00	Joselyn Rodríguez /
27/08/2015	08:00	Joselyn Rodríguez	4:00	Joselyn Rodríguez /
28/08/2015	08:00	Joselyn Rodríguez	4:00	Joselyn Rodríguez /
29/08/2015				
30/08/2015				
31/08/2015	08:00	Joselyn Rodríguez	04:00	Joselyn Rodríguez /

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.

FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
FIEL COPIA DEL ORIGINAL



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): ESPIÑOZA GUERRERO NATHASHA THAIS

Nombre de la madre o tutor: GUERRERO CUZNE KARLA GEOMARA

Mes y año: AGOSTO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
10/08/2015				
11/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
12/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
13/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
14/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
15/08/2015				
16/08/2015				
17/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
18/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
19/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
20/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
21/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
22/08/2015				
23/08/2015				
24/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
25/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
26/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
27/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
28/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
29/08/2015				
30/08/2015				
31/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /

Firma certificadora:

*Jessy Beltrán R.*

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



## LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Valentina Aideline Estrella Gutierrez

Nombre de la madre o tutor: Paula Gutierrez

Mes y año: AGOSTO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
10/08/2015				
11/08/2015	8:00		4:00	/
12/08/2015	8:00		4:00	/
13/08/2015	8:00		4:00	/
14/08/2015	8:00		4:00	/
15/08/2015				
16/08/2015				
17/08/2015	8:00		4:00	/
18/08/2015	8:00		4:00	/
19/08/2015	8:00		4:00	/
20/08/2015	8:00		4:00	/
21/08/2015	8:00		4:00	/
22/08/2015				
23/08/2015				
24/08/2015	8:00		4:00	/
25/08/2015	8:00		4:00	/
26/08/2015	8:00		4:00	/
27/08/2015	8:00		4:00	/
28/08/2015	8:00			/
29/08/2015				
30/08/2015				
31/08/2015	8:00		4:00	/

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): MATHIAS ALDHAIR GARCIA FLORES

Nombre de la madre o tutor: KARLA ELIZABETH FLORES CASTILLO

Mes y año: AGOSTO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
10/08/2015				
11/08/2015	8:00	<i>Karla Flores</i>	4:00	<i>Karla Flores</i> /
12/08/2015	8:00	<i>Karla Flores</i>	4:00	<i>Karla Flores</i> /
13/08/2015	8:00	<i>Karla Flores</i>	4:00	<i>Karla Flores</i> /
14/08/2015	8:00	<i>Karla Flores</i>	4:00	<i>Karla Flores</i> /
15/08/2015				
16/08/2015				
17/08/2015	8:00	<i>Karla Flores</i>	4:00	<i>Karla Flores</i> /
18/08/2015	8:00	<i>Karla Flores</i>	4:00	<i>Karla Flores</i> /
19/08/2015	8:00	<i>Karla Flores</i>	4:00	<i>Karla Flores</i> /
20/08/2015	8:00	<i>Karla Flores</i>	4:00	<i>Karla Flores</i> /
21/08/2015	8:00	<i>Karla Flores</i>	4:00	<i>Karla Flores</i> /
22/08/2015				
23/08/2015				
24/08/2015	8:00	<i>Karla Flores</i>	4:00	<i>Karla Flores</i> /
25/08/2015	8:00	<i>Karla Flores</i>	4:00	<i>Karla Flores</i> /
26/08/2015	8:00	<i>Karla Flores</i>	4:00	<i>Karla Flores</i> /
27/08/2015	8:00	<i>Karla Flores</i>	4:00	<i>Karla Flores</i> /
28/08/2015	8:00	<i>Karla Flores</i>	4:00	<i>Karla Flores</i> /
29/08/2015				
30/08/2015				
31/08/2015	8:00	<i>Karla Flores</i>	4:00	<i>Karla Flores</i> /

Firma certificadora:

*Jessy Beltrán*

RECOPIA DEL ORIGINAL

**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Washington Sebastian Guerra Quisilema

Nombre de la madre o tutor: Carla Geovana Quisilema Punguchi

Mes y año: AGOSTO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
10/08/2015				
11/08/2015	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema
12/08/2015	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema
13/08/2015	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema
14/08/2015	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema
15/08/2015				
16/08/2015				
17/08/2015	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema
18/08/2015	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema
19/08/2015	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema
20/08/2015	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema
21/08/2015	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema
22/08/2015				
23/08/2015				
24/08/2015	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema
25/08/2015	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema
26/08/2015	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema
27/08/2015	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema
28/08/2015	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema
29/08/2015				
30/08/2015				
31/08/2015	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.

PIEL COPIA DEL ORIGINAL



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Diego José Jiménez Luna

Nombre de la madre o tutor: Hellen Lisette Luna Triana.

Mes y año: AGOSTO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
10/08/2015				
11/08/2015	8:00	Hellen Luna T.	4:00	Hellen Luna T.
12/08/2015	8:00	Hellen Luna T.	4:00	Hellen Luna T.
13/08/2015	8:00	Hellen Luna T.	4:00	Hellen Luna T.
14/08/2015	8:00	Hellen Luna T.	4:00	Hellen Luna T.
15/08/2015				
16/08/2015				
17/08/2015	8:00	Hellen Luna T.	4:00	Hellen Luna T.
18/08/2015	8:00	Hellen Luna T.	4:00	Hellen Luna T.
19/08/2015	8:00	Hellen Luna T.	4:00	Hellen Luna T.
20/08/2015	8:00	Hellen Luna T.	4:00	Hellen Luna T.
21/08/2015	8:00	Hellen Luna T.	4:00	Hellen Luna T.
22/08/2015				
23/08/2015				
24/08/2015	8:00	Hellen Luna T.	4:00	Hellen Luna T.
25/08/2015	8:00	Hellen Luna T.	4:00	Hellen Luna T.
26/08/2015	8:00	Hellen Luna T.	4:00	Hellen Luna T.
27/08/2015	8:00	Hellen Luna T.	4:00	Hellen Luna T.
28/08/2015	8:00	Hellen Luna T.	4:00	Hellen Luna T.
29/08/2015				
30/08/2015				
31/08/2015	8:00	Hellen Luna T.	4:00	Hellen Luna T.

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.

PRESENCIA DEL TUTOR



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): William Steven Jaucayen Ayala

Nombre de la madre o tutor: Ebelia Ayala

Mes y año: **AGOSTO 2015**

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
10/08/2015				
11/08/2015	8:00	Ebelia Ayala	4:00	Ebelia Ayala /
12/08/2015	8:00	Ebelia Ayala	4:00	Ebelia Ayala /
13/08/2015	8:00	Ebelia Ayala	4:00	Ebelia Ayala /
14/08/2015	8:00	Ebelia Ayala	4:00	Ebelia Ayala /
15/08/2015				
16/08/2015				
17/08/2015	8:00	Ebelia Ayala	4:00	Ebelia Ayala /
18/08/2015	8:00	Ebelia Ayala	4:00	Ebelia Ayala /
19/08/2015	8:00	Ebelia Ayala	4:00	Ebelia Ayala /
20/08/2015	8:00	Ebelia Ayala	4:00	Ebelia Ayala /
21/08/2015	8:00	Ebelia Ayala	4:00	Ebelia Ayala /
22/08/2015				
23/08/2015				
24/08/2015	8:00	Ebelia Ayala	4:00	Ebelia Ayala /
25/08/2015	8:00	Ebelia Ayala	4:00	Ebelia Ayala /
26/08/2015	8:00	Ebelia Ayala	4:00	Ebelia Ayala /
27/08/2015	8:00	Ebelia Ayala	4:00	Ebelia Ayala /
28/08/2015	8:00	Ebelia Ayala	4:00	Ebelia Ayala /
29/08/2015				
30/08/2015				
31/08/2015	8:00	Ebelia Ayala	4:00	Ebelia Ayala /

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Emily Niágros Mayaneki Zúñiga

Nombre de la madre o tutor: Karol Zúñiga

Mes y año: AGOSTO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
10/08/2015				
11/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
12/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
13/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
14/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
15/08/2015				
16/08/2015				
17/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
18/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
19/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
20/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
21/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
22/08/2015				
23/08/2015				
24/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
25/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
26/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
27/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
28/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
29/08/2015				
30/08/2015				
31/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /

Firma certificadora:

*[Signature: Jessy Beltrán R.]*

PIEL COPIA DEL ORIGINAL

**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a):

FILIO JOSE MENDOZA OQUEENDO

Nombre de la madre o tutor:

VERONICA OQUEENDO

Mes y año: AGOSTO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
10/08/2015				
11/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> 1
12/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> 1
13/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> 1
14/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> 1
15/08/2015				
16/08/2015				
17/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> 1
18/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> 1
19/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> 1
20/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> 1
21/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> 1
22/08/2015				
23/08/2015				
24/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> 1
25/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> 1
26/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> 1
27/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> 1
28/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> 1
29/08/2015				
30/08/2015				
31/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> 1

Firma certificadora:

*Jessy Beltrán R.*

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Nicolas Blonne Morales Miranda

Nombre de la madre o tutor: Socelyne Natasha Miranda Cevallos

Mes y año: AGOSTO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
10/08/2015				
11/08/2015	8:00	<i>(MIRSHA MIRANDA)</i>	4:00	<i>(MIRSHA MIRANDA)</i>
12/08/2015	8:00	<i>(MIRSHA MIRANDA)</i>	4:00	<i>(MIRSHA MIRANDA)</i>
13/08/2015	8:00	<i>(MIRSHA MIRANDA)</i>	4:00	<i>(MIRSHA MIRANDA)</i>
14/08/2015	8:00	<i>(MIRSHA MIRANDA)</i>	4:00	<i>(MIRSHA MIRANDA)</i>
15/08/2015				
16/08/2015				
17/08/2015	8:00	<i>(MIRSHA MIRANDA)</i>	4:00	<i>(MIRSHA MIRANDA)</i>
18/08/2015	8:00	<i>(MIRSHA MIRANDA)</i>	4:00	<i>(MIRSHA MIRANDA)</i>
19/08/2015	8:00	<i>(MIRSHA MIRANDA)</i>	4:00	<i>(MIRSHA MIRANDA)</i>
20/08/2015	9:00	<i>(MIRSHA MIRANDA)</i>	4:00	<i>(MIRSHA MIRANDA)</i>
21/08/2015	8:00	<i>(MIRSHA MIRANDA)</i>	4:00	<i>(MIRSHA MIRANDA)</i>
22/08/2015				
23/08/2015				
24/08/2015	8:00	<i>(MIRSHA MIRANDA)</i>	4:00	<i>(MIRSHA MIRANDA)</i>
25/08/2015	8:00	<i>(MIRSHA MIRANDA)</i>	4:00	<i>(MIRSHA MIRANDA)</i>
26/08/2015	8:00	<i>(MIRSHA MIRANDA)</i>	4:00	<i>(MIRSHA MIRANDA)</i>
27/08/2015	08:00	<i>(MIRSHA MIRANDA)</i>	4:00	<i>(MIRSHA MIRANDA)</i>
28/08/2015	08:00	<i>(MIRSHA MIRANDA)</i>	4:00	<i>(MIRSHA MIRANDA)</i>
29/08/2015				
30/08/2015				
31/08/2015	08:00	<i>(MIRSHA MIRANDA)</i>	10:00	<i>(MIRSHA MIRANDA)</i>

Firma certificadora:

*Jessy Beltrán R.*

RECIBIDA DEL CENTRO  
LA TOLA

**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Juan Josue Moreno Luna

Nombre de la madre o tutor: Alva Lucero Luna

Mes y año: AGOSTO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
10/08/2015				
11/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
12/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
13/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
14/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
15/08/2015				
16/08/2015				
17/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
18/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
19/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
20/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
21/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
22/08/2015				
23/08/2015				
24/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
25/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
26/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
27/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
28/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
29/08/2015				
30/08/2015				
31/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>

Firma certificadora:

*[Signature: Jessy Beltrán R.]*

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a):

Matias Paul Muñoz Pacheco

Nombre de la madre o tutor:

Virginia Estefanía Pacheco Valenzuela.

Mes y año: AGOSTO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
10/08/2015				
11/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
12/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
13/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
14/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
15/08/2015				
16/08/2015				
17/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
18/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
19/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
20/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
21/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
22/08/2015				
23/08/2015				
24/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
25/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
26/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
27/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
28/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
29/08/2015				
30/08/2015				
31/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /

Firma certificadora:

*[Signature]* Jessy Beltrán R.

FIEL COPIA DEL ORIGINAL.

**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Nashly Paulina Narvaez Grefa

Nombre de la madre o tutor: Dalila Marilín Grefa Alvarado

Mes y año: AGOSTO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
10/08/2015				
11/08/2015	8:00	<i>Dalila</i>	4:00	<i>Dalila</i> /
12/08/2015	8:00	<i>Dalila</i>	4:00	<i>Dalila</i> /
13/08/2015	8:00	<i>Dalila</i>	4:00	<i>Dalila</i> /
14/08/2015	8:00	<i>Dalila</i>	4:00	<i>Dalila</i> /
15/08/2015				
16/08/2015				
17/08/2015	8:00	<i>Dalila</i>	4:00	<i>Dalila</i> /
18/08/2015	8:00	<i>Dalila</i>	4:00	<i>Dalila</i> /
19/08/2015	8:00	<i>Dalila</i>	4:00	<i>Dalila</i> /
20/08/2015	8:00	<i>Dalila</i>	4:00	<i>Dalila</i> /
21/08/2015	8:00	<i>Dalila</i>	4:00	<i>Dalila</i> /
22/08/2015				
23/08/2015				
24/08/2015	8:00	<i>Dalila</i>	4:00	<i>Dalila</i> /
25/08/2015	8:00	<i>Dalila</i>	4:00	<i>Dalila</i> /
26/08/2015	8:00	<i>Dalila</i>	4:00	<i>Dalila</i> /
27/08/2015	8:00	<i>Dalila</i>	4:00	<i>Dalila</i> /
28/08/2015	8:00	<i>Dalila</i>	4:00	<i>Dalila</i> /
29/08/2015				
30/08/2015				
31/08/2015	8:00	<i>Dalila</i>	4:00	<i>Dalila</i> /

Firma certificadora:

*Jessy Boltrán*

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Javier Nicolas Nuñez Becerra.

Nombre de la madre o tutor: Verónica Becerra.

Mes y año: AGOSTO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
10/08/2015				
11/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
12/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
13/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
14/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
15/08/2015				
16/08/2015				
17/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
18/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
19/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
20/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
21/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
22/08/2015				
23/08/2015				
24/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
25/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
26/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
27/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
28/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
29/08/2015				
30/08/2015				
31/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /

Firma certificadora:

*[Signature]*  
Jessy Beltrán R.

RECIBO DEL OTORGANTE  
RECIBO DEL OTORGANTE

**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Johan Jeanpiere Osorio Chugchilán

Nombre de la madre o tutor: Jadira Chugchilán

Mes y año: AGOSTO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
10/08/2015				
11/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
12/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
13/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
14/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
15/08/2015				
16/08/2015				
17/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
18/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
19/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
20/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
21/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
22/08/2015				
23/08/2015				
24/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
25/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
26/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
27/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
28/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
29/08/2015				
30/08/2015				
31/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /

Firma certificadora:

*Jessy Beltrán R.*

PIEL COPADA DEL NIÑO



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Maria Emilia Paredes Villalva

Nombre de la madre o tutor: Ximena Paredes Villalva

Mes y año: AGOSTO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
10/08/2015				
11/08/2015	8:00		16:00	/
12/08/2015	8:00		16:00	/
13/08/2015	8:00		16:00	/
14/08/2015	8:00		16:00	/
15/08/2015				
16/08/2015				
17/08/2015	8:00		16:00	/
18/08/2015	8:00		16:00	/
19/08/2015	8:00		16:00	/
20/08/2015	8:00		16:00	/
21/08/2015	8:00		16:00	/
22/08/2015				
23/08/2015				
24/08/2015	8:00		16:00	/
25/08/2015	8:00		16:00	/
26/08/2015	8:00		16:00	/
27/08/2015	8:00		16:00	/
28/08/2015	8:00		16:00	/
29/08/2015				
30/08/2015				
31/08/2015	8:00		16:00	/

Firma certificadora:

PLAN DE ATENCIÓN DEL NIÑO(A)  
10/08/2015  
16:00

**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

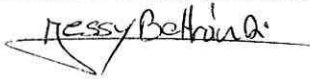
Nombre del niño(a): Brandon Ismael Quijije Horreo

Nombre de la madre o tutor: Marina De Los Angeles Quijije Horreo

Mes y año: AGOSTO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
10/08/2015				
11/08/2015	8:00	Marina Quijije	4:00	Marina Quijije
12/08/2015	8:00	Marina Quijije	4:00	Marina Quijije
13/08/2015	8:00	Marina Quijije	4:00	Marina Quijije
14/08/2015	8:00	Marina Quijije	4:00	Marina Quijije
15/08/2015				
16/08/2015				
17/08/2015	8:00	Marina Quijije	4:00	Marina Quijije
18/08/2015	8:00	Marina Quijije	4:00	Marina Quijije
19/08/2015	8:00	Marina Quijije	4:00	Marina Quijije
20/08/2015	8:00	Marina Quijije	4:00	Marina Quijije
21/08/2015	8:00	Marina Quijije	4:00	Marina Quijije
22/08/2015				
23/08/2015				
24/08/2015	8:00	Marina Quijije	4:00	Marina Quijije
25/08/2015	8:00	Marina Quijije	4:00	Marina Quijije
26/08/2015	8:00	Marina Quijije	4:00	Marina Quijije
27/08/2015	8:00	Marina Quijije	4:00	Marina Quijije
28/08/2015	8:00	Marina Quijije	4:00	Marina Quijije
29/08/2015				
30/08/2015				
31/08/2015	8:00	Marina Quijije	4:00	Marina Quijije

Firma certificadora:



*[Faint blue stamp and handwritten notes in the bottom right corner]*



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Carlos Nicolas Romero Valdez

Nombre de la madre o tutor: Isabel Valdez

Mes y año: AGOSTO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
10/08/2015				
11/08/2015	8:00	<del>Isabel Valdez</del>	4:00	<del>Isabel Valdez</del> /
12/08/2015	8:00	<del>Isabel Valdez</del>	4:00	<del>Isabel Valdez</del> /
13/08/2015	8:00	<del>Isabel Valdez</del>	4:00	<del>Isabel Valdez</del> /
14/08/2015	8:00	<del>Isabel Valdez</del>	4:00	<del>Isabel Valdez</del> /
15/08/2015				
16/08/2015				
17/08/2015	8:00	<del>Isabel Valdez</del>	4:00	<del>Isabel Valdez</del> /
18/08/2015	8:00	<del>Isabel Valdez</del>	4:00	<del>Isabel Valdez</del> /
19/08/2015	8:00	<del>Isabel Valdez</del>	4:00	<del>Isabel Valdez</del> /
20/08/2015	8:00	<del>Isabel Valdez</del>	4:00	<del>Isabel Valdez</del> /
21/08/2015	8:00	<del>Isabel Valdez</del>	4:00	<del>Isabel Valdez</del> /
22/08/2015				
23/08/2015				
24/08/2015	8:00	<del>Isabel Valdez</del>	4:00	<del>Isabel Valdez</del> /
25/08/2015	8:00	<del>Isabel Valdez</del>	4:00	<del>Isabel Valdez</del> /
26/08/2015	8:00	<del>Isabel Valdez</del>	4:00	<del>Isabel Valdez</del> /
27/08/2015	8:00	<del>Isabel Valdez</del>	4:00	<del>Isabel Valdez</del> /
28/08/2015	8:00	<del>Isabel Valdez</del>	4:00	<del>Isabel Valdez</del> /
29/08/2015				
30/08/2015				
31/08/2015	8:00	<del>Isabel Valdez</del>	4:00	<del>Isabel Valdez</del> /

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.

PLANTILLA ORIGINAL

**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Milena Vamileth Vupangui Muñoz

Nombre de la madre o tutor: Kassandra Jennifer Muñoz Saltos

Mes y año: AGOSTO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
10/08/2015				
11/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
12/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
13/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
14/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
15/08/2015				
16/08/2015				
17/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
18/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
19/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
20/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
21/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
22/08/2015				
23/08/2015				
24/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
25/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
26/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
27/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
28/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
29/08/2015				
30/08/2015				
31/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>

Firma certificadora:

*[Signature: Jessy Beltrán R.]*

*[Faint stamp: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO LA TOLA]*



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Domenika NATASHA Romero Yungo

Nombre de la madre o tutor: Miriam Yungo

Mes y año: AGOSTO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
10/08/2015				
11/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
12/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
13/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
14/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
15/08/2015				
16/08/2015				
17/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
18/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
19/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
20/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
21/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
22/08/2015				
23/08/2015				
24/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
25/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
26/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
27/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
28/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
29/08/2015				
30/08/2015				
31/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /

Firma certificadora:

*[Signature: Jessy Beltrán R.]*



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Brithany Dohomy Siquipay Núñez

Nombre de la madre o tutor: Estefanía Carolina Turoz Alemán

Mes y año: AGOSTO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
10/08/2015				
11/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
12/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
13/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
14/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
15/08/2015				
16/08/2015				
17/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
18/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
19/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
20/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
21/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
22/08/2015				
23/08/2015				
24/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
25/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
26/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
27/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
28/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
29/08/2015				
30/08/2015				
31/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /

Firma certificadora:

*Jessy Beltrán R.*

IMPRESIÓN DEL ORIGINAL



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): ANDREA ELIZABETH VALENCIA VARGAS

Nombre de la madre o tutor: JENNY VARGAS

Mes y año: AGOSTO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
10/08/2015				
11/08/2015	8:00	Jessy Beltrán R.	4:00	Jessy Beltrán R. /
12/08/2015	8:00	Jessy Beltrán R.	4:00	Jessy Beltrán R. /
13/08/2015	8:00	Jessy Beltrán R.	4:00	Jessy Beltrán R. /
14/08/2015	8:00	Jessy Beltrán R.	4:00	Jessy Beltrán R. /
15/08/2015				
16/08/2015				
17/08/2015	8:00	Jessy Beltrán R.	4:00	Jessy Beltrán R. /
18/08/2015	8:00	Jessy Beltrán R.	4:00	Jessy Beltrán R. /
19/08/2015	8:00	Jessy Beltrán R.	4:00	Jessy Beltrán R. /
20/08/2015	8:00	Jessy Beltrán R.	4:00	Jessy Beltrán R. /
21/08/2015	8:00	Jessy Beltrán R.	4:00	Jessy Beltrán R. /
22/08/2015				
23/08/2015				
24/08/2015	8:00	Jessy Beltrán R.	4:00	Jessy Beltrán R. /
25/08/2015	8:00	Jessy Beltrán R.	4:00	Jessy Beltrán R. /
26/08/2015	8:00	Jessy Beltrán R.	4:00	Jessy Beltrán R. /
27/08/2015	8:00	Jessy Beltrán R.	4:00	Jessy Beltrán R. /
28/08/2015	8:00	Jessy Beltrán R.	4:00	Jessy Beltrán R. /
29/08/2015				
30/08/2015				
31/08/2015	8:00	Jessy Beltrán R.	4:00	Jessy Beltrán R. /

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.

*[Faint blue stamp, partially illegible]*



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Lyan Ismael Velez Andrade

Nombre de la madre o tutor: Bertha Cecilia Simbaña Suquillo

Mes y año: **AGOSTO 2015**

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
10/08/2015				
11/08/2015	8:00	Bertha Simbaña	4:00	Bertha Simbaña
12/08/2015	8:00	Bertha Simbaña	4:00	Bertha Simbaña
13/08/2015	8:00	Bertha Simbaña	4:00	Bertha Simbaña
14/08/2015	8:00	Bertha Simbaña	4:00	Bertha Simbaña
15/08/2015				
16/08/2015				
17/08/2015	8:00	Bertha Simbaña	4:00	Bertha Simbaña
18/08/2015	8:00	Bertha Simbaña	4:00	Bertha Simbaña
19/08/2015	8:00	Bertha Simbaña	4:00	Bertha Simbaña
20/08/2015	8:00	Bertha Simbaña	4:00	Bertha Simbaña
21/08/2015	8:00	Bertha Simbaña	4:00	Bertha Simbaña
22/08/2015				
23/08/2015				
24/08/2015	8:00	Bertha Simbaña	4:00	Bertha Simbaña
25/08/2015	8:00	Bertha Simbaña	4:00	Bertha Simbaña
26/08/2015	8:00	Bertha Simbaña	4:00	Bertha Simbaña
27/08/2015	8:00	Bertha Simbaña	4:00	Bertha Simbaña
28/08/2015	8:00	Bertha Simbaña	4:00	Bertha Simbaña
29/08/2015				
30/08/2015				
31/08/2015	8:00	Bertha Simbaña	4:00	Bertha Simbaña

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.

LIBRO ORIGINAL ORIGINAL



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Dereck Damsel Uelez Loor

Nombre de la madre o tutor: Tania Mariuxi Loor Uugip

Mes y año: AGOSTO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
10/08/2015				
11/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
12/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
13/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
14/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
15/08/2015				
16/08/2015				
17/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
18/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
19/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
20/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
21/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
22/08/2015				
23/08/2015				
24/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
25/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
26/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
27/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
28/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
29/08/2015				
30/08/2015				
31/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>

Firma certificadora:

*Jessy Beltrán R.*

COPIA ORIGINAL



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a):

BENSHAMIN ELIAN VILLACIS SALAZAR

Nombre de la madre o tutor:

AZISON SARIETA SALAZAR LÓPEZ

Mes y año: AGOSTO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
10/08/2015				
11/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
12/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
13/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
14/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
15/08/2015				
16/08/2015				
17/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
18/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
19/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
20/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
21/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
22/08/2015				
23/08/2015				
24/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
25/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
26/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
27/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
28/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
29/08/2015				
30/08/2015				
31/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a):

SCARLET AYLEEN VILACIS SALAZAR

Nombre de la madre o tutor:

AUSEN SALAZAR

Mes y año: AGOSTO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
10/08/2015				
11/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
12/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
13/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
14/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
15/08/2015				
16/08/2015				
17/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
18/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
19/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
20/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
21/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
22/08/2015				
23/08/2015				
24/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
25/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
26/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
27/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
28/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
29/08/2015				
30/08/2015				
31/08/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>

Firma certificadora:

*[Signature: Jessy Beltrán R.]*

FILE COPY DEL ORIGINAL



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Chelsea Ariana Vinces Sánchez

Nombre de la madre o tutor: María Jose Sánchez Orbe.

Mes y año: **AGOSTO 2015**

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
10/08/2015				
11/08/2015	8:00	Ma Jose Sanchez	4:00	Ma Jose Sanchez ✓
12/08/2015	8:00	Ma Jose Sanchez	4:00	Ma Jose Sanchez ✓
13/08/2015	8:00	Ma Jose Sanchez	4:00	Ma Jose Sanchez ✓
14/08/2015	8:00	Ma Jose Sanchez	4:00	Ma Jose Sanchez ✓
15/08/2015				
16/08/2015				
17/08/2015	8:00	Ma Jose Sanchez	4:00	Ma Jose Sanchez ✓
18/08/2015	8:00	Ma Jose Sanchez	4:00	Ma Jose Sanchez ✓
19/08/2015	8:00	Ma Jose Sanchez	4:00	Ma Jose Sanchez ✓
20/08/2015	8:00	Ma Jose Sanchez	4:00	Ma Jose Sanchez ✓
21/08/2015	8:00	Ma Jose Sanchez	4:00	Ma Jose Sanchez ✓
22/08/2015				
23/08/2015				
24/08/2015	8:00	Ma Jose Sanchez	4:00	Ma Jose Sanchez ✓
25/08/2015	8:00	Ma Jose Sanchez	4:00	Ma Jose Sanchez ✓
26/08/2015	8:00	Ma Jose Sanchez	4:00	Ma Jose Sanchez ✓
27/08/2015	8:00	Ma Jose Sanchez	4:00	Ma Jose Sanchez ✓
28/08/2015	8:00	Ma Jose Sanchez	4:00	Ma Jose Sanchez ✓
29/08/2015				
30/08/2015				
31/08/2015	8:00	Ma Jose Sanchez	4:00	Ma Jose Sanchez ✓

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.

RECEBIDO ORIGINAL









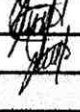

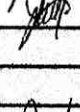








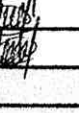
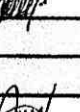
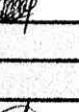






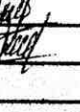
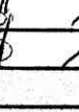
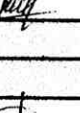


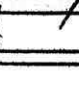
**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

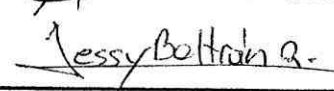
Nombre del niño(a): Yancho Taipe Dilan Matias

Nombre de la madre o tutor: Taipe Chunchu Gloria Silvia

Mes y año: AGOSTO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
10/08/2015				
11/08/2015	8:00		4:00	
12/08/2015	8:00		4:00	
13/08/2015	8:00		4:00	
14/08/2015	8:00		4:00	
15/08/2015				
16/08/2015				
17/08/2015	8:00		4:00	
18/08/2015	8:00		4:00	
19/08/2015	8:00		4:00	
20/08/2015	8:00		4:00	
21/08/2015	8:00		4:00	
22/08/2015				
23/08/2015				
24/08/2015	8:00		4:00	
25/08/2015	8:00		4:00	
26/08/2015	8:00		4:00	
27/08/2015	8:00		4:00	
28/08/2015	8:00		4:00	
29/08/2015				
30/08/2015				
31/08/2015	8:00		4:00	

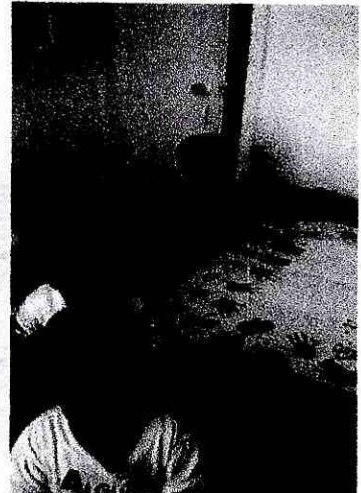
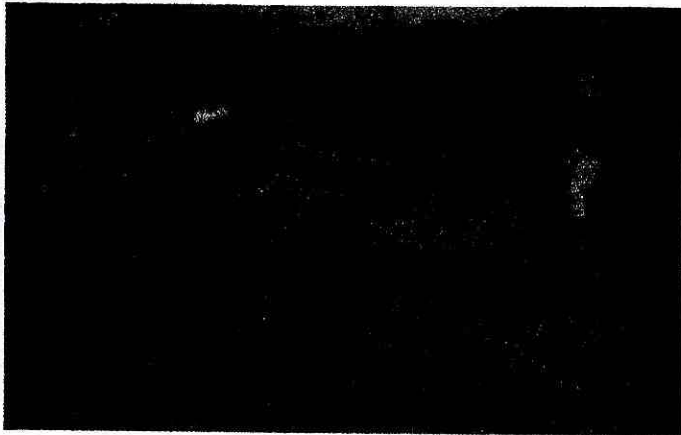
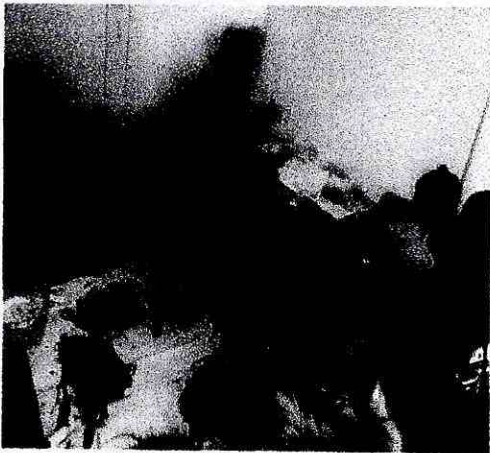
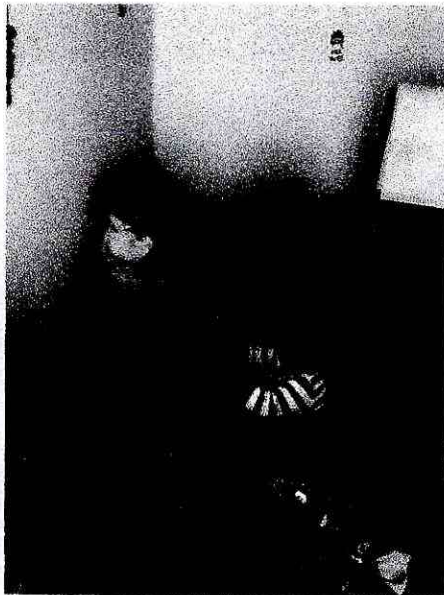
Firma certificadora:



RECIBO DEL ORIGINAL



FOTOS CDIC LA TOLA: AGOSTO 2015



**UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE**  
**COMPROBANTE DE PAGO N° 1228**

**FECHA: 27/08/2015**



Asiento N° 2196

Compromiso N° 1027

BANCO CENTRAL DEL ECUADOR Cta Cte No 1221140

Nota Débito N° 0

A LA ORDEN DE: **CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA**  
 LA SUMA DE: **SEIS MIL QUINIENTOS Dolares 00/100 Cts**

**USD 6,500.00**

QUITO, 27 de Agosto del 2015

**DETALLE DEL COMPROBANTE:**

**CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA. - EN ATENCIÓN AL MEMORANDO N° 153-UPMSJ-DET DONDE SE SOLICITA LA TRANSFERENCIA DE FONDOS CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO 2015 PARA EL CDIC LA TOLA.**

				MGUERRA
DOCUMENTOS BANCARIOS				
No	Beneficiario	Valor	Firma	Ruc/CI
CTA 7638108	CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA T	6,500.00		
	TOTAL DOCUMENTOS BANCARIOS USD	6,500.00		
APLICACION CONTABLE				
Código	Descripción	Parcial	Debe	Haber
2.1.3.78.01.001	CUENTAS POR PAGAR TRANSFERENCIAS DE INVERSIO		6,500.00	
6.3.6.11.04	TRANSFERENCIAS AL SECTOR PRIVADO NO FINANCIER		6,500.00	
1.1.1.03.01.001	BANCO CENTRAL DEL ECUADOR MONEDA NACIONAL CTA CTE 1221140 D			6,500.00
2.1.3.78.01.001	CUENTAS POR PAGAR TRANSFERENCIAS DE INVERSIO			6,500.00
	SUMAN o PASAN USD		13,000.00	13,000.00
APLICACION PRESUPUESTARIA				
Partida Presupuestaria		Compromiso	Devengado	Pago
01.03.3.1.780204.000.001.0001.0001	AL SECTOR PRIVADO NO FINANCIERO		6,500.00	6,500.00
	TOTAL GASTOS USD	0.00	6,500.00	6,500.00

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
**LO CERTIFICO**

MARGARITA GUERRA  
 Tesorera

PATRICIA LOPEZ  
 Contadora General

LUIS CAICEDO  
 Director Financiero



**UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE**  
**COMPROMISO No: 1027**

T-6585.

Disponibilidad No: 539

Transacción No: 5639

Fecha: 27/08/2015

Proveedor: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

Identificación: Ruc 1792544564001

Programa: 01 UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE

SubPrograma: 03 DESARROLLO INFANTIL 0 A 5 AÑOS

Proyecto: 3 GUAGUAS

Actividad: 1 GUAGUAS

Centro: 1 UPMSJ

SubCentro: 1 UPMSJ


**DETALLE:**


CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA.- EN ATENCIÓN AL MEMORANDO N° 153-UPMSJ-DET DONDE SE SOLICITA LA TRANSFERENCIA DE FONDOS CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO 2015 PARA EL CDIC LA TOLA.

CCEDEÑO

Partida Presupuestaria	Valor
01.03.3.1.780204.000.001.0001.0001 AL SECTOR PRIVADO NO FINANCIERO	6,500.00
Total =>	6,500.00

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

  
CARLOS CEDEÑO  
Técnico Presupuesto 1

  
LEONARDO CABEZAS  
Esp. De Presupuesto 1

  
LUIS CAICEDO  
Director Financiero

27/08/2015 11:37

Página 1/1

**UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE  
CERTIFICACION DISPONIBILIDAD DE FONDOS No: 539**

Transacción No: 658

Fecha: 27/08/2015

Responsable: VILLAGOMEZ BELTRAN MARCELA PATRICIA

Identificación: Cédula 1706340468

Programa: 01 UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE  
SubPrograma: 03 DESARROLLO INFANTIL 0 A 5 AÑOS  
Proyecto: 3 GUAGUAS  
Actividad: 1 GUAGUAS  
Centro: 1 UPMSJ  
SubCentro: 1 UPMSJ

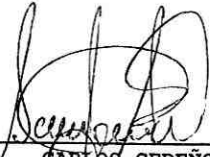
**DETALLE:**


GUAGUAS.- EN ATENCIÓN AL MEMORANDO N° 153-UPMSJ-DET DONDE SE SOLICITA LA TRANSFERENCIA DE FONDOS CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO 2015 PARA EL CDIC LA TOLA.

CCEDEÑO

Partida Presupuestaria	Valor
01.03.3.1.780204.000.001.0001.0001 AL SECTOR PRIVADO NO FINANCIERO	6,500.00
Total =>	6,500.00

ES DEL GOB. DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

  
CARLOS CEDEÑO  
Técnico Presupuesto 1

  
LEONARDO CABEZAS  
Esp. De Presupuesto 1

  
LUIS CAICEDO  
Director Financiero

27/08/2015 11:36



**MEMORANDO No. 153 -UPMSJ -DET-**

**PARA:** Ing. Luis Caicedo  
DIRECTOR FINANCIERO

**DE:** M.Sc. Marcela Villagómez  
ADMINISTRADORA DE CONVENIO

**ASUNTO:** SOLICITUD DE PAGO A CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

**FECHA:** D.M. de Quito Agosto 26 de 2015

Una vez analizado y validado el informe correspondiente al mes de julio de 2015, del Centro de Desarrollo Social La Tola, me permito solicitar se realice la transferencia para la operación del mes de agosto del año en curso.

Conforme lo estipula el convenio, y lo solicita la Presidenta de la UPMSJ mediante el memo 298 -FPMSJ-P.

Detallo los documentos de sustento para el pago

- Factura emitida por la sociedad a nombre de la UPMSJ ✓
- Certificado de cumplimiento de las obligaciones tributarias (SRI) ✓
- Certificado de cumplimiento de obligaciones en el IESS con listado del personal afiliado. ✓
- Certificado Bancario. ✓
- Roles de pagos del mes inmediato anterior ✓
- Listado de asistencias de los niños y niñas al Centro. ✓
- Informe favorable para el pago ✓
- Resumen informe económico ✓

QUITO  
UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSÉ  
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

Atentamente,

*Marcela Villagómez B.*

Marcela Villagómez B.

**QUITO**  
UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSÉ

**DIRECCIÓN FINANCIERA**

- PRESUPUESTO
- CONTABILIDAD
- TESORERÍA
- OTRO

AC / 26-08-15

Fecha: *26-08-2015*  
Acción: *se revisó y firmó conforme al convenio QUAGUA*

Nombre: *Goby*  
Fecha: *26-08-2015* No. .... Hora: *16:25*

## INFORME ADMINISTRADORA DE CONVENIO

### Antecedentes

En respuesta a la designación como Administradora de Convenio del Centro de Desarrollo Social La Tola con Memorando N° 1180-FPMSJ-DE diciembre 19 del 2014 y con soporte a lo establecido en el convenio sumillado por la Dirección Jurídica de la Fundación Patronato Municipal San José y firmado por la Dirección Ejecutiva como representante legal de la misma y la representante legal del Centro, recibido en la jefatura a mi cargo.

### Informe Técnico

Con base a los antecedentes señalados, me permito realizar el siguiente informe de valoración para el desembolso del presente mes para el funcionamiento operativo del Centro de Desarrollo Social La Tola, conforme lo estipula el Convenio entre la Fundación Patronato Municipal San José a que en adelante se lo denominará **Patronato** y la sociedad Civil "Centro de Desarrollo Social La Tola" que en adelante se lo denominará **La Sociedad**.

Según la cláusula cuarta numeral dos en la cual se estipula que el Patronato deberá cancelar mensualmente el valor de \$ 162,50 (ciento sesenta y dos dólares de los Estados Unidos de Norteamérica con cincuenta centavos) por cada niño que haya asistido al menos 15 días al Centro, sustentado en base al control de asistencia de los niños y niñas debidamente firmado por los padres y la representante legal del Centro.

Una vez revisado los sustentos de gastos, costos y el listado de asistencia de los niños y niñas presentados por la representante legal del Centro de Desarrollo Social La Tola, Jessy Marillac del Pilar Beltrán Ramírez y, demostrando que se han cumplido los compromisos señalados en el convenio, el mismo que fue suscrito por las partes signatarias, los cuales me permito detallar a continuación:



ES FIEL COPIA  
LO CERTIFICO



COMPROMISOS PATRONATO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Contribuir al cumplimiento del objetivo del presente convenio mediante el aporte de recursos económicos.	X		
Así mismo brindará asesoría y acompañamiento en la implementación técnica del proyecto.	X		
Llevar el seguimiento, control, evaluación del proyecto a implementarse, para lo cual podrá requerir los documentos que considere necesarios para verificar y controlar el correcto destino de los recursos entregados.	X		
Realizar jornadas de seguimiento y capacitación a los miembros de la Sociedad para la implementación técnica del proyecto.	X		
El Patronato coordinará jornadas de seguimiento a los padres de familia beneficiarios del Centro.	X		
Conocer, revisar y validar a la nómina de niños beneficiarios del programa, de acuerdo a la ficha socioeconómica emitida por la FPMSJ.	X		
El Patronato entregará a la Sociedad, una vez suscrito el Convenio, los anexos técnicos en los cuales se establecen los métodos y procedimientos a implementar, la descripción de actividades, el material a utilizar, los perfiles de docentes y	X		

*[Handwritten signature]*

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

practicantes involucrados, las formas de seguimiento y evaluación de los proyectos, y sus beneficiarios, entre otros.			
<b>COMPROMISOS DE LA SOCIEDAD</b>	<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
La Sociedad será responsable de la contratación directa y bilateral de todo el recurso humano que sea necesario para la atención del Centro, en concordancia con la propuesta aceptada y aprobada. De esta forma la relación laboral que se genere entre la Sociedad y el personal que contrate será directa y bilateral conforme el artículo 327 de la Constitución de la República, por lo que la Sociedad no podrá contratar a nombre del Patronato personal alguno ni aduciendo que actúa en calidad de Mandataria de la misma. Por lo tanto, deberá cumplir con toda la normativa laboral y de seguridad social que sea aplicable con respecto de sus propios trabajadores.	X		
Destinar los fondos entregados exclusivamente para los fines específicamente detallados en este convenio, en las formas indicadas por el PATRONATO, a través del Administrador del Convenio. Sin perjuicio de lo manifestado, la Sociedad, podrá realizar gastos no	X		

*M*

ES MEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO



previstos en el convenio, siempre que se justifique la necesidad administrativa, funcional u operacional del gasto y se la autorice motivadamente y por escrito por parte del Administrador del Convenio. En caso de no contar con esta autorización, el dinero gastado por la Sociedad será descontado en el mes siguiente por el Patronato luego de realizarse la verificación contable respectiva.			
Conservará el inmueble en buen estado y libre de vicios ocultos, garantizando al Patronato que el mismo pueda ser utilizado para el cumplimiento del objeto del Convenio.	X		
Ejecutar el proyecto acorde a lo presentado y aprobado por El Patronato, sin poder unilateralmente modificar nada de lo autorizado, convenido y establecido en los anexos técnicos; caso contrario se dará por terminado unilateralmente.	X		
Cumplir con toda lo normativa legal vigente, obteniendo los permisos necesarios de funcionamiento, para lo cual El Patronato, única y exclusivamente, podrá ayudar con su canalización, más no su gestión.	X		Se encuentran en proceso la obtención del permiso de funcionamiento otorgado por el MIES
Apertura de cuenta bancaria conforme lo señalado en la cláusula cuarta del presente Convenio, para que receipte	X		

18

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

los aportes mensuales, previo cumplimiento y verificación de las obligaciones a las cuales se somete.			
No podrá acoger otros niños por fuera de los calificados por el PATRONATO.	X		
Se compromete a presentar los justificativos necesarios de gastos de los fondos entregados por El Patronato, mediante cualquier comprobante de acuerdo al Reglamento de Comprobantes de Venta y Retención vigente, por cada adquisición de bienes, servicios u obras que haya requerido la Sociedad, o mediante cualquier otro documento que el administrador del Convenio considere necesario. Este reporte se deberá realizar, al primer mes desde realizado el desembolso de los valores, y mensualmente en los ocho (8) días del mes, cuyo plazo podrá ser prorrogado <b>previa autorización del Administrador</b> del Convenio.	X		
La Sociedad se compromete a presentar cualquier informe en el momento que sea requerido por el Patronato.	X		

**Recomendaciones:**

En razón de que se ha cumplido con los compromisos establecidos en el convenio por cada una de las partes me permito recomendar se realice el desembolso correspondiente, por parte de la Unidad Patronato San José al Cooperante por un monto de \$ 6.500,00 (seis mil quinientos 00/100),, a fin de que se pueda seguir sustentando el proyecto

*(Handwritten signature)*

ES EL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

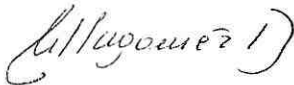


emblemático de la actual Administración Municipal en beneficio de la niñez del cantón Quito.

Adjunto los respaldos solicitados por la Dirección Financiera de la Unidad Patronato Municipal San José:

- Factura emitida por la sociedad a nombre de la UPMSJ.
- Certificado de cumplimiento de obligaciones tributarias (SRI).
- Certificado de cumplimiento de obligaciones en el IESS con listado del personal afiliado.
- Certificado Bancario.
- Roles de pagos del mes inmediato anterior.
- Listado de asistencia de los niños y niñas del Centro.
- Copias de los permisos existentes en cada Centro.
- Resumen informe económico.
- 

Atentamente;



M.Sc. Marcela Villagómez B.

**ADMINISTRADORA DE CONVENIO**

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
**LO CERTIFICO**





## CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES

El IESS CERTIFICA que revisados los archivos del Sistema de Historia Laboral, el señor(a) BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR, representante legal de la empresa CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA con RUC Nro. 1792544564001 y dirección LA TOLA ARTURO BORJA E8-32 MEDARDO ANGEL S / RAFAEL TROYA, NO registra obligaciones patronales en mora.

El Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social aclara que, si existieran obligaciones pendientes no determinadas a la fecha, esta certificación no implica condonación o renuncia del derecho del IESS, al ejercicio de las acciones legales a que hubiere lugar para su cobro.

El contenido de éste certificado puede ser validado ingresando al portal web del IESS en el menú Empleador – Certificado de Obligaciones Patronales, digitando el RUC de la empresa o número de cédula.

Héctor Mosquera Alcocer  
Director Nacional de Recaudación y Gestión de Cartera



Emitido el 27 de agosto de 2015

Validez del certificado: 30 días





**BANCO DEL PACÍFICO**

Quito, 26 de Mayo del 2015

Señor(ita)(a)(es)  
**CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA**  
Presente.-

De nuestras consideraciones:

Tenemos a bien certificar que el Sr(ita)(a)(es). **Centro De Desarrollo Social La Tola**, portador del RUC No. **1792544564001**, registra(n) en el Banco del Pacífico, la siguiente información financiera:

<b>Tipo y N° de cuenta:</b>	Cta. Corriente N° 7638108
<b>Fecha de apertura:</b>	2015-05-15
<b>Estatus de la cuenta:</b>	Activa

Cualquier copia, alteración o enmendadura, este certificado "pierde su validez".

La información aquí contenida es estrictamente confidencial y es proporcionada en base a la solicitud del cliente; más no implica responsabilidad alguna del Banco del Pacífico por el uso indebido del presente certificado.

Sin otro particular, quedamos de ustedes.

Atentamente,

**BANCO DEL PACIFICO S.A.**

**Rebeca Zenck Huerta**  
Gerente de Staff de Servicios Bancarios  
Código de Firma Asignado: 915984

Para confirmar la autenticidad de este certificado puede comunicarse a los números Audiomático de su localidad y marcar la opción 9: Guayaquil (04) 2329-999, Quito (02) 2982-222, Cuenca (07) 2845-688.





# REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



**NUMERO RUC:** 1792544564001  
**RAZON SOCIAL:** CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA  
**NOMBRE COMERCIAL:**  
**CLASE CONTRIBUYENTE:** OTROS  
**REPRESENTANTE LEGAL:** BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR  
**CONTADOR:**

**FEC. INICIO ACTIVIDADES:** 08/12/2014 **FEC. CONSTITUCION:** 04/12/2014  
**FEC. INSCRIPCION:** 08/12/2014 **FECHA DE ACTUALIZACIÓN:**

## ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:

FOMENTO DE LA COMUNIDAD Y EL VECINDARIO DEDICADO AL CUIDADO Y EDUCACION DE

## DOMICILIO TRIBUTARIO:

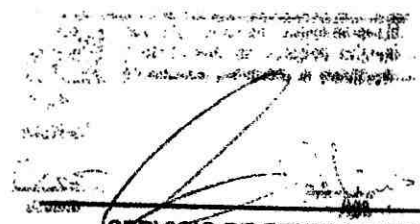
Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: SAN BLAS Barrio: LA TOLA Calle: ARTURO BORJA Número: E8-32  
Intersección: MEDARDO ANGEL S / RAFAEL TRÓYA Referencia ubicación: TRAS EL ESTADIO DE LA TOLA Telefono  
Trabajo: 022580330 Telefono Trabajo: 022581065 Celular: 0998818330 Email: emiliouzc\_bajitos@hotmail.com  
**DOMICILIO ESPECIAL:**

## OBLIGACIONES TRIBUTARIAS:

- \* ANEXO ACCIONISTAS, PARTÍCPES, SOCIOS, MIEMBROS DEL DIRECTORIO Y ADMINISTRADORES
- \* ANEXO RELACION DEPENDENCIA
- \* ANEXO TRANSACCIONAL SIMPLIFICADO
- \* DECLARACIÓN DE IMPUESTO A LA RENTA SOCIEDADES
- \* DECLARACIÓN DE RETENCIONES EN LA FUENTE
- \* DECLARACIÓN MENSUAL DE IVA

**# DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:** del 001 al 001 **ABIERTOS:** 1  
**JURISDICCION:** \ ZONA 9\ PICHINCHA **CERRADOS:** 0

  
FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

  
SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Declaro que los datos contenidos en este documento son exactos y verdaderos, por lo que asumo la responsabilidad legal que de ella se derivan (Art. 97 Código Tributario, Art. 9 Ley del RUC y Art. 9 Reglamento para la Aplicación de la Ley del RUC).

Usuario: CRORTIZ

Lugar de emisión: QUITO/AVE. MÓRAN

Fecha y hora: 08/12/2014 16:18:54







**INFORME ECONÓMICO**

CDIC: GUAGUA LA TOLA

MES DE: GASTOS AL 31 DE JULIO DEL 2015

NUMERO DE NIÑOS ATENDIDOS: 40

**SALDO INICIAL** 2.820,99

**INGRESOS**

TRANSFERENCIAS REALIZADAS POR LA UNIDAD

13.000,00

SALDO INICIAL BCO PACIFICO

**GASTOS**

IESS JULIO

696,60

SUELDOS JULIO

2.920,24

RETENCIONES IMPUESTO AL VALOR AGREGADO IVA

55,25

RETENCIONES IMPUESTO A LA RENTA

53,19

PROVISIÓN DÉCIMO 14°

206,50

PROVISIÓN DÉCIMO 13°

268,75

VACACIONES

134,38

ALIMENTOS

1.261,23

VARIOS

950,03

GASTOS BANCARIOS

32,43

**CUENTAS PENDIENTES DE PAGO**

IESS JULIO

696,60

RETENCIONES IMPUESTO AL VALOR AGREGADO IVA

55,25

RETENCIONES IMPUESTO A LA RENTA

53,19

PROVISIÓN DÉCIMO 14°

206,50

PROVISIÓN DÉCIMO 13°

268,75

VACACIONES

134,38

**CUENTAS ANTERIORES PAGADAS EN ESTE MES**

SUELDOS JUNIO

2.920,24

RETENCIONES IMPUESTO AL VALOR AGREGADO IVA

48,39

RETENCIONES IMPUESTO A LA RENTA

53,57

IESS JUNIO

696,60

QUITO  
EL COPIA DEL ORIGINAL  
CERTIFICADO

*Jessy Beltrán*  
FIRMA DEL RESPONSABLE CDIC  
LIC. JESSY BELTRAN  
CC:

*MBA Kleber Enriquez*  
ELABORADO Y VALIDADO  
ING. MBA KLEBER ENRIQUEZ  
CONTADOR



PROVISIONES



GUAGUA LA TOLA  
PROVISIÓN DE DÉCIMOS

NRO	EMPLEADO	CARGO	SUELDO	DIAS LABORADOS	SUELDO MENSUAL	PROVISIÓN DECIMO 13*	PROVISIÓN DECIMO 14*	VACACIONES	TOTAL
1	BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL P	DIRECTORA	597,00	30	597,00	49,75	29,50	24,88	104,13
2	CARRERA TAPIA NANCY GEOVANNA	EDUCADORA	480,00	30	480,00	40,00	29,50	20,00	89,50
3	GUERRERO MELO ELSY CUMANIDA	EDUCADORA	480,00	30	480,00	40,00	29,50	20,00	89,50
4	MUÑOZ PASTUÑA GLORIA BEATRIZ	AUXILIAR DE LIMPIEZA	354,00	30	354,00	29,50	29,50	14,75	73,75
5	PASTUÑA MUÑOZ MARIA CONSUELO	AUXILIAR DE COCINA	354,00	30	354,00	29,50	29,50	14,75	73,75
6	RUIZ VEGA PAULINA DEL ROCIO	EDUCADORA	480,00	30	480,00	40,00	29,50	20,00	89,50
7	ZUMBA ALQUINGA VERONICA ALEXANDRA	EDUCADORA	480,00	30	480,00	40,00	29,50	20,00	89,50
	<b>TOTAL</b>		<b>3225,00</b>		<b>3225,00</b>	<b>268,75</b>	<b>206,50</b>	<b>134,38</b>	<b>609,63</b>

*[Handwritten signature]*

ELABORADO Y VALIDADO  
ING. MBA KLEBER ENRIQUEZ  
CONTADOR

*[Handwritten signature]*  
FIRMA DEL RESPONSABLE CDC  
LIC. JESSY BELTRAN  
CC: 17076598-4

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO



CONSOLIDADO DE ROLES DE PAGO



GUAGUA LA TOLA  
CONSOLIDADO DE ROLES

NRO	EMPLEADO	CARGO	SUELDO	DIAS LABORADOS	SUELDO MENSUAL	APORTE PERSONAL IESS	TOTAL A RECIBIR
1	BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL P	DIRECTORA	597,00	30	597,00	56,42	540,58
2	CARRERA TAPIA NANCY GEOVANNA	EDUCADORA	480,00	30	480,00	45,36	434,64
3	GUERRERO MELO ELSY CUMANDÁ	EDUCADORA	480,00	30	480,00	45,36	434,64
4	MUZO PASTUÑA GLORIA BEATRIZ	AUXILIAR DE LIMPIEZA	354,00	30	354,00	33,45	320,55
5	PASTUÑA MUSO MARIA CONSUELO	AUXILIAR DE COCINA	354,00	30	354,00	33,45	320,55
6	RUIZ VEGA PAULINA DEL ROCIO	EDUCADORA	480,00	30	480,00	45,36	434,64
7	ZUMBA ALQUINGA VERONICA ALEXANDRA	EDUCADORA	480,00	30	480,00	45,36	434,64
TOTAL			3225,00	30	3225,00	304,76	2920,24

NRO	EMPLEADO	CARGO	SUELDO	DIAS LABORADOS	SUELDO MENSUAL	APORTE PERSONAL IESS	APORTE PATRONAL	TOTAL PAGO AL IESS
1	BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL P	DIRECTORA	597,00	30	597,00	56,42	72,5355	128,95
2	CARRERA TAPIA NANCY GEOVANNA	EDUCADORA	480,00	30	480,00	45,36	58,32	103,68
3	GUERRERO MELO ELSY CUMANDÁ	EDUCADORA	480,00	30	480,00	45,36	58,32	103,68
4	MUZO PASTUÑA GLORIA BEATRIZ	AUXILIAR DE LIMPIEZA	354,00	30	354,00	33,45	43,011	76,46
5	PASTUÑA MUSO MARIA CONSUELO	AUXILIAR DE COCINA	354,00	30	354,00	33,45	43,011	76,46
6	RUIZ VEGA PAULINA DEL ROCIO	EDUCADORA	480,00	30	480,00	45,36	58,32	103,68
7	ZUMBA ALQUINGA VERONICA ALEXANDRA	EDUCADORA	480,00	30	480,00	45,36	58,32	103,68
TOTAL			3225,00	30	3225,00	304,76	391,84	696,60

SUELDO	APORTE PATRONAL	TOTAL SUELDO MES
597,00	72,54	669,54
480,00	58,32	538,32
480,00	58,32	538,32
354,00	43,01	397,01
354,00	43,01	397,01
480,00	58,32	538,32
480,00	58,32	538,32
2.920,24	304,76	3.225,00

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

*[Signature]*

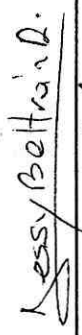






ELABORADO Y VALIDADO  
ING. MBA KLEBER ENRIQUEZ  
CONTADOR

*[Signature]*  
FIRMA DEL RESPONSABLE CDC  
LIC. JESSY BELTRAN  
CC: 170716548-4

**CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA 2015**  
**ROL GENERAL DE PAGOS**

Mes de: 06 Año 2015  
 Fecha Reporte: 29/06/2015

**INGRESOS DESCUENTOS**

Nombres Cargo	Sueldo	Dias Lab.	Sueldo Mensual	H. Extras 100%			Total Ingresos	Apor. less			Liquido Recibir	Firmas
				H. Extras 50%	F.Reserva	Otros Ingresos		Imp. Renta	Otros Des.			
<b>Departamento :</b> BELTRAN RAMIREZ JESSY DIRECTORA	597.00	30	597.00	0.00	0.00	0.00	597.00	56.42	0.00	0.00	540.58	
CARRERA TAPIA NANCY PROFESORA	480.00	30	480.00	0.00	0.00	0.00	480.00	45.36	0.00	0.00	434.64	
GUERRERO MELO ELSY CUMANDÁ PROFESORA	480.00	30	480.00	0.00	0.00	0.00	480.00	45.36	0.00	0.00	434.64	
MUZO PASTUÑA GLORIA BEATRIZ AUXILIAR DE LIMPIEZA	354.00	30	354.00	0.00	0.00	0.00	354.00	33.45	0.00	0.00	320.55	
PASTUÑA MUSO MARIA CONSUELO AUXILIAR DE COCINA	354.00	30	354.00	0.00	0.00	0.00	354.00	33.45	0.00	0.00	320.55	
RUIZ VEGA PAULINA DEL ROCIO PROFESORA	480.00	30	480.00	0.00	0.00	0.00	480.00	45.36	0.00	0.00	434.64	
ZUMBA ALQUINGA VERONICA PROFESORA	480.00	30	480.00	0.00	0.00	0.00	480.00	45.36	0.00	0.00	434.64	
<b>Subtotal ==&gt; :</b>			3,225.00	0.00	0.00	0.00	3,225.00	304.76	0.00	0.00	2,920.24	

ESTÁ FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
 LO CERTIFICO



**TOTAL GENERAL ==>** 3,225.00 0.00 0.00 3,225.00 304.76 2,920.24



RECAUDACION SRI IMPUESTOS FISCALES  
 NOMBRE: CENTRO DE DESARROLLO SO  
 CEP No.: 871112666356  
 RUC: 1792544564001 IMPUESTO: 2011  
 AUT SRI: 281407201558746582  
 QUITO-SAN AGUSTIN 2015-07-14 Caja:0222 Hora:15:02:35 REF:5936L10 Usr:CVALENZU

EFFECTIVO 53.57

CHEQUES  
 NZD A CTA  
 OTROS VAL.

TOTAL 53.57

Red bancaria  
 1792544564001  
 871112666356  
 2011  
 Agregado (Mensual)  
 104

Documentos Tributarios.

[www.bancodepacifico.com](http://www.bancodepacifico.com)

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA  
 6/2015  
 10/07/2015  
 20/07/2015  
 03:40:21 PM  
 20/07/2015

Ingrese su identificación y el número que consta en el documento transaccional, seleccione el tipo de documento tributario que se desea imprimir y respaldar.

TIPO IDENTIFICACIÓN: PASAPORTE  
 IDENTIFICACIÓN : 9999999999999  
 TIPO DOCUMENTO : FACTURA  
 No. COMPROBANTE : 053-001-014250533  
 USUARIO : CVALENZU  
 FECHA : 14/07/2015 15:02:38  
 NUT : 5936210  
 No. Clave : 140720150109900057370012  
 : 0530010142505331415020616

\$ 53.57  
 \$ 0.00  
 \$ 0.00  
 \$ 53.57  
 \$ 0.00  
 \$ 0.00  
 \$ 0.00

Estimado Cliente para confirmar la autorización del comprobante electrónico debe ingresar a la página del SRI ([www.sri.gob.ec](http://www.sri.gob.ec)) y usar la clave de Acceso. Los documentos RIDE y XML del comprobante electrónico estarán disponibles en el portal web del Banco del Pacifico en un plazo máximo de veinticuatro horas de haber sido autorizado por el SRI.  
 Cliente

7 , debe ser cancelado hasta el 20/07/2015

RECAUDACION SRI IMPUESTOS FISCALES  
 NOMBRE: CENTRO DE DESARROLLO SD  
 CEP No.: 871112661015  
 RUC: 1792544564001 IMPUESTO: 1031  
 AUT SRI: 281407201558746006  
 QUITO-SAN AGUSTIN 2015-07-14 Caja:0222 Hora:15:00:23 REF:5918910 Usr:CVALENZU

EFFECTIVO 48.39

CHEQUES  
 N/D A (C)  
 OTROS VAL.

TOTAL 48.39

AGO

Red bancaria  
 1792544564001  
 871112661015  
 1031  
 Retenciones en la Fuente  
 103

Documentos Tributarios.

[www.bancodepacifico.com](http://www.bancodepacifico.com)

Ingrese su identificación y el número que consta en el documento transaccional, seleccione el tipo de documento tributario que se desea imprimir y respaldar.

TIPO IDENTIFICACIÓN: PASAPORTE  
 IDENTIFICACIÓN : 9999999999999  
 TIPO DOCUMENTO : FACTURA  
 No. COMPROBANTE : 053-001-014250254  
 USUARIO : CVALENZU  
 FECHA : 14/07/2015 15:00:29  
 NUT : 5919010  
 No. Clave : 140720150109900057370012  
 : 0530010142502541414595619

ROLLO SOCIAL LA TOLA  
 6/2015  
 10/07/2015  
 20/07/2015  
 03:31:53 PM  
 20/07/2015

\$ 48.39  
 \$ 0.00  
 \$ 0.00  
 \$ 48.39

\$ 48.39  
 \$ 0.00  
 \$ 0.00  
 \$ 0.00

39 , debe ser cancelado hasta el 20/07/2015

Estimado Cliente para confirmar la autorización del comprobante electrónico debe ingresar a la página del SRI ([www.sri.gob.ec](http://www.sri.gob.ec)) y usar la clave de Acceso. Los documentos RIDE y XML del comprobante electrónico estarán disponibles en el portal web del Banco del Pacifico en un plazo máximo de veinticuatro horas de haber sido autorizado por el SRI.  
 Cliente



BANCO DEL PACIFICO  
 RECAUDACION IESS - AFILIADO  
 NOMBRE: CENTRO DE DESARROLLO SO  
 Comprobante No.: 000000070458353  
 Num. Identif.: R1792544564001  
 TIPO COMPROBANTE: PLANI PERIODO: 201506  
 QUITO-SAN AGUSTIN 2015-07-14 Caja: 0222 Hora: 14:59:18 REF: 5911510 Usr: CVALENZU  
 Código Autorización IESS: 30338144

EFFECTIVO 696.60  
 CHEQUES  
 N/D A CTA  
 OTROS VAL.  
 TOTAL 696.60

SOCIAL

Y MARILLAC DEL PILAR

000000070458353

www.bancodepacifico.com

0001	Fecha de vigencia de Pago:	2015-07-15
DESARROLLO SOCIAL LA TOLA - CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL		

en: 2015-07-10

Ingrese su identificación y el número que consta en el documento transaccional, seleccione el tipo de documento tributario que se desea imprimir y respaldar.

s	
---	--

Valor	696.60
Intereses por mora (+)	0.00
Multa Tiempo Parcial(+)	0.00
Honorarios Abogado(+)	0.00
Costos Administrativos(+)	0.00
Subtotal(=)	696.60
Notas de Crédito(-)	0.00
Total(=)	696.60

TI. IDENTIFICACIÓN: PASAPORTE  
 IDENTIFICACIÓN : 9999999999999  
 TIPO DOCUMENTO : FACTURA  
 No. COMPROBANTE : 053-001-014250123  
 USUARIO : CVALENZU  
 FECHA : 14/07/2015 14:59:24  
 NUT : 5911610  
 No. Clave : 140720150109900057370012  
 : 0530010142501231414585114

Estimado Cliente para confirmar la autorización del comprobante electrónico debe ingresar a la página del SRI (www.sri.gob.ec) y usar la clave de Acceso. Los documentos RIDE y XML del comprobante electrónico estarán disponibles en el portal web del Banco del Pacifico en un plazo máximo de veinticuatro horas de haber sido autorizado por el SRI.  
 Cliente

**Señor Empleador**

es en línea en cualquier agencia de los bancos: Pichincha, Bolivariano, Guayaquil, Austro, Pacifico, Oficinas de Western Union Red Activa, Ventanillas Coop. de Ahorro y Crédito El Sagrario; o, en cualquier agencia de Servipagos

Cuando realiza los pagos en bancos, el estado inicial del comprobante es DEPOSITADO y luego de la conciliación se registrará como CANCELADO.

La cancelación de planillas de obligaciones patronales a través de débito bancario no requiere generación previa del comprobante. En cuanto a GLOSAS, obligatoriamente debe generarlos para brindarle el servicio.

Bajo ningún concepto puede transferir directamente a ninguna cuenta del IESS, para el pago de obligaciones patronales.

# CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA

ANEXO RETENCIONES DE IVA EN COMPRAS F-104

DEL: 01/07/2015 AL 31/07/2015

FECHA DEL REPORTE : 11/08/2015

Pagina No. 1

No.	Fecha	Proveedor	Factura	No. Retención	Valor de IVA	% Ret.	Valor Retenido
2.01.07.01.01.02		Retenciones 70% Servicios					
00236	31/07/2015	TAMBACO QUINGA ANILO		000000177	2.40	70	1.68
		TOTAL			2.40		1.68
2.01.07.01.01.03		Retenciones 100 % Honorarios					
00237	31/07/2015	GUERRA BELTRAN LUIS		000000175	53.57	100	53.57
		TOTAL			53.57		53.57

GRAN TOTAL

55.97

55.25



# CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA

ANEXO COMPRAS DECLARACION IMPUESTO AL VALOR AGREGADO IVA F-104

DEL: 01/07/2015 AL 31/07/2015

FECHA DEL REPORTE : 11/08/2015

Pagina No. 1

FECHA	PROVEDORES	FACTURA	TARIFA 0%	TARIFA GRAV.	VALOR IVA	VALOR ICE	TOTAL
<b>COMPRAS</b>							
<b>CASILLERO 500</b>							
01/07/2015	CORPORACION EL ROSADO S.A.	FT 000039825	0.00	2.17	0.26	0.00	2.43
25/07/2015	HINOJOSA TAMAYO JUDITH ELENA	FT 000026233	0.00	59.46	7.14	0.00	66.60
25/07/2015	HINOJOSA TAMAYO JUDITH ELENA	FT 000026234	0.00	30.36	3.64	0.00	34.00
06/07/2015	PARRA CALDERON FREDDY	FT 000002134	0.00	133.91	16.07	0.00	149.98
30/07/2015	ALMEIDA VASQUEZ RUFHO	FT 000002802	0.00	16.07	1.93	0.00	18.00
22/07/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO	FT 000000491	0.00	33.48	4.02	0.00	37.50
31/07/2015	TAMBACO QUINGA ANILO DANIEL	FT 000000019	0.00	20.00	2.40	0.00	22.40
31/07/2015	GUERRA BELTRAN LUIS ALFONSO	FT 000000045	0.00	446.43	53.57	0.00	500.00
31/07/2015	ESPECIALISTAS PROFESIONALES	FT 000000174	0.00	90.00	10.80	0.00	100.80
	<b>TOTAL 500</b>		<b>0.00</b>	<b>831.88</b>	<b>99.83</b>	<b>0.00</b>	<b>931.71</b>
<b>CASILLERO 507</b>							
01/07/2015	PEÑAFIEL GAVILANEZ DARWIN	FT 000001693	188.65	0.00	0.00	0.00	188.65
01/07/2015	CORPORACION EL ROSADO S.A.	FT 000039824	7.15	0.00	0.00	0.00	7.15
14/07/2015	MEGA SANTAMARIA S.A	FT 000669876	35.49	0.00	0.00	0.00	35.49
27/07/2015	PEÑAFIEL GAVILANEZ DARWIN	FT 000001738	90.95	0.00	0.00	0.00	90.95
15/07/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO	FT 000000482	82.30	0.00	0.00	0.00	82.30
15/07/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO	FT 000000484	132.26	0.00	0.00	0.00	132.26
22/07/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO	FT 000000485	127.20	0.00	0.00	0.00	127.20
22/07/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO	FT 000000486	182.85	0.00	0.00	0.00	182.85
22/07/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO	FT 000000487	73.35	0.00	0.00	0.00	73.35
22/07/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO	FT 000000488	91.30	0.00	0.00	0.00	91.30
22/07/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO	FT 000000489	69.45	0.00	0.00	0.00	69.45
22/07/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO	FT 000000490	153.00	0.00	0.00	0.00	153.00
22/07/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO	FT 000000492	40.00	0.00	0.00	0.00	40.00
23/07/2015	EMPRESA ELECTRICIA QUITO S.A	FT 004302798	6.23	0.00	0.00	0.00	6.23
23/07/2015	EMPRESA ELECTRICIA QUITO S.A	FT 004302797	14.22	0.00	0.00	0.00	14.22
23/07/2015	EMPRESA PUBLICA DE AGUA	FT 002162732	33.44	0.00	0.00	0.00	33.44
	<b>TOTAL 507</b>		<b>1,327.84</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>1,327.84</b>
	<b>TOTAL COMPRAS</b>		<b>1,327.84</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>2,259.55</b>

<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>1,327.84</b>	<b>831.88</b>	<b>99.83</b>	<b>0.00</b>	<b>2,259.55</b>
----------------------	-----------------	---------------	--------------	-------------	-----------------

TOTAL FACTURAS RECIBIDAS	25	TOTAL LIQ. COMPRAS EMITIDAS	0	TOTAL NOTAS CREDITO RECIBIDAS	0
TOTAL NOTAS DE VENTA RECIBIDAS	0	OTROS DOCUMENTOS AUT. RECIBIDOS	0	TOTAL NOTAS DEBITO RECIBIDAS	0

# CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA

RETENCIONES EN LA FUENTE IMPUESTO A LA RENTA F-103

DEL: 01/07/2015 AL 31/07/2015

FECHA DEL REPORTE 11/08/2015

Pagina No. 1

No.	Comprobante	Fecha	Proveedor	Factura	No. Retención	Base Imponible	%	Valor Retención
302.- Retenciones Relación de Dependencia								
00000		11				2,920.24	0	0.00
TOTAL 302						2,920.24		0.00
312 - Transferencia de bienes muebles de naturaleza corporal								
00213	E0000165	01/07/2015	PEÑAFIEL GAVILANEZ DARWIN	000001693	000000141	188.65	1	1.89
00214	E0000166	01/07/2015	CORPORACION EL ROSADO S.A.	000039824	000000142	7.15	1	0.07
00231	E0000183	25/07/2015	HINOJOSA TAMAYO JUDITH ELENA	000026233	000000147	59.40	1	0.59
00233	E0000185	06/07/2015	PARRA CALDERON FREDDY	000002134	000000158	133.91	1	1.34
00216	E0000168	14/07/2015	MEGA SANTAMARIA S.A	000669876	000000159	35.49	1	0.35
	E0000184	25/07/2015	HINOJOSA TAMAYO JUDITH ELENA	000026234	000000160	30.36	1	0.30
00217	E0000169	27/07/2015	PEÑAFIEL GAVILANEZ DARWIN	000001738	000000161	90.95	1	0.91
00226	E0000178	22/07/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO	000000492	000000165	40.00	1	0.40
00235	E0000187	22/07/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO	000000491	000000166	33.48	1	0.33
00225	E0000177	22/07/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO	000000490	000000167	153.00	1	1.53
00224	E0000176	22/07/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO	000000489	000000168	69.45	1	0.69
00223	E0000175	22/07/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO	000000488	000000169	91.30	1	0.91
00222	E0000174	22/07/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO	000000487	000000170	73.35	1	0.73
00221	E0000173	22/07/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO	000000486	000000171	182.85	1	1.83
00220	E0000172	22/07/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO	000000485	000000172	127.20	1	1.27
00219	E0000171	15/07/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO	000000484	000000173	132.26	1	1.32
00218	E0000170	15/07/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO	000000482	000000174	82.30	1	0.82
TOTAL 312						1,531.10		15.28
320 - Arrendamiento bienes inmuebles								
00218	E0000189	31/07/2015	GUERRA BELTRAN LUIS ALFONSO	000000045	000000175	446.43	8	35.71
TOTAL 320						446.43		35.71
341 - Otras retenciones aplicables el 2%								
00238	E0000190	31/07/2015	ESPECIALISTAS PROFESIONALES	000000174	000000176	90.00	2	1.80
00236	E0000188	31/07/2015	TAMBACO QUINGA ANILO DANIEL	000000019	000000177	20.00	2	0.40
TOTAL 341						110.00		2.20

COMPROBANTES EMITIDOS

21

TOTAL RETENCIONES

5,007.77

53.19





**REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES  
PERSONAS NATURALES**



NÚMERO RUC: 1718454927001  
 APELLIDOS Y NOMBRES: ENRIQUEZ GUSTAFS KLEBER PATRICIO

NOMBRE COMERCIAL:  
 CLASE CONTRIBUYENTE: OTROS OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD: NO  
 CALIFICACIÓN ARTESANAL: S/N NÚMERO: S/N

FEC. NACIMIENTO: 27/06/1983 FEC. INICIO ACTIVIDADES: 06/01/2005  
 FEC. INSCRIPCIÓN: 06/01/2005 FEC. ACTUALIZACIÓN: 14/05/2009  
 FEC. SUSPENSIÓN DEFINITIVA: FEC. REINICIO ACTIVIDADES:

**ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL**

ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA CONTABILIDAD.

**DOMICILIO TRIBUTARIO**

Provincia: PICHINCHA Canton: QUITO Parroquia: COTOCOLLAO Calle: PASAJE 17 Numero: E7-115 Interseccion: CALLE G Referencia: A DOS CUADRAS DEL  
 POLICIA L Telefono: 022803270 Email: pato\_ke83@hotmail.com E-mail: pato\_ke83@hotmail.com

**DOMICILIO ESPECIAL**

SN

**OBLIGACIONES TRIBUTARIAS**

\* DECLARACIÓN MENSUAL DE IVA

**# DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS**

# DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS	JURISDICCIÓN	ABIERTOS	CERRADOS
1	ZONA 9, PICHINCHA	1	0

**SERVICIO DE RENTAS INTERNAS**

**DIRECCIÓN NACIONAL**

**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO TRIBUTARIO**

**14 de agosto de 2015**

Señor/a:

**BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR**

**DIRECTORA DE CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA**

**RUC: 1792544564001**

Presente.-

De acuerdo a la revisión efectuada en la base de datos del Servicio de Rentas Internas, el sujeto pasivo **CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA** con RUC número 1792544564001, se encuentra en estado **ACTIVO**, ha cumplido la presentación de sus declaraciones impositivas hasta JUNIO 2015, y no registra obligaciones pendientes por este concepto a la fecha de emisión del presente certificado.

Sin embargo, debo advertir a usted que la Administración Tributaria se reserva el derecho de verificar la información constante en las declaraciones presentadas y de ejercer las facultades determinadora y de control, orientadas a comprobar la correcta aplicación de las normas tributarias vigentes, sin perjuicio de aplicar las sanciones correspondientes en caso de detectarse falsedad en la documentación presentada.

El presente certificado, no tiene validez legal para el proceso de cancelación ante la Superintendencia de Compañías.

Particular que comunico para los fines de ley.

**SERVICIO DE RENTAS INTERNAS**

**CÓDIGO: SRICCT2015000104456**

Fecha y Hora. 14 de agosto de 2015 11:51







BANCO DEL PACÍFICO S.A.

CONSULTA DE MOVIMIENTOS



CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

BARRIO. LA TOLA ARTURO BORJA E8-32
Y MEDARDO ANGEL
QUITO
CTA. CTE. 763810-8

FUNCIONARIO ASIGNADO A SU ATENCION:
BUITRON RUIZ DANIELA ALEXANDRA
TELEFONO(S) CONMUTADOR(ES): 022288138-2288618

R.U.C.: 1792544564001

Table with columns: CUENTA CORRIENTE MONEDA, VALOR, NRO. DOC, REFERENCIA, PAGINA. Rows include Saldo Anterior, Saldo Actual, Disponible, Saldo Diarios, Comprobantes Contables.

DETALLE DE MOVIMIENTOS:

Main transaction table with columns: FECHA, HORA, TIPO, AGENCIA, VALOR MOV, NRO. DOC, REFERENCIA. Contains multiple rows of transactions with dates from 07-02 to 08-05.

SALDOS DIARIOS CTA. CTE. 763810-8

Summary table with columns: FECHA, SALDO, FECHA, SALDO, FECHA, SALDO.





## CONSULTA DE MOVIMIENTOS

SALDOS DIARIOS		CTA. CTE.	763810-8			
FECHA	SALDO	FECHA	SALDO	FECHA	SALDO	
2015-07-06	10387.25	2015-07-18	4975.84	2015-07-31	8756.10	
2015-07-08	9311.51	2015-07-21	4785.84	2015-08-01	8435.55	
2015-07-09	8007.59	2015-07-23	4611.49	2015-08-04	7989.78	
2015-07-13	6467.91	2015-07-24	11111.19	2015-08-05	6991.69	
2015-07-14	5520.70	2015-07-25	11011.19			
2015-07-15	5421.70	2015-07-28	10921.15			

COPIA





UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE  
 GUAGUA LA TOLA  
 BANCO PACIFICO  
 LIBRO BANCOS

FECHA	DETALLE	debe	haber	saldo
01-Jul-15	FT:000001693 PEÑAFIEL GAVILANEZ DARWIN GERMAN	\$ -	\$ 186,76	\$ 2.634,23
01-Jul-15	FT:000039824 CORPORACION EL ROSADO S.A.	\$ -	\$ 7,08	\$ 2.627,15
01-Jul-15	FT:000039825 CORPORACION EL ROSADO S.A.	\$ -	\$ 2,43	\$ 2.624,72
02-Jul-15	BECAS CARR MAYO	\$ 6.500,00	\$ -	\$ 9.124,72
02-Jul-15	COMISION DE TRANSFERENCIA	\$ -	\$ 0,30	\$ 9.124,42
02-Jul-15	GASTOS BANCARIOS	\$ -	\$ 1,83	\$ 9.122,59
06-Jul-15	FT:000002134 PARRA CALDERON FREDDY EDMUNDO	\$ -	\$ 148,64	\$ 8.973,95
08-Jul-15	PAGO SUELDOS JUNIO	\$ -	\$ 2.920,24	\$ 6.053,71
13-Jul-15	COSTO DE CHEQUERA	\$ -	\$ 30,00	\$ 6.023,71
14-Jul-15	FT:000066976 MEGA SANTAMARIA S.A.	\$ -	\$ 35,14	\$ 5.988,57
14-Jul-15	PAGO IESS JUNIO	\$ -	\$ 696,60	\$ 5.291,97
14-Jul-15	PAGO SRI JUNIO	\$ -	\$ 101,96	\$ 5.190,01
15-Jul-15	FT:000000482 BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	\$ -	\$ 81,48	\$ 5.108,53
15-Jul-15	FT:000000484 BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	\$ -	\$ 130,94	\$ 4.977,59
22-Jul-15	FT:000000485 BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	\$ -	\$ 125,93	\$ 4.851,66
22-Jul-15	FT:000000486 BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	\$ -	\$ 181,02	\$ 4.670,64
22-Jul-15	FT:000000487 BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	\$ -	\$ 72,62	\$ 4.598,02
22-Jul-15	FT:000000488 BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	\$ -	\$ 90,39	\$ 4.507,63
22-Jul-15	FT:000000489 BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	\$ -	\$ 68,76	\$ 4.438,87
22-Jul-15	FT:000000490 BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	\$ -	\$ 151,47	\$ 4.287,40
22-Jul-15	FT:000000491 BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	\$ -	\$ 39,60	\$ 4.247,80
22-Jul-15	FT:000000492 BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	\$ -	\$ 37,17	\$ 4.210,63
23-Jul-15	FT:0004302798 EMPRESA ELECTRICIA QUITO S.A.	\$ -	\$ 6,23	\$ 4.204,40
23-Jul-15	FT:0004302797 EMPRESA ELECTRICIA QUITO S.A.	\$ -	\$ 14,22	\$ 4.190,18
23-Jul-15	FT:002162732 EMPRESA PUBLICA DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO	\$ -	\$ 33,44	\$ 4.156,74
23-Jul-15	CORPORACION NACIONAL DE TELECOMUNICACIONES	\$ -	\$ 24,65	\$ 4.132,09
23-Jul-15	CORPORACION NACIONAL DE TELECOMUNICACIONES	\$ -	\$ 35,50	\$ 4.096,59
24-Jul-15	BECAS CARR JUNIO	\$ 6.500,00	\$ -	\$ 10.596,59
24-Jul-15	COMISION DE TRANSFERENCIA	\$ -	\$ 0,30	\$ 10.596,29
25-Jul-15	FT:000026235 HINOJOSA TAMAYO JUDITH ELENA	\$ -	\$ 66,01	\$ 10.530,28
25-Jul-15	FT:000026234 HINOJOSA TAMAYO JUDITH ELENA	\$ -	\$ 33,70	\$ 10.496,58
27-Jul-15	FT:000001738 PEÑAFIEL GAVILANEZ DARWIN GERMAN	\$ -	\$ 90,04	\$ 10.406,54
30-Jul-15	FT:000002802 ALMEIDA VASQUEZ RUJFIO HERALDO	\$ -	\$ 18,00	\$ 10.388,54
30-Jul-15	PAGO SUELDOS JULIO	\$ -	\$ 2.920,24	\$ 7.468,30
31-Jul-15	FT:000000019 TAMBACO QUINGA ANILO DANIEL	\$ -	\$ 20,32	\$ 7.447,98
31-Jul-15	FT:000000045 GUERRA BELTRAN LUIS ALFONSO	\$ -	\$ 410,72	\$ 7.037,26
31-Jul-15	FT:000000174 ESPECIALISTAS PROFESIONALES OTAVALENOS EPOCAPROIN	\$ -	\$ 99,00	\$ 6.938,26

QUITO  
 ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
 LO CERTIFICO

*Ressy Beltran A.*  
 LIC. RESSY BELTRAN  
 DIRECTORA

*[Signature]*

ELABORADO Y VALIDADO  
 ING. MIBA KLEBER ENRIQUEZ  
 CONTADOR



UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE  
GUAGUA LA TOLA

CONCILIACIÓN BANCO PACIFICO  
CUENTA CORRIENTE No. 2100086927

CORTE: 31-jul-15

DEBITOS	\$ 8.942,70
CREDITOS	\$ 13.096,80
SALDO EN LIBROS	\$ 6.938,26
SALDO EXTRATO BANCARIO	\$ 6.938,26

SALDO EN LIBROS

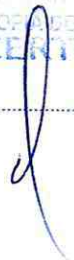
6.938,26

CHEQUES GIRADOS NO COBRADOS					1.817,84
Fecha	Beneficiario	Cheque	Comprobante	Valor	
30/05/2015	PRESTAMO APERTURA CUENTA DIRECTORA			\$ 10,00	
31/07/2015	SUELDOS JULIO			\$ 755,19	
15/07/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL			\$ 81,48	
15/07/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL			\$ 130,94	
22/07/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL			\$ 125,93	
22/07/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL			\$ 72,62	
22/07/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL			\$ 90,39	
22/07/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL			\$ 68,76	
22/07/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL			\$ 151,47	
22/07/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL			\$ 39,60	
22/07/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL			\$ 37,17	
22/07/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL			\$ 11,91	
31/07/2015	TAMBACO QUINGA ANILO DANIEL			\$ 20,32	
31/07/2015	ESPECIALISTAS PROFESIONALES OT			\$ 99,00	
22/07/2015	PEÑAFIEL GAVILANEZ DARWIN GERM			\$ 123,06	

  
ELABORADO Y VALIDADO  
ING. MBA KLEBER ENRIQUEZ  
CONTADOR

  
DIRECTORA

QUITO  
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO







# INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

agosto 12 del 2015 12:50

BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR

## COMPROBANTE DE PAGO

No. Comprobante: 0000000071383850

Concepto: PAGO DE PLANILLAS - NORMALES,

Emitido en: 2015-08-12

No. RUC / REGISTRO: 1792544564001 - 0001

Fecha de Vigencia de Pago: 2015-08-17

Nombre / Razón Social / Organización: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA - CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

Periodo de Pago: 2015 - 07

Forma de pago: Fondos propios

Observación:

	Valor	
		696.60
Intereses por mora (+)		0.00
Seguro Salud Tiempo Parcial(+)		0.00
Honorarios Abogado(+)		0.00
Gastos Administrativos(+)		0.00
Subtotal(=)		696.60
Notas de Crédito(-)		0.00
Total(=)		696.60

### Señor Empleador

Usted puede pagar sus obligaciones patronales en línea en cualquier agencia de los bancos: Pichincha, Bolivariano, Guayaquil, Austro, Pacífico, Oficinas de Western Union Red Activa, Ventanillas Coop. de Ahorro y Crédito El Sagrario; o, en cualquier agencia de Servipagos

Cuando realiza los pagos en bancos, el estado inicial del comprobante es DEPOSITADO y luego de la conciliación se registrará como CANCELADO.

La cancelación de planillas de obligaciones patronales a través de débito bancario no requiere generación previa del comprobante. En cuanto a GLOSAS, obligatoriamente debe generarlos para brindarle el servicio.

Bajo ningún concepto puede transferir directamente a ninguna cuenta del IESS, para el pago de obligaciones patronales.



agosto 25 del 2015 11:43

**INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL**

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR

**DETALLE DE COMPROBANTE DE PAGO**

(CANCELADO: (2015-08-12))

(BANCO DEL PACIFICO S.A.)

No. Comprobante: 000000071383850

<b>Concepto:</b> PAGO DE PLANILLAS - NORMALES,	<b>Emitido en:</b> 2015-08-12
<b>No. RUC / REGISTRO:</b> 1792544564001 - 0001	<b>Fecha de Vigencia de Pago:</b> 2015-08-17
<b>Nombre / Razón Social / Organización:</b>	CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA - CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA
<b>Periodo de Pago:</b>	2015 - 07
<b>Forma de pago:</b>	Fondos propios
<b>Observación:</b>	

**AFILIADOS**

PERIODO	RT	CEDULA	NOMBRE	SUELDO	DIAS	OBS.	VALOR	TIEMPO PARCIAL	
2015 - 7	06	1707165484	BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR	597.00	30	NNA	128.37	0.00	
2015 - 7	06	1716983687	CARRERA TAPIA NANCY GEOVANNA	480.00	30	NNA	103.20	0.00	
2015 - 7	06	1710562966	GUERRERO MELO ELSY CUMANDA	480.00	30	NNA	103.20	0.00	
2015 - 7	06	0502004179	MUZO PASTUÑA GLORIA BEATRIZ	354.00	30	NNA	76.11	0.00	
2015 - 7	06	1713022547	PASTUÑA MUSO MARIA CONSUELO	354.00	30	NNA	76.11	0.00	
2015 - 7	06	1716375496	RUIZ VEGA PAULINA DEL ROCIO	480.00	30	NNA	103.20	0.00	
2015 - 7	06	1721202107	ZUMBA ALQUINGA VERONICA ALEXANDRA	480.00	30	NNA	103.20	0.00	
							<b>3225.00</b>	<b>693.39</b>	<b>0.00</b>

<b>Valor</b>	<b>696.60</b>
<b>Intereses por mora (+)</b>	<b>0.00</b>
<b>Seguro Salud Tiempo Parcial (+)</b>	<b>0.00</b>
<b>Honorarios Abogado (+)</b>	<b>0.00</b>
<b>Gastos Administrativos (+)</b>	<b>0.00</b>
<b>Subtotal (=)</b>	<b>696.60</b>
<b>Notas de Crédito (-)</b>	<b>0.00</b>
<b>Total (=)</b>	<b>696.60</b>

**Señor Empleador**

Usted puede pagar sus obligaciones patronales en línea en cualquier agencia de los bancos: Pichincha, Bolivariano, Guayaquil, Austro, Pacífico, Oficinas de Western Union Red Activa, Ventanillas Coop. de Ahorro y Crédito El Sagrario; o, en cualquier agencia de Servipagos.

Cuando realiza los pagos en bancos, el estado inicial del comprobante es DEPOSITADO y luego de la conciliación se registrará como CANCELADO.

La cancelación de planillas de obligaciones patronales a través de débito bancario no requiere generación previa del comprobante. En cuanto a GLOSAS, obligatoriamente debe generarlos para brindarle el servicio.

Bajo ningún concepto puede transferir directamente a ninguna cuenta del IESS valores para el pago de obligaciones patronales.



**CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO**

QUITO  
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

REGISTRO DE ASISTENCIA PERSONAL

CDIC GUAGUA: LA TOLA

APELLIDOS Y NOMBRES:

JESSY BELTRÁN

MES: JULIO 2015

Día	Hora de Entrada	Hora de Salida	TOTAL HORAS LABORADAS	FIRMA	Observaciones
1	8:00	4:30	8	Jessy Beltrán R.	
2	8:00	4:30	8	Jessy Beltrán R.	
3	8:00	4:30	8	Jessy Beltrán R.	
4					
5					
6	8:00	4:30	8	Jessy Beltrán R.	
7					
8	8:00	4:30	8	Jessy Beltrán R.	
9	8:00	4:30	8	Jessy Beltrán R.	
10	8:00	4:30	8	Jessy Beltrán R.	
11	8:00	4:30	8	Jessy Beltrán R.	
12					
13	8:00	4:30	8	Jessy Beltrán R.	
14	8:00	4:30	8	Jessy Beltrán R.	
15	8:00	4:30	8	Jessy Beltrán R.	
16	8:00	4:30	8	Jessy Beltrán R.	
17	8:00	4:30	8	Jessy Beltrán R.	
18					
19					
20	8:00	4:30	8	Jessy Beltrán R.	
21	8:00	4:30	8	Jessy Beltrán R.	
22	8:00	4:30	8	Jessy Beltrán R.	
23	8:00	4:30	8	Jessy Beltrán R.	
24	8:00	4:30	8	Jessy Beltrán R.	
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					

Jessy Beltrán R.

**CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO**

ES FIEL COPY DEL ORIGINAL  
**LO CERTIFICO**

REGISTRO DE ASISTENCIA PERSONAL  
CDIC GUAGUA: LA TOLA

APELLIDOS Y NOMBRES: **PAULINA RUIZ VEGA**

MES: JULIO 2015

Día	Hora de Entrada	Hora de Salida	TOTAL HORAS LABORADAS	FIRMA	Observaciones
1	8:00	4:30	8	<i>Paulina Ruiz Vega</i>	
2	8:00	4:30	8	<i>Paulina Ruiz Vega</i>	
3	8:00	4:30	8	<i>Paulina Ruiz Vega</i>	
4					
5					
6	8:00	4:30	8	<i>Paulina Ruiz Vega</i>	
7					
8	8:00	4:30	8	<i>Paulina Ruiz Vega</i>	
9	8:00	4:30	8	<i>Paulina Ruiz Vega</i>	
10	8:00	4:30	8	<i>Paulina Ruiz Vega</i>	
11	8:00	4:30	8	<i>Paulina Ruiz Vega</i>	
12					
13	8:00	4:30	8	<i>Paulina Ruiz Vega</i>	
14	8:00	4:30	8	<i>Paulina Ruiz Vega</i>	
15	8:00	4:30	8	<i>Paulina Ruiz Vega</i>	
16	8:00	4:30	8	<i>Paulina Ruiz Vega</i>	
17	8:00	4:30	8	<i>Paulina Ruiz Vega</i>	
18					
19					
20	8:00	4:30	8	<i>Paulina Ruiz Vega</i>	
21	8:00	4:30	8	<i>Paulina Ruiz Vega</i>	
22	8:00	4:30	8	<i>Paulina Ruiz Vega</i>	
23	8:00	4:30	8	<i>Paulina Ruiz Vega</i>	
24	8:00	4:30	8	<i>Paulina Ruiz Vega</i>	
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					

*Jessy Beltrán*



**CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO**

QUITO  
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
O CERTIFICO

REGISTRO DE ASISTENCIA PERSONAL

CDIC GUAGUA: LA TOLA

APELLIDOS Y NOMBRES: VERÓNICA ALEXANDRA ZUMBA ALQUINGA

MES: JULIO 2015

Día	Hora de Entrada	Hora de Salida	TOTAL HORAS LABORADAS	FIRMA	Observaciones
1	8:00	4:30	8	<i>Verónica Zumba</i>	
2	8:00	4:30	8	<i>Verónica Zumba</i>	
3	8:00	4:30	8	<i>Verónica Zumba</i>	
4					
5					
6	8:00	4:30	8	<i>Verónica Zumba</i>	
7					
8	8:00	4:30	8	<i>Verónica Zumba</i>	
9	8:00	4:30	8	<i>Verónica Zumba</i>	
10	8:00	4:30	8	<i>Verónica Zumba</i>	
11	8:00	4:30	8	<i>Verónica Zumba</i>	
12					
13	8:00	4:30	8	<i>Verónica Zumba</i>	
14	8:00	4:30	8	<i>Verónica Zumba</i>	
15	8:00	4:30	8	<i>Verónica Zumba</i>	
16	8:00	4:30	8	<i>Verónica Zumba</i>	
17	8:00	4:30	8	<i>Verónica Zumba</i>	
18					
19					
20	8:00	4:30	8	<i>Verónica Zumba</i>	
21	8:00	4:30	8	<i>Verónica Zumba</i>	
22	8:00	4:30	8	<i>Verónica Zumba</i>	
23	8:00	4:30	8	<i>Verónica Zumba</i>	
24	8:00	4:30	8	<i>Verónica Zumba</i>	
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					

*Jessy Beltrán R.*

ES DEL COPY DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

**CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO**

REGISTRO DE ASISTENCIA PERSONAL

CDIC GUAGUA: LA TOLA

APELLIDOS Y NOMBRES:

ELSY GUERRERO MELO

MES: JULIO 2015

Día	Hora de Entrada	Hora de Salida	TOTAL HORAS LABORADAS	FIRMA	Observaciones
1	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
2	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
3	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
4					
5					
6	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
7					
8	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
9	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
10	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
11	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
12					
13	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
14	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
15	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
16	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
17	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
18					
19					
20	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
21	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
22	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
23	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
24	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					

*Jessy Beltrán*



**CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO**

REGISTRO DE ASISTENCIA PERSONAL  
CDIC GUAGUA: LA TOLA

APELLIDOS Y NOMBRES: **NANCY CARRERA TAPIA**

MES: JULIO 2015

Día	Hora de Entrada	Hora de Salida	TOTAL HORAS LABORADAS	FIRMA	Observaciones
1	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
2	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
3	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
4					
5					
6	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
7					
8	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
9	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
10	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
11	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
12					
13	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
14	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
15	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
16	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
17	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
18					
19					
20	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
21	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
22	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
23	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
24	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					

*Nancy Carrera Tapia*

**CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO**

QUITO  
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

REGISTRO DE ASISTENCIA PERSONAL

CDIC GUAGUA: LA TOLA

APELLIDOS Y NOMBRES:

GLORIA MUZO PASTUÑA

MES: JULIO 2015

Día	Hora de Entrada	Hora de Salida	TOTAL HORAS LABORADAS	FIRMA	Observaciones
1	7.30	4.00	8	<i>[Signature]</i>	
2	7.30	4.00	8	<i>[Signature]</i>	
3	7.30	4.00	8	<i>[Signature]</i>	
4					
5					
6	7.30	4.00	8	<i>[Signature]</i>	
7					
8	7.30	4.00	8	<i>[Signature]</i>	
9	7.30	4.00	8	<i>[Signature]</i>	
10	7.30	4.00	8	<i>[Signature]</i>	
11	7.30	4.00	8	<i>[Signature]</i>	
12					
13	7.30	4.00	8	<i>[Signature]</i>	
14	7.30	4.00	8	<i>[Signature]</i>	
15	7.30	4.00	8	<i>[Signature]</i>	
16	7.30	4.00	8	<i>[Signature]</i>	
17	7.30	4.00	8	<i>[Signature]</i>	
18					
19					
20	7.30	4.00	8	<i>[Signature]</i>	
21	7.30	4.00	8	<i>[Signature]</i>	
22	7.30	4.00	8	<i>[Signature]</i>	
23	7.30	4.00	8	<i>[Signature]</i>	
24	7.30	4.00	8	<i>[Signature]</i>	
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					

*[Signature]* Jessy Beltrán



**CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO**

REGISTRO DE ASISTENCIA PERSONAL

CDIC GUAGUA: LA TOLA

APELLIDOS Y NOMBRES:

MARÍA CONSUELO PASTUÑA

MES: JULIO 2015

Día	Hora de Entrada	Hora de Salida	TOTAL HORAS LABORADAS	FIRMA	Observaciones
1	7:30	4:00	8	M. Pastuña	
2	7:30	4:00	8	M. Pastuña	
3	7:30	4:00	8	M. Pastuña	
4					
5					
6	7:30	4:00	8	M. Pastuña	
7					
8	7:30	4:00	8	M. Pastuña	
9	7:30	4:00	8	M. Pastuña	
10	7:30	4:00	8	M. Pastuña	
11	7:30	4:00	8	M. Pastuña	
12					
13	7:30	4:00	8	M. Pastuña	
14	7:30	4:00	8	M. Pastuña	
15	7:30	4:00	8	M. Pastuña	
16	7:30	4:00	8	M. Pastuña	
17	7:30	4:00	8	M. Pastuña	
18					
19					
20	7:30	4:00	8	M. Pastuña	
21	7:30	4:00	8	M. Pastuña	
22	7:30	4:00	8	M. Pastuña	
23	7:30	4:00	8	M. Pastuña	
24	7:30	4:00	8	M. Pastuña	
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					

Nessy Beltrán

D.M. Quito, 14 de Agosto del 2015

Msc. Marcela Villagómez  
Administradora del Convenio  
Unidad Municipal Patronato San José

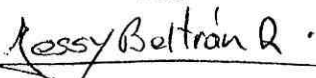


**INFORME**

Elevo a su conocimiento que el día 20 de febrero se realizó la fumigación en todo el Centro de Desarrollo Infantil La Tola por esta razón trabajamos normalmente hasta el 24 de julio.

Por la atención prestada gracias.

Att.



**Lic. Jessy Beltrán R.**





**REGISTRO DE ASISTENCIA  
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO**

**"GUAGUA LA TOLA"**

**Ubicación:** Centro de Quito Sector La Tola  
**Dirección:** Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva  
**Tel:** 2580330/0998818330  
**Directora:** Jessy Beltran  
**Edad:** 1-3 Años de Edad  
**Número de Niñas/os:** 40  
**Responsable:** Educadoras  
**Fecha:** DEL 01 al 24 de JULIO DEL 2015

QUITO  
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

*40 niños atendidos*

*0002*

N.	NOMBRES	APELLIDOS	M	J	V	L	M	J	V	S	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	Tot. días
			1	2	3	6	8	9	10	11	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	
1	NIURKA ANAHI	AGUINDA ORTÍZ	X	X	X	X	X	X	X	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17
2	LEONEL IÑAQUI	AGUIRRE GUERRA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
3	DAMARIS JESSENIA	ANDRANGO ALMEIDA	X	X	X	X	X	X	X	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17
4	LILIANA DAYANA	ARÉVALO BÁEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
5	RAFFAELLA SHARAÍ	ARIAS BENÍTEZ	X	X	X	F	X	X	X	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
6	ANGIE VIVIANA	BÁEZ CASTRO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
7	NICOLÁS BLADIMIR	BENAVIDES BUSTOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	F	X	X	X	X	X	X	17
8	JAMAL ISAAC	BENAVIDES MORETA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
9	DOMÉNICA ANTONELLA	CALDERÓN ACOSTA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
10	BRIANNA SARAHÍ	CAMACHO GARCÍA	X	X	X	X	X	X	X	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17
11	EMILY VALENTINA	DÍAZ SOLÓRZANO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
12	NATHASHA TAHÍS	ESPINOZA GUERRERO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
13	KEVIN JOSSUE	ESPINOZA TORRES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
14	VALENTINA AIDELINE	ESTRELLA GUTIERREZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
15	VALENTINA MONSERRATHE	GORDÓN LÁRRAGA	X	X	X	F	X	X	X	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
16	BRANDON ISAAC	GUERRA MOCHA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
17	WASHINGTON SEBASTIÁN	GUERRA QUISALEMA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
18	AHILYN ISABELLA	HARO MONTOYA	X	X	X	X	X	X	X	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17
19	CAMILA ABIGAIL	HERRERA BETANCOURT	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
20	WILIAM STEVEN	LAVAYEN AYALA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
21	EMILY MILAGROS	MAYANCHI ZUÑIGA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
22	EMILIO JOSÉ	MENDOZA OQUENDO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
23	MALAICA LUNA	MICHELENA CALDERÓN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
24	JAAN JOSUÉ	MORENO LUNA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
25	MATÍAS PAÚL	MUÑOZ PACHECO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
26	CHRISTIAN XAVIER	NAVARRETE CADENA	X	X	X	X	X	X	X	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17
27	DULCE MARIE	NOPAZA MERIZALDE	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
28	JAVIER NICOLAS	NUÑEZ BECERRA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
29	ORIANA VALENTINA	ORTÍZ MIÑO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
30	MARÍA EMILIA	PAREDES VILLALBA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
31	RAFAELA CORALI	QUINTANA VILLAVICENCIO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
32	DOMENIKA NATASHA	ROMERO YUNGA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
33	BRITHANY NAHOMI	SAQUIPAY MUÑOZ	X	X	X	X	X	X	X	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17
34	CARLOS ADOLFO	SIERRA PAUCAR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
35	ANDREA ELIZABETH	VALENCIA VARGAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
36	SOFÍA GABRIELA	VILLAFUERTE TOCAGÓN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
37	EMILIO ADAÍR	VINUEZA ANDRADE	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
38	DILAN MATIAS	YANCHA TAPE	X	X	X	X	X	X	X	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17
39	BENJAMÍN ALEJANDRO	YÁNEZ GÁLVEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
40	MILENA YAMILETH	YUPANGUI MUÑOZ	X	X	X	X	X	X	X	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	17

Firma Directora:

*Jessy Beltran Q.*



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Nivirka Anahi Aguinada Ortiz.

Nombre de la madre o tutor: Rosana Ortiz.

Mes y año: JULIO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
02/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
03/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
04/07/2015				
05/07/2015				
06/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
07/07/2015				
08/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
09/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
10/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
11/07/2015				
12/07/2015				
13/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
14/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
15/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
16/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
17/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
18/07/2015				
19/07/2015				
20/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
21/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
22/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
23/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
24/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
25/07/2015				
26/07/2015				
27/07/2015				
28/07/2015				
29/07/2015				
30/07/2015				
31/07/2015				

Firma certificadora:

*Jessy Beltrán R.*



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

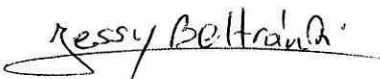
Nombre del niño(a): Leonel Inaqui Aguirre Guerra

Nombre de la madre o tutor: Marta Fabricio Aguirre Laguarda

Mes y año: JULIO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/07/2015	8:00		4:00	
02/07/2015	8:00		4:00	
03/07/2015	8:00		4:00	
04/07/2015				
05/07/2015				
06/07/2015	8:00		4:00	
07/07/2015				
08/07/2015	8:00		4:00	
09/07/2015	8:00		4:00	
10/07/2015	8:00		4:00	
11/07/2015	8:00		4:00	
12/07/2015				
13/07/2015	8:00		4:00	
14/07/2015	8:00		4:00	
15/07/2015	8:00		4:00	
16/07/2015	8:00		4:00	
17/07/2015	8:00		4:00	
18/07/2015				
19/07/2015				
20/07/2015	8:00		4:00	
21/07/2015	8:00		4:00	
22/07/2015	8:00		4:00	
23/07/2015	8:00		4:00	
24/07/2015	8:00		4:00	
25/07/2015				
26/07/2015				
27/07/2015				
28/07/2015				
29/07/2015				
30/07/2015				
31/07/2015				

Firma certificadora:





**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Damaris Jessenia Andriango Almeida

Nombre de la madre o tutor: Isabel Almeida

Mes y año: JULIO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/07/2015	08:00	[Firma]	16:00 pm	[Firma] /
02/07/2015	08:00	[Firma]	16:00 pm	[Firma] /
03/07/2015	08:00	[Firma]	16:00 pm	[Firma] /
04/07/2015				
05/07/2015				
06/07/2015	08:00	[Firma]	16:00 pm	[Firma] /
07/07/2015				
08/07/2015	08:00	[Firma]	16:00 pm	[Firma] /
09/07/2015	08:00	[Firma]	16:00 pm	[Firma] /
10/07/2015	08:00	[Firma]	16:00 pm	[Firma] /
11/07/2015				
12/07/2015				
13/07/2015	08:00	[Firma]	16:00 pm	[Firma] /
14/07/2015	08:00	[Firma]	16:00 pm	[Firma] /
15/07/2015	08:00	[Firma]	16:00 pm	[Firma] /
16/07/2015	08:00	[Firma]	16:00 pm	[Firma] /
17/07/2015	08:00	[Firma]	16:00 pm	[Firma] /
18/07/2015				
19/07/2015				
20/07/2015	08:00	[Firma]	16:00 pm	[Firma] /
21/07/2015	08:00	[Firma]	16:00 pm	[Firma] /
22/07/2015	08:00	[Firma]	16:00 pm	[Firma] /
23/07/2015	08:00	[Firma]	16:00 pm	[Firma] /
24/07/2015	08:00	[Firma]	16:00 pm	[Firma] /
25/07/2015				
26/07/2015				
27/07/2015				
28/07/2015				
29/07/2015				
30/07/2015				
31/07/2015				

Firma certificadora:

[Firma manuscrita: Jessy Beltrán R.]



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a):

Deliriana Dayana Arcevaló Bóez

Nombre de la madre o tutor:

Normy Hernández

Mes y año: JULIO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
02/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
03/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	11:00	<i>[Signature]</i> /
04/07/2015				
05/07/2015				
06/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
07/07/2015				
08/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
09/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
10/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
11/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
12/07/2015				
13/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
14/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
15/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
16/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	11:00	<i>[Signature]</i> /
17/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	11:00	<i>[Signature]</i> /
18/07/2015				
19/07/2015				
20/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
21/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
22/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	11:00	<i>[Signature]</i> /
23/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	2:00	<i>[Signature]</i> /
24/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	11:00	<i>[Signature]</i> /
25/07/2015				
26/07/2015				
27/07/2015				
28/07/2015				
29/07/2015				
30/07/2015				
31/07/2015				

Firma certificadora:

*[Signature: Jessy Beltrán R.]*



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a):

Rafnella Sorahí Arias Benítez

Nombre de la madre o tutor:

Alumbio Gabriela Arias Benítez

Mes y año: JULIO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/07/2015	8:00	Gabriela Arias	4:00	Gabriela Arias
02/07/2015	8:00	Gabriela Arias	4:00	Gabriela Arias
03/07/2015	8:00	Gabriela Arias	4:00	Gabriela Arias
04/07/2015				
05/07/2015				
06/07/2015				
07/07/2015				
08/07/2015	8:00	Gabriela Arias	4:00	Gabriela Arias
09/07/2015	8:00	Gabriela Arias	4:00	Gabriela Arias
10/07/2015	8:00	Gabriela Arias	4:00	Gabriela Arias
11/07/2015				
12/07/2015				
13/07/2015	8:00	Gabriela Arias	4:00	Gabriela Arias
14/07/2015	8:00	Gabriela Arias	4:00	Gabriela Arias
15/07/2015	8:00	Gabriela Arias	4:00	Gabriela Arias
16/07/2015	8:00	Gabriela Arias	4:00	Gabriela Arias
17/07/2015	8:00	Gabriela Arias	4:00	Gabriela Arias
18/07/2015				
19/07/2015				
20/07/2015	8:00	Gabriela Arias	4:00	Gabriela Arias
21/07/2015	8:00	Gabriela Arias	4:00	Gabriela Arias
22/07/2015	8:00	Gabriela Arias	4:00	Gabriela Arias
23/07/2015	8:00	Gabriela Arias	4:00	Gabriela Arias
24/07/2015	8:00	Gabriela Arias	4:00	Gabriela Arias
25/07/2015				
26/07/2015				
27/07/2015				
28/07/2015				
29/07/2015				
30/07/2015				
31/07/2015				

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Angie Viviana Bay Castro

Nombre de la madre o tutor: Eliana Castro

Mes y año: JULIO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/07/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
02/07/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
03/07/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
04/07/2015				
05/07/2015				
06/07/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
07/07/2015				
08/07/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
09/07/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
10/07/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
11/07/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
12/07/2015				
13/07/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
14/07/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
15/07/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
16/07/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
17/07/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
18/07/2015				
19/07/2015				
20/07/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
21/07/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
22/07/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
23/07/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
24/07/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
25/07/2015				
26/07/2015				
27/07/2015				
28/07/2015				
29/07/2015				
30/07/2015				
31/07/2015				

Firma certificadora:

[Firma manuscrita: Jessy Beltrán R.]



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a):

*Nicolás Benavides Bustos*

Nombre de la madre o tutor:

*Alexandra Bustos*

Mes y año: JULIO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
02/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
03/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
04/07/2015				
05/07/2015				
06/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
07/07/2015				
08/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
09/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
10/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
11/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
12/07/2015				
13/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
14/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
15/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
16/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
17/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
18/07/2015				
19/07/2015				
20/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
21/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
22/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
23/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
24/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
25/07/2015				
26/07/2015				
27/07/2015				
28/07/2015				
29/07/2015				
30/07/2015				
31/07/2015				

Firma certificadora:

*Jessy Beltrán R.*



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Jamal Isaac Benavides Moreta

Nombre de la madre o tutor: Melany Estetania Moreta Quito

Mes y año: JULIO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/07/2015	08:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
02/07/2015	08:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
03/07/2015	08:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
04/07/2015				
05/07/2015				
06/07/2015	08:00	<i>[Signature]</i>		<i>[Signature]</i>
07/07/2015				
08/07/2015	08:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
09/07/2015	08:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
10/07/2015	08:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
11/07/2015	08:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
12/07/2015				
13/07/2015	08:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
14/07/2015	08:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
15/07/2015	08:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
16/07/2015	08:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
17/07/2015	08:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
18/07/2015				
19/07/2015				
20/07/2015	08:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
21/07/2015	08:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
22/07/2015	08:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
23/07/2015	08:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
24/07/2015	08:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
25/07/2015				
26/07/2015				
27/07/2015				
28/07/2015				
29/07/2015				
30/07/2015				
31/07/2015				

Firma certificadora:

*Jessy Beltrán R.*



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Doménica Antonella Calderón Acosta

Nombre de la madre o tutor: Susana Izurieta

Mes y año: JULIO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/07/2015	8:00	<del>Susana Izurieta</del>	4:00	<del>Susana Izurieta</del>
02/07/2015	8:00	<del>Susana Izurieta</del>	4:00	<del>Susana Izurieta</del>
03/07/2015	8:00	<del>Susana Izurieta</del>	4:00	<del>Susana Izurieta</del>
04/07/2015				
05/07/2015				
06/07/2015	8:00	<del>Susana Izurieta</del>	4:00	<del>Susana Izurieta</del>
07/07/2015				
08/07/2015	8:00	<del>Susana Izurieta</del>	4:00	<del>Susana Izurieta</del>
09/07/2015	8:00	<del>Susana Izurieta</del>	4:00	<del>Susana Izurieta</del>
10/07/2015	8:00	<del>Susana Izurieta</del>	4:00	<del>Susana Izurieta</del>
11/07/2015	8:00	<del>Susana Izurieta</del>	4:00	<del>Susana Izurieta</del>
12/07/2015				
13/07/2015	8:00	<del>Susana Izurieta</del>	4:00	<del>Susana Izurieta</del>
14/07/2015	8:00	<del>Susana Izurieta</del>	4:00	<del>Susana Izurieta</del>
15/07/2015	8:00	<del>Susana Izurieta</del>	4:00	<del>Susana Izurieta</del>
16/07/2015	8:00	<del>Susana Izurieta</del>	4:00	<del>Susana Izurieta</del>
17/07/2015	8:00	<del>Susana Izurieta</del>	4:00	<del>Susana Izurieta</del>
18/07/2015				
19/07/2015				
20/07/2015	8:00	<del>Susana Izurieta</del>	4:00	<del>Susana Izurieta</del>
21/07/2015	8:00	<del>Susana Izurieta</del>	4:00	<del>Susana Izurieta</del>
22/07/2015	8:00	<del>Susana Izurieta</del>	4:00	<del>Susana Izurieta</del>
23/07/2015	8:00	<del>Susana Izurieta</del>	4:00	<del>Susana Izurieta</del>
24/07/2015	8:00	<del>Susana Izurieta</del>	4:00	<del>Susana Izurieta</del>
25/07/2015				
26/07/2015				
27/07/2015				
28/07/2015				
29/07/2015				
30/07/2015				
31/07/2015				

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Brianna Sarahi Lamacho Garcia

Nombre de la madre o tutor: Dulzida del Carmen Tijero Acosta

Mes y año: JULIO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/07/2015	8.00	<i>[Signature]</i>	4.00	<i>[Signature]</i>
02/07/2015	8.00	<i>[Signature]</i>	4.00	<i>[Signature]</i>
03/07/2015	8.00	<i>[Signature]</i>	4.00	<i>[Signature]</i>
04/07/2015				
05/07/2015				
06/07/2015	8.00	<i>[Signature]</i>	4.00	<i>[Signature]</i>
07/07/2015				
08/07/2015	8.00	<i>[Signature]</i>	4.00	<i>[Signature]</i>
09/07/2015	8.00	<i>[Signature]</i>	4.00	<i>[Signature]</i>
10/07/2015	8.00	<i>[Signature]</i>	4.00	<i>[Signature]</i>
11/07/2015				
12/07/2015				
13/07/2015	8.00	<i>[Signature]</i>	4.00	<i>[Signature]</i>
14/07/2015	8.00	<i>[Signature]</i>	4.00	<i>[Signature]</i>
15/07/2015	8.00	<i>[Signature]</i>	4.00	<i>[Signature]</i>
16/07/2015	8.00	<i>[Signature]</i>	4.00	<i>[Signature]</i>
17/07/2015	8.00	<i>[Signature]</i>	4.00	<i>[Signature]</i>
18/07/2015				
19/07/2015				
20/07/2015	8.00	<i>[Signature]</i>	4.00	<i>[Signature]</i>
21/07/2015	8.00	<i>[Signature]</i>	4.00	<i>[Signature]</i>
22/07/2015	8.00	<i>[Signature]</i>	4.00	<i>[Signature]</i>
23/07/2015	8.00	<i>[Signature]</i>	4.00	<i>[Signature]</i>
24/07/2015	8.00	<i>[Signature]</i>	4.00	<i>[Signature]</i>
25/07/2015				
26/07/2015				
27/07/2015				
28/07/2015				
29/07/2015				
30/07/2015				
31/07/2015				

Firma certificadora:

*Jessy Beltrán R.*



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Emily Valentina Díaz Solórzano

Nombre de la madre o tutor: Gina Solórzano

Mes y año: JULIO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
02/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
03/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
04/07/2015				
05/07/2015				
06/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
07/07/2015				
08/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
09/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
10/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
11/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
12/07/2015				
13/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
14/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
15/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
16/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
17/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
18/07/2015				
19/07/2015				
20/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
21/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
22/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
23/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
24/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
25/07/2015				
26/07/2015				
27/07/2015				
28/07/2015				
29/07/2015				
30/07/2015				
31/07/2015				

Firma certificadora:

*Jessy Beltrán R.*



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Espinoza Guerrero Nathasha Thais

Nombre de la madre o tutor: Guerrero Cuizme Karla Geomara

Mes y año: JULIO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/07/2015	8:00	<del>[Firma]</del>	4:00	<del>[Firma]</del>
02/07/2015	8:00	<del>[Firma]</del>	4:00	<del>[Firma]</del>
03/07/2015	8:00	<del>[Firma]</del>	4:00	<del>[Firma]</del>
04/07/2015				
05/07/2015				
06/07/2015	8:00	<del>[Firma]</del>	4:00	<del>[Firma]</del>
07/07/2015				
08/07/2015	8:00	<del>[Firma]</del>	4:00	<del>[Firma]</del>
09/07/2015	8:00	<del>[Firma]</del>	4:00	<del>[Firma]</del>
10/07/2015	8:00	<del>[Firma]</del>	4:00	<del>[Firma]</del>
11/07/2015	8:00	<del>[Firma]</del>	4:00	<del>[Firma]</del>
12/07/2015				
13/07/2015	8:00	<del>[Firma]</del>	4:00	<del>[Firma]</del>
14/07/2015	8:00	<del>[Firma]</del>	4:00	<del>[Firma]</del>
15/07/2015	8:00	<del>[Firma]</del>	4:00	<del>[Firma]</del>
16/07/2015	8:00	<del>[Firma]</del>	4:00	<del>[Firma]</del>
17/07/2015	8:00	<del>[Firma]</del>	4:00	<del>[Firma]</del>
18/07/2015				
19/07/2015				
20/07/2015	8:00	<del>[Firma]</del>	4:00	<del>[Firma]</del>
21/07/2015	8:00	<del>[Firma]</del>	4:00	<del>[Firma]</del>
22/07/2015	8:00	<del>[Firma]</del>	4:00	<del>[Firma]</del>
23/07/2015	8:00	<del>[Firma]</del>	4:00	<del>[Firma]</del>
24/07/2015	8:00	<del>[Firma]</del>	4:00	<del>[Firma]</del>
25/07/2015				
26/07/2015				
27/07/2015				
28/07/2015				
29/07/2015				
30/07/2015				
31/07/2015				

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): KEVIN ESPINOZA TORRES.

Nombre de la madre o tutor: SOSANITA TORRES.

Mes y año: JULIO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/07/2015	8:00	Sosanita Torres	4:00	Sosanita Torres
02/07/2015	8:00	Sosanita Torres	4:00	Sosanita Torres
03/07/2015	8:00	Sosanita Torres	4:00	Sosanita Torres
04/07/2015				
05/07/2015				
06/07/2015	8:00	Sosanita Torres	4:00	Sosanita Torres
07/07/2015				
08/07/2015	8:00	Sosanita Torres	4:00	Sosanita Torres
09/07/2015	8:00	Sosanita Torres	4:00	Sosanita Torres
10/07/2015	8:00	Sosanita Torres	4:00	Sosanita Torres
11/07/2015	8:00	Sosanita Torres	4:00	Sosanita Torres
12/07/2015				
13/07/2015	8:00	Sosanita Torres	4:00	Sosanita Torres
14/07/2015	8:00	Sosanita Torres	4:00	Sosanita Torres
15/07/2015	8:00	Sosanita Torres	4:00	Sosanita Torres
16/07/2015	8:00	Sosanita Torres	4:00	Sosanita Torres
17/07/2015	8:00	Sosanita Torres	4:00	Sosanita Torres
18/07/2015				
19/07/2015				
20/07/2015	8:00	Sosanita Torres	4:00	Sosanita Torres
21/07/2015	8:00	Sosanita Torres	4:00	Sosanita Torres
22/07/2015	8:00	Sosanita Torres	4:00	Sosanita Torres
23/07/2015	8:00	Sosanita Torres	4:00	Sosanita Torres
24/07/2015	8:00	Sosanita Torres	4:00	Sosanita Torres
25/07/2015				
26/07/2015				
27/07/2015				
28/07/2015				
29/07/2015				
30/07/2015				
31/07/2015				

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Gordón Larraga Valentinca Monserrathé.

Nombre de la madre o tutor: Gordón Gabriela.

Mes y año: JULIO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/07/2015	8:00	<i>Ana Gordón</i>	4:00	<i>Ana Gordón</i> /
02/07/2015	8:00	<i>Ana Gordón</i>	4:00	<i>Ana Gordón</i> /
03/07/2015	8:00	<i>Ana Gordón</i>	4:00	<i>Ana Gordón</i> /
04/07/2015				
05/07/2015				
06/07/2015				
07/07/2015				
08/07/2015	8:00	<i>Ana Gordón</i>	4:00	<i>Ana Gordón</i> /
09/07/2015	8:00	<i>Ana Gordón</i>	4:00	<i>Ana Gordón</i> /
10/07/2015	8:00	<i>Ana Gordón</i>	4:00	<i>Ana Gordón</i> /
11/07/2015				
12/07/2015				
13/07/2015	8:00	<i>Ana Gordón</i>	4:00	<i>Ana Gordón</i> /
14/07/2015	8:00	<i>Ana Gordón</i>	4:00	<i>Ana Gordón</i> /
15/07/2015	8:00	<i>Ana Gordón</i>	4:00	<i>Ana Gordón</i> /
16/07/2015	8:00	<i>Ana Gordón</i>	4:00	<i>Ana Gordón</i> /
17/07/2015	8:00	<i>Ana Gordón</i>	4:00	<i>Ana Gordón</i> /
18/07/2015				
19/07/2015				
20/07/2015	8:00	<i>Ana Gordón</i>	4:00	<i>Ana Gordón</i> /
21/07/2015	8:00	<i>Ana Gordón</i>	4:00	<i>Ana Gordón</i> /
22/07/2015	8:00	<i>Ana Gordón</i>	4:00	<i>Ana Gordón</i> /
23/07/2015	8:00	<i>Ana Gordón</i>	4:00	<i>Ana Gordón</i> /
24/07/2015	8:00	<i>Ana Gordón</i>	4:00	<i>Ana Gordón</i> /
25/07/2015				
26/07/2015				
27/07/2015				
28/07/2015				
29/07/2015				
30/07/2015				
31/07/2015				

Firma certificadora:

*Jessy Beltrán R.*

**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Brandon Isaac Guerra Mocha.

Nombre de la madre o tutor: Francis Mocha.

Mes y año: JULIO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/07/2015	8:00	Francis Mocha	4:00	Francis Mocha ✓
02/07/2015	8:00	Francis Mocha	4:00	Francis Mocha ✓
03/07/2015	8:00	Francis Mocha	4:00	Francis Mocha ✓
04/07/2015				
05/07/2015				
06/07/2015	8:00	Francis Mocha	4:00	Francis Mocha ✓
07/07/2015				
08/07/2015	8:00	Francis Mocha	4:00	Francis Mocha ✓
09/07/2015	8:00	Francis Mocha	4:00	Francis Mocha ✓
10/07/2015	8:00	Francis Mocha	4:00	Francis Mocha ✓
11/07/2015	8:00	Francis Mocha	4:00	Francis Mocha ✓
12/07/2015				
13/07/2015	8:00	Francis Mocha	4:00	Francis Mocha ✓
14/07/2015	8:00	Francis Mocha	4:00	Francis Mocha ✓
15/07/2015	8:00	Francis Mocha	4:00	Francis Mocha ✓
16/07/2015	8:00	Francis Mocha	4:00	Francis Mocha ✓
17/07/2015	8:00	Francis Mocha	4:00	Francis Mocha ✓
18/07/2015				
19/07/2015				
20/07/2015	8:00	Francis Mocha	4:00	Francis Mocha ✓
21/07/2015	8:00	Francis Mocha	4:00	Francis Mocha ✓
22/07/2015	8:00	Francis Mocha	4:00	Francis Mocha ✓
23/07/2015	8:00	Francis Mocha	4:00	Francis Mocha ✓
24/07/2015	8:00	Francis Mocha	4:00	Francis Mocha ✓
25/07/2015				
26/07/2015				
27/07/2015				
28/07/2015				
29/07/2015				
30/07/2015				
31/07/2015				

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): WASHINGTON SEBASTIÁN GÓRRAS QUISILEMA.

Nombre de la madre o tutor: Carla Gueovana Quisilema

Mes y año: JULIO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/07/2015	8:00	Carla Gueovana Quisilema	4:00	Carla Gueovana Quisilema
02/07/2015	8:00	Carla Gueovana Quisilema	4:00	Carla Gueovana Quisilema
03/07/2015	8:00	Carla Gueovana Quisilema	4:00	Carla Gueovana Quisilema
04/07/2015				
05/07/2015				
06/07/2015	8:00	Carla Gueovana Quisilema	4:00	Carla Gueovana Quisilema
07/07/2015				
08/07/2015	8:00	Carla Gueovana Quisilema	4:00	Carla Gueovana Quisilema
09/07/2015	8:00	Carla Gueovana Quisilema	4:00	Carla Gueovana Quisilema
10/07/2015	8:00	Carla Gueovana Quisilema	4:00	Carla Gueovana Quisilema
11/07/2015	8:00	Carla Gueovana Quisilema	4:00	Carla Gueovana Quisilema
12/07/2015				
13/07/2015	8:00	Carla Gueovana Quisilema	4:00	Carla Gueovana Quisilema
14/07/2015	8:00	Carla Gueovana Quisilema	4:00	Carla Gueovana Quisilema
15/07/2015	8:00	Carla Gueovana Quisilema	4:00	Carla Gueovana Quisilema
16/07/2015	8:00	Carla Gueovana Quisilema	4:00	Carla Gueovana Quisilema
17/07/2015	8:00	Carla Gueovana Quisilema	4:00	Carla Gueovana Quisilema
18/07/2015				
19/07/2015				
20/07/2015	8:00	Carla Gueovana Quisilema	4:00	Carla Gueovana Quisilema
21/07/2015	8:00	Carla Gueovana Quisilema	4:00	Carla Gueovana Quisilema
22/07/2015	8:00	Carla Gueovana Quisilema	4:00	Carla Gueovana Quisilema
23/07/2015	8:00	Carla Gueovana Quisilema	4:00	Carla Gueovana Quisilema
24/07/2015	8:00	Carla Gueovana Quisilema	4:00	Carla Gueovana Quisilema
25/07/2015				
26/07/2015				
27/07/2015				
28/07/2015				
29/07/2015				
30/07/2015				
31/07/2015				

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Abilyn Isabella Haro Hombayo

Nombre de la madre o tutor: Isabelania Hombayo Tapia

Mes y año: JULIO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/07/2015	8:00	<i>Isabelania Hombayo</i>	4:00	<i>Isabelania Hombayo</i>
02/07/2015	8:00	<i>Isabelania Hombayo</i>	4:00	<i>Isabelania Hombayo</i>
03/07/2015	8:00	<i>Isabelania Hombayo</i>	4:00	<i>Isabelania Hombayo</i>
04/07/2015				
05/07/2015				
06/07/2015	8:00	<i>Isabelania Hombayo</i>	4:00	<i>Isabelania Hombayo</i>
07/07/2015				
08/07/2015	8:00	<i>Isabelania Hombayo</i>	4:00	<i>Isabelania Hombayo</i>
09/07/2015	8:00	<i>Isabelania Hombayo</i>	4:00	<i>Isabelania Hombayo</i>
10/07/2015	8:00	<i>Isabelania Hombayo</i>	4:00	<i>Isabelania Hombayo</i>
11/07/2015				
12/07/2015				
13/07/2015	8:00	<i>Isabelania Hombayo</i>	4:00	<i>Isabelania Hombayo</i>
14/07/2015	8:00	<i>Isabelania Hombayo</i>	4:00	<i>Isabelania Hombayo</i>
15/07/2015	8:00	<i>Isabelania Hombayo</i>	4:00	<i>Isabelania Hombayo</i>
16/07/2015	8:00	<i>Isabelania Hombayo</i>	4:00	<i>Isabelania Hombayo</i>
17/07/2015	8:00	<i>Isabelania Hombayo</i>	4:00	<i>Isabelania Hombayo</i>
18/07/2015				
19/07/2015				
20/07/2015	8:00	<i>Isabelania Hombayo</i>	4:00	<i>Isabelania Hombayo</i>
21/07/2015	8:00	<i>Isabelania Hombayo</i>	4:00	<i>Isabelania Hombayo</i>
22/07/2015	8:00	<i>Isabelania Hombayo</i>	4:00	<i>Isabelania Hombayo</i>
23/07/2015	8:00	<i>Isabelania Hombayo</i>	4:00	<i>Isabelania Hombayo</i>
24/07/2015	8:00	<i>Isabelania Hombayo</i>	4:00	<i>Isabelania Hombayo</i>
25/07/2015				
26/07/2015				
27/07/2015				
28/07/2015				
29/07/2015				
30/07/2015				
31/07/2015				

Firma certificadora:

*Jessy Beltrán R.*





ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICÓ

**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Valentina Aidelin Estrella Gutierrez

Nombre de la madre o tutor: Diego Estrella

Mes y año: JULIO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/07/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature] /
02/07/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature] /
03/07/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature] /
04/07/2015				
05/07/2015				
06/07/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature] /
07/07/2015				
08/07/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature] /
09/07/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature] /
10/07/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature] /
11/07/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature] /
12/07/2015				
13/07/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature] /
14/07/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature] /
15/07/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature] /
16/07/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature] /
17/07/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature] /
18/07/2015				
19/07/2015				
20/07/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature] /
21/07/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature] /
22/07/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature] /
23/07/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature] /
24/07/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature] /
25/07/2015				
26/07/2015				
27/07/2015				
28/07/2015				
29/07/2015				
30/07/2015				
31/07/2015				

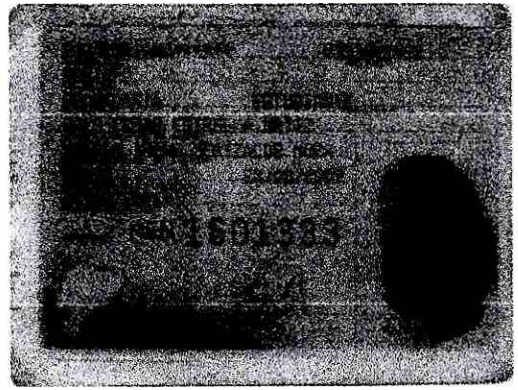
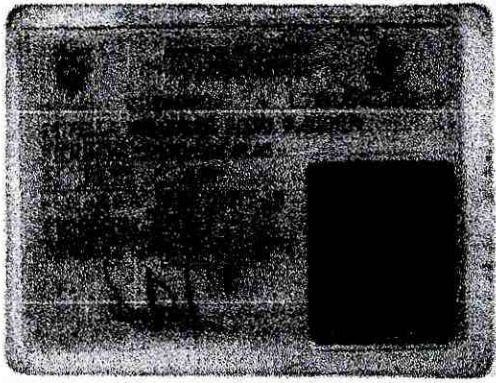
Firma certificadora:

[Signature: Jessy Beltrán R.]









**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Camila Abigail Herrera Beltrancort

Nombre de la madre o tutor: Jessica Beltrancort

Mes y año: JULIO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/07/2015	8:00	<del>Jessica Beltrancort</del>	4:00	<del>Jessica Beltrancort</del> /
02/07/2015	8:00	<del>Jessica Beltrancort</del>	4:00	<del>Jessica Beltrancort</del> /
03/07/2015	8:00	<del>Jessica Beltrancort</del>	4:00	<del>Jessica Beltrancort</del> /
04/07/2015				
05/07/2015				
06/07/2015	8:00	<del>Jessica Beltrancort</del>	4:00	<del>Jessica Beltrancort</del> /
07/07/2015				
08/07/2015	8:00	<del>Jessica Beltrancort</del>	4:00	<del>Jessica Beltrancort</del> /
09/07/2015	8:00	<del>Jessica Beltrancort</del>	4:00	<del>Jessica Beltrancort</del> /
10/07/2015	8:00	<del>Jessica Beltrancort</del>	4:00	<del>Jessica Beltrancort</del> /
11/07/2015	8:00	<del>Jessica Beltrancort</del>	4:00	<del>Jessica Beltrancort</del> /
12/07/2015				
13/07/2015	8:00	<del>Jessica Beltrancort</del>	4:00	<del>Jessica Beltrancort</del> /
14/07/2015	8:00	<del>Jessica Beltrancort</del>	4:00	<del>Jessica Beltrancort</del> /
15/07/2015	8:00	<del>Jessica Beltrancort</del>	4:00	<del>Jessica Beltrancort</del> /
16/07/2015	8:00	<del>Jessica Beltrancort</del>	4:00	<del>Jessica Beltrancort</del> /
17/07/2015	8:00	<del>Jessica Beltrancort</del>	4:00	<del>Jessica Beltrancort</del> /
18/07/2015				
19/07/2015				
20/07/2015	8:00	<del>Jessica Beltrancort</del>	4:00	<del>Jessica Beltrancort</del> /
21/07/2015	8:00	<del>Jessica Beltrancort</del>	4:00	<del>Jessica Beltrancort</del> /
22/07/2015	8:00	<del>Jessica Beltrancort</del>	4:00	<del>Jessica Beltrancort</del> /
23/07/2015	8:00	<del>Jessica Beltrancort</del>	4:00	<del>Jessica Beltrancort</del> /
24/07/2015	8:00	<del>Jessica Beltrancort</del>	4:00	<del>Jessica Beltrancort</del> /
25/07/2015				
26/07/2015				
27/07/2015				
28/07/2015				
29/07/2015				
30/07/2015				
31/07/2015				

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): William Steven Lavasen Ayala

Nombre de la madre o tutor: Ebelia Ayala

Mes y año: JULIO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/07/2015	8:00	Ebelia Ayala	4:00	Ebelia Ayala /
02/07/2015	8:00	Ebelia Ayala	4:00	Ebelia Ayala /
03/07/2015	8:00	Ebelia Ayala	4:00	Ebelia Ayala /
04/07/2015				
05/07/2015				
06/07/2015	8:00	Ebelia Ayala	4:00	Ebelia Ayala /
07/07/2015				
08/07/2015	8:00	Ebelia Ayala	4:00	Ebelia Ayala /
09/07/2015	8:00	Ebelia Ayala	4:00	Ebelia Ayala /
10/07/2015	8:00	Ebelia Ayala	4:00	Ebelia Ayala /
11/07/2015	8:00	Ebelia Ayala	4:00	Ebelia Ayala /
12/07/2015				
13/07/2015	8:00	Ebelia Ayala	4:00	Ebelia Ayala /
14/07/2015	8:00	Ebelia Ayala	4:00	Ebelia Ayala /
15/07/2015	8:00	Ebelia Ayala	4:00	Ebelia Ayala /
16/07/2015	8:00	Ebelia Ayala	4:00	Ebelia Ayala /
17/07/2015	8:00	Ebelia Ayala	4:00	Ebelia Ayala /
18/07/2015				
19/07/2015				
20/07/2015	8:00	Ebelia Ayala	4:00	Ebelia Ayala /
21/07/2015	8:00	Ebelia Ayala	4:00	Ebelia Ayala /
22/07/2015	8:00	Ebelia Ayala	4:00	Ebelia Ayala /
23/07/2015	8:00	Ebelia Ayala	4:00	Ebelia Ayala /
24/07/2015	8:00	Ebelia Ayala	4:00	Ebelia Ayala /
25/07/2015				
26/07/2015				
27/07/2015				
28/07/2015				
29/07/2015				
30/07/2015				
31/07/2015				

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): EMILY MIRAGROS MAYANCHI ZUÑIGA

Nombre de la madre o tutor: KAROL ZUÑIGA

Mes y año: JULIO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
02/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
03/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
04/07/2015				
05/07/2015				
06/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
07/07/2015				
08/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
09/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
10/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
11/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
12/07/2015				
13/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
14/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
15/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
16/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
17/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
18/07/2015				
19/07/2015				
20/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
21/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
22/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
23/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
24/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
25/07/2015				
26/07/2015				
27/07/2015				
28/07/2015				
29/07/2015				
30/07/2015				
31/07/2015				

Firma certificadora:

*[Signature: Jessy Beltrán R.]*



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): EMILIO JOSÉ MENDOZA JOUENDO

Nombre de la madre o tutor: VERÓNICA JOUENDO

Mes y año: JULIO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/07/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]
02/07/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]
03/07/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]
04/07/2015				
05/07/2015				
06/07/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]
07/07/2015				
08/07/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]
09/07/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]
10/07/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]
11/07/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]
12/07/2015				
13/07/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]
14/07/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]
15/07/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]
16/07/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]
17/07/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]
18/07/2015				
19/07/2015				
20/07/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]
21/07/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]
22/07/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]
23/07/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]
24/07/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]
25/07/2015				
26/07/2015				
27/07/2015				
28/07/2015				
29/07/2015				
30/07/2015				
31/07/2015				

Firma certificadora:

[Signature: Jessy Beltrán R.]



ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Malajka Luna Michelena Calderón

Nombre de la madre o tutor: Cristina Calderón

Mes y año: JULIO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/07/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
02/07/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
03/07/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
04/07/2015				
05/07/2015				
06/07/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
07/07/2015				
08/07/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
09/07/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
10/07/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
11/07/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
12/07/2015				
13/07/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
14/07/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
15/07/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
16/07/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
17/07/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
18/07/2015				
19/07/2015				
20/07/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
21/07/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
22/07/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
23/07/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
24/07/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
25/07/2015				
26/07/2015				
27/07/2015				
28/07/2015				
29/07/2015				
30/07/2015				
31/07/2015				

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a):

Jaan Josue Moreno Luna

Nombre de la madre o tutor:

Alva Lucía Luna

Mes y año: JULIO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/07/2015	8:00	<u>Alva lucia</u>	4:00	<u>Alva lucia</u> /
02/07/2015	8:00	<u>Alva lucia</u>	4:00	<u>Alva lucia</u> /
03/07/2015	8:00	<u>Alva lucia</u>	4:00	<u>Alva lucia</u> /
04/07/2015				
05/07/2015				
06/07/2015	8:00	<u>Alva lucia</u>	4:00	<u>Alva lucia</u> /
07/07/2015				
08/07/2015	8:00	<u>Alva lucia</u>	4:00	<u>Alva lucia</u> /
09/07/2015	8:00	<u>Alva lucia</u>	4:00	<u>Alva lucia</u> /
10/07/2015	8:00	<u>Alva lucia</u>	4:00	<u>Alva lucia</u> /
11/07/2015	8:00	<u>Alva lucia</u>	4:00	<u>Alva lucia</u> /
12/07/2015				
13/07/2015	8:00	<u>Alva lucia</u>	4:00	<u>Alva lucia</u> /
14/07/2015	8:00	<u>Alva lucia</u>	4:00	<u>Alva lucia</u> /
15/07/2015	8:00	<u>Alva lucia</u>	4:00	<u>Alva lucia</u> /
16/07/2015	8:00	<u>Alva lucia</u>	4:00	<u>Alva lucia</u> /
17/07/2015	8:00	<u>Alva lucia</u>	4:00	<u>Alva lucia</u> /
18/07/2015				
19/07/2015				
20/07/2015	8:00	<u>Alva lucia</u>	4:00	<u>Alva lucia</u> /
21/07/2015	8:00	<u>Alva lucia</u>	4:00	<u>Alva lucia</u> /
22/07/2015	8:00	<u>Alva lucia</u>	4:00	<u>Alva lucia</u> /
23/07/2015	8:00	<u>Alva lucia</u>	4:00	<u>Alva lucia</u> /
24/07/2015	8:00	<u>Alva lucia</u>	4:00	<u>Alva lucia</u> /
25/07/2015				
26/07/2015				
27/07/2015				
28/07/2015				
29/07/2015				
30/07/2015				
31/07/2015				

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.

ESTADO DE  
EN EL COMITÉ DEL GRUPO  
LO CERTIFICO

**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a):

MATÍAS PAÚL HUÑOZ PACHECO

Nombre de la madre o tutor:

PAÚL HUÑOZ

Mes y año: JULIO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/07/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma] /
02/07/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma] /
03/07/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma] /
04/07/2015				
05/07/2015				
06/07/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma] /
07/07/2015				
08/07/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma] /
09/07/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma] /
10/07/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma] /
11/07/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma] /
12/07/2015				
13/07/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma] /
14/07/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma] /
15/07/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma] /
16/07/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma] /
17/07/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma] /
18/07/2015				
19/07/2015				
20/07/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma] /
21/07/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma] /
22/07/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma] /
23/07/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma] /
24/07/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma] /
25/07/2015				
26/07/2015				
27/07/2015				
28/07/2015				
29/07/2015				
30/07/2015				
31/07/2015				

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.



ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Christian Xavier Navanete Cadena

Nombre de la madre o tutor: Katerine Alexandra Cadena Bosque.

Mes y año: JULIO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/07/2015	8:00	<i>Katerine Cadena</i>	4:00	<i>Katerine Cadena</i> ✓
02/07/2015	8:00	<i>Katerine Cadena</i>	4:00	<i>Katerine Cadena</i> ✓
03/07/2015	8:00	<i>Katerine Cadena</i>	4:00	<i>Katerine Cadena</i> ✓
04/07/2015				
05/07/2015				
06/07/2015	8:00	<i>Katerine Cadena</i>	4:00	<i>Katerine Cadena</i> ✓
07/07/2015				
08/07/2015	8:00	<i>Katerine Cadena</i>	4:00	<i>Katerine Cadena</i> ✓
09/07/2015	8:00	<i>Katerine Cadena</i>	4:00	<i>Katerine Cadena</i> ✓
10/07/2015	8:00	<i>Katerine Cadena</i>	4:00	<i>Katerine Cadena</i> ✓
11/07/2015				
12/07/2015				
13/07/2015	8:00	<i>Katerine Cadena</i>	4:00	<i>Katerine Cadena</i> ✓
14/07/2015	8:00	<i>Katerine Cadena</i>	4:00	<i>Katerine Cadena</i> ✓
15/07/2015	8:00	<i>Katerine Cadena</i>	4:00	<i>Katerine Cadena</i> ✓
16/07/2015	8:00	<i>Katerine Cadena</i>	4:00	<i>Katerine Cadena</i> ✓
17/07/2015	8:00	<i>Katerine Cadena</i>	4:00	<i>Katerine Cadena</i> ✓
18/07/2015				
19/07/2015				
20/07/2015	8:00	<i>Katerine Cadena</i>	4:00	<i>Katerine Cadena</i> ✓
21/07/2015	8:00	<i>Katerine Cadena</i>	4:00	<i>Katerine Cadena</i> ✓
22/07/2015	8:00	<i>Katerine Cadena</i>	4:00	<i>Katerine Cadena</i> ✓
23/07/2015	8:00	<i>Katerine Cadena</i>	4:00	<i>Katerine Cadena</i> ✓
24/07/2015	8:00	<i>Katerine Cadena</i>	4:00	<i>Katerine Cadena</i> ✓
25/07/2015				
26/07/2015				
27/07/2015				
28/07/2015				
29/07/2015				
30/07/2015				
31/07/2015				

Firma certificadora:

*Jessy Beltrán R.*



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Dulce Marie Nopaza Merizalde

Nombre de la madre o tutor: Verónica Merizalde

Mes y año: **JULIO 2015**

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
02/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
03/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
04/07/2015				
05/07/2015				
06/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
07/07/2015				
08/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
09/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
10/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
11/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
12/07/2015				
13/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
14/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
15/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
16/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
17/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
18/07/2015				
19/07/2015				
20/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
21/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
22/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
23/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
24/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
25/07/2015				
26/07/2015				
27/07/2015				
28/07/2015				
29/07/2015				
30/07/2015				
31/07/2015				

Firma certificadora:

*Jessy Beltrán R.*



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): JAVIER NICOLAS NUÑEZ BECERRA

Nombre de la madre o tutor: JERONICA BECERRA

Mes y año: JULIO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/07/2015	8:00	<i>Jessy Beltran</i>	4:00	<i>Jessy Beltran</i> /
02/07/2015	8:00	<i>Jessy Beltran</i>	4:00	<i>Jessy Beltran</i> /
03/07/2015	8:00	<i>Jessy Beltran</i>	4:00	<i>Jessy Beltran</i> /
04/07/2015				
05/07/2015				
06/07/2015	8:00	<i>Jessy Beltran</i>	4:00	<i>Jessy Beltran</i> /
07/07/2015				
08/07/2015	8:00	<i>Jessy Beltran</i>	4:00	<i>Jessy Beltran</i> /
09/07/2015	8:00	<i>Jessy Beltran</i>	4:00	<i>Jessy Beltran</i> /
10/07/2015	8:00	<i>Jessy Beltran</i>	4:00	<i>Jessy Beltran</i> /
11/07/2015	8:00	<i>Jessy Beltran</i>	4:00	<i>Jessy Beltran</i> /
12/07/2015				
13/07/2015	8:00	<i>Jessy Beltran</i>	4:00	<i>Jessy Beltran</i> /
14/07/2015	8:00	<i>Jessy Beltran</i>	4:00	<i>Jessy Beltran</i> /
15/07/2015	8:00	<i>Jessy Beltran</i>	4:00	<i>Jessy Beltran</i> /
16/07/2015	8:00	<i>Jessy Beltran</i>	4:00	<i>Jessy Beltran</i> /
17/07/2015	8:00	<i>Jessy Beltran</i>	4:00	<i>Jessy Beltran</i> /
18/07/2015				
19/07/2015				
20/07/2015	8:00	<i>Jessy Beltran</i>	4:00	<i>Jessy Beltran</i> /
21/07/2015	8:00	<i>Jessy Beltran</i>	4:00	<i>Jessy Beltran</i> /
22/07/2015	8:00	<i>Jessy Beltran</i>	4:00	<i>Jessy Beltran</i> /
23/07/2015	8:00	<i>Jessy Beltran</i>	4:00	<i>Jessy Beltran</i> /
24/07/2015	8:00	<i>Jessy Beltran</i>	4:00	<i>Jessy Beltran</i> /
25/07/2015				
26/07/2015				
27/07/2015				
28/07/2015				
29/07/2015				
30/07/2015				
31/07/2015				

Firma certificadora:

*Jessy Beltran R.*



ESTI  
LO CERTIFICADO

**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Oriana Valentina Ortiz Miño

Nombre de la madre o tutor: Evelin Astrid Miño Triana

Mes y año: JULIO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/07/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
02/07/2015	8:00	EVELIN M	4:00	EVELIN M
03/07/2015	8:00	EVELIN M	4:00	EVELIN M
04/07/2015				
05/07/2015				
06/07/2015	8:00	EVELIN M	4:00	EVELIN M
07/07/2015				
08/07/2015	8:00	EVELIN M	4:00	EVELIN M
09/07/2015	8:00	EVELIN M	4:00	EVELIN M
10/07/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
11/07/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
12/07/2015				
13/07/2015	8:00	EVELIN M	4:00	EVELIN M
14/07/2015	8:00	EVELIN M	4:00	EVELIN M
15/07/2015	8:00	EVELIN M	4:00	EVELIN M
16/07/2015	8:00	EVELIN M	4:00	EVELIN M
17/07/2015	8:00	EVELIN M	4:00	EVELIN M
18/07/2015				
19/07/2015				
20/07/2015	8:00	EVELIN M	4:00	EVELIN M
21/07/2015	8:00	EVELIN M	4:00	EVELIN M
22/07/2015	8:00	EVELIN M	4:00	EVELIN M
23/07/2015	8:00	EVELIN M	4:00	EVELIN M
24/07/2015	8:00	EVELIN M	4:00	EVELIN M
25/07/2015				
26/07/2015				
27/07/2015				
28/07/2015				
29/07/2015				
30/07/2015				
31/07/2015				

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

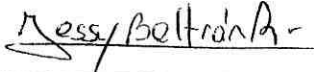
Nombre del niño(a): María Emilia Paredes Villalba

Nombre de la madre o tutor: Ximena Patricia Paredes Villalba

Mes y año: JULIO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/07/2015	8:00		4:00	
02/07/2015	8:00		4:00	
03/07/2015	8:00		4:00	
04/07/2015				
05/07/2015				
06/07/2015	8:00		4:00	
07/07/2015				
08/07/2015	8:00		4:00	
09/07/2015	8:00		4:00	
10/07/2015	8:00		4:00	
11/07/2015	8:00		4:00	
12/07/2015				
13/07/2015	8:00		4:00	
14/07/2015	8:00		4:00	
15/07/2015	8:00		4:00	
16/07/2015	8:00		4:00	
17/07/2015	8:00		4:00	
18/07/2015				
19/07/2015				
20/07/2015	8:00		4:00	
21/07/2015	8:00		4:00	
22/07/2015	8:00		4:00	
23/07/2015	8:00		4:00	
24/07/2015	8:00		4:00	
25/07/2015				
26/07/2015				
27/07/2015				
28/07/2015				
29/07/2015				
30/07/2015				
31/07/2015				

Firma certificadora:





ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
 LO CERTIFICO

**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Rafaela Corali Quintana Villavicencio

Nombre de la madre o tutor: Edwin Mauricio Quintana Freire

Mes y año: JULIO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/07/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
02/07/2015	8:00	[Firma]		[Firma]
03/07/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
04/07/2015				
05/07/2015				
06/07/2015	8:00	[Firma]		[Firma]
07/07/2015				
08/07/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
09/07/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
10/07/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
11/07/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
12/07/2015				
13/07/2015	8:00	[Firma]		[Firma]
14/07/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
15/07/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
16/07/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
17/07/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
18/07/2015				
19/07/2015				
20/07/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
21/07/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
22/07/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
23/07/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
24/07/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
25/07/2015				
26/07/2015				
27/07/2015				
28/07/2015				
29/07/2015				
30/07/2015				
31/07/2015				

Firma certificadora:

[Firma manuscrita: Jessy Beltrán R.]



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Domenika Matasha Romero Yungu

Nombre de la madre o tutor: Miriam Yungu

Mes y año: JULIO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/07/2015	8:00	JJB	16:00	JJB /
02/07/2015	8:00	JJB	16:00	JJB /
03/07/2015	8:00	JJB	16:00	JJB /
04/07/2015				
05/07/2015				
06/07/2015	8:00	JJB	16:00	JJB /
07/07/2015				
08/07/2015	8:00	JJB	16:00	JJB /
09/07/2015	8:00	JJB	16:00	JJB /
10/07/2015	8:00	JJB	16:00	JJB /
11/07/2015	8:00	JJB	16:00	JJB /
12/07/2015				
13/07/2015	8:00	[Signature]	16:00	[Signature] /
14/07/2015	8:00	[Signature]	16:00	[Signature] /
15/07/2015	8:00	[Signature]	16:00	[Signature] /
16/07/2015	8:00	[Signature]	16:00	[Signature] /
17/07/2015	8:00	[Signature]	16:00	[Signature] /
18/07/2015				
19/07/2015				
20/07/2015	8:00	JJB	16:00	JJB /
21/07/2015	8:00	JJB	16:00	JJB /
22/07/2015	8:00	JJB	16:00	JJB /
23/07/2015	8:00	JJB	16:00	JJB /
24/07/2015	8:00	JJB	16:00	JJB /
25/07/2015				
26/07/2015				
27/07/2015				
28/07/2015				
29/07/2015				
30/07/2015				
31/07/2015				

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): BRITHANY NAHOMI SAQUIPAY MUÑOZ

Nombre de la madre o tutor: RAQUEL ALEMÁN

Mes y año: JULIO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/07/2015	8:00		4:00	/
02/07/2015	8:00		4:00	/
03/07/2015	8:00		4:00	/
04/07/2015				
05/07/2015				
06/07/2015	8:00		4:00	/
07/07/2015				
08/07/2015	8:00		4:00	/
09/07/2015	8:00		4:00	/
10/07/2015	8:00		4:00	/
11/07/2015				
12/07/2015				
13/07/2015	8:00		4:00	/
14/07/2015	8:00		4:00	/
15/07/2015	8:00		4:00	/
16/07/2015	8:00		4:00	/
17/07/2015	8:00		4:00	/
18/07/2015				
19/07/2015				
20/07/2015	8:00		4:00	/
21/07/2015	8:00		4:00	/
22/07/2015	8:00		4:00	/
23/07/2015	8:00		4:00	/
24/07/2015	8:00		4:00	/
25/07/2015				
26/07/2015				
27/07/2015				
28/07/2015				
29/07/2015				
30/07/2015				
31/07/2015				

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): CARLOS ADOLFO SIERRA PAUCAR

Nombre de la madre o tutor: JENNY GARRIELA PAUCAR URCUAVEO

Mes y año: JULIO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/07/2015	8:00	Jenny Paucar	4:00	Jenny Paucar /
02/07/2015	8:00	Jenny Paucar	4:00	Jenny Paucar /
03/07/2015	8:00	Jenny Paucar	4:00	Jenny Paucar /
04/07/2015				
05/07/2015				
06/07/2015	8:00	Jenny Paucar	4:00	Jenny Paucar /
07/07/2015				
08/07/2015	8:00	Jenny Paucar	4:00	Jenny Paucar /
09/07/2015	8:00	Jenny Paucar	4:00	Jenny Paucar /
10/07/2015	8:00	Jenny Paucar	4:00	Jenny Paucar /
11/07/2015	8:00	Jenny Paucar	4:00	Jenny Paucar /
12/07/2015				
13/07/2015	8:00	Jenny Paucar	4:00	Jenny Paucar /
14/07/2015	8:00	Jenny Paucar	4:00	Jenny Paucar /
15/07/2015	8:00	Jenny Paucar	4:00	Jenny Paucar /
16/07/2015	8:00	Jenny Paucar	4:00	Jenny Paucar /
17/07/2015	8:00	Jenny Paucar	4:00	Jenny Paucar /
18/07/2015				
19/07/2015				
20/07/2015	8:00	Jenny Paucar	4:00	Jenny Paucar /
21/07/2015	8:00	Jenny Paucar	4:00	Jenny Paucar /
22/07/2015	8:00	Jenny Paucar	4:00	Jenny Paucar /
23/07/2015	8:00	Jenny Paucar	4:00	Jenny Paucar /
24/07/2015	8:00	Jenny Paucar	4:00	Jenny Paucar /
25/07/2015				
26/07/2015				
27/07/2015				
28/07/2015				
29/07/2015				
30/07/2015				
31/07/2015				

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): ANDREA ELIZABETH VALENCIA VARGAS

Nombre de la madre o tutor: JENNY ELIZABETH VARGAS NUÑEZ

Mes y año: JULIO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/07/2015	8:00	Jessy Beltrán R.	4:00	Jessy Beltrán R. /
02/07/2015	8:00	Jessy Beltrán R.	4:00	Jessy Beltrán R. /
03/07/2015	8:00	Jessy Beltrán R.	4:00	Jessy Beltrán R. /
04/07/2015				
05/07/2015				
06/07/2015	8:00	Jessy Beltrán R.	4:00	Jessy Beltrán R. /
07/07/2015				
08/07/2015	8:00	Jessy Beltrán R.	4:00	Jessy Beltrán R. /
09/07/2015	8:00	Jessy Beltrán R.	4:00	Jessy Beltrán R. /
10/07/2015	8:00	Jessy Beltrán R.	4:00	Jessy Beltrán R. /
11/07/2015	8:00	Jessy Beltrán R.	4:00	Jessy Beltrán R. /
12/07/2015				
13/07/2015	8:00	Jessy Beltrán R.	4:00	Jessy Beltrán R. /
14/07/2015	8:00	Jessy Beltrán R.	4:00	Jessy Beltrán R. /
15/07/2015	8:00	Jessy Beltrán R.	4:00	Jessy Beltrán R. /
16/07/2015	8:00	Jessy Beltrán R.	4:00	Jessy Beltrán R. /
17/07/2015	8:00	Jessy Beltrán R.	4:00	Jessy Beltrán R. /
18/07/2015				
19/07/2015				
20/07/2015	8:00	Jessy Beltrán R.	4:00	Jessy Beltrán R. /
21/07/2015	8:00	Jessy Beltrán R.	4:00	Jessy Beltrán R. /
22/07/2015	8:00	Jessy Beltrán R.	4:00	Jessy Beltrán R. /
23/07/2015	8:00	Jessy Beltrán R.	4:00	Jessy Beltrán R. /
24/07/2015	8:00	Jessy Beltrán R.	4:00	Jessy Beltrán R. /
25/07/2015				
26/07/2015				
27/07/2015				
28/07/2015				
29/07/2015				
30/07/2015				
31/07/2015				

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Sofia Gabriela Villafuerte Tocagón

Nombre de la madre o tutor: Zoila Maria Tocagón Tocagón

Mes y año: JULIO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/07/2015	8:00	Zoila M. Tocagón	4:00	Zoila M. Tocagón
02/07/2015	8:00	Zoila M. Tocagón	4:00	Zoila M. Tocagón
03/07/2015	8:00	Zoila M. Tocagón	4:00	Zoila M. Tocagón
04/07/2015				
05/07/2015				
06/07/2015	8:00	Zoila M. Tocagón	4:00	Zoila M. Tocagón
07/07/2015				
08/07/2015	8:00	Zoila M. Tocagón	4:00	Zoila M. Tocagón
09/07/2015	8:00	Zoila M. Tocagón	4:00	Zoila M. Tocagón
10/07/2015	8:00	Zoila M. Tocagón	4:00	Zoila M. Tocagón
11/07/2015	8:00	Zoila M. Tocagón	4:00	Zoila M. Tocagón
12/07/2015				
13/07/2015	8:00	Zoila M. Tocagón	4:00	Zoila M. Tocagón
14/07/2015	8:00	Zoila M. Tocagón	4:00	Zoila M. Tocagón
15/07/2015	8:00	Zoila M. Tocagón	4:00	Zoila M. Tocagón
16/07/2015	8:00	Zoila M. Tocagón	4:00	Zoila M. Tocagón
17/07/2015	8:00	Zoila M. Tocagón	4:00	Zoila M. Tocagón
18/07/2015				
19/07/2015				
20/07/2015	8:00	Zoila M. Tocagón	4:00	Zoila M. Tocagón
21/07/2015	8:00	Zoila M. Tocagón	4:00	Zoila M. Tocagón
22/07/2015	8:00	Zoila M. Tocagón	4:00	Zoila M. Tocagón
23/07/2015	8:00	Zoila M. Tocagón	4:00	Zoila M. Tocagón
24/07/2015	8:00	Zoila M. Tocagón	4:00	Zoila M. Tocagón
25/07/2015				
26/07/2015				
27/07/2015				
28/07/2015				
29/07/2015				
30/07/2015				
31/07/2015				

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Dilan Mahias Yancha Taipe

Nombre de la madre o tutor: Maria Hortensia Chacha Yancha

Mes y año: JULIO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/07/2015	8:00	<i>Maria Hortensia Chacha</i>	4:00	<i>Maria Hortensia Chacha</i>
02/07/2015	8:00	<i>Maria Hortensia Chacha</i>	4:00	<i>Maria Hortensia Chacha</i>
03/07/2015	8:00	<i>Maria Hortensia Chacha</i>	4:00	<i>Maria Hortensia Chacha</i>
04/07/2015				
05/07/2015				
06/07/2015	8:00	<i>Maria Hortensia Chacha</i>	4:00	<i>Maria Hortensia Chacha</i>
07/07/2015				
08/07/2015	8:00	<i>Maria Hortensia Chacha</i>	4:00	<i>Maria Hortensia Chacha</i>
09/07/2015	8:00	<i>Maria Hortensia Chacha</i>	4:00	<i>Maria Hortensia Chacha</i>
10/07/2015	8:00	<i>Maria Hortensia Chacha</i>	4:00	<i>Maria Hortensia Chacha</i>
11/07/2015				
12/07/2015				
13/07/2015	8:00	<i>Maria Hortensia Chacha</i>	4:00	<i>Maria Hortensia Chacha</i>
14/07/2015	8:00	<i>Maria Hortensia Chacha</i>	4:00	<i>Maria Hortensia Chacha</i>
15/07/2015	8:00	<i>Maria Hortensia Chacha</i>	4:00	<i>Maria Hortensia Chacha</i>
16/07/2015	8:00	<i>Maria Hortensia Chacha</i>	4:00	<i>Maria Hortensia Chacha</i>
17/07/2015	8:00	<i>Maria Hortensia Chacha</i>	4:00	<i>Maria Hortensia Chacha</i>
18/07/2015				
19/07/2015				
20/07/2015	8:00	<i>Maria Hortensia Chacha</i>	4:00	<i>Maria Hortensia Chacha</i>
21/07/2015	8:00	<i>Maria Hortensia Chacha</i>	4:00	<i>Maria Hortensia Chacha</i>
22/07/2015	8:00	<i>Maria Hortensia Chacha</i>	4:00	<i>Maria Hortensia Chacha</i>
23/07/2015	8:00	<i>Maria Hortensia Chacha</i>	4:00	<i>Maria Hortensia Chacha</i>
24/07/2015	8:00	<i>Maria Hortensia Chacha</i>	4:00	<i>Maria Hortensia Chacha</i>
25/07/2015				
26/07/2015				
27/07/2015				
28/07/2015				
29/07/2015				
30/07/2015				
31/07/2015				

Firma certificadora:

*Jessy Beltrán R.*



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Benjamin Alejandro Yáñez Galvel

Nombre de la madre o tutor: Josefina Lisbeth Galvez Moreno

Mes y año: JULIO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/07/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]
02/07/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]
03/07/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]
04/07/2015				
05/07/2015				
06/07/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]
07/07/2015				
08/07/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]
09/07/2015	8:00	Josefina Galvez de Yáñez	4:00	Josefina Galvez de Yáñez
10/07/2015	8:00	Josefina Galvez de Yáñez	4:00	Josefina Galvez de Yáñez
11/07/2015	8:00	Josefina Galvez de Yáñez	4:00	Josefina Galvez de Yáñez
12/07/2015				
13/07/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]
14/07/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]
15/07/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]
16/07/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]
17/07/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]
18/07/2015				
19/07/2015				
20/07/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]
21/07/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]
22/07/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]
23/07/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]
24/07/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]
25/07/2015				
26/07/2015				
27/07/2015				
28/07/2015				
29/07/2015				
30/07/2015				
31/07/2015				

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.

**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Milena Yamileth Yupangui Muñoz

Nombre de la madre o tutor: Kassandra Muñoz

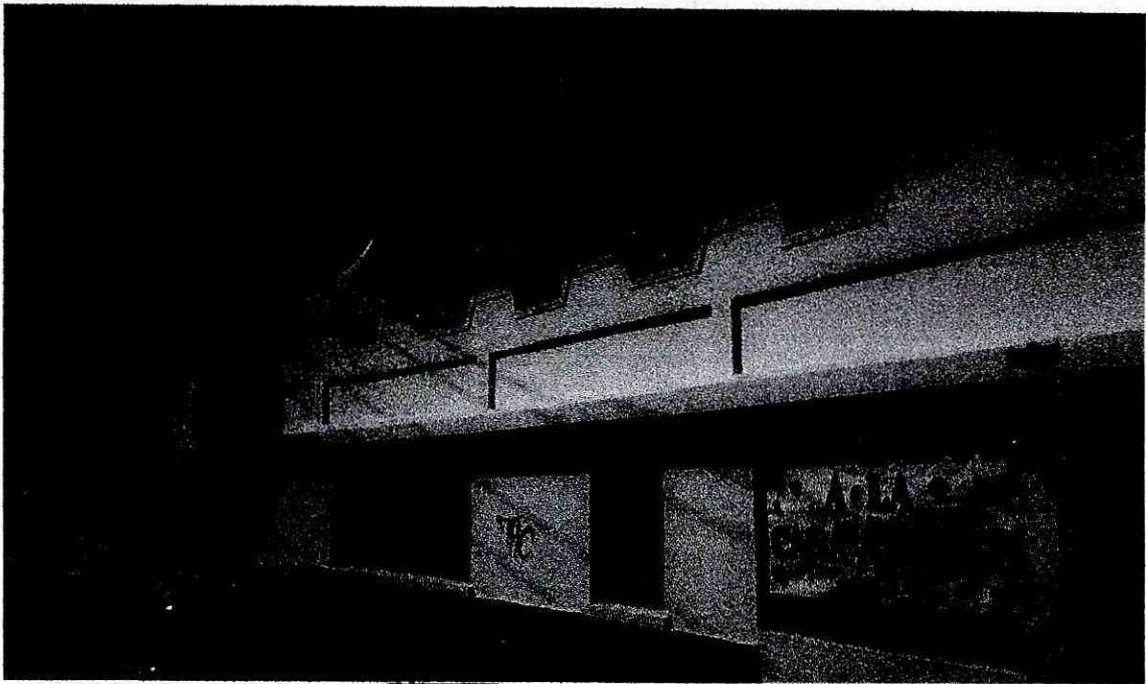
Mes y año: JULIO 2015

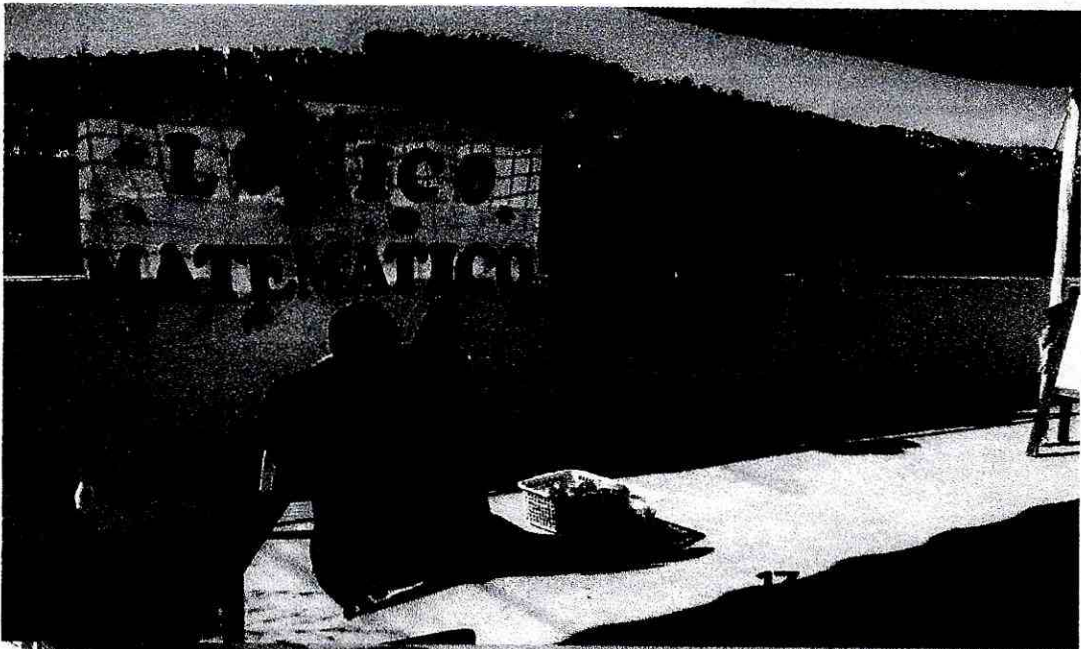
Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
02/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
03/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
04/07/2015				
05/07/2015				
06/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
07/07/2015				
08/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
09/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
10/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
11/07/2015				
12/07/2015				
13/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
14/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
15/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
16/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
17/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
18/07/2015				
19/07/2015				
20/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
21/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
22/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
23/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
24/07/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
25/07/2015				
26/07/2015				
27/07/2015				
28/07/2015				
29/07/2015				
30/07/2015				
31/07/2015				

Firma certificadora:

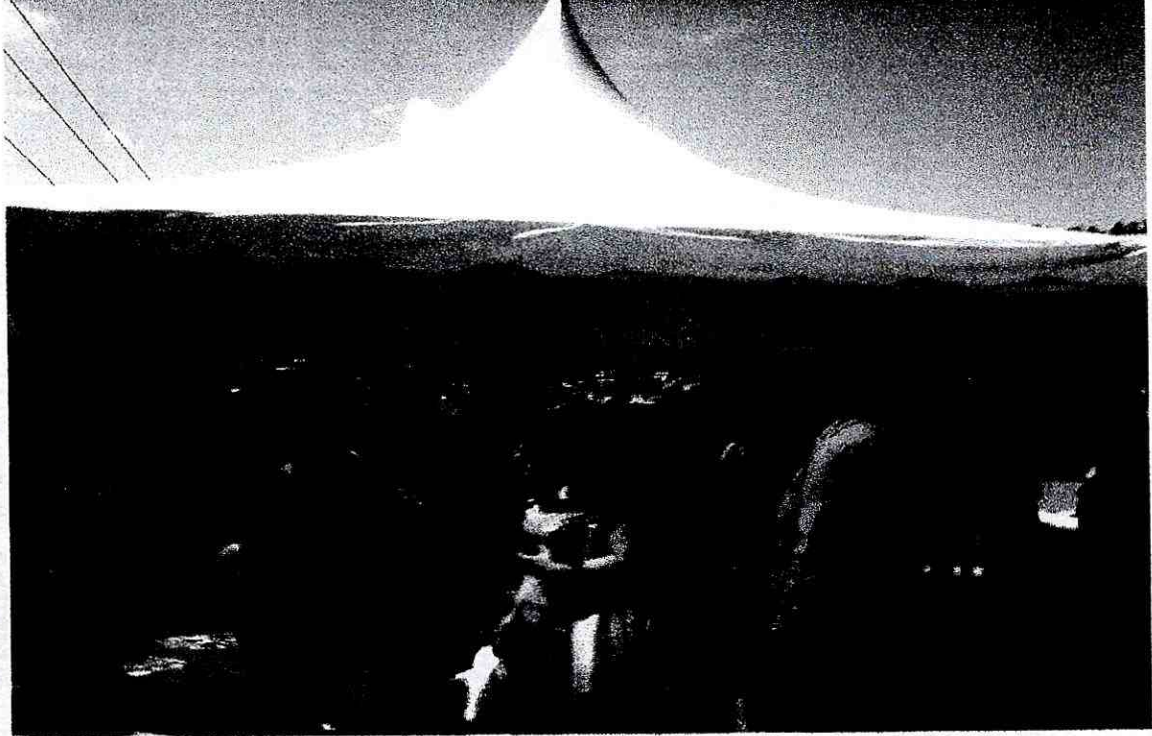
*Jessy Beltrán R.*











**UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE**

**COMPROBANTE DE PAGO N° 999**

**FECHA: 24/07/2015**



Asiento N° 1911

Compromiso N° 814

BANCO CENTRAL DEL ECUADOR Cta Cte No 1221140

Nota Débito N° 0

A LA ORDEN DE: **CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA**

**USD 6,500.00**

LA SUMA DE: **SEIS MIL QUINIENTOS Dolares 00/100 Cts**

QUITO, 24 de Julio del 2015

**DETALLE DEL COMPROBANTE:**

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA.- EN ATENCIÓN AL MEMORANDO N° 99-UPMSJ-DE-JN EN EL QUE SE SOLICITA LA TRANSFERENCIA DE FONDOS CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO 2015 PARA EL CDIC LA TOLA.

DOCUMENTOS BANCARIOS				MGUERRA	
No	Beneficiario	Valor	Firma	Ruc/CI	
CTA 7638108	CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA T	6,500.00			
	TOTAL DOCUMENTOS BANCARIOS USD	6,500.00			
APLICACION CONTABLE					
Código	Descripción	Parcial	Debe	Haber	
2.1.3.78.01.001	CUENTAS POR PAGAR TRANSFERENCIAS DE INVERSIO		6,500.00		
6.3.6.11.04	TRANSFERENCIAS AL SECTOR PRIVADO NO FINANCIER		6,500.00		
1.1.1.03.01.001	BANCO CENTRAL DEL ECUADOR MONEDA NACIONAL CTA CTE 1221140 D			6,500.00	
2.1.3.78.01.001	CUENTAS POR PAGAR TRANSFERENCIAS DE INVERSIO			6,500.00	
	SUMAN o PASAN USD		13,000.00	13,000.00	
APLICACION PRESUPUESTARIA					
Partida Presupuestaria		Compromiso	Devengado	Pago	
01.03.3.1.780204.000.001.0001.0001	AL SECTOR PRIVADO NO FINANCIERO		6,500.00	6,500.00	
	TOTAL GASTOS USD	0.00	6,500.00	6,500.00	

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
**LO CERTIFICO**

MARCAYTA GUERRA  
Tesorera

PATRICIA LOPEZ  
Contadora General

LUIS CAICEDO  
Director Financiero



# UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE

## COMPROMISO No: 814

Disponibilidad No: 460

Transacción No: 4820

Fecha: 24/07/2015

Proveedor: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

Identificación: Ruc 1792544564001

Programa: 01 UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE  
SubPrograma: 03 DESARROLLO INFANTIL 0 A 5 AÑOS  
Proyecto: 3 GUAGUAS  
Actividad: 1 GUAGUAS  
Centro: 1 UPMSJ  
SubCentro: 1 UPMSJ

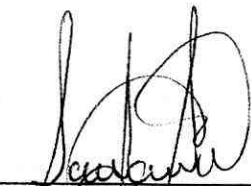
**DETALLE:**


CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA.- EN ATENCIÓN AL MEMORANDO N° 99-UPMSJ-DE-JN EN EL QUE SE SOLICITA LA TRANSFERENCIA DE FONDOS CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO 2015 PARA EL CDIC LA TOLA.


CCEDEÑO

Partida Presupuestaria	Valor
01.03.3.1.780204.000.001.0001.0001 AL SECTOR PRIVADO NO FINANCIERO	6,500.00
Total =>	6,500.00

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

  
CARLOS CEDEÑO  
Técnico Presupuesto 1

  
LEONARDO CABEZAS  
Esp. De Presupuesto 1

  
LUIS CAICEDO  
Director Financiero

24/07/2015 11:22

Página 1/1

**UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE  
CERTIFICACION DISPONIBILIDAD DE FONDOS No: 460**

Transacción No: 556

Fecha: 24/07/2015

Responsable: VILLAGOMEZ BELTRAN MARCELA PATRICIA

Identificación: Cédula 1706340468

Programa: 01 UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE  
SubPrograma: 03 DESARROLLO INFANTIL 0 A 5 AÑOS  
Proyecto: 3 GUAGUAS  
Actividad: 1 GUAGUAS  
Centro: 1 UPMSJ  
SubCentro: 1 UPMSJ

**DETALLE:**


GUAGUAS.- EN ATENCIÓN AL MEMORANDO N° 99-UPMSJ-DE-JN EN EL QUE SE SOLICITA LA TRANSFERENCIA DE FONDOS CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO 2015 PARA EL CDIC LA TOLA.

CCEDEÑO

Partida Presupuestaria	Valor
01.03.3.1.780204.000.001.0001 AL SECTOR PRIVADO NO FINANCIERO	6,500.00
Total =>	6,500.00

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

  
CARLOS CEDEÑO  
Técnico Presupuesto 1

  
LEONARDO CABEZAS  
Esp. De Presupuesto 1

  
LUIS CAICEDO  
Director Financiero



**MEMORANDO No. 99-UPMSJ-DE-JN**

**PARA:** Ing. Luis Caicedo  
DIRECTOR FINANCIERO

**DE:** M.Sc. Marcela Villagomez  
ADMINISTRADORA DE CONVENIO

**ASUNTO:** Solicito pago a Centro de Desarrollo Infantil La Tola

**FECHA:** D.M. de Quito Julio 24 de 2015

Una vez analizado y validado el informe correspondiente al mes de junio de 2015, del Centro de Desarrollo Social La Tola me permito solicitar se realice la transferencia para la operación del mes de julio del año en curso.

Conforme lo estipula el convenio, y lo solicita la Presidenta de la UPMSJ mediante el memo 298 -FPMSJ-P.

Detallo los papeles de sustento para el pago

- Factura emitida por la sociedad a nombre de la UPMSJ
- Certificado de cumplimiento de las obligaciones tributarias (SRI)
- Certificado de cumplimiento de obligaciones en el IESS con listado del personal afiliado.
- Roles de pagos del mes inmediato anterior
- Listado de asistencias de los niños y niñas al Centro.
- Informe favorable para el pago
- Resumen informe económico.
- Certificado bancario

Atentamente,

*Marcela Villagomez*

M.Sc. Marcela Villagomez  
ADMINISTRADORA DE CONVENIO



DIRECCIÓN FINANCIERA

- PRESUPUESTO
- CONTABILIDAD
- TESORERÍA
- OTRO

*Rc/* 24-07-15

Fecha: *Favor revisar los documentos*  
Acción: *se junta y trámite con firma al convenio. GUAGUAN*



RECIBIDO  
DIRECCION FINANCIERA



Nombre: *Sara Almagro*  
Fecha: *24-07-15* No.: ..... Hora: *10h47*

## INFORME ADMINISTRADOR DE CONVENIOS

### Antecedentes

En respuesta a la designación como Administradora de Convenio del Centro de Desarrollo Social "La Tola" Memorando N° 1180 diciembre 19 de 2014 y con soporte a lo establecido en el convenio sumillado por la Dirección Jurídica de la Fundación Patronato Municipal San José y firmado por la Dirección Ejecutiva como representante legal de la misma y la representante legal del Centro, recibido en la dirección a mi cargo.

### Informe Técnico

Con base a los antecedentes señalados, me permito realizar el siguiente informe de valoración para el desembolso del presente mes para el funcionamiento operativo del Centro de Desarrollo Social "La Tola" conforme lo estipula el Convenio entre la Fundación Patronato Municipal San José a que en adelante se lo denominará **Patronato** y la sociedad Civil "Centro de Desarrollo Social "La Tola" que en adelante se lo denominará **La Sociedad**.

Según la cláusula cuarta numeral dos en la cual se estipula que el Patronato deberá cancelar mensualmente el valor de \$ 162,50 (ciento sesenta y dos dólares de los Estados Unidos de Norteamérica con cincuenta centavos) por cada niño que haya asistido al menos 15 días al Centro, sustentado en base al control de asistencia de los niños y niñas debidamente firmado por los padres y la representante legal del Centro.

Una vez revisado los sustentos de gastos, costos y el listado de asistencia de los niños y niñas presentados por la representante legal del **Centro de Desarrollo Social "La Tola"** por Beltran Ramírez Jessy Marillac del Pilar y demostrando que se han cumplido los compromisos señalados en el convenio, el mismo que fue suscrito por las partes signatarias, los cuales me permito detallar a continuación:

  
ES EL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO


.....






COMPROMISOS PATRONATO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Contribuir al cumplimiento del objetivo del presente convenio mediante el aporte de recursos económicos.	X		
Así mismo brindará asesoría y acompañamiento en la implementación técnica del proyecto.	X		
Llevar el seguimiento, control, evaluación del proyecto a implementarse, para lo cual podrá requerir los documentos que considere necesarios para verificar y controlar el correcto destino de los recursos entregados.	X		
Realizar jornadas de seguimiento y capacitación a los miembros de la Sociedad para la implementación técnica del proyecto.	X		
El Patronato coordinará jornadas de seguimiento a los padres de familia beneficiarios del Centro.	X		
Conocer, revisar y validar a la nómina de niños beneficiarios del programa, de acuerdo a la ficha socioeconómica emitida por la UPMSJ.	X		
El Patronato entregará a la Sociedad, una vez suscrito el Convenio, los anexos técnicos en los cuales se establecen los métodos y procedimientos a implementar, la descripción de actividades, el material	X		

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
 LO CERTIFICO

<p>a utilizar, los perfiles de docentes y practicantes involucrados, las formas de seguimiento y evaluación de los proyectos, y sus beneficiarios, entre otros.</p>			
<p><b>COMPROMISOS DE LA SOCIEDAD</b></p>	<p><b>CUMPLE</b></p>	<p><b>NO CUMPLE</b></p>	<p><b>OBSERVACIONES</b></p>
<p>La Sociedad será responsable de la contratación directa y bilateral de todo el recurso humano que sea necesario para la atención del Centro, en concordancia con la propuesta aceptada y aprobada. De esta forma la relación laboral que se genere entre la Sociedad y el personal que contrate será directa y bilateral conforme el artículo 327 de la Constitución de la República, por lo que la Sociedad no podrá contratar a nombre del Patronato personal alguno ni aduciendo que actúa en calidad de Mandataria de la misma. Por lo tanto, deberá cumplir con toda la normativa laboral y de seguridad social que sea aplicable con respecto de sus propios trabajadores.</p>	<p>X</p>		
<p>Destinar los fondos entregados exclusivamente para los fines específicamente detallados en este convenio, en las formas indicadas por el PATRONATO, a través del Administrador del Convenio. Sin</p>	<p>X</p>		



<p>perjuicio de lo manifestado, la Sociedad, podrá realizar gastos no previstos en el convenio, siempre que se justifique la necesidad administrativa, funcional u operacional del gasto y se la autorice motivadamente y por escrito por parte del Administrador del Convenio. En caso de no contar con esta autorización, el dinero gastado por la Sociedad será descontado en el mes siguiente por el Patronato luego de realizarse la verificación contable respectiva.</p>			
<p>Conservará el inmueble en buen estado y libre de vicios ocultos, garantizando al Patronato que el mismo pueda ser utilizado para el cumplimiento del objeto del Convenio.</p>	X		
<p>Ejecutar el proyecto acorde a lo presentado y aprobado por El Patronato, sin poder unilateralmente modificar nada de lo autorizado, convenido y establecido en los anexos técnicos; caso contrario se dará por terminado unilateralmente.</p>	X		
<p>Cumplir con toda lo normativa legal vigente, obteniendo los permisos necesarios de funcionamiento, para lo cual El Patronato, única y exclusivamente, podrá ayudar con su canalización, más no su gestión.</p>	X		<p>Se encuentran en proceso los permisos, en base a la secuencia de cada trámite, adjunto los permisos que ya se</p>

			obtienen.
Apertura de cuenta bancaria conforme lo señalado en la cláusula cuarta del presente Convenio, para que recpte los aportes mensuales, previo cumplimiento y verificación de las obligaciones a las cuales se somete.	X		
No podrá acoger otros niños por fuera de los calificados por el PATRONATO.	X		
Se compromete a presentar los justificativos necesarios de gastos de los fondos entregados por El Patronato, mediante cualquier comprobante de acuerdo al Reglamento de Comprobantes de Venta y Retención vigente, por cada adquisición de bienes, servicios u obras que haya requerido la Sociedad, o mediante cualquier otro documento que el administrador del Convenio considere necesario. Este reporte se deberá realizar, al primer mes desde realizado el desembolso de los valores, y mensualmente en los ocho (8) días del mes, cuyo plazo podrá ser prorrogado <b>previa autorización del Administrador</b> del Convenio.	X		
La Sociedad se compromete a presentar cualquier informe en el momento que sea requerido por el Patronato.	X		

ESTRUCO  
 ESTE ES EL COPIA ORIGINAL  
 LO CERTIFICO



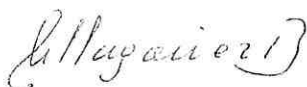
### Recomendaciones:

En razón de que se ha cumplido con los compromisos establecidos en el convenio por cada una de las partes me permito recomendar se realice el desembolso correspondiente por parte de la Unidad Patronato San José al Cooperante por un monto de \$ 6.500,00 (seis mil quinientos dólares 00/100), a fin de que se pueda seguir sustentando el proyecto emblemático de la actual Administración Municipal en beneficio de la niñez del cantón Quito.

Adjunto los respaldos solicitados por la Dirección Financiera de la Unidad Patronato Municipal San José:

- Factura emitida por la sociedad a nombre de la UPMSJ.
- Certificado de cumplimiento de obligaciones tributarias (SRI).
- Certificado de cumplimiento de obligaciones en el IESS con listado del personal afiliado.
- Certificado Bancario.
- Roles de pagos del mes inmediato anterior.
- Listado de asistencia de los niños y niñas del Centro.
- Copias de los permisos existentes en cada Centro.
- Resumen informe económico.

Atentamente;



MSc. Marcela Villagomez  
**ADMINISTRADORA DE CONVENIO**





**BANCO DEL PACÍFICO**

Quito, 26 de Mayo del 2015

Señor(ita)(a)(es)  
**CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA**  
Presente.-

De nuestras consideraciones:

Tenemos a bien certificar que el Sr(ita)(a)(es). **Centro De Desarrollo Social La Tola**, portador del RUC No. **1792544564001**, registra(n) en el Banco del Pacífico, la siguiente información financiera:

<b>Tipo y N° de cuenta:</b>	Cta. Corriente N° 7638108
<b>Fecha de apertura:</b>	2015-05-15
<b>Estatus de la cuenta:</b>	Activa

Cualquier copia, alteración o enmendadura, este certificado "pierde su validez".

La información aquí contenida es estrictamente confidencial y es proporcionada en base a la solicitud del cliente; más no implica responsabilidad alguna del Banco del Pacífico por el uso indebido del presente certificado.

Sin otro particular, quedamos de ustedes.

Atentamente,

**BANCO DEL PACIFICO S.A.**

**Rebeca Zenck Huerta**  
**Gerente de Staff de Servicios Bancarios**  
**Código de Firma Asignado: 915984**

Para confirmar la autenticidad de este certificado puede comunicarse a los números Audiomático de su localidad y marcar la opción 9: Guayaquil (04) 2329-999, Quito (02) 2982-222, Cuenca (07) 2845-688.





# REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES

## SOCIEDADES

NUMERO RUC: 1792544564001

RAZON SOCIAL: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

NOMBRE COMERCIAL:

CLASE CONTRIBUYENTE: OTROS

REPRESENTANTE LEGAL: BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR

CONTADOR:

FEC. INICIO ACTIVIDADES: 08/12/2014

FEC. INSCRIPCION: 08/12/2014

FECHA DE ACTUALIZACION:

04/12/2014

FEC. CONSTITUCION:

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:

FOMENTO DE LA COMUNIDAD Y EL VECINDARIO DEDICADO AL CUIDADO Y EDUCACION DE

DOMICILIO TRIBUTARIO:

Provincia: PICHINCHA Canton: QUITO Parroquia: SAN BLAS Barrio: LA TOLA Calle: ARTURO BORJA Número: E8-32  
 Intersección: MEDARDO ANGEL S / RAFAEL TROYA Referencia ubicación: TRAS EL ESTADIO DE LA TOLA Telefono  
 Trabajo: 022580330 Telefono Trabajo: 022581065 Celular: 0998818330 Email: emillouzc\_bajitos@hotmail.com

DOMICILIO ESPECIAL:

OBLIGACIONES TRIBUTARIAS:

- \* ANEXO ACCIONISTAS, PARTICIPES, SOCIOS, MIEMBROS DEL DIRECTORIO Y ADMINISTRADORES
- \* ANEXO RELACION DEPENDENCIA
- \* ANEXO TRANSACCIONAL SIMPLIFICADO
- \* DECLARACION DE IMPUESTO A LA RENTA SOCIEDADES
- \* DECLARACION DE RETENCIONES EN LA FUENTE
- \* DECLARACION MENSUAL DE IVA

# DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:

del 001 al 001

ABIERTOS: 1

CERRADOS: 0

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

Jessy Ramirez

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Declaro que los datos contenidos en este documento son exactos y verdaderos, por lo que asumo la responsabilidad legal que de ella se deriven (Art. 97 Código Tributario, Art. 9 Ley del RUC y Art. 9 Reglamento para la Aplicación de la Ley del RUC).

Usuario: CRORTIZ

Lugar de emisión: QUITO/AVE. MORAN

Fecha y hora: 08/12/2014 16:18:54







**INFORME ECONÓMICO**

CDIC: GUAGUA LA TOLA

MES DE: GASTOS AL 30 DE JUNIO DEL 2015

NUMERO DE NIÑOS ATENDIDOS: 40

<b>SALDO INICIAL</b>		
<b>SALDO INICIAL BCO PACIFICO</b>		(6,00)
<b>INGRESOS</b>		
TRANSFERENCIAS REALIZADAS POR LA UNIDAD		
SALDO INICIAL BCO PACIFICO		4.917,50
<b>TOTAL INGRESOS</b>		<b>4.917,50</b>
<b>GASTOS</b>		
IESS JUNIO		696,60 ✓
SUELDOS JUNIO		2.920,24 ✓
RETENCIONES IMPUESTO AL VALOR AGREGADO IVA		48,39 ✓
RETENCIONES IMPUESTO A LA RENTA		53,57 ✓
PROVISIÓN DÉCIMO 14*		206,50 ✓
PROVISIÓN DÉCIMO 13*		268,75 ✓
ALIMENTOS		898,02 ✓
VARIOS		757,86 ✓
VACACIONES		134,38 ✓
<b>TOTAL GASTOS</b>		<b>5.984,30</b>
<b>CUENTAS PENDIENTES DE PAGO</b>		
IESS JUNIO		696,60 ✓
SUELDOS JUNIO		2.920,24 ✓
RETENCIONES IMPUESTO AL VALOR AGREGADO IVA		48,39 ✓
RETENCIONES IMPUESTO A LA RENTA		53,57 ✓
PROVISIÓN DÉCIMO 14*		206,50 ✓
PROVISIÓN DÉCIMO 13*		268,75 ✓
VACACIONES		134,38 ✓
<b>TOTAL CUENTAS PENDIENTES DE PAGO</b>		<b>4.828,43</b>
<b>CUENTAS ANTERIORES PAGADAS EN ESTE MES</b>		
SUELDOS MAYO		434,64
<b>TOTAL CUENTAS ANTERIORES PAGADAS EN ESTE MES</b>		<b>434,64</b>
<b>SALDO DE LA CUENTA AL 30 DE JUNIO DEL 2015</b>		<b>2.020,99</b>

*Jessy Beltrán*

FIRMA DEL RESPONSABLE CDIC  
LIC. JESSY BELTRAN  
CC:

*MBA Kleber Enriquez*  
ELABORADO Y VALIDADO  
ING. MBA KLEBER ENRIQUEZ  
CONTADOR

**QUITO**  
ES MIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO





**INFORME ECONÓMICO**

CDIC: GUAGUA LA TOLA

MES DE: GASTOS AL 30 DE JUNIO DEL 2015

NUMERO DE NIÑOS ATENDIDOS: 40

<b>SALDO INICIAL</b>	8.324,71
<b>SALDO INICIAL BCO PACIFICO</b>	
<b>INGRESOS</b>	
TRANSFERENCIAS REALIZADAS POR LA UNIDAD	
OTROS INGRESOS	
<b>TOTAL INGRESOS</b>	
<b>GASTOS</b>	
RETIRO BCO PICHINCHA	4.917,50
ALIMENTOS	95,85
COMISION SRI E IESS	1,80
<b>TOTAL GASTOS</b>	<b>5.015,15</b>
<b>CUENTAS ANTERIORES PAGADAS EN ESTE MES</b>	
IESS MAYO	696,60
SUELDOS MAYO	2.485,60
RETENCIONES IMPUESTO AL VALOR AGREGADO IVA	64,74
RETENCIONES IMPUESTO A LA RENTA	62,62
<b>TOTAL CUENTAS ANTERIORES PAGADAS EN ESTE MES</b>	<b>3.909,56</b>
<b>SALDO DE LA CUENTA AL 30 DE JUNIO DEL 2015</b>	<b>(0,00)</b>

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

*Jessy Beltrán R.*

FIRMA DEL RESPONSABLE CDIC  
LIC. JESSY BELTRAN  
CC:

*MBA Kleber Enriquez*  
ELABORADO Y VALIDADO  
ING. MBA KLEBER ENRIQUEZ  
CONTADOR

UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE  
CENTRO GUAGUA LA TOLA  
DETALLE DE FACTURAS MES JUNIO 2015



GASTOS DE ALIMENTACION

FECHA	Nº FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCION BASICA	FECHA DE CADUCIDAD DE LA FACTURA	RUC	# AUTORIZACION SRI	SUBTOTAL	IVA	TOTAL	% PORCENTAJE DE RETENCION					VALOR TOTAL A PAGAR	
										1%	2%	8%	10%	30%		70%
01/06/2015	001-001-0000000424	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	CARNES Y LACTEOS	14/05/2016	0502052343001	1116918576	81,4		81,40	0,81						80,59
01/06/2015	001-001-0000000423	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	VERDURAS	14/05/2016	0502052343001	1116918576	58,4		58,40	0,58						57,82
01/06/2015	001-001-0000000422	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	ABASTOS	14/05/2016	0502052343001	1116918576	93,95		93,95	0,94						93,01
08/06/2015	001-001-0000000427	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	VERDURAS Y CARNES	14/05/2016	0502052343001	1116918576	118,4		118,40	1,18						117,22
08/06/2015	001-001-0000000425	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	ABASTOS Y FRUTAS	14/05/2016	0502052343001	1116918576	133,45		133,45	1,33						132,12
15/06/2015	001-001-0000000429	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	FRUTAS Y CARNES	14/05/2016	0502052343001	1116918576	146,15		146,15	1,46						144,69
15/06/2015	001-001-0000000428	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	ABASTOS	14/05/2016	0502052343001	1116918576	77		77,00	0,77						76,23
22/06/2015	001-001-0000000431	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	FRUTAS	14/05/2016	0502052343001	1116918576	124,8		124,80	1,25						123,55
30/06/2015	001-001-0000000444	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	ABASTOS	14/05/2016	0502052343001	1116918576	108,79		108,79	1,09						107,70
22/06/2015	001-001-0000000430	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	ABASTOS	14/05/2016	0502052343001	1116918576	61,55		61,55	0,62						60,93
TOTAL RUBRO DE ALIMENTACION										10,04						993,87

GASTOS SERVICIOS BASICOS

FECHA	Nº FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCION BASICA	FECHA DE CADUCIDAD DE LA FACTURA	RUC	# AUTORIZACION SRI	SUBTOTAL	IVA	TOTAL	% PORCENTAJE DE RETENCION					VALOR TOTAL A PAGAR	
										1%	2%	8%	10%	30%		70%
08/06/2015		CORPORACION NACIONAL DE TELECOMUNICACIONES	PAGO TELEFONO	12/12/2015			25,67		25,67							25,67
08/06/2015		CORPORACION NACIONAL DE TELECOMUNICACIONES	PAGO TELEFONO	12/12/2015			24,67		24,67							24,67
29/06/2015	001-001-001602201	EMPRESA PUBLICA DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO	PAGO DE AGUA	12/12/2015	1768154260001		29,09		29,09							29,09
29/06/2015	001-006-003616940	EMPRESA ELECTRICIDAD QUITO S.A	PAGO LUZ	12/12/2015	1790053881001	1116126814	20,06		20,06							20,06
29/06/2015	001-006-003616941	EMPRESA ELECTRICIDAD QUITO S.A	PAGO LUZ	12/12/2015	1790053881001	1116126814	6,87		6,87							6,87
TOTAL RUBRO GASTOS VARIOS										0						106,36

EL ORIGINAL  
LO CERTIFICÓ



GASTOS ARRIENDO O MEJORAS PREVIA AUTORIZACION PARA EL CENTRO

FECHA	Nº FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCION BASICA	FECHA DE CADUCIDAD DE LA FACTURA	RUC	# AUTORIZACION SRI	SUBTOTAL	IVA	TOTAL	% PORCENTAJE DE RETENCION					VALOR TOTAL A PAGAR	
										1%	2%	8%	10%	30%		70%
30/06/2015	001-001-000000044	GUERRA BELTRAN LUIS ALFONSO	ARRIENDO	23/04/2016	1719366534001	1116802760	446,43	53,57	500,00	0	35,71				53,57	410,72
TOTAL RUBRO GASTOS VARIOS										0	35,71			53,57	410,72	

MONTO (hasta) 500,00

GASTOS MATERIAL DE OFICINA

FECHA	Nº FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCION BASICA	FECHA DE CADUCIDAD DE LA FACTURA	RUC	# AUTORIZACION SRI	SUBTOTAL	IVA	TOTAL	% PORCENTAJE DE RETENCION					VALOR TOTAL A PAGAR	
										1%	2%	8%	10%	30%		70%
19/06/2015	059-003-000016359	CORPORACION EL ROSADO S.A.	BUTACO, PROTECTOR	12/12/2015	0990004196001	1906201501	21,98	2,64	24,62							24,62
24/06/2015	001-002-000098918	PEREZ CASANOVA MARIANA ELIZABETH	COPIAS	06/10/2015	1711699999001	1115692790	1,61	0,19	1,80							1,80
23/06/2015	001-002-000098882	PEREZ CASANOVA MARIANA ELIZABETH	COPIAS	06/10/2015	1711699999001	1115692790	1,07	0,13	1,20							1,20
24/06/2015	001-001-000151261	IMPORTADORA DE TELAS Y ROPA REINATEX S.A.	LENTEJUELA	29/04/2016	1792212685001	1116833972	5,8	0,70	6,50							6,50
19/06/2015	007-103-000044063	PACO	MATERIAL DIDACTICO	12/12/2015	179040275001	1906201501	3,6	0,43	4,03							4,03
TOTAL RUBRO GASTOS VARIOS										0,00	0,00					38,15

MONTO (hasta) 30,69

GASTOS MATERIAL DE LIMPIEZA

FECHA	Nº FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCION BASICA	FECHA DE CADUCIDAD DE LA FACTURA	RUC	# AUTORIZACION SRI	SUBTOTAL	IVA	TOTAL	% PORCENTAJE DE RETENCION					VALOR TOTAL A PAGAR	
										1%	2%	8%	10%	30%		70%
23/06/2015	003-001-000001088	CABANGUI SARMIENTO VERONICA PATRICIA	PAPEL HIGIENICO	13/04/2016	1717557068001	1116730818	5	0,60	5,60							5,60
22/06/2015	001-001-000000043	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	UTILES DE ASEO	14/05/2016	0502052343001	1116918576	74		74,00	0,74						73,26
06/06/2015	0010-001-000051781	ALMACENES GENERALES REPRESENTACIONES Y AGENCIAS AG	UTILES DE ASEO	01/04/2016	1790484378001	1116677072	10,61	1,27	11,88	0,11						11,77
TOTAL RUBRO GASTOS VARIOS										0,85						90,63

MONTO (hasta) 49,53

GAS

FECHA	Nº FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCION BASICA	FECHA DE CADUCIDAD DE LA FACTURA	RUC	# AUTORIZACION SRI	SUBTOTAL	IVA	TOTAL	% PORCENTAJE DE RETENCION					VALOR TOTAL A PAGAR	
										1%	2%	8%	10%	30%		70%
03/06/2015	003-001-000000220	YAMBAY ROCHA MANUEL RUBEN	TANQUES DE GAS	07/11/2015	170902136001	1115809096	13		13,00							13,00
TOTAL RUBRO GASTOS VARIOS																13,00

MONTO (hasta) 14,00

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

CONTADOR AUTORIZADO

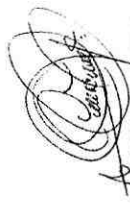
MONTO (hasta) 100,00

FECHA	Nº FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCION BASICA	FECHA DE CADUCIDAD DE LA FACTURA	RUC	# AUTORIZACION SRI	SUBTOTAL	IVA	TOTAL	% PORCENTAJE DE RETENCION					VALOR TOTAL A PAGAR
										1%	2%	8%	10%	30%	
30/06/2015	001-001-000000151	ESPECIALISTAS PROFESIONALES OTAVALENOS EPOCAPROIN	SERVICIOS CONTABLES	16/01/2016	1792188075001	1117199982	90,00	10,80	100,80	1,80					99,00
TOTAL RUBRO GASTOS VARIOS									1,80					99,00	

MATERIAL DE TRABAJO E IMPREVISTOS

MONTO (hasta) 200,00

FECHA	Nº FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCION BASICA	FECHA DE CADUCIDAD DE LA FACTURA	RUC	# AUTORIZACION SRI	SUBTOTAL	IVA	TOTAL	% PORCENTAJE DE RETENCION					VALOR TOTAL A PAGAR
										1%	2%	8%	10%	30%	
TOTAL RUBRO GASTOS VARIOS									0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	



ELABORADO Y VALIDADO  
ING. MBA KLEBER ENRIQUEZ  
CONTADOR



FIRMA DEL RESPONSABLE CDIC  
LIC. JESSY BELTRAN  
CC:

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO





**CUADRO COMPARATIVO DE GASTOS**

CONCEPTO	MONTO	GASTO	DIFERENCIA	% GASTADO	OBSERVACIONES	AUTORIZACIÓN
SUELDOS	3616,84	3616,84	0,00	100,00%		
ALIMENTACIÓN	1280,00	1.003,89	276,11	78,43%		
SERVICIOS BÁSICOS	82,19	106,36	-24,17	129,41%	De acuerdo a lo Indicado por la Directora del Centro, mediante una llamada telefónica notificaron que los Servicios Básicos tendrían un alza en las tarifas.	<i>A</i>
ARRIENDO O MEJORAS PREVIA AUTORIZACIÓN PARA EL CENTRO	500	500,00	0,00	100,00%		
MATERIALES DE OFICINA	30,69	38,15	-7,46	124,30%		<i>B</i>
MATERIAL DE LIMPIEZA	49,53	91,48	-41,95	184,70%	Se compró material didáctico que no se tenía es stock para celebrar el día del Niño Se compraron materiales necesarios para cumplir con las observaciones que el MIESS indico en su visita.	<i>B</i>
GAS	14	13	1,00	92,86%		
CONTADOR AUTORIZADO	100,8	100,80	0,00	100,00%		
MATERIAL DE TRABAJO E IMPREVISTOS	200	0,00	200,00	0,00%		
PROVISIÓN DE TRABAJADORES	625,95	609,63	16,33	97,39%		
<b>TOTAL</b>	<b>6500,00</b>	<b>6080,14</b>	<b>419,86</b>	<b>93,54</b>		

*Jessy Beltrán*  
ELABORADO Y VALIDADO  
ING. MBA KLEBER ENRIQUEZ  
CONTADOR

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

*Jessy Beltrán*  
FIRMA DEL RESPONSABLE CDIC  
LIC. JESSY BELTRAN  
CC:

**CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA  
LIBRO MAYOR**

**DEL 01/01/2015 AL 30/06/2015**

No.	Comprobante	Fecha	Detalle	Debe	Haber	Saldo
<b>1.01.02.08</b>			<b>Otras Cuentas por Cobrar Directora</b>	SALDO ANTERIOR		0.00
00001	DD 0000001	01/01/2015	ASIENTO DE SITUACION INICIAL	200.00	0.00	200.00
00026	DD 0000005	23/01/2015	PAGO SRI	9.63	0.00	209.63
00065	DD 0000014	03/02/2015	DEVOLUCION RETENCION JUDICIAL	0.00	200.00	9.63
00109	DD 0000030	30/03/2015	CUENTAS POR COBRAR RETENCIONES	87.86	0.00	97.49
00143	DD 0000040	28/04/2015	DIFERENCIA RETENCION SR PEÑAFI	1.01	0.00	98.50
<b>Totales</b>				298.50	200.00	98.50



*Jessy Beltran M.*

**FIRMA DEL RESPONSABLE CDIC**

**LIC. JESSY BELTRAN**

**CC:**

**ELABORADO Y VALIDADO  
ING. MBA KLEBER ENRIQUEZ  
CONTADOR**

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
**LO CERTIFICO**



**UTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL**

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR

Cliente...: 1792544564001  
 Cnt Part...: 69557042  
 Empresa...: INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGUR  
 Documento: 5491287  
 Valor...: \$696.60  
 Comisión...: \$0.60  
 Descuento...: \$0.00  
 Efectivo...: \$696.60  
 Total...: \$697.20  
 Moneda...: USD  
 Oficina...: 0253 - AG. PUNTO PAGO PLAZA GR  
 Cajero...: MLALVARE  
 Fecha...: 2015/06/11  
 Control...: 349

**COMPROBANTE DE PAGO**

**No. Comprobante: 0000000069557042**

MALES,	Emitido en:	2015-06-11
- 0001	Fecha de Vigencia de Pago:	2015-06-15
DESARROLLO SOCIAL LA TOLA - CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL		

ORIGINAL  
 CLIENTE  
 Operación Exitosa

Valor	696.60
Intereses por mora (+)	0.00
Salud Tiempo Parcial(+)	0.00
Honorarios Abogado(+)	0.00
Gastos Administrativos(+)	0.00
Subtotal(=)	696.60
Notas de Crédito(-)	0.00
Total(=)	696.60

**Señor Empleador**

Usted puede pagar sus obligaciones patronales en línea en cualquier agencia de los bancos: Pichincha, Bolivariano, Guayaquil, Austro, Pacífico, Oficinas de Western Union Red Activa, Ventanillas Coop. de Ahorro y Crédito El Sagrario; o, en cualquier agencia de Servipagos

Cuando realiza los pagos en bancos, el estado inicial del comprobante es DEPOSITADO y luego de la conciliación se registrará como CANCELADO.

La cancelación de planillas de obligaciones patronales a través de débito bancario no requiere generación previa del comprobante. En cuanto a GLOSAS, obligatoriamente debe generarlos para brindarle el servicio.

Bajo ningún concepto puede transferir directamente a ninguna cuenta del IESS, para el pago de obligaciones patronales.

**CENTRO DE DESARROLLO SOC. LA TOLA 2015**  
**ROL GENERAL DE PAGOS**

Mes de: 05 Año 2015

Fecha Reporte: 01/06/2015

**INGRESOS DESCUENTOS**

Nombres Cargo	Sueldo	Días Lab.	Sueldo Mensual	H. Extras 100% H. Extras 50% F.Reserva	Otros Ingresos	Total Ingresos	Apor. less Imp. Renta Otros Des.	Liquido Recibir	Firmas
<b>Departamento :</b>									
BELTRAN RAMIREZ JESSY DIRECTORA	597.00	30	597.00	0.00 0.00 0.00	0.00	597.00	56.42 0.00 0.00	540.58	
CARRERA TAPIA NANCY PROFESORA	480.00	30	480.00	0.00 0.00 0.00	0.00	480.00	45.36 0.00 0.00	434.64	
GUERRERO MELO ELSY CUMANDÁ PROFESORA	480.00	30	480.00	0.00 0.00 0.00	0.00	480.00	45.36 0.00 0.00	434.64	
MUZO PASTUÑA GLORIA BEATRIZ AUXILIAR DE LIMPIEZA	354.00	30	354.00	0.00 0.00 0.00	0.00	354.00	33.45 0.00 0.00	320.55	
PASTUÑA MUSO MARIA CONSUELO AUXILIAR DE COCINA	354.00	30	354.00	0.00 0.00 0.00	0.00	354.00	33.45 0.00 0.00	320.55	
RUIZ VEGA PAULINA DEL ROCIO PROFESORA	480.00	30	480.00	0.00 0.00 0.00	0.00	480.00	45.36 0.00 0.00	434.64	
ZUMBA ALQUINGA VERONICA PROFESORA	480.00	30	480.00	0.00 0.00 0.00	0.00	480.00	45.36 0.00 0.00	434.64	
<b>Subtotal ==&gt; :</b>				0.00	0.00	3,225.00	304.76	2,920.24	

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
 LO CERTIFICO

**TOTAL GENERAL ==> 3,225.00 0.00 0.00 304.76 2,920.24**



**BANCO PICHINCHA C.A.**  
Comprobante de Pago de Impuestos

**SERVICIO DE RENTAS INTERNAS**  
**COMPROBANTE ELECTRONICO PARA PAGO**

Autoriz. SRI: 291106201556187093  
RUC.....: 1792544564001  
CEP.....: 871099003521  
Razon Social: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL  
Impuesto....: IVA MENSUAL  
Valor Pagado: 64.74  
Moneda.....: USD  
Forma Pago...: Efectivo  
Documento...: 005510348  
Oficina.....: AG. PUNTO PAGO PLAZA GRANDE  
Cajero.....: MLALVARE  
Fecha.....: 2015-06-11 15:33:52  
Control.....: Sec-353 Corriente, En Línea  
ORIGINAL

Red bancaria  
1792544564001  
871099003521  
2011  
Impuesto al Valor Agregado (Mensual)  
104

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA  
5/2015  
11/06/2015  
22/06/2015  
12:14:48 PM  
22/06/2015

Comprobante no es un documento  
tributario. Acceda a su documento  
tributario electrónico dentro de  
las próximas 48 horas en nuestro  
portal [www.pichincha.com](http://www.pichincha.com) ingresando  
a su Banca Electrónica o en  
[www.pichinchaelectronica.com](http://www.pichinchaelectronica.com) con su número  
de cédula y el número de este documento.

\$ 64.74  
\$ 0.00  
\$ 0.00  
\$ 64.74  
\$ 64.74  
\$ 0.00  
\$ 0.00  
\$ 0.00

Le recordamos que el valor de US \$ 64.74 , debe ser cancelado hasta el 22/06/2015





# CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA

ANEXO COMPRAS DECLARACION IMPUESTO AL VALOR AGREGADO IVA F-104

DEL: 01/06/2015 AL 30/06/2015

FECHA DEL REPORTE : 09/07/2015

Pagina No. 1

FECHA	PROVEDORES	FACTURA	TARIFA 0%	TARIFA GRAV.	VALOR IVA	VALOR ICE	TOTAL
<b>COMPRAS</b>							
<b>CASILLERO 500</b>							
19/06/2015	CORPORACION EL ROSADO S.A.	FT 000016359	0.00	21.98	2.64	0.00	24.62
24/06/2015	PEREZ CASANOVA MARIANA	FT 000098918	0.00	1.61	0.19	0.00	1.80
23/06/2015	PEREZ CASANOVA MARIANA	FT 000098882	0.00	1.07	0.13	0.00	1.20
24/06/2015	IMPORTADORA DE TELAS Y ROPA	FT 000151261	0.00	5.80	0.70	0.00	6.50
19/06/2015	PACO	FT 000044063	0.00	3.60	0.43	0.00	4.03
30/06/2015	GUERRA BELTRAN LUIS ALFONSO	FT 000000044	0.00	446.43	53.57	0.00	500.00
23/06/2015	CARANGUI SARMIENTO VERONICA	FT 000001088	0.00	5.00	0.60	0.00	5.60
06/06/2015	ALMACENES GENERALES	FT 000051781	0.00	10.61	1.27	0.00	11.88
	<b>TOTAL 500</b>		<b>0.00</b>	<b>496.10</b>	<b>59.53</b>	<b>0.00</b>	<b>555.63</b>
<b>CASILLERO 507</b>							
01/06/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO	FT 000000424	81.40	0.00	0.00	0.00	81.40
06/06/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO	FT 000000423	58.40	0.00	0.00	0.00	58.40
01/06/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO	FT 000000422	93.95	0.00	0.00	0.00	93.95
08/06/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO	FT 000000427	118.40	0.00	0.00	0.00	118.40
08/06/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO	FT 000000425	133.45	0.00	0.00	0.00	133.45
15/06/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO	FT 000000429	146.15	0.00	0.00	0.00	146.15
15/06/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO	FT 000000428	77.00	0.00	0.00	0.00	77.00
22/06/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO	FT 000000431	124.80	0.00	0.00	0.00	124.80
22/06/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO	FT 000000430	61.55	0.00	0.00	0.00	61.55
22/06/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO	FT 000000443	74.00	0.00	0.00	0.00	74.00
29/06/2015	EMPRESA PUBLICA DE AGUA	FT 001602201	29.09	0.00	0.00	0.00	29.09
29/06/2015	EMPRESA ELECTRICIA QUITO S.A	FT 003616940	20.06	0.00	0.00	0.00	20.06
29/06/2015	EMPRESA ELECTRICIA QUITO S.A	FT 003616941	6.87	0.00	0.00	0.00	6.87
03/06/2015	YAMBAY ROCHA MANUEL RUBEN	FT 000000220	13.00	0.00	0.00	0.00	13.00
	<b>TOTAL 507</b>		<b>1,038.12</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>1,038.12</b>
	<b>TOTAL COMPRAS</b>		<b>1,038.12</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>1,593.75</b>

QUITO  
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

TOTAL GENERAL 1,038.12 496.10 59.53 0.00 1,593.75

TAL FACTURAS RECIBIDAS 22 TOTAL LIQ. COMPRAS EMITIDAS 0 TOTAL NOTAS CREDITO RECIBIDAS 0  
TAL NOTAS DE VENTA RECIBIDAS 0 OTROS DOCUMENTOS AUT. RECIBIDOS 0 TOTAL NOTAS DEBITO RECIBIDAS 0

**CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA**

ANEXO RETENCIONES DE IVA EN COMPRAS F-104

DEL: 01/06/2015 AL 30/06/2015

FECHA DEL REPORTE : 09/07/2015

Página No. 1

No.	Fecha	Proveedor	Factura	No. Retención	Valor de IVA	% Ret.	Valor Retenido
2.01.07.01.01.03		Retenciones 100 % Honorarios					
00202	30/06/2015	GUERRA BELTRAN LUIS		000000146	53.57	100	53.57
		TOTAL			53.57		53.57

GRAN TOTAL

53.57

53.57



**CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA**

RETENCIONES EN LA FUENTE IMPUESTO A LA RENTA F-103

DEL: 01/06/2015 AL 30/06/2015

FECHA DEL REPORTE :10/07/2015

Pagina No. 1

No.	Comprobante	Fecha	Proveedor	Factura	No. Retención	Base Imponible	%	Valor Retención
302.- Retenciones Relación de Dependencia								
00000		/ /				2,920.24	0	0.00
TOTAL 302						2,920.24		0.00
312 - Transferencia de bienes muebles de naturaleza corporal								
00205	E0000162	06/06/2015	ALMACENES GENERALES	000051781	000000140	10.61	1	0.11
00191	E0000150	22/06/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO	000000443	000000143	74.00	1	0.74
00190	E0000149	22/06/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO	000000430	000000145	61.55	1	0.62
00207	E0000164	30/06/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO	000000444	000000148	108.79	1	1.09
00189	E0000148	22/06/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO	000000431	000000149	124.80	1	1.25
00188	E0000147	15/06/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO	000000428	000000150	77.00	1	0.77
00187	E0000146	15/06/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO	000000429	000000151	146.15	1	1.46
00186	E0000145	08/06/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO	000000425	000000152	133.45	1	1.33
00185	E0000144	08/06/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO	000000427	000000153	118.40	1	1.18
00182	E0000141	01/06/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO	000000424	000000155	81.40	1	0.81
00183	E0000142	01/06/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO	000000423	000000156	58.40	1	0.58
00184	E0000143	01/06/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO	000000422	000000422	93.95	1	0.94
TOTAL 312						1,088.50		10.88
320 - Arrendamiento bienes inmuebles								
00202	E0000159	30/06/2015	GUERRA BELTRAN LUIS ALFONSO	000000044	000000146	446.43	8	35.71
TOTAL 320						446.43		35.71 ✓
341 - Otras retenciones aplicables el 2%								
00206	E0000163	30/06/2015	ESPECIALISTAS PROFESIONALES	000000151	000000157	90.00	2	1.80
TOTAL 341						90.00		1.80
COMPROBANTES EMITIDOS			15	TOTAL RETENCIONES		4,545.17		48.39 ✓



**REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES  
PERSONAS NATURALES**

**SRI**  
...le hace bien al país!

**NÚMERO RUC:** 1718454927001  
**APELLIDOS Y NOMBRES:** ENRIQUEZ SUNTASIG KLEBER PATRICIO

**NOMBRE COMERCIAL:**  
**CLASE CONTRIBUYENTE:** OTROS  
**CALIFICACIÓN ARTESANAL:** S/N  
**OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD:** NO  
**NÚMERO:** S/N

**FEC. NACIMIENTO:** 27/06/1983  
**FEC. INSCRIPCIÓN:** 06/01/2005  
**FEC. SUSPENSIÓN DEFINITIVA:**  
**FEC. INICIO ACTIVIDADES:** 06/01/2005  
**FEC. ACTUALIZACIÓN:** 14/05/2009  
**FEC. REINICIO ACTIVIDADES:**

**ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL**

ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA CONTABILIDAD.

**DOMICILIO TRIBUTARIO**

Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: COTOCOLLAO Calle: PASAJE 17 Número: E7-115 Intersección: CALLE G Referencia: A DOS CUADRAS DEL PUNTO POLICIAL Telefono: 022803270 Email: pato\_ke83@hotmail.com E-mail: pato\_ke83@hotmail.com

**DOMICILIO ESPECIAL**

SN

**OBLIGACIONES TRIBUTARIAS**

\* DECLARACIÓN MENSUAL DE IVA

**# DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS**

<b># DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS</b>	1	<b>ABIERTOS</b>	1
<b>JURISDICCIÓN</b>	\\ ZONA 9\\ PICHINCHA	<b>CERRADOS</b>	0



REPÚBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CENSALACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 171845492-7

APELLIDOS Y NOMBRES: ENRIQUEZ SUNTASIG KLEBER PATRICIO

LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN: PICHINGHA QUITO 1993-08-27

NACIONALIDAD: ECUATORIANA

SEXO: M

ESTADO CIVIL: CASADO

PATRICIA A HAYARRETE MERA

INSTRUCCIÓN SUPERIOR PROFESIÓN/OCCUPACIÓN: INGENIERO COMERCIAL

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE: ENRIQUEZ JOSE ADOLFO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE: SUNTASIG MARIA LIBERTINA

LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN: QUITO 2012-05-18

FECHA DE EXPIRACIÓN: 2022-05-18

V4441V4444

000000010

REPÚBLICA DEL ECUADOR CONSEJO NACIONAL ELECTORAL

CERTIFICADO DE VOTACIÓN ELECIONES SECCIONALES 23-FEB-2014

001

001 - 0191 1718454927

NÚMERO DE CERTIFICADO CÉDULA

ENRIQUEZ SUNTASIG KLEBER PATRICIO

PICHINGHA CIRCUNSCRIPCIÓN 1

PROVINCIA QUITO CARCELEN 7

CANTÓN 4-1 PARROQUIA ZONA

1.) PRESIDENTE/A DE LA JUNTA



## CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES

El IESS CERTIFICA que revisados los archivos del Sistema de Historia Laboral, el señor(a) BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR, representante legal de la empresa CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA con RUC Nro. 1792544564001 y dirección LA TOLA ARTURO BORJA E8-32 MEDARDO ANGEL S / RAFAEL TROYA, NO registra obligaciones patronales en mora.

El Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social aclara que, si existieran obligaciones pendientes no determinadas a la fecha, esta certificación no implica condonación o renuncia del derecho del IESS, al ejercicio de las acciones legales a que hubiere lugar para su cobro.

El contenido de éste certificado puede ser validado ingresando al portal web del IESS en el menú Empleador – Certificado de Obligaciones Patronales, digitando el RUC de la empresa o número de cédula.

Héctor Mosquera Alcocer  
Director Nacional de Recaudación y Gestión de Cartera



Emitido el 10 de julio de 2015

Validez del certificado: 30 días



**SERVICIO DE RENTAS INTERNAS**

**DIRECCIÓN NACIONAL**

**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO TRIBUTARIO**

**10 de julio de 2015**

Señor/a:

**BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR**

**DIRECTORA DE CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA**

**RUC: 1792544564001**

Presente.-

De acuerdo a la revisión efectuada en la base de datos del Servicio de Rentas Internas, el sujeto pasivo **CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA** con RUC número 1792544564001, se encuentra en estado **ACTIVO**, ha cumplido la presentación de sus declaraciones impositivas hasta **MAYO 2015**, y no registra obligaciones pendientes por este concepto a la fecha de emisión del presente certificado.

Sin embargo, debo advertir a usted que la Administración Tributaria se reserva el derecho de verificar la información constante en las declaraciones presentadas y de ejercer las facultades determinadora y de control, orientadas a comprobar la correcta aplicación de las normas tributarias vigentes, sin perjuicio de aplicar las sanciones correspondientes en caso de detectarse falsedad en la documentación presentada.

El presente certificado, no tiene validez legal para el proceso de cancelación ante la Superintendencia de Compañías.

Particular que comunico para los fines de ley.

**SERVICIO DE RENTAS INTERNAS**

**CÓDIGO: SRICCT2015000087327**

Fecha y Hora: 10 de julio de 2015 15:29

Nombre: BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR  
 Numero de Cuenta: 2100087202  
 Asesor: ABRIL SAN PEDRO BERTHA ELIZABETH  
 Periodo:

Oficina: PLAZA GRANDE

Desde: 27/05/2015 Hasta: 17/06/2015  
 Saldo Inicial: 2,592.80

Fecha	Oficina	Tipo	Concepto	Documento	Monto	Saldo Contable
17/06/2015	CENTRO DE SERVIC. OPERAT. SS.	D	PAGO CHEQUE CAMARA	150	4,917.50	0.00
15/06/2015	EL RECREO	D	PAGO CHEQUE	149	468.41	4,917.50
11/06/2015	PUNTO PAGO PLAZA GRANDE	D	PAGO CHEQUE	148	970.52	5,385.91
09/06/2015	LA PRENSA	D	PAGO DE CHEQUE	147	99.00	6,356.43
03/06/2015	CENTRO DE SERVIC. OPERAT. SS.	D	PAGO CHEQUE CAMARA	142	434.64	6,455.43
02/06/2015	PUNTO PAGO PLAZA GRANDE	D	PAGO CHEQUE	145	434.64	6,890.07
02/06/2015	PUNTO PAGO PLAZA GRANDE	D	PAGO CHEQUE	141	434.64	7,324.71
02/06/2015	PUNTO PAGO PLAZA GRANDE	D	PAGO CHEQUE	140	320.55	7,759.35
02/06/2015	PUNTO PAGO PLAZA GRANDE	D	PAGO CHEQUE	139	540.58	8,079.90
02/06/2015	PUNTO PAGO PLAZA GRANDE	D	PAGO CHEQUE	146	320.55	8,620.48
01/06/2015	CENTRO DE SERVIC. OPERAT. SS.	D	PAGO CHEQUE CAMARA	137	151.47	8,941.03
28/05/2015	CENTRO DE SERVIC. OPERAT. SS.	D	SPI COSTO OPER. CASH	7862156	0.27	9,092.50
28/05/2015	CENTRO DE SERVIC. OPERAT. SS.	D	IVA COBRADO	7862156	0.03	9,092.77
28/05/2015	PLAZA GRANDE	C	53-SPI-UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL	7862133	6,500.00	9,092.80
27/05/2015	PLAZA GRANDE	D	PAGO CHEQUE	135	172.58	2,592.80
Total Debitos:					9,265.38	
Total Creditos:					6,500.00	



Quito, 20 de julio del 2015

**Msc. Marcela Villagómez**

**Administradora del convenio**

**Unidad Municipal Patronato San José**

**ACLARATORIA**

El motivo de la presente es para informar que los movimientos bancarios del Banco Pichincha, no se encuentran debidamente sellados, ya que se procedió a cerrar la misma con el departamento jurídico, y no tenemos respuesta hasta la fecha.

  
DIRECTORA.

LIC. JESSY BELTRAN

  
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE  
 GUAGUA LA TOLA  
 BANCO PACIFICO  
 LIBRO BANCOS

FECHA	DETALLE	debe	haber	saldo
01-Jun-15	FT:000000424 BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	\$ -	\$ 80,59	\$ (86,59)
01-Jun-15	FT:000000423 BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	\$ -	\$ 57,82	\$ (144,41)
01-Jun-15	FT:000000422 BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	\$ -	\$ 93,01	\$ (237,42)
03-Jun-15	PAGO SUELDOS MAYO KLEYA	\$ -	\$ 434,64	\$ (672,06)
06-Jun-15	FT:000000220 YAMBAY ROCHA MANUEL RUBEN	\$ -	\$ 13,00	\$ (685,06)
08-Jun-15	FT:000051781 ALMAGENES GENERALES REPRESENTACIONES Y AGENCIAS AG	\$ -	\$ 11,77	\$ (695,83)
08-Jun-15	FT:000000427 BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	\$ -	\$ 117,22	\$ (814,05)
08-Jun-15	FT:000000425 BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	\$ -	\$ 132,12	\$ (946,17)
08-Jun-15	PAGO DE CORPORACION NACIONAL DE TELECOMUNICACIONES CNT	\$ -	\$ 25,67	\$ (971,84)
08-Jun-15	PAGO DE CORPORACION NACIONAL DE TELECOMUNICACIONES CNT	\$ -	\$ 24,67	\$ (996,51)
15-Jun-15	FT:000000429 BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	\$ -	\$ 144,69	\$ (1.141,20)
15-Jun-15	FT:000000428 BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	\$ -	\$ 76,23	\$ (1.217,43)
17-Jun-15	CAMBIO DE BCO PICHINCHA A PACIFICO	\$ 4,917,50	\$ -	\$ 3.700,07
19-Jun-15	FT:000016359 CORPORACION EL ROSADO S.A.	\$ -	\$ 24,62	\$ 3.675,45
19-Jun-15	FT:000044063 PAGO	\$ -	\$ 4,03	\$ 3.671,42
22-Jun-15	FT:000000431 BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	\$ -	\$ 123,55	\$ 3.547,87
22-Jun-15	FT:000000430 BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	\$ -	\$ 60,93	\$ 3.486,94
22-Jun-15	FT:000000443 BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	\$ -	\$ 73,26	\$ 3.413,68
23-Jun-15	FT:000098882 PEREZ CASANOVA MARIANA ELIZABETH	\$ -	\$ 1,20	\$ 3.412,48
23-Jun-15	FT:000001088 CARANGUI SARMIENTO VERONICA PATRICIA	\$ -	\$ 5,60	\$ 3.406,88
24-Jun-15	FT:000098918 PEREZ CASANOVA MARIANA ELIZABETH	\$ -	\$ 1,80	\$ 3.405,08
24-Jun-15	FT:000151261 IMPORTADORA DE TELAS Y ROPA REINATEX S.A.	\$ -	\$ 6,50	\$ 3.398,58
29-Jun-15	FT:001602201 EMPRESA PUBLICA DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO	\$ -	\$ 29,09	\$ 3.369,49
29-Jun-15	FT:003616940 EMPRESA ELECTRICIA QUITO S.A	\$ -	\$ 20,06	\$ 3.349,43
29-Jun-15	FT:003616941 EMPRESA ELECTRICIA QUITO S.A	\$ -	\$ 6,87	\$ 3.342,56
30-Jun-15	FT:000000044 GUERRA BELTRAN LUIS ALFONSO	\$ -	\$ 410,72	\$ 2.931,84
30-Jun-15	FT:000000151 ESPECIALISTAS PROFESIONALES OTAVALENOS EPOCAPOIN	\$ -	\$ 99,00	\$ 2.832,84
30-Jun-15	FT:000000444 BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	\$ -	\$ 11,85	\$ 2.820,99

ELABORADO Y VALIDADO  
 ING. MBA KLEBER ENRIQUEZ  
 CONTADOR

ES FIEL COPY DEL ORIGINAL  
 LO CERTIFICO

LIC. JESSY BELTRAN  
 DIRECTORA

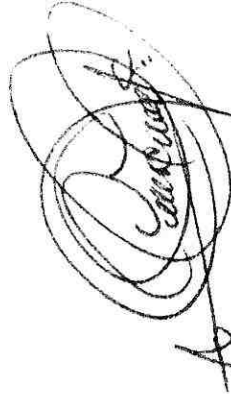


UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE  
GUAGUA LA TOLA  
LIBRO BANCOS

FECHA	DETALLE	DEBE	HABER	SALDO
02-Jun-15	PAGO SUELDOS MAYO		2485,6	5839,11
12-Jun-15	PAGO IESS MAYO		697,2	5141,91
12-Jun-15	PAGO SRI MAYO		128,56	5013,35
17-Jun-15	CAMBIO DE BCO PICHINCHA A PACIFICO		4917,5	95,85
30-Jun-15	FT:000000444 BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL		-95,85	0

*Jessy Beltran A.*

DIRECTORA:  
LIC. JESSY BELTRAN



ELABORADO Y VALIDADO  
ING. MBA KLEBER ENRIQUEZ  
CONTADOR

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO





UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE  
GUAGUA LA TOLA

CONCILIACIÓN BANCO PICHINCHA  
CUENTA CORRIENTE No. 2100087202

CORTE: 30-abr-15

DEBITOS	8.324.71
CRÉDITOS	-
SALDO FINAL LIBROS	-
SALDO ESTRATO BANCARIO	-

SALDO EN LIBROS

-

CHEQUES GIRADOS NO COMRADOS				
Fecha	Beneficiario	Cheque	Comprobante	Valor


CHEQUES GIRADOS NO CONTABILIZADOS  
SALDO CONCILIADO AL:  
SALDO ESTRATO BANCARIO  
DIFERENCIA POR CONCILIAR

30-abr-15

LABORADO F KLEBER ENRIQUEZ

  
ELABORADO Y VALIDADO  
ING. MBA KLEBER ENRIQUEZ

DIRECTORA



ES FIEL COPY DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO





**UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE  
GUAGUA LA TOLA**

CONCILIACIÓN BANCO PACIFICO  
CUENTA CORRIENTE No. 2100086927

CORTE: 30-Jun-15

DEBITOS	\$ 2.080,41
CREDITOS	\$ 4.917,50
SALDO FINAL LIBROS	\$ 2.829,99
SALDO ESTADO BANCARIO	\$ 4.076,14

SALDO EN LIBROS

2.820,99

CHEQUES GIRADOS NO COBRADOS					1.255,15
Fecha	Beneficiario	Cheque	Comprobante	Valor	
30/05/2015	PRESTAMO APERTURA CUENTA DIRECTORA			\$ 10,00	
01/06/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO			\$ 80,59	
01/06/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO			\$ 57,82	
01/06/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO			\$ 93,01	
08/06/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO			\$ 117,22	
08/06/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO			\$ 132,12	
15/06/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO			\$ 144,69	
15/06/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO			\$ 76,23	
22/06/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO			\$ 123,55	
22/06/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO			\$ 60,93	
29/06/2015	EMPRESA PUBLICA DE AGUA POTABL			\$ 29,09	
29/06/2015	EMPRESA ELECTRICIA QUITO S.A			\$ 20,06	
29/06/2015	EMPRESA ELECTRICIA QUITO S.A			\$ 6,87	
19/06/2015	CORPORACION EL ROSADO S.A			\$ 24,62	
23/06/2015	PEREZ CASANOVA MARIANA ELIZABE			\$ 1,80	
24/06/2015	PEREZ CASANOVA MARIANA ELIZABE			\$ 1,20	
24/06/2015	IMPORTADORA DE TELAS Y ROPA RE			\$ 6,50	
19/06/2015	PACO			\$ 4,03	
03/06/2015	YAMBAY ROCHA MANUEL RUBEN			\$ 13,00	
23/06/2015	CARANGUI SARMIENTO VERONICA			\$ 5,60	
06/06/2015	ALMACENES GENERALES REPRESENTA			\$ 11,77	
22/06/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL			\$ 73,26	
30/06/2015	ESPECIALISTAS PROFESIONALES OT			\$ 99,00	
30/06/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL			\$ 11,85	
08/06/2015	PAGO DE CORPORACION NACIONAL D			\$ 25,67	
08/06/2015	PAGO DE CORPORACION NACIONAL D			\$ 24,67	

\$ 4.076,14  
\$ 4.076,14

ELABORADO Y VALIDADO  
ING. MBA KLEBER ENRIQUEZ  
CONTADOR

DIRECTORA

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

# CONSULTA DE MOVIMIENTOS



CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

BARRIO. LA TOLA ARTURO BORJA E8-32  
Y MEDARDO ANGEL  
QUITO  
CTA. CTE. 763810-8

FUNCIONARIO ASIGNADO A SU ATENCION:  
BUITRON RUIZ DANIELA ALEXANDRA  
TELEFONO(S) CONMUTADOR(ES): 022288138-2288618  
R.U.C.: 1792544564001

	CUENTA CORRIENTE	763810-8	
	MONEDA	DOLARES	PAGINA
Saldo Anterior (2015-04-30)		0.00	
(+) 2 Depositos		4927.50	
(-) 3 Cheques Pagados		1032.12	
(-) 4 Valores Debitados		7.83	
Saldo Actual (2015-07-02)		3887.55	
Disponible		3887.55	
Saldo Diarios			1
Comprobante Contable			2

DETALLE DE MOVIMIENTOS:

FECHA	HORA	TIPO	AGENCIA	VALOR MOV	NRO.DOC	REFERENCIA
05-20	11:03	DEP	QUI-SAN AGUSTIN	10.00		PA158594155
05-21	09:23	N/D	QUI-SAN AGUSTIN	5.36	2971	COBRO DE CHEQUERAS
05-21	09:23	N/D	QUI-SAN AGUSTIN	0.64	1613	COBRO IVA SERVICIOS BANCARIOS
06-16	15:05	DEP	QUI-SAN AGUSTIN	4917.50		PA15155018
06-24	09:39	CHE	QUI-LA PRENSA	430.72	2	PAGO DE CHEQUES NORMAL VENTANILLA
06-24	13:04	CHE	QUI-SAN AGUSTIN	434.64	1	PAGO DE CHEQUES NORMAL VENTANILLA
07-02	06:12	CHE	GUA-PRINCIPAL	186.76	4	PAGO DE CHEQUES NORMAL CAMARA
07-02	13:57	N/D	QUI-SAN AGUSTIN	1.63	2689	IMP.MOVIM. AL 02-07-2015
07-02	13:57	N/D	QUI-SAN AGUSTIN	0.20	1613	IMP.MOVIM. AL 02-07-2015

SALDOS DIARIOS CTA. CTE. 763810-8

FECHA	SALDO	FECHA	SALDO
2015-05-20	10.00	2015-06-24	4076.14
2015-05-21	4.00	2015-07-02	3887.55
2015-06-16	4921.50		







# INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

julio 10 del 2015 15:41

BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR

## COMPROBANTE DE PAGO

No. Comprobante: 0000000070458353

OK

Concepto:	PAGO DE PLANILLAS - NORMALES,		Emitido en:	2015-07-10
No. RUC / REGISTRO:	1792544564001 - 0001	Fecha de Vigencia de Pago:	2015-07-15	
Nombre / Razón Social / Organización:	CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA - CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA			
Periodo de Pago:	2015 - 06			
Forma de pago:	Fondos propios			
Observación:				

	Valor	
		696.60
Intereses por mora (+)		0.00
Seguro Salud Tiempo Parcial(+)		0.00
Honorarios Abogado(+)		0.00
Gastos Administrativos(+)		0.00
Subtotal(=)		696.60
Notas de Crédito(-)		0.00
Total(=)		696.60

### Señor Empleador

Se puede pagar sus obligaciones patronales en línea en cualquier agencia de los bancos: Pichincha, Bolivariano, Guayaquil, Austro, Pacífico, Oficinas de Western Union Red Activa, Ventanillas Coop. de Ahorro y Crédito El Sagrario; o, en cualquier agencia de Servipagos

Cuando realiza los pagos en bancos, el estado inicial del comprobante es DEPOSITADO y luego de la conciliación se registrará como CANCELADO.

La cancelación de planillas de obligaciones patronales a través de débito bancario no requiere generación previa del comprobante. En cuanto a GLOSAS, obligatoriamente debe generarlos para brindarle el servicio.

Bajo ningún concepto puede transferir directamente a ninguna cuenta del IESS, para el pago de obligaciones patronales.





CONSOLIDADO DE ROLES DE PAGO



GUAGUA LA TOLA  
CONSOLIDADO DE ROLES

NRO	EMPLEADO	CARGO	SUELDO	DIAS LABORADOS	SUELDO MENSUAL	APORTE PERSONAL IESS	TOTAL A RECIBIR
1	BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL P	DIRECTORA	597,00	30	597,00	56,42	540,58
2	CARRERA TAPIA NANCY GEOVANNA	EDUCADORA	480,00	30	480,00	45,36	434,64
3	GUERRERO MELO ELSY CUMANDÁ	EDUCADORA	480,00	30	480,00	45,36	434,64
4	MUZO PASTUÑA GLORIA BEATRIZ	AUXILIAR DE LIMPIEZA	354,00	30	354,00	33,45	320,55
5	PASTUÑA MUÑO MARIA CONSUELO	AUXILIAR DE COCINA	354,00	30	354,00	33,45	320,55
6	RUIZ VEGA PAULINA DEL ROCIO	EDUCADORA	480,00	30	480,00	45,36	434,64
7	ZUMBA ALQUINGA VERONICA ALEXANDRA	EDUCADORA	480,00	30	480,00	45,36	434,64
TOTAL			3225,00		3225,00	304,76	2920,24

NRO	EMPLEADO	CARGO	SUELDO	DIAS LABORADOS	SUELDO MENSUAL	APORTE PERSONAL IESS	APORTE PATRONAL	TOTAL PAGO AL IESS
1	BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL P	DIRECTORA	597,00	30	597,00	56,42	72,5955	128,96
2	CARRERA TAPIA NANCY GEOVANNA	EDUCADORA	480,00	30	480,00	45,36	58,32	103,68
3	GUERRERO MELO ELSY CUMANDÁ	EDUCADORA	480,00	30	480,00	45,36	58,32	103,68
4	MUZO PASTUÑA GLORIA BEATRIZ	AUXILIAR DE LIMPIEZA	354,00	30	354,00	33,45	43,011	76,46
5	PASTUÑA MUÑO MARIA CONSUELO	AUXILIAR DE COCINA	354,00	30	354,00	33,45	43,011	76,46
6	RUIZ VEGA PAULINA DEL ROCIO	EDUCADORA	480,00	30	480,00	45,36	58,32	103,68
7	ZUMBA ALQUINGA VERONICA ALEXANDRA	EDUCADORA	480,00	30	480,00	45,36	58,32	103,68
TOTAL			3225,00		3225,00	304,76	391,84	696,60

SUELDO	APORTE PATRONAL	TOTAL SUELDO MES
597,00	72,54	669,54
480,00	58,32	538,32
480,00	58,32	538,32
354,00	43,01	397,01
354,00	43,01	397,01
480,00	58,32	538,32
480,00	58,32	538,32
2.920,24	304,76	3616,84

ELABORADO Y VALIDADO  
ING. MBA KLEBER ENRIQUEZ  
CONTADOR

FIRMA DEL RESPONSABLE CDIC  
LIC. JESSY BELTRAN  
CC:



PROVISIONES



GUAGUA LA TOLA  
PROVISIÓN DE DÉCIMOS

NRO	EMPLEADO	CARGO	SUELDO	DÍAS LABORADOS	SUELDO MENSUAL	PROVISIÓN DÉCIMO 13*	PROVISIÓN DÉCIMO 14*	VACACIONES	TOTAL
1	BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL P	DIRECTORA	597,00	30	597,00	49,75	29,50	24,88	104,13
2	CARRERA TAPIA NANCY GEOVANNA	EDUCADORA	480,00	30	480,00	40,00	29,50	20,00	89,50
3	GUERRERO MELO ELSY CUMANDA	EDUCADORA	480,00	30	480,00	40,00	29,50	20,00	89,50
4	MUZO PASTUÑA GLORIA BEATRIZ	AUXILIAR DE LIMPIEZA	354,00	30	354,00	29,50	29,50	14,75	73,75
5	PASTUNA MUSO MARIA CONSUELO	AUXILIAR DE COCINA	354,00	30	354,00	29,50	29,50	14,75	73,75
6	RUZ VEGA PAULINA DEL ROCIO	EDUCADORA	480,00	30	480,00	40,00	29,50	20,00	89,50
7	ZUMBA ALCUINGA VERONICA ALEXANDRA	EDUCADORA	480,00	30	480,00	40,00	29,50	20,00	89,50
TOTAL					3225,00	268,75	206,50	134,38	609,63

ELABORADO Y VALIDADO  
ING. MBA KLEBER ENRIQUEZ  
CONTADOR

*Jessy Beltran*  
FIRMA DEL RESPONSABLE CDIC  
LIC. JESSY BELTRAN  
CC:

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO



**CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO**

REGISTRO DE ASISTENCIA PERSONAL  
CDIC GUAGUA: LA TOLA

APELLIDOS Y NOMBRES: **JESSY BELTRAN**

MES: JUNIO 2015

Día	Hora de Entrada	Hora de Salida	TOTAL HORAS LABORADAS	FIRMA	Observaciones
1	8:00	4:30	8	Jessy Beltran R.	
2	8:00	4:30	8	Jessy Beltran R.	
3	8:00	4:30	8	Jessy Beltran R.	
4	8:00	4:30	8	Jessy Beltran R.	
5	8:00	4:30	8	Jessy Beltran R.	
6					
7					
8	8:00	4:30	8	Jessy Beltran R.	
9	8:00	4:30	8	Jessy Beltran R.	
10	8:00	4:30	8	Jessy Beltran R.	
11	8:00	4:30	8	Jessy Beltran R.	
12	8:00	4:30	8	Jessy Beltran R.	
13					
14					
15	8:00	4:30	8	Jessy Beltran R.	
16	8:00	4:30	8	Jessy Beltran R.	
17	8:00	4:30	8	Jessy Beltran R.	
18	8:00	4:30	8	Jessy Beltran R.	
19	8:00	4:30	8	Jessy Beltran R.	
20					
21					
22	8:00	4:30	8	Jessy Beltran R.	
23	8:00	4:30	8	Jessy Beltran R.	
24	8:00	4:30	8	Jessy Beltran R.	
25	8:00	4:30	8	Jessy Beltran R.	
26	8:00	4:30	8	Jessy Beltran R.	
27					
28					
29	8:00	4:30	8	Jessy Beltran R.	
30	8:00	4:30	8	Jessy Beltran R.	

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

**CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO**

REGISTRO DE ASISTENCIA PERSONAL

CDIC GUAGUA: LA TOLA

APellidos y Nombres: **NANCY CARRERA TAPIA**

MES: JUNIO 2015

Día	Hora de Entrada	Hora de Salida	TOTAL HORAS LABORADAS	FIRMA	Observaciones
1	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
2	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
3	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
4	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
5	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
6					
7					
8	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
9	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
10	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
11	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
12	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
13					
14					
15	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
16	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
17	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
18	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
19	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
20					
21					
22	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
23	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
24	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
25	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
26	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
27					
28					
29	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
30	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	

QUITO  
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO





**CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO**

REGISTRO DE ASISTENCIA PERSONAL

CDIC GUAGUA: LA TOLA

APELLIDOS Y NOMBRES: ELSY GUERRERO MELO

MES: JUNIO 2015

Día	Hora de Entrada	Hora de Salida	TOTAL HORAS LABORADAS	FIRMA	Observaciones
1	8:00	4:30	8	<i>E. Guerrero</i>	 
2	8:00	4:30	8	<i>E. Guerrero</i>	
3	8:00	4:30	8	<i>E. Guerrero</i>	
4	8:00	4:30	8	<i>E. Guerrero</i>	
5	8:00	4:30	8	<i>E. Guerrero</i>	
6					
7					
8	8:00	4:30	8	<i>E. Guerrero</i>	
9	8:00	4:30	8	<i>E. Guerrero</i>	
10	8:00	4:30	8	<i>E. Guerrero</i>	
11	8:00	4:30	8	<i>E. Guerrero</i>	
12	8:00	4:30	8	<i>E. Guerrero</i>	
13					
14					
15	8:00	4:30	8	<i>E. Guerrero</i>	
16	8:00	4:30	8	<i>E. Guerrero</i>	
17	8:00	4:30	8	<i>E. Guerrero</i>	
18	8:00	4:30	8	<i>E. Guerrero</i>	
19	8:00	4:30	8	<i>E. Guerrero</i>	
20					
21					
22	8:00	4:30	8	<i>E. Guerrero</i>	
23	8:00	4:30	8	<i>E. Guerrero</i>	
24	8:00	4:30	8	<i>E. Guerrero</i>	
25	8:00	4:30	8	<i>E. Guerrero</i>	
26	8:00	4:30	8	<i>E. Guerrero</i>	
27					
28					
29	8:00	4:30	8	<i>E. Guerrero</i>	
30	8:00	4:30	8	<i>E. Guerrero</i>	

**CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO**

REGISTRO DE ASISTENCIA PERSONAL

CDIC GUAGUA: LA TOLA

APellidos y Nombres: **VERÓNICA ALEXANDRA ZUMBA ALQUINGA**

MES: JUNIO 2015

Día	Hora de Entrada	Hora de Salida	TOTAL HORAS LABORADAS	FIRMA	Observaciones
1	8:00	16:30	8	<del>Verónica A Zumba</del>	
2	8:00	16:30	8	<del>Verónica A Zumba</del>	
3	8:00	16:30	8	<del>Verónica A Zumba</del>	
4	8:00	16:30	8	<del>Verónica A Zumba</del>	
5	8:00	16:30	8	<del>Verónica A Zumba</del>	
6					
7					
8	8:00	16:30	8	<del>Verónica A Zumba</del>	
9	8:00	16:30	8	<del>Verónica A Zumba</del>	
10	8:00	16:30	8	<del>Verónica A Zumba</del>	
11	8:00	16:30	8	<del>Verónica A Zumba</del>	
12	8:00	16:30	8	<del>Verónica A Zumba</del>	
13					
14					
15	8:00	16:30	8	<del>Verónica A Zumba</del>	
16	8:00	16:30	8	<del>Verónica A Zumba</del>	
17	8:00	16:30	8	<del>Verónica A Zumba</del>	
18	8:00	16:30	8	<del>Verónica A Zumba</del>	
19	8:00	16:30	8	<del>Verónica A Zumba</del>	
20					
21					
22	8:00	16:30	8	<del>Verónica A Zumba</del>	
23	8:00	16:30	8	<del>Verónica A Zumba</del>	
24	8:00	16:30	8	<del>Verónica A Zumba</del>	
25	8:00	16:30	8	<del>Verónica A Zumba</del>	
26	8:00	16:30	8	<del>Verónica A Zumba</del>	
27					
28					
29	8:00	16:30	8	<del>Verónica A Zumba</del>	
30	8:00	16:30	8	<del>Verónica A Zumba</del>	

ES UNA COPIA  
LO CERTIFICA  
2015



**CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO**

REGISTRO DE ASISTENCIA PERSONAL

CDIC GUAGUA: LA TOLA

APELLIDOS Y NOMBRES: PAULINA DEL ROCIO RUIZ VEGA

MES: JUNIO 2015

Día	Hora de Entrada	Hora de Salida	TOTAL HORAS LABORADAS	FIRMA	Observaciones
1	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
2	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
3	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
4	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
5	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
6					
7					
8	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
9	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
10	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
11	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
12	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
13					
14					
15	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
16	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
17	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
18	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
19	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
20					
21					
22	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
23	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
24	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
25	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
26	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
27					
28					
29	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
30	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

**CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO**

REGISTRO DE ASISTENCIA PERSONAL  
CDIC GUAGUA: LA TOLA

APELLIDOS Y NOMBRES: GLORIA MUZO PASTUÑA

MES: JUNIO 2015

Día	Hora de Entrada	Hora de Salida	TOTAL HORAS LABORADAS	FIRMA	Observaciones
1	7.30	4.00	8	<i>[Signature]</i>	
2	7.30	4.00	8	<i>[Signature]</i>	
3	7.30	4.00	8	<i>[Signature]</i>	
4	7.30	4.00	8	<i>[Signature]</i>	
5	7.30	4.00	8	<i>[Signature]</i>	
6					
7					
8	7.30	4.00	8	<i>[Signature]</i>	
9	7.30	4.00	8	<i>[Signature]</i>	
10	7.30	4.00	8	<i>[Signature]</i>	
11	7.30	4.00	8	<i>[Signature]</i>	
12	7.30	4.00	8	<i>[Signature]</i>	
13					
14					
15	7.30	4.00	8	<i>[Signature]</i>	
16	7.30	4.00	8	<i>[Signature]</i>	
17	7.30	4.00	8	<i>[Signature]</i>	
18	7.30	4.00	8	<i>[Signature]</i>	
19	7.30	4.00	8	<i>[Signature]</i>	
20					
21					
22	7.30	4.00	8	<i>[Signature]</i>	
23	7.30	4.00	8	<i>[Signature]</i>	
24	7.30	4.00	8	<i>[Signature]</i>	
25	7.30	4.00	8	<i>[Signature]</i>	
26	7.30	4.00	8	<i>[Signature]</i>	
27					
28					
29	7.30	4.00	8	<i>[Signature]</i>	
30	7.30	4.00	8	<i>[Signature]</i>	

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO



**CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO**

REGISTRO DE ASISTENCIA PERSONAL

CDIC GUAGUA: LA TOLA

APellidos y Nombres: **MARÍA CONSUELO PASTUÑA**

MES: JUNIO 2015

Día	Hora de Entrada	Hora de Salida	TOTAL HORAS LABORADAS	FIRMA	Observaciones
1	7:30	4:00	8	<i>M. Pastuña</i>	
2	7:30	4:00	8	<i>M. Pastuña</i>	
3	7:30	4:00	8	<i>M. Pastuña</i>	
4	7:30	4:00	8	<i>M. Pastuña</i>	
5	7:30	4:00	8	<i>M. Pastuña</i>	
6					
7					
8	7:30	4:00	8	<i>M. Pastuña</i>	
9	7:30	4:00	8	<i>M. Pastuña</i>	
10	7:30	4:00	8	<i>M. Pastuña</i>	
11	7:30	4:00	8	<i>M. Pastuña</i>	
12	7:30	4:00	8	<i>M. Pastuña</i>	
13					
14					
15	7:30	4:00	8	<i>M. Pastuña</i>	
16	7:30	4:00	8	<i>M. Pastuña</i>	
17	7:30	4:00	8	<i>M. Pastuña</i>	
18	7:30	4:00	8	<i>M. Pastuña</i>	
19	7:30	4:00	8	<i>M. Pastuña</i>	
20					
21					
22	7:30	4:00	8	<i>M. Pastuña</i>	
23	7:30	4:00	8	<i>M. Pastuña</i>	
24	7:30	4:00	8	<i>M. Pastuña</i>	
25	7:30	4:00	8	<i>M. Pastuña</i>	
26	7:30	4:00	8	<i>M. Pastuña</i>	
27					
28					
29	7:30	4:00	8	<i>M. Pastuña</i>	
30	7:30	4:00	8	<i>M. Pastuña</i>	

ESTEL COPY DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO





**REGISTRO DE ASISTENCIA  
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO**

**"GUAGUA LA TOLA"**

**Ubicación:** Centro de Quito Sector La Tola  
**Dirección:** Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva  
**Tel:** 2580330/0998818330  
**Directora:** Jessy Beltran  
**Edad:** 1-3 Años de Edad  
**Número de Niñas/os:** 40  
**Responsable:** Educadoras  
**Fecha:** DEL 01 al 30 de JUNIO DEL 2015

*40 niñas  
atendidas*

**ES EL COPY DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO**

N.	NOMBRES	APELLIDOS	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	Tot.
			1	2	3	4	5	8	9	10	11	12	15	16	17	18	19	22	23	24	25	26	29	30	días
1	NIURKA ANAHI	AGUINDA ORTÍZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	22
2	LEONEL IÑAQUI	AGUIRRE GUERRA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	22
3	DAMARIS JESSENIA	ANDRANGO ALMEIDA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	22
4	LILIANA DAYANA	ARÉVALO BÁEZ	X	X	X	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21
5	RAFFAELLA SHARAÍ	ARIAS BENÍTEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	F	X	X	20
6	ANGIE VIVIANA	BÁEZ CASTRO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	22
7	NICOLÁS BLADIMIR	BENAVIDES BUSTOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	22
8	JAMAL ISAAC	BENAVIDES MORETA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	22
9	DOMÉNICA ANTONELLA	CALDERÓN ACOSTA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	22
10	BRIANNA SARAHÍ	CAMACHO GARCÍA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	22
11	EMILY VALENTINA	DÍAZ SOLÓRZANO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	22
12	NATHASHA TAHÍS	ESPINOZA GUERRERO	X	X	X	X	X	X	X	X	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21
13	KEVIN JOSSUE	ESPINOZA TORRES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	22
14	VALENTINA AIDELINE	ESTRELLA GUTIERREZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	22
15	VALENTINA MONSERRATHE	GORDÓN LÁRRAGA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	F	F	20	
16	BRANDON ISAAC	GUERRA MOCHA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	22
17	WASHINGTON SEBASTIÁN	GUERRA QUISALEMA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	22
18	AHILYN ISABELLA	HARO MONTOYA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	22
19	CAMILA ABIGAIL	HERRERA BETANCOURT	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	22
20	WILIAM STEVEN	LAVAYEN AYALA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	22
21	EMILY MILAGROS	MAYANCHI ZUÑIGA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	22
22	EMILIO JOSÉ	MENDOZA OQUENDO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	22
23	MALAICA LUNA	MICHELENA CALDERÓN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	22
24	JAAN JOSUÉ	MORENO LUNA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	22
25	MATÍAS PAÚL	MUÑOZ PACHECO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	22
26	CHRISTIAN XAVIER	NAVARRETE CADENA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	22
27	DULCE MARIE	NOPAZA MERIZALDE	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	22
28	JAVIER NICOLAS	NUÑEZ BECERRA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	22
29	ORIANA VALENTINA	ORTÍZ MIÑO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	22
30	MARÍA EMILIA	PAREDES VILLALBA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	22
31	RAFAELA CORALI	QUINTANA VILLAVICENCIO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	F	21	
32	DOMENIKA NATASHA	ROMERO YUNGA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	22
33	BRITHANY NAHOMI	SAQUIPAY MUÑOZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	22
34	CARLOS ADOLFO	SIERRA PAUCAR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	22
35	ANDREA ELIZABETH	VALENCIA VARGAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	22
36	SOFÍA GABRIELA	VILLAFUERTE TOCAGÓN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	22
37	EMILIO ADAÍR	VINUEZA ANDRADE	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	22
38	DILAN MATIAS	YANCHA TAPE	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	22
39	BENJAMÍN ALEJANDRO	YÁNEZ GÁLVEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	F	F	X	X	X	X	X	X	X	X	20
40	MILENA YAMILETH	YUPANGUI MUÑOZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	22

Firma Directora: *Jessy Beltran*



ES EL COPA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a):

Niorka DRAHI Domingo Ortiz

Nombre de la madre o tutor:

Rosame Ortiz

Mes y año: JUNIO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/06/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
02/06/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
03/06/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
04/06/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
05/06/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
06/06/2015				
07/06/2015				
08/06/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
09/06/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
10/06/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
11/06/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
12/06/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
13/06/2015				
14/06/2015				
15/06/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
16/06/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
17/06/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
18/06/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
19/06/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
20/06/2015				
21/06/2015				
22/06/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
23/06/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
24/06/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
25/06/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
26/06/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
27/06/2015				
28/06/2015				
29/06/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
30/06/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Leonel Ingaqui Aguana Guana

Nombre de la madre o tutor: Neilton Faberiano Aguana Guana

Mes y año: JUNIO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
02/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
03/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
04/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
05/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
06/06/2015				
07/06/2015				
08/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
09/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
10/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
11/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
12/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
13/06/2015				
14/06/2015				
15/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
16/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
17/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
18/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
19/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
20/06/2015				
21/06/2015				
22/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
23/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
24/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
25/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
26/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
27/06/2015				
28/06/2015				
29/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
30/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.





**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Damaris Josepica Andrade Almeida

Nombre de la madre o tutor: Isabel Almeida

Mes y año: JUNIO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/06/2015	08:00 am	[Signature]	16:00 pm	[Signature]
02/06/2015	08:00 am	[Signature]	16:00 pm	[Signature]
03/06/2015	08:00 am	[Signature]	16:00 pm	[Signature]
04/06/2015	08:00 am	[Signature]	16:00 pm	[Signature]
05/06/2015	08:00 am	[Signature]	16:00 pm	[Signature]
06/06/2015				
07/06/2015				
08/06/2015	08:00 am	[Signature]	16:00 pm	[Signature]
09/06/2015	08:00 am	[Signature]	16:00 pm	[Signature]
10/06/2015	08:00 am	[Signature]	16:00 pm	[Signature]
11/06/2015	08:00 am	[Signature]	16:00 pm	[Signature]
12/06/2015	08:00 am	[Signature]	16:00 pm	[Signature]
13/06/2015				
14/06/2015				
15/06/2015	08:00 am	[Signature]	16:00 pm	[Signature]
16/06/2015	08:00 am	[Signature]	16:00 pm	[Signature]
17/06/2015	08:00 am	[Signature]	16:00 pm	[Signature]
18/06/2015	08:00 am	[Signature]	16:00 pm	[Signature]
19/06/2015	08:00 am	[Signature]	16:00 pm	[Signature]
20/06/2015				
21/06/2015				
22/06/2015	08:00 am	[Signature]	16:00 pm	[Signature]
23/06/2015	08:00 am	[Signature]	16:00 pm	[Signature]
24/06/2015	08:00 am	[Signature]	16:00 pm	[Signature]
25/06/2015	08:00 am	[Signature]	16:00 pm	[Signature]
26/06/2015	08:00 am	[Signature]	16:00 pm	[Signature]
27/06/2015				
28/06/2015				
29/06/2015	08:00 am	[Signature]	16:00 pm	[Signature]
30/06/2015	08:00 am	[Signature]	16:00 pm	[Signature]

Firma certificadora:

[Signature: Jessy Beltrán R.]



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Liliana Dayana Arévalo Biez

Nombre de la madre o tutor: Nancy Martínez

Mes y año: JUNIO 2015

ESTEL... DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	11:00	<i>[Signature]</i>
02/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	11:00	<i>[Signature]</i>
03/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	11:00	<i>[Signature]</i>
04/06/2015				
05/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	11:00	<i>[Signature]</i>
06/06/2015				
07/06/2015				
08/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	11:00	<i>[Signature]</i>
09/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	11:00	<i>[Signature]</i>
10/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	11:00	<i>[Signature]</i>
11/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	11:00	<i>[Signature]</i>
12/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	11:00	<i>[Signature]</i>
13/06/2015				
14/06/2015				
15/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	11:00	<i>[Signature]</i>
16/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	11:00	<i>[Signature]</i>
17/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	11:00	<i>[Signature]</i>
18/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	11:00	<i>[Signature]</i>
19/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	11:00	<i>[Signature]</i>
20/06/2015				
21/06/2015				
22/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	11:00	<i>[Signature]</i>
23/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	11:00	<i>[Signature]</i>
24/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	11:00	<i>[Signature]</i>
25/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	11:00	<i>[Signature]</i>
26/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	11:00	<i>[Signature]</i>
27/06/2015				
28/06/2015				
29/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	11:00	<i>[Signature]</i>
30/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	11:00	<i>[Signature]</i>

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a):

*Raffaella Sarahi Arias Benitez*

Nombre de la madre o tutor:

*Claudia Gabriela Arias Benitez*

Mes y año: JUNIO 2015

ES UNA COPIA ORIGINAL  
LO CERTIFICO

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/06/2015	8:00	<i>Gabriela Arias</i>	4:00	<i>Gabriela Arias</i>
02/06/2015	8:00	<i>Gabriela Arias</i>	4:00	<i>Gabriela Arias</i>
03/06/2015	8:00	<i>Gabriela Arias</i>	4:00	<i>Gabriela Arias</i>
04/06/2015	8:00	<i>Gabriela Arias</i>	4:00	<i>Gabriela Arias</i>
05/06/2015	8:00	<i>Gabriela Arias</i>	4:00	<i>Gabriela Arias</i>
06/06/2015				
07/06/2015				
08/06/2015	8:00	<i>Gabriela Arias</i>	4:00	<i>Gabriela Arias</i>
09/06/2015	8:00	<i>Gabriela Arias</i>	4:00	<i>Gabriela Arias</i>
10/06/2015	8:00	<i>Gabriela Arias</i>	4:00	<i>Gabriela Arias</i>
11/06/2015				
12/06/2015	8:00	<i>Gabriela Arias</i>	4:00	<i>Gabriela Arias</i>
13/06/2015				
14/06/2015				
15/06/2015	8:00	<i>Gabriela Arias</i>	4:00	<i>Gabriela Arias</i>
16/06/2015	8:00	<i>Gabriela Arias</i>	4:00	<i>Gabriela Arias</i>
17/06/2015	8:00	<i>Gabriela Arias</i>	4:00	<i>Gabriela Arias</i>
18/06/2015	8:00	<i>Gabriela Arias</i>	4:00	<i>Gabriela Arias</i>
19/06/2015	8:00	<i>Gabriela Arias</i>	4:00	<i>Gabriela Arias</i>
20/06/2015				
21/06/2015				
22/06/2015	8:00	<i>Gabriela Arias</i>	4:00	<i>Gabriela Arias</i>
23/06/2015	8:00	<i>Gabriela Arias</i>	4:00	<i>Gabriela Arias</i>
24/06/2015	8:00	<i>Gabriela Arias</i>	4:00	<i>Gabriela Arias</i>
25/06/2015	8:00	<i>Gabriela Arias</i>	4:00	<i>Gabriela Arias</i>
26/06/2015				
27/06/2015				
28/06/2015				
29/06/2015	8:00	<i>Gabriela Arias</i>	4:00	<i>Gabriela Arias</i>
30/06/2015	8:00	<i>Gabriela Arias</i>	4:00	<i>Gabriela Arias</i>

Firma certificadora:

*Jessy Beltrán R.*



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Bryan Castro Angie Virriana

Nombre de la madre o tutor: Elvira Rosalia Castro Cardenas

Mes y año: JUNIO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/06/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]
02/06/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]
03/06/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]
04/06/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]
05/06/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]
06/06/2015				
07/06/2015				
08/06/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]
09/06/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]
10/06/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]
11/06/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]
12/06/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]
13/06/2015				
14/06/2015				
15/06/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]
16/06/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]
17/06/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]
18/06/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]
19/06/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]
20/06/2015				
21/06/2015				
22/06/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]
23/06/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]
24/06/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]
25/06/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]
26/06/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]
27/06/2015				
28/06/2015				
29/06/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]
30/06/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]

Firma certificadora:

[Signature: Jessy Beltrán R.]



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

ES NEL COPY DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Nicolás Bladimir Benavides Bustos

Nombre de la madre o tutor: Rosa Ana Cola

Mes y año: JUNIO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/06/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]
02/06/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]
03/06/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]
04/06/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]
05/06/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]
06/06/2015				
07/06/2015				
08/06/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]
09/06/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]
10/06/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]
11/06/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]
12/06/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]
13/06/2015				
14/06/2015				
15/06/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]
16/06/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]
17/06/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]
18/06/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]
19/06/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]
20/06/2015				
21/06/2015				
22/06/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]
23/06/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]
24/06/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]
25/06/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]
26/06/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]
27/06/2015				
28/06/2015				
29/06/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]
30/06/2015	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Jamal Isaac Benavides Moreta

Nombre de la madre o tutor: Melany Estefania Moreta Quito

Mes y año: JUNIO 2015

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/06/2015	08:00	Melany Moreta	4:00	Melany Moreta
02/06/2015	08:00	Melany Moreta	4:00	Melany Moreta
03/06/2015	08:00	Melany Moreta	4:00	Melany Moreta
04/06/2015	08:00	Mercedes Pujal	4:00	Mercedes Pujal
05/06/2015	08:00	Mercedes Pujal	4:00	Mercedes Pujal
06/06/2015				
07/06/2015				
08/06/2015	08:00	Mercedes Pujal	4:00	Mercedes Pujal
09/06/2015	08:00	Mercedes Pujal	4:00	Mercedes Pujal
10/06/2015	08:00	Mercedes Pujal	4:00	Mercedes Pujal
11/06/2015	08:00	Mercedes Pujal	4:00	Mercedes Pujal
12/06/2015	08:00	Mercedes Pujal	4:00	Mercedes Pujal
13/06/2015				
14/06/2015				
15/06/2015	08:00	Melany Moreta	4:00	Melany Moreta
16/06/2015	08:00	Melany Moreta	4:00	Melany Moreta
17/06/2015	08:00	Melany Moreta	4:00	Melany Moreta
18/06/2015	08:00	Melany Moreta	4:00	Melany Moreta
19/06/2015	08:00	Melany Moreta	4:00	Melany Moreta
20/06/2015				
21/06/2015				
22/06/2015	08:00	Mercedes Pujal	4:00	Mercedes Pujal
23/06/2015	08:00	Mercedes Pujal	4:00	Mercedes Pujal
24/06/2015	08:00	Mercedes Pujal	4:00	Mercedes Pujal
25/06/2015	08:00	Mercedes Pujal	4:00	Mercedes Pujal
26/06/2015	08:00	Mercedes Pujal	4:00	Mercedes Pujal
27/06/2015				
28/06/2015				
29/06/2015	08:00	Mercedes Pujal	4:00	Mercedes Pujal
30/06/2015	08:00	Mercedes Pujal	4:00	Mercedes Pujal

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a):

Domenica Antonella Calderón Acosta

Nombre de la madre o tutor:

Susana Izquierdo

Mes y año: JUNIO 2015

RECIBO ORIGINAL  
LÓTCO CERTIFICADO

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/06/2015	8:00	<del>Susana Izquierdo</del>	4:00	<del>Susana Izquierdo</del>
02/06/2015	8:00	<del>Susana Izquierdo</del>	4:00	<del>Susana Izquierdo</del>
03/06/2015	8:00	<del>Susana Izquierdo</del>	4:00	<del>Susana Izquierdo</del>
04/06/2015	8:00	<del>Susana Izquierdo</del>	4:00	<del>Susana Izquierdo</del>
05/06/2015	8:00	<del>Susana Izquierdo</del>	4:00	<del>Susana Izquierdo</del>
06/06/2015				
07/06/2015				
08/06/2015	08:00	Verónica Acosta	16:00	Verónica Acosta
09/06/2015	08:00	Verónica Acosta	16:00	Verónica Acosta
10/06/2015	08:00	Verónica Acosta	16:00	Verónica Acosta
11/06/2015	08:00	Verónica Acosta	16:00	Verónica Acosta
12/06/2015	08:00	<del>Susana Izquierdo</del>	16:00	<del>Susana Izquierdo</del>
13/06/2015				
14/06/2015				
15/06/2015	08:00	Verónica Acosta	16:00	Verónica Acosta
16/06/2015	08:00	Verónica Acosta	16:00	Verónica Acosta
17/06/2015	08:00	Verónica Acosta	16:00	Verónica Acosta
18/06/2015	08:00	Verónica Acosta	16:00	Verónica Acosta
19/06/2015	08:00	Verónica Acosta	16:00	Verónica Acosta
20/06/2015				
21/06/2015				
22/06/2015	08:00	<del>Susana Izquierdo</del>	16:00	<del>Susana Izquierdo</del>
23/06/2015	08:00	<del>Susana Izquierdo</del>	16:00	<del>Susana Izquierdo</del>
24/06/2015	08:00	<del>Susana Izquierdo</del>	16:00	<del>Susana Izquierdo</del>
25/06/2015	08:00	<del>Susana Izquierdo</del>	16:00	<del>Susana Izquierdo</del>
26/06/2015	08:00	<del>Susana Izquierdo</del>	16:00	<del>Susana Izquierdo</del>
27/06/2015				
28/06/2015				
29/06/2015	08:00	<del>Susana Izquierdo</del>	16:00	<del>Susana Izquierdo</del>
30/06/2015	08:00	<del>Susana Izquierdo</del>	16:00	<del>Susana Izquierdo</del>

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.



LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS

ES EL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a):

Bryan Surohi Comacho Garcia

Nombre de la madre o tutor:

Dominga del Rosario Teyo Doeste

Mes y año: JUNIO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/06/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
02/06/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
03/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
04/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
05/06/2015	8:00	[Firma]	11:00	[Firma]
06/06/2015				
07/06/2015				
08/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
09/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
10/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
11/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
12/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
13/06/2015				
14/06/2015				
15/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
16/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
17/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
18/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
19/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
20/06/2015				
21/06/2015				
22/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
23/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
24/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
25/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
26/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
27/06/2015				
28/06/2015				
29/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
30/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.



ESTADO  
LO...  
*[Handwritten signature]*

**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Emily Valentina Díaz Solís

Nombre de la madre o tutor: Gema Solís

Mes y año: JUNIO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
02/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
03/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
04/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
05/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
06/06/2015				
07/06/2015				
08/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
09/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
10/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
11/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
12/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
13/06/2015				
14/06/2015				
15/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
16/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
17/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
18/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
19/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
20/06/2015				
21/06/2015				
22/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
23/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
24/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
25/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
26/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
27/06/2015				
28/06/2015				
29/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
30/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>

Firma certificadora:

*[Handwritten signature: Jessy Beltrán R.]*



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Espejoza Guerrero Nathasha Thais

Nombre de la madre o tutor: Guerrero Guzmán Karla Geomara

Mes y año: JUNIO 2015

ESTEL COPY DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
02/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
03/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
04/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
05/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
06/06/2015				
07/06/2015				
08/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
09/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
10/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
11/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
12/06/2015				
13/06/2015				
14/06/2015				
15/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
16/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
17/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
18/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
19/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
20/06/2015				
21/06/2015				
22/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
23/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
24/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
25/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
26/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
27/06/2015				
28/06/2015				
29/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
30/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /

Firma certificadora:

*[Signature]*  
Jessy Beltrán R.



ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a):

KEVIN JOSUE ESPINOSA TORRES

Nombre de la madre o tutor:

SUSANA TORRES

Mes y año: JUNIO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/06/2015	8:00	Susana Torres	4:00	Susana Torres
02/06/2015	8:00	Susana Torres	4:00	Susana Torres
03/06/2015	8:00	Susana Torres	4:00	Susana Torres
04/06/2015	8:00	Susana Torres	4:00	Susana Torres
05/06/2015	8:00	Susana Torres	4:00	Susana Torres
06/06/2015				
07/06/2015				
08/06/2015	8:00	Susana Torres	4:00	Susana Torres
09/06/2015	8:00	Susana Torres	4:00	Susana Torres
10/06/2015	8:00	Susana Torres	4:00	Susana Torres
11/06/2015	8:00	Susana Torres	4:00	Susana Torres
12/06/2015	8:00	Susana Torres	4:00	Susana Torres
13/06/2015				
14/06/2015				
15/06/2015	8:00	Susana Torres	4:00	Susana Torres
16/06/2015	8:00	Susana Torres	4:00	Susana Torres
17/06/2015	8:00	Susana Torres	4:00	Susana Torres
18/06/2015	8:00	Susana Torres	4:00	Susana Torres
19/06/2015	8:00	Susana Torres	4:00	Susana Torres
20/06/2015				
21/06/2015				
22/06/2015	8:00	Susana Torres	4:00	Susana Torres
23/06/2015	8:00	Susana Torres	4:00	Susana Torres
24/06/2015	8:00	Susana Torres	4:00	Susana Torres
25/06/2015	8:00	Susana Torres	4:00	Susana Torres
26/06/2015	8:00	Susana Torres	4:00	Susana Torres
27/06/2015				
28/06/2015				
29/06/2015	8:00	Susana Torres	4:00	Susana Torres
30/06/2015	8:00	Susana Torres	4:00	Susana Torres

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a):

Valentina Aideline Estrella Gutiérrez

Nombre de la madre o tutor:

Diego Estrella

Mes y año: JUNIO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma] /
02/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma] /
03/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma] /
04/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma] /
05/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma] /
06/06/2015				
07/06/2015				
08/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma] /
09/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma] /
10/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma] /
11/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma] /
12/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma] /
13/06/2015				
14/06/2015				
15/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma] /
16/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma] /
17/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma] /
18/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma] /
19/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma] /
20/06/2015				
21/06/2015				
22/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma] /
23/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma] /
24/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma] /
25/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma] /
26/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma] /
27/06/2015				
28/06/2015				
29/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma] /
30/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma] /

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a):

Gordón Lirraga Valentina Manserrathe

Nombre de la madre o tutor:

Ana Gabriela Gordón L

Mes y año: JUNIO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/06/2015	8:00	Ana Gordón	4:00	Ana Gordón /
02/06/2015	8:00	Ana Gordón	4:00	Ana Gordón /
03/06/2015	8:00	Ana Gordón	4:00	Ana Gordón /
04/06/2015	8:00	Ana Gordón	4:00	Ana Gordón /
05/06/2015	8:00	Ana Gordón	4:00	Ana Gordón /
06/06/2015				
07/06/2015				
08/06/2015	8:00	Ana Gordón	4:00	Ana Gordón /
09/06/2015	8:00	Ana Gordón	4:00	Ana Gordón /
10/06/2015	8:00	Ana Gordón	4:00	Ana Gordón /
11/06/2015	8:00	Ana Gordón	4:00	Ana Gordón /
12/06/2015	8:00	Ana Gordón	4:00	Ana Gordón /
13/06/2015				
14/06/2015				
15/06/2015	8:00	Ana Gordón	4:00	Ana Gordón /
16/06/2015	8:00	Ana Gordón	4:00	Ana Gordón /
17/06/2015	8:00	Ana Gordón	4:00	Ana Gordón /
18/06/2015	8:00	Ana Gordón	4:00	Ana Gordón /
19/06/2015	8:00	Ana Gordón	4:00	Ana Gordón /
20/06/2015				
21/06/2015				
22/06/2015	8:00	Ana Gordón	4:00	Ana Gordón /
23/06/2015	8:00	Ana Gordón	4:00	Ana Gordón /
24/06/2015	8:00	Ana Gordón	4:00	Ana Gordón /
25/06/2015	8:00	Ana Gordón	4:00	Ana Gordón /
26/06/2015	8:00	Ana Gordón	4:00	Ana Gordón /
27/06/2015				
28/06/2015				
29/06/2015				
30/06/2015				

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

ES EL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Brandon Isaac Guerra Mocha.

Nombre de la madre o tutor: Francis Mocha

Mes y año: JUNIO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/06/2015	8:00	Francis Mocha	4:00	Francis Mocha /
02/06/2015	8:00	Francis Mocha	4:00	Francis Mocha /
03/06/2015	8:00	Francis Mocha	4:00	Francis Mocha /
04/06/2015	8:00	Francis Mocha	4:00	Francis Mocha /
05/06/2015	8:00	Francis Mocha	4:00	Francis Mocha /
06/06/2015				
07/06/2015				
08/06/2015	8:00	Francis Mocha	4:00	Francis Mocha /
09/06/2015	8:00	Francis Mocha	4:00	Francis Mocha /
10/06/2015	8:00	Francis Mocha	4:00	Francis Mocha /
11/06/2015	8:00	Francis Mocha	4:00	Francis Mocha /
12/06/2015	8:00	Francis Mocha	4:00	Francis Mocha /
13/06/2015				
14/06/2015				
15/06/2015	8:00	Francis Mocha	4:00	Francis Mocha /
16/06/2015	8:00	Francis Mocha	4:00	Francis Mocha /
17/06/2015	8:00	Francis Mocha	4:00	Francis Mocha /
18/06/2015	8:00	Francis Mocha	4:00	Francis Mocha /
19/06/2015	8:00	Francis Mocha	4:00	Francis Mocha /
20/06/2015				
21/06/2015				
22/06/2015	8:00	Francis Mocha	4:00	Francis Mocha /
23/06/2015	8:00	Francis Mocha	4:00	Francis Mocha /
24/06/2015	8:00	Francis Mocha	4:00	Francis Mocha /
25/06/2015	8:00	Francis Mocha	4:00	Francis Mocha /
26/06/2015	8:00	Francis Mocha	4:00	Francis Mocha /
27/06/2015				
28/06/2015				
29/06/2015	8:00	Francis Mocha	4:00	Francis Mocha /
30/06/2015	8:00	Francis Mocha	4:00	Francis Mocha /

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.



ES EL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): WASHINGTON SEBASTIÁN GUERRA QUISILEMA

Nombre de la madre o tutor: Carla Guevara Quisilema.

Mes y año: JUNIO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/06/2015	8:00	Carla Guevara Quisilema	4:00	Carla Guevara Quisilema
02/06/2015	8:00	Carla Guevara Quisilema	4:00	Carla Guevara Quisilema
03/06/2015	8:00	Carla Guevara Quisilema	4:00	Carla Guevara Quisilema
04/06/2015	8:00	Carla Guevara Quisilema	4:00	Carla Guevara Quisilema
05/06/2015	8:00	Carla Guevara Quisilema	4:00	Carla Guevara Quisilema
06/06/2015				
07/06/2015				
08/06/2015	8:00	Carla Guevara Quisilema	4:00	Carla Guevara Quisilema
09/06/2015	8:00	Carla Guevara Quisilema	4:00	Carla Guevara Quisilema
10/06/2015	8:00	Carla Guevara Quisilema	4:00	Carla Guevara Quisilema
11/06/2015	8:00	Carla Guevara Quisilema	4:00	Carla Guevara Quisilema
12/06/2015	8:00	Carla Guevara Quisilema	4:00	Carla Guevara Quisilema
13/06/2015				
14/06/2015				
15/06/2015	8:00	Carla Guevara Quisilema	4:00	Carla Guevara Quisilema
16/06/2015	8:00	Carla Guevara Quisilema	4:00	Carla Guevara Quisilema
17/06/2015	8:00	Carla Guevara Quisilema	4:00	Carla Guevara Quisilema
18/06/2015	8:00	Carla Guevara Quisilema	4:00	Carla Guevara Quisilema
19/06/2015	8:00	Carla Guevara Quisilema	4:00	Carla Guevara Quisilema
20/06/2015				
21/06/2015				
22/06/2015	8:00	Carla Guevara Quisilema	4:00	Carla Guevara Quisilema
23/06/2015	8:00	Carla Guevara Quisilema	4:00	Carla Guevara Quisilema
24/06/2015	8:00	Carla Guevara Quisilema	4:00	Carla Guevara Quisilema
25/06/2015	8:00	Carla Guevara Quisilema	4:00	Carla Guevara Quisilema
26/06/2015	8:00	Carla Guevara Quisilema	4:00	Carla Guevara Quisilema
27/06/2015				
28/06/2015				
29/06/2015	8:00	Carla Guevara Quisilema	4:00	Carla Guevara Quisilema
30/06/2015	8:00	Carla Guevara Quisilema	4:00	Carla Guevara Quisilema

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.


**REPÚBLICA DEL ECUADOR**  
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL,  
 IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE No **171953039-4**

**CIUDADANÍA**  
 APELLIDOS Y NOMBRES  
**QUISILEMA PERUGACHI  
 CARLA GEOVANA**  
 LUGAR DE NACIMIENTO  
**PICHINCHA  
 QUITO  
 SAN BLAS**  
 FECHA DE NACIMIENTO **1990-03-12**  
 NACIONALIDAD **ECUATORIANA**  
 SEXO **F**  
 ESTADO CIVIL **SOLTERA**




  
 ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
**LO CERTIFICO**

**INSTRUCCIÓN**  
**BÁSICA**

**PROFESIÓN / OCUPACIÓN**  
**QUEHACER DOMESTICOS**



**V3333V2222**


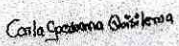
**APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE**  
**QUISILEMA CH JUAN CARLOS**

**APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE**  
**PERUGACHI GUALSAQUI ROSA ELENA**

**LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN**  
**QUITO**  
**2013-02-17**

**FECHA DE EXPIRACIÓN**  
**2023-02-17**

DIRECTOR GENERAL      FIRMA DEL CEDULADO

000688039



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Abilyn Isabella Haro Montoya

Nombre de la madre o tutor: Nathalia Estelania Montoya Tapia

Mes y año: JUNIO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/06/2015	8:00	<i>Nathalia Montoya</i>	4:00	<i>Nathalia Montoya</i>
02/06/2015	8:00	<i>Nathalia Montoya</i>	4:00	<i>Nathalia Montoya</i>
03/06/2015	8:00	<i>Nathalia Montoya</i>	4:00	<i>Nathalia Montoya</i>
04/06/2015	8:00	<i>Nathalia Montoya</i>	4:00	<i>Nathalia Montoya</i>
05/06/2015	8:00	<i>Nathalia Montoya</i>	4:00	<i>Nathalia Montoya</i>
06/06/2015				
07/06/2015				
08/06/2015	8:00	<i>Nathalia Montoya</i>	4:00	<i>Nathalia Montoya</i>
09/06/2015	8:00	<i>Nathalia Montoya</i>	4:00	<i>Nathalia Montoya</i>
10/06/2015	8:00	<i>Nathalia Montoya</i>	4:00	<i>Nathalia Montoya</i>
11/06/2015	8:00	<i>Nathalia Montoya</i>	4:00	<i>Nathalia Montoya</i>
12/06/2015	8:00	<i>Nathalia Montoya</i>	4:00	<i>Nathalia Montoya</i>
13/06/2015				
14/06/2015				
15/06/2015	8:00	<i>Nathalia Montoya</i>	4:00	<i>Nathalia Montoya</i>
16/06/2015	8:00	<i>Nathalia Montoya</i>	4:00	<i>Nathalia Montoya</i>
17/06/2015	8:00	<i>Nathalia Montoya</i>	4:00	<i>Nathalia Montoya</i>
18/06/2015	8:00	<i>Nathalia Montoya</i>	4:00	<i>Nathalia Montoya</i>
19/06/2015	8:00	<i>Nathalia Montoya</i>	4:00	<i>Nathalia Montoya</i>
20/06/2015				
21/06/2015				
22/06/2015	8:00	<i>Nathalia Montoya</i>	4:00	<i>Nathalia Montoya</i>
23/06/2015	8:00	<i>Nathalia Montoya</i>	4:00	<i>Nathalia Montoya</i>
24/06/2015	8:00	<i>Nathalia Montoya</i>	4:00	<i>Nathalia Montoya</i>
25/06/2015	8:00	<i>Nathalia Montoya</i>	4:00	<i>Nathalia Montoya</i>
26/06/2015	8:00	<i>Nathalia Montoya</i>	4:00	<i>Nathalia Montoya</i>
27/06/2015				
28/06/2015				
29/06/2015	8:00	<i>Nathalia Montoya</i>	4:00	<i>Nathalia Montoya</i>
30/06/2015	8:00	<i>Nathalia Montoya</i>	4:00	<i>Nathalia Montoya</i>

Firma certificadora:

*Jessy Beltrán R.*



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Camila Aníbal Herra Beltrán

Nombre de la madre o tutor: Jessica Elizabeth Beltrán Sosa

Mes y año: JUNIO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/06/2015	8:00	<del>[Firma]</del>	4:00	<del>[Firma]</del>
02/06/2015	8:00	<del>[Firma]</del>	4:00	<del>[Firma]</del>
03/06/2015	8:00	<del>[Firma]</del>	4:00	<del>[Firma]</del>
04/06/2015	8:00	<del>[Firma]</del>	4:00	<del>[Firma]</del>
05/06/2015	8:00	<del>[Firma]</del>	4:00	<del>[Firma]</del>
06/06/2015				
07/06/2015				
08/06/2015	8:00	<del>[Firma]</del>	4:00	<del>[Firma]</del>
09/06/2015	8:00	<del>[Firma]</del>	4:00	<del>[Firma]</del>
10/06/2015	8:00	<del>[Firma]</del>	4:00	<del>[Firma]</del>
11/06/2015	8:00	<del>[Firma]</del>	4:00	<del>[Firma]</del>
12/06/2015	8:00	<del>[Firma]</del>	4:00	<del>[Firma]</del>
13/06/2015				
14/06/2015				
15/06/2015	8:00	<del>[Firma]</del>	4:00	<del>[Firma]</del>
16/06/2015	8:00	<del>[Firma]</del>	4:00	<del>[Firma]</del>
17/06/2015	8:00	<del>[Firma]</del>	4:00	<del>[Firma]</del>
18/06/2015	8:00	<del>[Firma]</del>	4:00	<del>[Firma]</del>
19/06/2015	8:00	<del>[Firma]</del>	4:00	<del>[Firma]</del>
20/06/2015				
21/06/2015				
22/06/2015	8:00	<del>[Firma]</del>	4:00	<del>[Firma]</del>
23/06/2015	8:00	<del>[Firma]</del>	4:00	<del>[Firma]</del>
24/06/2015	8:00	<del>[Firma]</del>	4:00	<del>[Firma]</del>
25/06/2015	8:00	<del>[Firma]</del>	4:00	<del>[Firma]</del>
26/06/2015	8:00	<del>[Firma]</del>	4:00	<del>[Firma]</del>
27/06/2015				
28/06/2015				
29/06/2015	8:00	<del>[Firma]</del>	4:00	<del>[Firma]</del>
30/06/2015	8:00	<del>[Firma]</del>	4:00	<del>[Firma]</del>

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.



ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): William Steven Lavajen Ayala

Nombre de la madre o tutor: Ebelia Ayala

Mes y año: JUNIO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/06/2015	8:00	Ebelia Ayala	11:00	Ebelia Ayala
02/06/2015	8:00	Ebelia Ayala	11:00	Ebelia Ayala
03/06/2015	8:00	Ebelia Ayala	11:00	Ebelia Ayala
04/06/2015	8:00	Ebelia Ayala	11:00	Ebelia Ayala
05/06/2015	8:00	Ebelia Ayala	11:00	Ebelia Ayala
06/06/2015				
07/06/2015				
08/06/2015	8:00	Ebelia Ayala	11:00	Ebelia Ayala
09/06/2015	8:00	Ebelia Ayala	11:00	Ebelia Ayala
10/06/2015	8:00	Ebelia Ayala	11:00	Ebelia Ayala
11/06/2015	8:00	Ebelia Ayala	11:00	Ebelia Ayala
12/06/2015	8:00	Ebelia Ayala	11:00	Ebelia Ayala
13/06/2015				
14/06/2015				
15/06/2015	8:00	Ebelia Ayala	11:00	Ebelia Ayala
16/06/2015	8:00	Ebelia Ayala	11:00	Ebelia Ayala
17/06/2015	8:00	Ebelia Ayala	11:00	Ebelia Ayala
18/06/2015	8:00	Ebelia Ayala	11:00	Ebelia Ayala
19/06/2015	8:00	Ebelia Ayala	11:00	Ebelia Ayala
20/06/2015				
21/06/2015				
22/06/2015	8:00	Ebelia Ayala	11:00	Ebelia Ayala
23/06/2015	8:00	Ebelia Ayala	11:00	Ebelia Ayala
24/06/2015	8:00	Ebelia Ayala	11:00	Ebelia Ayala
25/06/2015	8:00	Ebelia Ayala	11:00	Ebelia Ayala
26/06/2015	8:00	Ebelia Ayala	11:00	Ebelia Ayala
27/06/2015				
28/06/2015				
29/06/2015	8:00	Ebelia Ayala	11:00	Ebelia Ayala
30/06/2015	8:00	Ebelia Ayala	11:00	Ebelia Ayala

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.



ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Emily Milagros Mayanchi Zuniga

Nombre de la madre o tutor: Karel Zuniga

Mes y año: JUNIO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
02/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
03/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
04/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
05/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
06/06/2015				
07/06/2015				
08/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
09/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
10/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
11/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
12/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
13/06/2015				
14/06/2015				
15/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
16/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
17/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
18/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
19/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
20/06/2015				
21/06/2015				
22/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
23/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
24/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
25/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
26/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
27/06/2015				
28/06/2015				
29/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
30/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /

Firma certificadora:

*[Signature: Jessy Beltrán R.]*



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): ETILIO JOSE MENDOZA OQUENDO

Nombre de la madre o tutor: VERONICA OQUENDO

Mes y año: JUNIO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
02/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
03/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
04/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
05/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
06/06/2015				
07/06/2015				
08/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
09/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
10/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
11/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
12/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
13/06/2015				
14/06/2015				
15/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
16/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
17/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
18/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
19/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
20/06/2015				
21/06/2015				
22/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
23/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
24/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
25/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
26/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
27/06/2015				
28/06/2015				
29/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
30/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]

Firma certificadora:

[Firma manuscrita: Jessy Beltrán R.]



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Mahika Lora Micheline Calderón

Nombre de la madre o tutor: Cristina Calderón

Mes y año: JUNIO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/06/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
02/06/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
03/06/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
04/06/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
05/06/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
06/06/2015				
07/06/2015				
08/06/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
09/06/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
10/06/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
11/06/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
12/06/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
13/06/2015				
14/06/2015				
15/06/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
16/06/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
17/06/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
18/06/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
19/06/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
20/06/2015				
21/06/2015				
22/06/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
23/06/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
24/06/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
25/06/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
26/06/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
27/06/2015				
28/06/2015				
29/06/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
30/06/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a):

Juan Josue Moreno Luna

Nombre de la madre o tutor:

Alva Luna

Mes y año: JUNIO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/06/2015	8:00	<u>Alva junio 1</u>	4:00	<u>Alva junio 1</u>
02/06/2015	8:00	<u>Alva junio 2</u>	4:00	<u>Alva junio 2</u>
03/06/2015	8:00	<u>Alva junio 3</u>	4:00	<u>Alva junio 3</u>
04/06/2015	8:00	<u>Alva junio 4</u>	4:00	<u>Alva junio 4</u>
05/06/2015	8:00	<u>Alva junio 5</u>	4:00	<u>Alva junio 5</u>
06/06/2015				
07/06/2015				
08/06/2015	8:00	<u>Alva junio 8</u>	4:00	<u>Alva junio 8</u>
09/06/2015	8:00	<u>Alva junio 9</u>	4:00	<u>Alva junio 9</u>
10/06/2015	8:00	<u>Alva junio 10</u>	4:00	<u>Alva junio 10</u>
11/06/2015	8:00	<u>Alva junio 11</u>	4:00	<u>Alva junio 11</u>
12/06/2015	8:00	<u>Alva junio 12</u>	4:00	<u>Alva junio 12</u>
13/06/2015				
14/06/2015				
15/06/2015	8:00	<u>Alva junio 15</u>	4:00	<u>Alva junio 15</u>
16/06/2015	8:00	<u>Alva junio 16</u>	4:00	<u>Alva junio 16</u>
17/06/2015	8:00	<u>Alva junio 17</u>	4:00	<u>Alva junio 17</u>
18/06/2015	8:00	<u>Alva junio 18</u>	4:00	<u>Alva junio 18</u>
19/06/2015	8:00	<u>Alva junio 19</u>	4:00	<u>Alva junio 19</u>
20/06/2015				
21/06/2015				
22/06/2015	8:00	<u>Alva junio 22</u>	4:00	<u>Alva junio 22</u>
23/06/2015	8:00	<u>Alva junio 23</u>	4:00	<u>Alva junio 23</u>
24/06/2015	8:00	<u>Alva junio 24</u>	4:00	<u>Alva junio 24</u>
25/06/2015	8:00	<u>Alva junio 25</u>	4:00	<u>Alva junio 25</u>
26/06/2015	8:00	<u>Alva junio 26</u>	4:00	<u>Alva junio 26</u>
27/06/2015				
28/06/2015				
29/06/2015	8:00	<u>Alva junio 29</u>	4:00	<u>Alva junio 29</u>
30/06/2015	8:00	<u>Alva junio 30</u>	4:00	<u>Alva junio 30</u>

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.

**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Matias Paul Muñoz Pacheco

Nombre de la madre o tutor: Paul Muñoz

Mes y año: JUNIO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
02/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
03/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
04/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
05/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
06/06/2015				
07/06/2015				
08/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
09/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
10/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
11/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
12/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
13/06/2015				
14/06/2015				
15/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
16/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
17/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
18/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
19/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
20/06/2015				
21/06/2015				
22/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
23/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
24/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
25/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
26/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
27/06/2015				
28/06/2015				
29/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
30/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Christian Xavier Navarrete Cadena

Nombre de la madre o tutor: Katherine Alexandra Cadena Rosque

Mes y año: JUNIO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/06/2015	8:00	<i>Katherine Cadena</i>	4:00	<i>Katherine Cadena</i>
02/06/2015	8:00	<i>Katherine Cadena</i>	4:00	<i>Katherine Cadena</i>
03/06/2015	8:00	<i>Katherine Cadena</i>	4:00	<i>Katherine Cadena</i>
04/06/2015	8:00	<i>Katherine Cadena</i>	4:00	<i>Katherine Cadena</i>
05/06/2015	8:00	<i>Katherine Cadena</i>	4:00	<i>Katherine Cadena</i>
06/06/2015				
07/06/2015				
08/06/2015	8:00	<i>Katherine Cadena</i>	4:00	<i>Katherine Cadena</i>
09/06/2015	8:00	<i>Katherine Cadena</i>	4:00	<i>Katherine Cadena</i>
10/06/2015	8:00	<i>Katherine Cadena</i>	4:00	<i>Katherine Cadena</i>
11/06/2015	8:00	<i>Katherine Cadena</i>	4:00	<i>Katherine Cadena</i>
12/06/2015	8:00	<i>Katherine Cadena</i>	4:00	<i>Katherine Cadena</i>
13/06/2015				
14/06/2015				
15/06/2015	8:00	<i>Katherine Cadena</i>	4:00	<i>Katherine Cadena</i>
16/06/2015	8:00	<i>Katherine Cadena</i>	4:00	<i>Katherine Cadena</i>
17/06/2015	8:00	<i>Katherine Cadena</i>	4:00	<i>Katherine Cadena</i>
18/06/2015	8:00	<i>Katherine Cadena</i>	4:00	<i>Katherine Cadena</i>
19/06/2015	8:00	<i>Katherine Cadena</i>	4:00	<i>Katherine Cadena</i>
20/06/2015				
21/06/2015				
22/06/2015	8:00	<i>Katherine Cadena</i>	4:00	<i>Katherine Cadena</i>
23/06/2015	8:00	<i>Katherine Cadena</i>	4:00	<i>Katherine Cadena</i>
24/06/2015	8:00	<i>Katherine Cadena</i>	4:00	<i>Katherine Cadena</i>
25/06/2015	8:00	<i>Katherine Cadena</i>	4:00	<i>Katherine Cadena</i>
26/06/2015	8:00	<i>Katherine Cadena</i>	4:00	<i>Katherine Cadena</i>
27/06/2015				
28/06/2015				
29/06/2015	8:00	<i>Katherine Cadena</i>	4:00	<i>Katherine Cadena</i>
30/06/2015	8:00	<i>Katherine Cadena</i>	4:00	<i>Katherine Cadena</i>

Firma certificadora:

*Jessy Beltrán R.*



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Dulce Marie Nopaza Merizalde

Nombre de la madre o tutor: Veronica Merizalde

Mes y año: JUNIO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
02/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
03/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
04/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
05/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
06/06/2015				
07/06/2015				
08/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
09/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
10/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
11/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
12/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
13/06/2015				
14/06/2015				
15/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
16/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
17/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
18/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
19/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
20/06/2015				
21/06/2015				
22/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
23/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
24/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
25/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
26/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
27/06/2015				
28/06/2015				
29/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
30/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>

Firma certificadora:

*[Signature]*  
Jessy Beltrán R.



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): JAVIER NICOLAS NUÑEZ BECERRA

Nombre de la madre o tutor: VERONICA BECERRA

Mes y año: JUNIO 2015

SE  
DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
02/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
03/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
04/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
05/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
06/06/2015				
07/06/2015				
08/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
09/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
10/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
11/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
12/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
13/06/2015				
14/06/2015				
15/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
16/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
17/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
18/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
19/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
20/06/2015				
21/06/2015				
22/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
23/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
24/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
25/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
26/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
27/06/2015				
28/06/2015				
29/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
30/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>

Firma certificadora:

*Jessy Beltrán R.*



LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Oriana Valentina Ortiz Niño

Nombre de la madre o tutor: Evelin Astrid Niño Triana

Mes y año: JUNIO 2015

ES EL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/06/2015	8:00	Evelin	4:00	Evelin /
02/06/2015	8:00	Evelin	4:00	Evelin /
03/06/2015	8:00	Evelin	4:00	Evelin /
04/06/2015	8:00	Evelin	4:00	Evelin /
05/06/2015	8:00	Evelin	4:00	Evelin /
06/06/2015				
07/06/2015				
08/06/2015	8:00	Evelin	4:00	Evelin /
09/06/2015	8:00	Evelin	4:00	Evelin /
10/06/2015	8:00	Evelin	4:00	Evelin /
11/06/2015	8:00	Evelin	4:00	Evelin /
12/06/2015	8:00	Evelin	4:00	Evelin /
13/06/2015				
14/06/2015				
15/06/2015	8:00	Evelin	4:00	Evelin /
16/06/2015	8:00	Evelin	4:00	Evelin /
17/06/2015	8:00	Evelin	4:00	Evelin /
18/06/2015	8:00	Evelin	4:00	Evelin /
19/06/2015	8:00	Evelin	4:00	Evelin /
20/06/2015				
21/06/2015				
22/06/2015	8:00	Evelin	4:00	Evelin /
23/06/2015	8:00	Evelin	4:00	Evelin /
24/06/2015	8:00	Evelin	4:00	Evelin /
25/06/2015	8:00	Evelin	4:00	Evelin /
26/06/2015	8:00	Evelin	4:00	Evelin /
27/06/2015				
28/06/2015				
29/06/2015	8:00	Evelin	4:00	Evelin /
30/06/2015	8:00	Evelin	4:00	Evelin /

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.



ES FIRMADO POR  
LO CERTIFICA

**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Maria Emilia Paredes Villalba

Nombre de la madre o tutor: Maria del Carmen Villalba Duchicela

Mes y año: JUNIO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/06/2015	08:00	<i>Maria del Carmen Villalba Duchicela</i>	16:00	<i>Maria del Carmen Villalba Duchicela</i>
02/06/2015	08:00	<i>Maria del Carmen Villalba Duchicela</i>	16:00	<i>Maria del Carmen Villalba Duchicela</i>
03/06/2015	08:00	<i>Maria del Carmen Villalba Duchicela</i>	16:00	<i>Maria del Carmen Villalba Duchicela</i>
04/06/2015	08:00	<i>Maria del Carmen Villalba Duchicela</i>	16:00	<i>Maria del Carmen Villalba Duchicela</i>
05/06/2015	08:00	<i>Maria del Carmen Villalba Duchicela</i>	16:00	<i>Maria del Carmen Villalba Duchicela</i>
06/06/2015				
07/06/2015				
08/06/2015	08:00	<i>Maria del Carmen Villalba Duchicela</i>	16:00	<i>Maria del Carmen Villalba Duchicela</i>
09/06/2015	08:00	<i>Maria del Carmen Villalba Duchicela</i>	16:00	<i>Maria del Carmen Villalba Duchicela</i>
10/06/2015	08:00	<i>Maria del Carmen Villalba Duchicela</i>	16:00	<i>Maria del Carmen Villalba Duchicela</i>
11/06/2015	08:00	<i>Maria del Carmen Villalba Duchicela</i>	16:00	<i>Maria del Carmen Villalba Duchicela</i>
12/06/2015	08:00	<i>Maria del Carmen Villalba Duchicela</i>	16:00	<i>Maria del Carmen Villalba Duchicela</i>
13/06/2015				
14/06/2015				
15/06/2015	08:00	<i>Maria del Carmen Villalba Duchicela</i>	16:00	<i>Maria del Carmen Villalba Duchicela</i>
16/06/2015	08:00	<i>Maria del Carmen Villalba Duchicela</i>	16:00	<i>Maria del Carmen Villalba Duchicela</i>
17/06/2015	08:00	<i>Maria del Carmen Villalba Duchicela</i>	16:00	<i>Maria del Carmen Villalba Duchicela</i>
18/06/2015	08:00	<i>Maria del Carmen Villalba Duchicela</i>	16:00	<i>Maria del Carmen Villalba Duchicela</i>
19/06/2015	08:00	<i>Maria del Carmen Villalba Duchicela</i>	16:00	<i>Maria del Carmen Villalba Duchicela</i>
20/06/2015				
21/06/2015				
22/06/2015	08:00	<i>Maria del Carmen Villalba Duchicela</i>	16:00	<i>Maria del Carmen Villalba Duchicela</i>
23/06/2015	08:00	<i>Maria del Carmen Villalba Duchicela</i>	16:00	<i>Maria del Carmen Villalba Duchicela</i>
24/06/2015	08:00	<i>Maria del Carmen Villalba Duchicela</i>	16:00	<i>Maria del Carmen Villalba Duchicela</i>
25/06/2015	08:00	<i>Maria del Carmen Villalba Duchicela</i>	16:00	<i>Maria del Carmen Villalba Duchicela</i>
26/06/2015	08:00	<i>Maria del Carmen Villalba Duchicela</i>	16:00	<i>Maria del Carmen Villalba Duchicela</i>
27/06/2015				
28/06/2015				
29/06/2015	08:00	<i>Maria del Carmen Villalba Duchicela</i>	16:00	<i>Maria del Carmen Villalba Duchicela</i>
30/06/2015	08:00	<i>Maria del Carmen Villalba Duchicela</i>	16:00	<i>Maria del Carmen Villalba Duchicela</i>

Firma certificadora:

*Jessy Beltrán R.*



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Rafaela Cerali Quintana Villavicencio

Nombre de la madre o tutor: Edwin Mauricio Quintana Trujillo

Mes y año: JUNIO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/06/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
02/06/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
03/06/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
04/06/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
05/06/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
06/06/2015				
07/06/2015				
08/06/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
09/06/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
10/06/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
11/06/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
12/06/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
13/06/2015				
14/06/2015				
15/06/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
16/06/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
17/06/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
18/06/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
19/06/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
20/06/2015				
21/06/2015				
22/06/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
23/06/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
24/06/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
25/06/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
26/06/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
27/06/2015				
28/06/2015				
29/06/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
30/06/2015				

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Dominika Narducha Perdomo Yungu

Nombre de la madre o tutor: Yungu Yungu

Mes y año: JUNIO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
02/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
03/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
04/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
05/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
06/06/2015				
07/06/2015				
08/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
09/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
10/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
11/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
12/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
13/06/2015				
14/06/2015				
15/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
16/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
17/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
18/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
19/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
20/06/2015				
21/06/2015				
22/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
23/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
24/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
25/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
26/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
27/06/2015				
28/06/2015				
29/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
30/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.

ESTEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): BRITHANY NAHOMY SAQUIPAY HUÑOZ

Nombre de la madre o tutor: RAQUEZ ALEMÁN

Mes y año: JUNIO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/06/2015	8:00		4:00	
02/06/2015	8:00		4:00	
03/06/2015	8:00		4:00	
04/06/2015	8:00		4:00	
05/06/2015	8:00		4:00	
06/06/2015				
07/06/2015				
08/06/2015	8:00		4:00	
09/06/2015	8:00		4:00	
10/06/2015	8:00		4:00	
11/06/2015	8:00		4:00	
12/06/2015	8:00		4:00	
13/06/2015				
14/06/2015				
15/06/2015	8:00		4:00	
16/06/2015	8:00		4:00	
17/06/2015	8:00		4:00	
18/06/2015	8:00		4:00	
19/06/2015	8:00		4:00	
20/06/2015				
21/06/2015				
22/06/2015	8:00		4:00	
23/06/2015	8:00		4:00	
24/06/2015	8:00		4:00	
25/06/2015	8:00		4:00	
26/06/2015	8:00		4:00	
27/06/2015				
28/06/2015				
29/06/2015	8:00		4:00	
30/06/2015	8:00		4:00	

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): SIERRA PAUCAR CARLOS ADOLFO

Nombre de la madre o tutor: PAUCAR URQUANGO JENNY GABRIELA

Mes y año: JUNIO 2015

ESTAMPADO ORIGINAL  
LO CERTIFICO

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/06/2015	8:00	Jenny Paucar	4:00	Jenny Paucar /
02/06/2015	8:00	Jenny Paucar	4:00	Jenny Paucar /
03/06/2015	8:00	Jenny Paucar	4:00	Jenny Paucar /
04/06/2015	8:00	Jenny Paucar	4:00	Jenny Paucar /
05/06/2015	8:00	Jenny Paucar	4:00	Jenny Paucar /
06/06/2015				
07/06/2015				
08/06/2015	8:00	Jenny Paucar	4:00	Jenny Paucar /
09/06/2015	8:00	Jenny Paucar	4:00	Jenny Paucar /
10/06/2015	8:00	Jenny Paucar	4:00	Jenny Paucar /
11/06/2015	8:00	Jenny Paucar	4:00	Jenny Paucar /
12/06/2015	8:00	Jenny Paucar	4:00	Jenny Paucar /
13/06/2015				
14/06/2015				
15/06/2015	8:00	Jenny Paucar	4:00	Jenny Paucar /
16/06/2015	8:00	Jenny Paucar	4:00	Jenny Paucar /
17/06/2015	8:00	Jenny Paucar	4:00	Jenny Paucar /
18/06/2015	8:00	Jenny Paucar	4:00	Jenny Paucar /
19/06/2015	8:00	Jenny Paucar	4:00	Jenny Paucar /
20/06/2015				
21/06/2015				
22/06/2015	8:00	Jenny Paucar	4:00	Jenny Paucar /
23/06/2015	8:00	Jenny Paucar	4:00	Jenny Paucar /
24/06/2015	8:00	Jenny Paucar	4:00	Jenny Paucar /
25/06/2015	8:00	Jenny Paucar	4:00	Jenny Paucar /
26/06/2015	8:00	Jenny Paucar	4:00	Jenny Paucar /
27/06/2015				
28/06/2015				
29/06/2015	8:00	Jenny Paucar	4:00	Jenny Paucar /
30/06/2015	8:00	Jenny Paucar	4:00	Jenny Paucar /

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): ANDREA ELIZBETH VIDENCIA VARGAS

Nombre de la madre o tutor: JENNY VARGAS

Mes y año: JUNIO 2015

ESTE FIEL COPIA DE  
LO CERTIFICADO

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/06/2015	8:00	Jessy Beltrán	4:00	Jessy Beltrán
02/06/2015	8:00	Jessy Beltrán	4:00	Jessy Beltrán
03/06/2015	8:00	Jessy Beltrán	4:00	Jessy Beltrán
04/06/2015	8:00	Jessy Beltrán	4:00	Jessy Beltrán
05/06/2015	8:00	Jessy Beltrán	4:00	Jessy Beltrán
06/06/2015				
07/06/2015				
08/06/2015	8:00	Jessy Beltrán	4:00	Jessy Beltrán
09/06/2015	8:00	Jessy Beltrán	4:00	Jessy Beltrán
10/06/2015	8:00	Jessy Beltrán	4:00	Jessy Beltrán
11/06/2015	8:00	Jessy Beltrán	4:00	Jessy Beltrán
12/06/2015	8:00	Jessy Beltrán	4:00	Jessy Beltrán
13/06/2015				
14/06/2015				
15/06/2015	8:00	Jessy Beltrán	4:00	Jessy Beltrán
16/06/2015	8:00	Jessy Beltrán	4:00	Jessy Beltrán
17/06/2015	8:00	Jessy Beltrán	4:00	Jessy Beltrán
18/06/2015	8:00	Jessy Beltrán	4:00	Jessy Beltrán
19/06/2015	8:00	Jessy Beltrán	4:00	Jessy Beltrán
20/06/2015				
21/06/2015				
22/06/2015	8:00	Jessy Beltrán	4:00	Jessy Beltrán
23/06/2015	8:00	Jessy Beltrán	4:00	Jessy Beltrán
24/06/2015	8:00	Jessy Beltrán	4:00	Jessy Beltrán
25/06/2015	8:00	Jessy Beltrán	4:00	Jessy Beltrán
26/06/2015	8:00	Jessy Beltrán	4:00	Jessy Beltrán
27/06/2015				
28/06/2015				
29/06/2015	8:00	Jessy Beltrán	4:00	Jessy Beltrán
30/06/2015	8:00	Jessy Beltrán	4:00	Jessy Beltrán

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a):

*Sofia Gabriela Villafuente Fonzón*

Nombre de la madre o tutor:

*Lic. Maria Fonzón Fonzón*

Mes y año: JUNIO 2015

COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/06/2015	8:00	<i>Lic. M. Fonzón</i>	16:00	<i>Lic. M. Fonzón</i>
02/06/2015	8:00	<i>Lic. M. Fonzón</i>	16:00	<i>Lic. M. Fonzón</i>
03/06/2015	8:00	<i>Lic. M. Fonzón</i>	16:00	<i>Lic. M. Fonzón</i>
04/06/2015	8:00	<i>Lic. M. Fonzón</i>	16:00	<i>Lic. M. Fonzón</i>
05/06/2015	8:00	<i>Lic. M. Fonzón</i>	16:00	<i>Lic. M. Fonzón</i>
06/06/2015				
07/06/2015				
08/06/2015	8:00	<i>Lic. M. Fonzón</i>	16:00	<i>Lic. M. Fonzón</i>
09/06/2015	8:00	<i>Lic. M. Fonzón</i>	16:00	<i>Lic. M. Fonzón</i>
10/06/2015	8:00	<i>Lic. M. Fonzón</i>	16:00	<i>Lic. M. Fonzón</i>
11/06/2015	8:00	<i>Lic. M. Fonzón</i>	16:00	<i>Lic. M. Fonzón</i>
12/06/2015	8:00	<i>Lic. M. Fonzón</i>	16:00	<i>Lic. M. Fonzón</i>
13/06/2015				
14/06/2015				
15/06/2015	8:00	<i>Lic. M. Fonzón</i>	16:00	<i>Lic. M. Fonzón</i>
16/06/2015	8:00	<i>Lic. M. Fonzón</i>	16:00	<i>Lic. M. Fonzón</i>
17/06/2015	8:00	<i>Lic. M. Fonzón</i>	16:00	<i>Lic. M. Fonzón</i>
18/06/2015	8:00	<i>Lic. M. Fonzón</i>	16:00	<i>Lic. M. Fonzón</i>
19/06/2015	8:00	<i>Lic. M. Fonzón</i>	16:00	<i>Lic. M. Fonzón</i>
20/06/2015				
21/06/2015				
22/06/2015	8:00	<i>Lic. M. Fonzón</i>	16:00	<i>Lic. M. Fonzón</i>
23/06/2015	8:00	<i>Lic. M. Fonzón</i>	16:00	<i>Lic. M. Fonzón</i>
24/06/2015	8:00	<i>Lic. M. Fonzón</i>	16:00	<i>Lic. M. Fonzón</i>
25/06/2015	8:00	<i>Lic. M. Fonzón</i>	16:00	<i>Lic. M. Fonzón</i>
26/06/2015	8:00	<i>Lic. M. Fonzón</i>	16:00	<i>Lic. M. Fonzón</i>
27/06/2015				
28/06/2015				
29/06/2015	8:00	<i>Lic. M. Fonzón</i>	16:00	<i>Lic. M. Fonzón</i>
30/06/2015	8:00	<i>Lic. M. Fonzón</i>	16:00	<i>Lic. M. Fonzón</i>

Firma certificadora:

*Jessy Beltrán R.*



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Emilio Adair Vinuesa Andrade

Nombre de la madre o tutor: Adriana Sánchez

Mes y año: JUNIO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/06/2015	8:00	Adriana S	16:00	Adriana S /
02/06/2015	8:00	Adriana S	16:00	Adriana S /
03/06/2015	8:00	Adriana S	16:00	Adriana S /
04/06/2015	8:00	Adriana S	16:00	Adriana S /
05/06/2015	8:00	Adriana S	16:00	Adriana S /
06/06/2015				
07/06/2015				
08/06/2015	8:00	Adriana S	16:00	Adriana S /
09/06/2015	8:00	Adriana S	16:00	Adriana S /
10/06/2015	8:00	Adriana S	16:00	Adriana S /
11/06/2015	8:00	Adriana S	16:00	Adriana S /
12/06/2015	8:00	Adriana S	16:00	Adriana S /
13/06/2015				
14/06/2015				
15/06/2015	8:00	Adriana S	16:00	Adriana S /
16/06/2015	8:00	Adriana S	16:00	Adriana S /
17/06/2015	8:00	Adriana S	16:00	Adriana S /
18/06/2015	8:00	Adriana S	16:00	Adriana S /
19/06/2015	8:00	Adriana S	16:00	Adriana S /
20/06/2015				
21/06/2015				
22/06/2015	8:00	Adriana S	16:00	Adriana S /
23/06/2015	8:00	Adriana S	16:00	Adriana S /
24/06/2015	8:00	Adriana S	16:00	Adriana S /
25/06/2015	8:00	Adriana S	16:00	Adriana S /
26/06/2015	8:00	Adriana S	16:00	Adriana S /
27/06/2015				
28/06/2015				
29/06/2015	8:00	Adriana S	16:00	Adriana S /
30/06/2015	8:00	Adriana S	16:00	Adriana S /

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.



ES UN ORIGINAL  
LO CERTIFICO

**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Dilan Matias Yancha Teipe.

Nombre de la madre o tutor: Maria Chacha

Mes y año: JUNIO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/06/2015	8:00	Maria Chacha	4:00	Maria Chacha
02/06/2015	8:00	Maria Chacha	4:00	Maria Chacha
03/06/2015	8:00	Maria Chacha	4:00	Maria Chacha
04/06/2015	8:00	Maria Chacha	4:00	Maria Chacha
05/06/2015	8:00	Maria Chacha	4:00	Maria Chacha
06/06/2015				
07/06/2015				
08/06/2015	8:00	Maria Chacha	4:00	Maria Chacha
09/06/2015	8:00	Maria Chacha	4:00	Maria Chacha
10/06/2015	8:00	Maria Chacha	4:00	Maria Chacha
11/06/2015	8:00	Maria Chacha	4:00	Maria Chacha
12/06/2015	8:00	Maria Chacha	4:00	Maria Chacha
13/06/2015				
14/06/2015				
15/06/2015	8:00	Maria Chacha	4:00	Maria Chacha
16/06/2015	8:00	Maria Chacha	4:00	Maria Chacha
17/06/2015	8:00	Maria Chacha	4:00	Maria Chacha
18/06/2015	8:00	Maria Chacha	4:00	Maria Chacha
19/06/2015	8:00	Maria Chacha	4:00	Maria Chacha
20/06/2015				
21/06/2015				
22/06/2015	8:00	Maria Chacha	4:00	Maria Chacha
23/06/2015	8:00	Maria Chacha	4:00	Maria Chacha
24/06/2015	8:00	Maria Chacha	4:00	Maria Chacha
25/06/2015	8:00	Maria Chacha	4:00	Maria Chacha
26/06/2015	8:00	Maria Chacha	4:00	Maria Chacha
27/06/2015				
28/06/2015				
29/06/2015	8:00	Maria Chacha	4:00	Maria Chacha
30/06/2015	8:00	Maria Chacha	4:00	Maria Chacha

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.



ES DEL COM.  
LO CE...

**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Benjamin Alejandro Jónes Galvez

Nombre de la madre o tutor: Josefina Lisbeth Galvez Moreno

Mes y año: JUNIO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
02/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
03/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
04/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
05/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
06/06/2015				
07/06/2015				
08/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
09/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
10/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
11/06/2015	8:00	Josefina Galvez de Jónes	4:00	Josefina Galvez de Jónes
12/06/2015	8:00	Josefina Galvez de Jónes	4:00	Josefina Galvez de Jónes
13/06/2015				
14/06/2015				
15/06/2015	8:00	Josefina Galvez de Jónes	4:00	Josefina Galvez de Jónes
16/06/2015	8:00	Josefina Galvez de Jónes	4:00	Josefina Galvez de Jónes
17/06/2015	8:00	Josefina Galvez de Jónes	4:00	Josefina Galvez de Jónes
18/06/2015				
19/06/2015				
20/06/2015				
21/06/2015				
22/06/2015	8:00	Josefina Galvez de Jónes	4:00	Josefina Galvez de Jónes
23/06/2015	8:00	Josefina Galvez de Jónes	4:00	Josefina Galvez de Jónes
24/06/2015	8:00	Josefina Galvez de Jónes	4:00	Josefina Galvez de Jónes
25/06/2015	8:00	Josefina Galvez de Jónes	4:00	Josefina Galvez de Jónes
26/06/2015	8:00	Josefina Galvez de Jónes	4:00	Josefina Galvez de Jónes
27/06/2015				
28/06/2015				
29/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
30/06/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

ES DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL  
**LO CERTIFICO**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Milena Yamileth Yajaira Rojas

Nombre de la madre o tutor: Kecrona Rojas

Mes y año: JUNIO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
02/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
03/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
04/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
05/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
06/06/2015				
07/06/2015				
08/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
09/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
10/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
11/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
12/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
13/06/2015				
14/06/2015				
15/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
16/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
17/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
18/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
19/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
20/06/2015				
21/06/2015				
22/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
23/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
24/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
25/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
26/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
27/06/2015				
28/06/2015				
29/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
30/06/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>

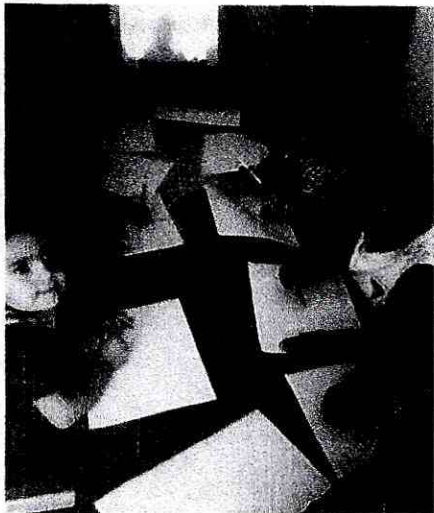
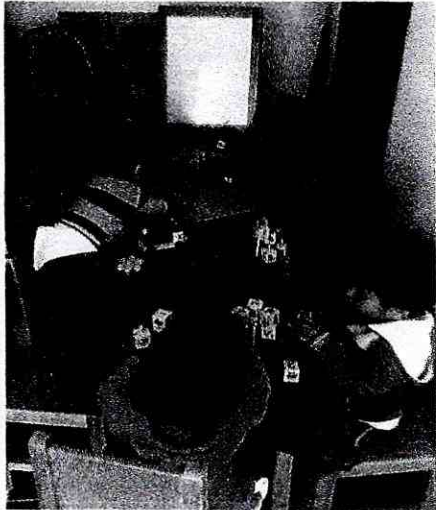
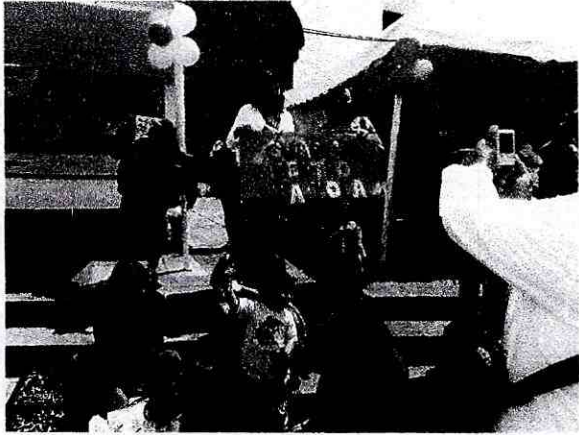
Firma certificadora:

*Jessy Beltrán R.*



**ACTIVIDADES DEL MES DE JUNIO DEL 2015**  
**C.D.I.C LA TOLA**

**DÍA DEL NIÑO**





**UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE  
COMPROBANTE DE PAGO N° 855**

**FECHA: 06/07/2015**



Asiento N° 1737

BANCO CENTRAL DEL ECUADOR Cta Cte No 1221140

Nota Débito N° 0

A LA ORDEN DE: **CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA**

**USD 6,500.00**

LA SUMA DE: **SEIS MIL QUINIENTOS Dolares 00/100 Cts**

QUITO, 06 de Julio del 2015

**DETALLE DEL COMPROBANTE:**

**CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA.- TRANSFERENCIA DE FONDOS CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 1 AL 31 DE MAYO DEL 2015**

				MGUERRA
No	DOCUMENTOS BANCARIOS Beneficiario	Valor	Firma	Ruc/Cl
CTA 7638108	CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA T	6,500.00		
	TOTAL DOCUMENTOS BANCARIOS USD	6,500.00		
APLICACION CONTABLE				
Codigo	Descripción	Parcial	Debe	Haber
1.3.78.01.001	CUENTAS POR PAGAR TRANSFERENCIAS DE INVERSIO		6,500.00	
1.1.1.03.01.001	BANCO CENTRAL DEL ECUADOR MONEDA NACIONAL CTA CTE 1221140 D			6,500.00
	SUMAN o PASAN USD		6,500.00	6,500.00
APLICACION PRESUPUESTARIA				
Partida Presupuestaria		Compromiso	Devengado	Pago
01.03.3.1.780204.000.001.0001.0001	AL SECTOR PRIVADO NO FINANCIERO			6,500.00
	TOTAL GASTOS USD	0.00	0.00	6,500.00

MARGARITA GUERRA  
Tesorera

PATRICIA LOPEZ  
Contadora General

LUIS CAICEDO  
Director Financiero

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

**UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE  
COMPROBANTE DE DIARIO N° 850**

**FECHA: 30/06/2015**

©

Asiento N° 1733

DETALLE DEL COMPROBANTE:

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA.- TRANSFERENCIA DE FONDOS CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO DEL 2015

Te 9722

APLICACION CONTABLE				MGUERRA	
Código	Descripción	Parcial	Debe	Haber	
6.3.6.11.04	TRANSFERENCIAS AL SECTOR PRIVADO NO FINANCIER		6,500.00		
2.1.3.78.01.001	CUENTAS POR PAGAR TRANSFERENCIAS DE INVERSIO			6,500.00	
SUMAN o PASAN USD			6,500.00	6,500.00	
APLICACION PRESUPUESTARIA					
Partida Presupuestaria		Compromiso	Devengado	Pago	
01.03.3.1.780204.000.001.0001.0001	AL SECTOR PRIVADO NO FIN/	6,500.00	6,500.00		
TOTAL GASTOS USD		6,500.00	6,500.00	0.00	

  
MARGARITA GUERRA  
Tesorera

  
PATRICIA LOPEZ  
Contadora General

  
LUIS CAICEDO  
Director Financiero

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



CxP=6106



**MEMORANDO No. 580 -UPMSJ -DET-**

**PARA:** Ing. Luis Caicedo  
DIRECTOR FINANCIERO

**DE:** Msc. Marie Gonçalves  
ADMINISTRADORA DE CONVENIO ( E )

**ASUNTO:** Solicito pago a Centro de Desarrollo Social La Tola

**FECHA:** D.M. de Quito Junio 29 de 2015

Una vez analizado y validado el informe correspondiente al mes de mayo de 2015, del Centro de Desarrollo Social La Tola, me permito solicitar se realice la transferencia para la operación del mes de junio del año en curso.

Conforme lo estipula el convenio, y lo solicita la Presidenta de la UPMSJ mediante el memo 298 -FPMSJ-P.

Detallo los papeles de sustento para el pago

- Factura emitida por la sociedad a nombre de la UPMSJ
- Certificado de cumplimiento de las obligaciones tributarias (SRI)
- Certificado de cumplimiento de obligaciones en el IESS con listado del personal afiliado.
- Certificado Bancario.
- Roles de pagos del mes inmediato anterior
- Listado de asistencias de los niños y niñas al Centro.
- Informe favorable para el pago
- Resumen informe económico

Atentamente,



**RECIBIDO**  
DIRECCIÓN FINANCIERA

**BIEN COPIA DEL ORIGINAL**

Nombre: Sara Manzano

Fecha: 30.06.15 No.        Hora: 11h.12





## INFORME ADMINISTRADOR DE CONVENIOS

### Antecedentes

En respuesta a la designación como Administradora de Convenio Encargada con Memorando N° 337-UPMSJ-D de junio 25 de 2015 por un lapso de 21 días con el único propósito de cumplir con la regulación respectiva, entrego el informe de convenio del Centro de Desarrollo Social "La Tola".

### Informe Técnico

Con base a los antecedentes señalados, me permito realizar el siguiente informe de valoración para el desembolso del presente mes para el funcionamiento operativo del Centro de Desarrollo Social "**La Tola**" conforme lo estipula el Convenio entre la Fundación Patronato Municipal San José a que en adelante se lo denominará **Patronato** y la sociedad Civil "Centro de Desarrollo Social "**La Tola**" que en adelante se lo denominará **La Sociedad**.

Según la cláusula cuarta numeral dos en la cual se estipula que el Patronato deberá cancelar mensualmente el valor de \$ 162,50 (ciento sesenta y dos dólares de los Estados Unidos de Norteamérica con cincuenta centavos) por cada niño que haya asistido al menos 15 días al Centro, sustentado en base al control de asistencia de los niños y niñas debidamente firmado por los padres y la representante legal del Centro.

Una vez revisado los sustentos de gastos, costos y el listado de asistencia de los niños y niñas presentados por la representante legal del Centro de Desarrollo Social, "La Tola" por Beltrán Ramírez Jessy Marillac del pilar. y demostrando que se han cumplido los compromisos señalados en el convenio, el mismo que fue suscrito por las partes signatarias, los cuales me permito detallar a continuación:

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

COMPROMISOS PATRONATO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Contribuir al cumplimiento del objetivo del presente convenio mediante el aporte de recursos económicos.	X		
Así mismo brindará asesoría y acompañamiento en la implementación técnica del proyecto.	X		
Llevar el seguimiento, control, evaluación del proyecto a implementarse, para lo cual podrá requerir los documentos que considere necesarios para verificar y controlar el correcto destino de los recursos entregados.	X		
Realizar jornadas de seguimiento y capacitación a los miembros de la Sociedad para la implementación técnica del proyecto.	X		
El Patronato coordinará jornadas de seguimiento a los padres de familia beneficiarios del Centro.	X		
Conocer, revisar y validar a la nómina de niños beneficiarios del programa, de acuerdo a la ficha socioeconómica emitida por la UPMSJ.	X		
El Patronato entregará a la Sociedad, una vez suscrito el Convenio, los anexos técnicos en los cuales se establecen los métodos y procedimientos a implementar, la descripción de actividades, el material a utilizar, los perfiles de docentes y	X		

TEL COPIA DEL ORIGINAL



practicantes involucrados, las formas de seguimiento y evaluación de los proyectos, y sus beneficiarios, entre otros.			
<b>COMPROMISOS DE LA SOCIEDAD</b>	<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
La Sociedad será responsable de la contratación directa y bilateral de todo el recurso humano que sea necesario para la atención del Centro, en concordancia con la propuesta aceptada y aprobada. De esta forma la relación laboral que se genere entre la Sociedad y el personal que contrate será directa y bilateral conforme el artículo 327 de la Constitución de la República, por lo que la Sociedad no podrá contratar a nombre del Patronato personal alguno ni aduciendo que actúa en calidad de Mandataria de la misma. Por lo tanto, deberá cumplir con toda la normativa laboral y de seguridad social que sea aplicable con respecto de sus propios trabajadores.	X		
Destinar los fondos entregados exclusivamente para los fines específicamente detallados en este convenio, en las formas indicadas por el PATRONATO, a través del Administrador del Convenio. Sin perjuicio de lo manifestado, la Sociedad, podrá realizar gastos no	X		

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

previstos en el convenio, siempre que se justifique la necesidad administrativa, funcional u operacional del gasto y se la autorice motivadamente y por escrito por parte del Administrador del Convenio. En caso de no contar con esta autorización, el dinero gastado por la Sociedad será descontado en el mes siguiente por el Patronato luego de realizarse la verificación contable respectiva.			
Conservará el inmueble en buen estado y libre de vicios ocultos, garantizando al Patronato que el mismo pueda ser utilizado para el cumplimiento del objeto del Convenio.	X		
Ejecutar el proyecto acorde a lo presentado y aprobado por El Patronato, sin poder unilateralmente modificar nada de lo autorizado, convenido y establecido en los anexos técnicos; caso contrario se dará por terminado unilateralmente.	X		
Cumplir con toda lo normativa legal vigente, obteniendo los permisos necesarios de funcionamiento, para lo cual El Patronato, única y exclusivamente, podrá ayudar con su canalización, más no su gestión.	X		Se encuentran en proceso los permisos, en base a la secuencia de cada trámite, adjunto los permisos que ya se obtienen.
Apertura de cuenta bancaria conforme lo señalado en la cláusula cuarta del	X		

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



presente Convenio, para que recpte los aportes mensuales, previo cumplimiento y verificación de las obligaciones a las cuales se somete.			
No podrá acoger otros niños por fuera de los calificados por el PATRONATO.	X		
Se compromete a presentar los justificativos necesarios de gastos de los fondos entregados por El Patronato, mediante cualquier comprobante de acuerdo al Reglamento de Comprobantes de Venta y Retención vigente, por cada adquisición de bienes, servicios u obras que haya requerido la Sociedad, o mediante cualquier otro documento que el administrador del Convenio considere necesario. Este reporte se deberá realizar, al primer mes desde realizado el desembolso de los valores, y mensualmente en los ocho (8) días del mes, cuyo plazo podrá ser prorrogado <b>previa autorización del Administrador</b> del Convenio.	X		
La Sociedad se compromete a presentar cualquier informe en el momento que sea requerido por el Patronato.	X		

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

**Recomendaciones:**

En razón de que se ha cumplido con los compromisos establecidos en el convenio por cada una de las partes me permito recomendar se realice el desembolso correspondiente por parte de la Unidad Patronato San José al Cooperante por un monto de \$ 6.500,00 ( seis mil quinientos dólares 00/100), a fin de que se pueda seguir sustentando el proyecto emblemático de la actual Administración Municipal en beneficio de la niñez del cantón Quito.

Adjunto los respaldos solicitados por la Dirección Financiera de la Unidad Patronato Municipal San José:

- Factura emitida por la sociedad a nombre de la UPMSJ.
- Certificado de cumplimiento de obligaciones tributarias (SRI).
- Certificado de cumplimiento de obligaciones en el IESS con listado del personal afiliado.
- Certificado Bancario.
- Roles de pagos del mes inmediato anterior.
- Listado de asistencia de los niños y niñas del Centro.
- Copias de los permisos existentes en cada Centro.
- Resumen informe económico.

Atentamente;

  
MSc Marie Goncalves  
**ADMINISTRADORA DE CONVENIO ( E )**

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



**INFORME ECONÓMICO**

CDIC: GUAGUA LA TOLA

MES DE: GASTOS AL 31 DE MAYO DEL 2015

NUMERO DE NIÑOS ATENDIDOS: 40

<b>SALDO INICIAL</b>	496,45
<b>INGRESOS</b>	
TRANSFERENCIAS REALIZADAS POR LA UNIDAD	13.000,00
<b>CUENTAS POR COBRAR</b>	
ANTICIPO PROVEEDOR SR BORJA TRONCOSO	430,65
<b>GASTOS</b>	
IESS MAYO	696,60
SUELDOS MAYO	2.920,24
RETENCIONES IMPUESTO AL VALOR AGREGADO IVA	64,74
RETENCIONES IMPUESTO A LA RENTA	62,62
PROVISIÓN DÉCIMO 14°	206,50
PROVISIÓN DÉCIMO 13°	268,75
ALIMENTOS	949,45
VARIOS	918,41
GASTOS BANCARIOS	1,50
COMISION SRI E IESS	1,80
VACACIONES	134,38
<b>CUENTAS PENDIENTES DE PAGO</b>	
IESS MAYO	696,60
SUELDOS MAYO	2.920,24
RETENCIONES IMPUESTO AL VALOR AGREGADO IVA	64,74
RETENCIONES IMPUESTO A LA RENTA	62,62
PROVISIÓN DÉCIMO 14°	206,50
PROVISIÓN DÉCIMO 13°	268,75
VACACIONES	134,38
<b>CUENTAS ANTERIORES PAGADAS EN ESTE MES</b>	
IESS ABRIL	696,60
SUELDOS ABRIL	2.920,24
RETENCIONES IMPUESTO AL VALOR AGREGADO IVA	63,77
RETENCIONES IMPUESTO A LA RENTA	50,62

*Jessy Beltrán R.*

FIRMA DEL RESPONSABLE CDIC

LIC. JESSY BELTRAN

CC:

*MBA Kleber Enriquez*  
ELABORADO Y VALIDADO  
ING. MBA KLEBER ENRIQUEZ  
CONTADOR

COPIA DEL ORIGINAL





**MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO**  
**LICENCIA METROPOLITANA ÚNICA PARA EL EJERCICIO DE LAS**  
**ACTIVIDADES ECONÓMICAS (LUAE)**

**Nº 0146186**



**EL MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO, CONFIERE LA PRESENTE LICENCIA**

Número Licencia	96010	Número Raet	424977
Razón Social	CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA	Número RUC	1792544564001
Nombre Comercial	CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA	Procedimiento	Ordinario - CATEGORIA 2
Número Trámite	2015LUAE96716	Predio Local	9926
Dirección	ARTURO BORJA E8-32 MEDARDO ANGEL SILVA	Número ICUS	0
Actividad Económica	CIU: GUARDERIAS (CASAS CUNA).		
Actividad Económica Específica	CENTROS INFANTILES, CASAS CUNA Y GUARDERIAS.		

**ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS INCLUIDAS EN LA PRESENTE LUAE**

**VIGENCIA HASTA: 2015-12-31**

PERMISO MUNICIPAL  
 PERMISO DE FUNCIONAMIENTO DE BOMBEROS 237808  
 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**LA PRESENTE LICENCIA NO EXIME AL ESTABLECIMIENTO DE POSIBLES SANCIONES POR DESACATO A LAS ORDENANZAS METROPOLITANAS VIGENTES**

La presente LUAE podrá ser extinguida por la Autoridad Administrativa Otorgante, cuando hubiere sido emitida sin cumplir con los requisitos establecidos en las normas administrativas o Reglas técnicas que le hubieren sido aplicables.  
 El establecimiento queda sujeto a supervisiones periódicas de las condiciones de funcionamiento.  
 Este documento debe exhibirse obligatoriamente en un lugar visible.

Quito, 23 de Febrero del 2015

*[Handwritten signature]*



**MDMO**  
 Ing. Jorge Echeverría (CENTRO)



- Cambiar Informe económico
- Cambiar Hoja de roles y provisiones.
- Autorización exceso en gastos.
- Mayor DE CUENTAS X cobros Director.
- Autorización Gastos Bancarios 0,60 (Ces).

**QUITO**  
 MUNICIPIO METROPOLITANO DE QUITO

**RECIBIDO**  
 DIRECCIÓN DE  
 INICIATIVAS CIUDADANAS

Nombre: Concepción Silva  
 Fecha: 25-06-2015 No.:                      Hora: 15:00

**FIEL COPIA DEL ORIGINAL**



UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE  
CENTRO GUAGUA LA TOLA  
DETALLE DE FACTURAS MES MAYO 2015



FECHA	Nº FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCION BASICA	FECHA DE CADUCIDAD DE LA FACTURA	RUC	# AUTORIZACION SRI	SUBTOTAL	IVA	TOTAL	% PORCENTAJE DE RETENCION										VALOR TOTAL A PAGAR		
										1%	2%	8%	10%	30%	70%	100%						
25/05/2015	001-001-000000351	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	VERDURAS	14/05/2016	0502052343001	1116918576	79,15		79,15	0,79											78,36	
04/05/2015	001-001-000000343	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	ABASTOS Y FRUTAS	04/05/2016	0502052343001	1116918576	103,75		103,75	1,04												102,71
04/05/2015	001-001-000000344	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	ABASTOS Y FRUTAS	04/05/2016	0502052343001	1116918576	95,15		95,15	0,95												94,20
11/05/2015	001-001-000000345	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	VERDURAS	04/05/2016	0502052343001	1116918576	56,35		56,35	0,56												55,79
11/05/2015	001-001-000000346	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	FRUTAS	04/05/2016	0502052343001	1116918576	112,3		112,3	1,12												111,18
18/05/2015	001-001-000000347	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	VERDURAS-FRUTA	04/05/2016	0502052343001	1116918576	61,25		61,25	0,61												60,64
18/05/2015	001-001-000000348	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	FRUTA- CARNES	04/05/2016	0502052343001	1116918576	174,8		174,8	1,75												173,05
25/05/2015	001-001-000000349	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	ABASTOS Y FRUTAS	04/05/2016	0502052343001	1116918576	115,5		115,5	1,16												114,35
29/05/2015	003-001-000001070	CARANGUI SARMIENTO VERONICA PATRICIA	VIVERES	13/04/2016	1717557068001	1116730818	6,88	0,83	7,71													7,71
29/05/2015	001-001-000001651	PEÑAFIEL GAVILANEZ DARWIN GERMAN	LECHE	06/04/2016	0201303203001	1116694236	153		153,00	1,53												151,47
<b>TOTAL RUBRO DE ALIMENTACION</b>										<b>9,51</b>												<b>949,45</b>

FECHA	Nº FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCION BASICA	FECHA DE CADUCIDAD DE LA FACTURA	RUC	# AUTORIZACION SRI	SUBTOTAL	IVA	TOTAL	% PORCENTAJE DE RETENCION										VALOR TOTAL A PAGAR			
										1%	2%	8%	16%	30%	70%	100%							
25/05/2015	001-001-001028823	EMPRESA PUBLICA DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO	AGUA	15/12/2015	1768154260001		27,1		27,10													27,10	
13/05/2015	001-006-002934469	EMPRESA ELECTRICA QUITO S.A	LUZ	23/12/2015	1790053881001		13,58		13,58														13,58
13/05/2015		CORPORACION DE TELECOMUNICACIONES	TELEFONO	23/12/2015			20,16		20,16														20,16
03/05/2015		CORPORACION DE TELECOMUNICACIONES	TELEFONO	23/12/2015			45,84		45,84														45,84
<b>TOTAL RUBRO GASTOS VARIOS</b>										<b>0</b>												<b>106,68</b>	

TEL COPIA DEL ORIGINAL

GASTOS ARRIENDO O MEJORAS PREVIA AUTORIZACION PARA EL CENTRO

MONTO (hasta) 500,00

FECHA	N° FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCION BASICA	FECHA DE CADUCIDAD DE LA FACTURA	RUC	# AUTORIZACION SRI	SUBTOTAL	IVA	TOTAL	% PORCENTAJE DE RETENCION					VALOR TOTAL A PAGAR	
										1%	2%	8%	10%	30%		70%
30/05/2015	001-001-000000043	GUERRA BELTRAN LUIS ALFONSO	ARRIENDO	23/04/2016	1719366534001	1116802760	446,43	53,57	500,00			35,71			53,57	410,72
TOTAL RUBRO GASTOS VARIOS									0					53,57	410,72	

GASTOS MATERIAL DE OFICINA

MONTO (hasta) 30,00

FECHA	N° FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCION BASICA	FECHA DE CADUCIDAD DE LA FACTURA	RUC	# AUTORIZACION SRI	SUBTOTAL	IVA	TOTAL	% PORCENTAJE DE RETENCION					VALOR TOTAL A PAGAR	
										1%	2%	8%	10%	30%		70%
29/05/2015	004-001-000001003	PUERTO TEX CIA. LTDA.	STIKERS	15/05/2016	1792225361001	1116924079	6,7	0,80	7,50							7,50
21/05/2015	001-001-000183210	SILVA PATIÑO MARIANADE JESUS	MATERIALES Y SUMINISTROS	10/11/2015	1708154685001	1115880155	29,33	3,52	32,85		0,29					32,56
21/05/2015	001-001-001832211	SILVA PATIÑO MARIANADE JESUS	MATERIALES Y SUMINISTROS	10/11/2015	1708154685001	1115880155	10,2		10,20		0,10					10,10
TOTAL RUBRO GASTOS VARIOS									0,40						50,16	

GASTOS MATERIAL DE LIMPIEZA

MONTO (hasta) 49,53

FECHA	N° FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCION BASICA	FECHA DE CADUCIDAD DE LA FACTURA	RUC	# AUTORIZACION SRI	SUBTOTAL	IVA	TOTAL	% PORCENTAJE DE RETENCION					VALOR TOTAL A PAGAR	
										1%	2%	8%	10%	30%		70%
19/05/2015	001-001-000051443	ALMACENES GENERALES REPRESENTACIONES Y AGENCIAS AG	UTILES DE ASEO	13/03/2016	1790484378001	1116565709	16,63	2,00	18,63		0,17					18,46
TOTAL RUBRO GASTOS VARIOS									0,17						18,46	

GAS

MONTO (hasta) 14,00

FECHA	N° FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCION BASICA	FECHA DE CADUCIDAD DE LA FACTURA	RUC	# AUTORIZACION SRI	SUBTOTAL	IVA	TOTAL	% PORCENTAJE DE RETENCION					VALOR TOTAL A PAGAR
										1%	2%	8%	10%	30%	
TOTAL RUBRO GASTOS VARIOS															

CONTADOR AUTORIZADO

MONTO (hasta) 100,80

FECHA	N° FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCION BASICA	FECHA DE CADUCIDAD DE LA FACTURA	RUC	# AUTORIZACION SRI	SUBTOTAL	IVA	TOTAL	% PORCENTAJE DE RETENCION					VALOR TOTAL A PAGAR	
										1%	2%	8%	10%	30%		70%
30/05/2015	001-001-000000141	ESPECIALISTAS PROFESIONALES OTAVALENOS EPOCAPROIN	SERVICIOS CONTABLES	07/01/2016	1792188075001	1116181624	90,00	10,80	100,80		1,80					99,00
TOTAL RUBRO GASTOS VARIOS									1,80						99,00	

COPIA DEL ORIGINAL



MATERIAL DE TRABAJO E IMPREVISTOS

MONTO (Inests) 300,00

FECHA	Nº FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCION BASICA	FECHA DE CADUCIDAD DE LA FACTURA	RUC	# AUTORIZACION SHI	SUBTOTAL	IVA	TOTAL	% PORCENTAJE DE RETENCION						VALOR TOTAL A PAGAR	
										1%	2%	8%	10%	30%	70%		100%
02/05/2015	001-001-000000045	GALLEGOS TAMAYO SANDRA ELIZABETH	DOCUMENTOS	09/01/2016	0604094888001	1116200656	40	4,80	44,80				4,00			4,8	36,00
14/05/2015	002-002-000003615	VACA MUÑOZ MIGUEL LENIN	NOTARIA	12/12/2015	1002005690001	1405201516	53,1	6,37	59,47				4,25			6,37	48,85
07/05/2015	002-002-000003794	GUERRON AYALA SANTIAGO FEDERICO	NOTARIA	07/12/2015	1001705399001	705201514	80,6	9,67	90,27				6,45				83,82
08/05/2015	008-001-000000140	CID SAAVEDRA LUIS EDUARDO	COBIJAS Y TONALLAS	12/06/2015	1725237650001	1116751945	33,9	4,07	37,97				0,34				37,63
31/05/2015	001-001-000002736	LOPEZ A CAN SONIA ALICIA	ARTICULOS	28/01/2016	0603111303001	1116315512	24,19	2,90	27,09				10,70				27,09
									TOTAL RUBRO GASTOS VARIOS	0,34			4,00			11,17	233,40

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

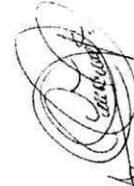
ELABORADO Y VALIDADO  
ING. MBA KLEBER ENRIQUEZ  
CONTADOR

*Jessy Beltrán*  
FIRMA DEL RESPONSABLE CDIC  
LIC. JESSY BELTRAN  
CC:


**CUADRO COMPARATIVO DE GASTOS**

CONCEPTO	MONTO	GASTO	DIFERENCIA	% GASTADO	OBSERVACIONES	AUTORIZACIÓN
SUELDOS	3616,84	3616,84	0,00	100%		
ALIMENTACIÓN	1280,00	958,96	321,04	74,92		
SERVICIOS BÁSICOS	82,19	106,68	-24,49	129,80	De acuerdo a lo indicado por la Directora del Centro, mediante una llamada telefónica notificaron que los Servicios Básicos tendrían un alza en las tarifas.	N
ARRIENDO O MEJORAS PREVIA AUTORIZACIÓN PARA EL CENTRO	500	500,00	0,00	100,00		
MATERIAL DE OFICINA	30,69	50,16	-19,47	163,44	Se compró material didáctico que no se tenía en stock para celebrar el día de la Madre	N
MATERIAL DE LIMPIEZA	49,53	18,63	30,90	37,27		
GAS	14	0	14,00	0		
CONTADOR AUTORIZADO	100,8	100,80	0,00	100,00		
MATERIAL DE TRABAJO E IMPREVISTOS	200	259,60	-59,60	116,70	Existe una diferencia de \$59,60 debido a que se tuvo que realizar todos los trámites referente a la Notaría para registro de nueva Escritura de la Sociedad Civil.	N
PROVISIÓN DE TRABAJADORES	625,95	609,63	16,33	97,39		
<b>TOTAL</b>	<b>6500,00</b>	<b>6221,29</b>	<b>278,71</b>	<b>95,71</b>		

COPIA DEL ORIGINAL



ELABORADO Y VALIDADO  
ING. MBA KLEBER ENRIQUEZ  
CONTADOR



PRIMA DEL RESPONSABLE CDC

LIC. JESSY BELTMAN

CC



**CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA**  
**LIBRO MAYOR**

DEL 01/01/2015 AL 31/05/2015

No.	Comprobante	Fecha	Detalle	Debe	Haber	Saldo
<b>1.01.04.03</b>			<b>Anticipos a Proveedores</b>			
				SALDO ANTERIOR		0.00
00142	DD 0000039	01/04/2015	ANTICIPO PROVEEDOR	430.65	0.00	430.65
00146	EE 0000118	04/05/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAELF	0.00	102.71	327.94
00149	EE 0000121	11/05/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAELF	0.00	111.18	216.76
00150	EE 0000122	18/05/2015	FT:000000347 BORJA TRONCOSO SE	0.00	43.71	173.05
00151	EE 0000123	18/05/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAELF	0.00	173.05	0.00
<b>Totales</b>				430.65	430.65	0.00

*Jessy Beltrán*

FIRMA DEL RESPONSABLE CDIC  
LIC. JESSY BELTRAN  
CC:

  
ELABORADO Y VALIDADO  
ING. MBA KLEBER ENRIQUEZ  
CONTADOR

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

SRI.gob.ec

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS  
COMPROBANTE ELECTRONICO PARA PAGO

Identificación de pago	Red bancaria
Número de identificación	1792544564001
CEP#(Número de Serie)	871089335255
Código Impuesto	2011
Impuesto	Impuesto al Valor Agregado (Mensual)
Tipo de Formulario	104

## RESUMEN DE DATOS

Razón Social	CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA
Periodo Fiscal	4/2015
Fecha de Declaración	21/05/2015
Fecha de Vencimiento	20/05/2015
Hora de Declaración	10:08:48 AM
Fecha Máxima de Pago	22/05/2015

## VALORES A PAGAR

Total Impuesto a Pagar	\$ 63.77
Intereses por mora	\$ 0.00
Penalización	\$ 0.00
Total	\$ 63.77

## FORMA DE PAGO

Débito Bancario, Efectivo, Cheque	\$ 63.77
Compensaciones	\$ 0.00
Notas de Crédito Cartulares	\$ 0.00
Notas de Crédito Desmaterializadas	\$ 0.00

Le recordamos que el valor de US \$ 63.77 , debe ser cancelado hasta el 22/05/2015

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



# CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA

ANEXO RETENCIONES DE IVA EN COMPRAS F-104

DEL: 01/05/2015 AL 31/05/2015

FECHA DEL REPORTE : 11/06/2015

Pagina No. 1

No.	Fecha	Proveedor	Factura	No. Retención	Valor de IVA	% Ret.	Valor Retenido
2.01.07.01.01.03		Retenciones 100 % Honorarios					
0156	02/05/2015	GALLEGOS TAMAYO		000000120	4.80	100	4.80
0159	14/05/2015	VACA MUÑOZ MIGUEL		000000124	6.37	100	6.37
0168	30/05/2015	GUERRA BELTRAN LUIS		000000130	53.57	100	53.57
		TOTAL			64.74		64.74

GRAN TOTAL

64.74

64.74

# CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA

ANEXO COMPRAS DECLARACION IMPUESTO AL VALOR AGREGADO IVA F-104

DEL: 01/05/2015 AL 31/05/2015

FECHA DEL REPORTE : 11/06/2015

Pagina No. 1

FECHA	PROVEDORES	FACTURA	TARIFA 0%	TARIFA GRAV.	VALOR IVA	VALOR ICE	TOTAL
<b>COMPRAS</b>							
<b>ASILLERO 500</b>							
9/05/2015	PUERTO TEX CIA. LTDA.	FT 000001003	0.00	6.70	0.80	0.00	7.50
9/05/2015	ALMACENES GENERALES	FT 000051443	0.00	16.63	2.00	0.00	18.63
2/05/2015	GALLEGOS TAMAYO SANDRA	FT 000000045	0.00	40.00	4.80	0.00	44.80
1/05/2015	SILVA PATIÑO MARIANADE JESUS	FT 000183210	0.00	29.33	3.52	0.00	32.85
1/05/2015	SILVA PATIÑO MARIANADE JESUS	FT 001832211	10.20	0.00	0.00	0.00	10.20
4/05/2015	VACA MUÑOZ MIGUEL LENIN	FT 000003615	0.00	53.10	6.37	0.00	59.47
7/05/2015	GUERRON AYALA SANTIAGO	FT 000003794	0.00	80.60	9.67	0.00	90.27
3/05/2015	CARANGUI SARMIENTO VERONICA	FT 000001070	0.00	6.88	0.83	0.00	7.71
1/05/2015	LOPEZ ACAN SONIA ALICIA	FT 000002736	0.00	24.19	2.90	0.00	27.09
3/05/2015	ESPECIALISTAS PROFESIONALES	FT 000000141	0.00	90.00	10.80	0.00	100.80
3/05/2015	GUERRA BELTRAN LUIS ALFONSO	FT 000000043	0.00	446.43	53.57	0.00	500.00
3/05/2015	CID SAAVEDRA LUIS EDUARDO	FT 000000140	0.00	33.90	4.07	0.00	37.97
	<b>TOTAL 500</b>		10.20	827.76	99.33	0.00	937.29
<b>ASILLERO 507</b>							
3/05/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO	FT 000000351	79.15	0.00	0.00	0.00	79.15
3/05/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO	FT 000000343	103.75	0.00	0.00	0.00	103.75
3/05/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO	FT 000000344	95.15	0.00	0.00	0.00	95.15
3/05/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO	FT 000000345	56.35	0.00	0.00	0.00	56.35
3/05/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO	FT 000000346	112.30	0.00	0.00	0.00	112.30
3/05/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO	FT 000000347	61.25	0.00	0.00	0.00	61.25
3/05/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO	FT 000000348	174.80	0.00	0.00	0.00	174.80
3/05/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO	FT 000000349	115.50	0.00	0.00	0.00	115.50
3/05/2015	PEÑAFIEL GAVILANEZ DARWIN	FT 000001651	153.00	0.00	0.00	0.00	153.00
3/05/2015	EMPRESA PUBLICA DE AGUA	FT 001028823	27.10	0.00	0.00	0.00	27.10
3/05/2015	EMPRESA ELECTRICIA QUITO S.A	FT 002934469	13.58	0.00	0.00	0.00	13.58
	<b>TOTAL 507</b>		991.93	0.00	0.00	0.00	991.93
	<b>TOTAL COMPRAS</b>		991.93	0.00	0.00	0.00	1,929.22

TOTAL GENERAL 1,002.13 827.76 99.33 0.00 1,929.22

FACTURAS RECIBIDAS 23 TOTAL LIQ. COMPRAS EMITIDAS 0 TOTAL NOTAS CREDITO RECIBIDAS 0  
 NOTAS DE VENTA RECIBIDAS 0 OTROS DOCUMENTOS AUT. RECIBIDOS 0 TOTAL NOTAS DEBITO RECIBIDAS 0



# CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA

RETENCIONES EN LA FUENTE IMPUESTO A LA RENTA F-103

DEL: 01/05/2015 AL 31/05/2015

FECHA DEL REPORTE :11/06/2015

Pagina No. 1

No.	Comprobante	Fecha	Proveedor	Factura	No. Retención	Base Imponible	%	Valor Retención
02.- Retenciones Relación de Dependencia								
0000		//				2,920.24	0	0.00
TOTAL 302						2,920.24		0.00
03 - Honorarios, comisiones y dietas a personas naturales								
1156	E0000128	02/05/2015	GALLEGOS TAMAYO SANDRA	000000045	000000120	40.00	10	4.00
TOTAL 303						40.00		4.00
04 - Servicios predomina el intelecto								
1160	E0000132	07/05/2015	GUERRON AYALA SANTIAGO	000003794	000000119	80.60	8	6.45
1159	E0000131	14/05/2015	VACA MUÑOZ MIGUEL LENIN	000003615	000000124	53.10	8	4.25
1168	E0000139	30/05/2015	GUERRA BELTRAN LUIS ALFONSO	000000043	000000130	446.40	8	35.71
TOTAL 304						580.10		46.41
2 - Transferencia de bienes muebles de naturaleza corporal								
169	E0000140	08/05/2015	CID SAAVEDRA LUIS EDUARDO	000000140	000000123	33.90	1	0.34
155	E0000127	19/05/2015	ALMACENES GENERALES	000051443	000000125	16.63	1	0.17
145	E0000117	25/05/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO	000000351	000000126	79.15	1	0.79
157	E0000129	21/05/2015	SILVA PATIÑO MARIANADE JESUS	000183210	000000127	29.33	1	0.29
158	E0000130	21/05/2015	SILVA PATIÑO MARIANADE JESUS	001832211	000000128	10.20	1	0.10
163	E0000135	29/05/2015	PEÑAFIEL GAVILANEZ DARWIN	000001651	000000129	153.00	1	1.53
146	E0000118	04/05/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO	000000343	000000131	103.75	1	1.04
147	E0000119	04/05/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO	000000344	000000132	95.15	1	0.95
148	E0000120	11/05/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO	000000345	000000133	56.35	1	0.56
149	E0000121	11/05/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO	000000346	000000134	112.30	1	1.12
150	E0000122	18/05/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO	000000347	000000135	61.25	1	0.61
151	E0000123	18/05/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO	000000348	000000136	174.80	1	1.75
152	E0000124	25/05/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO	000000349	000000137	115.50	1	1.16
TOTAL 312						1,041.31		10.41
- Otras retenciones aplicables el 2%								
64	E0000136	30/05/2015	ESPECIALISTAS PROFESIONALES	000000141	000000139	90.00	2	1.80
TOTAL 341						90.00		1.80

COMPROBANTES EMITIDOS

19

TOTAL RETENCIONES

4,671.65

62.62

REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES  
PERSONAS NATURALES



NÚMERO RUC: 1718454927001  
APELLIDOS Y NOMBRES: ENRIQUEZ SUNTASIG KLEBER PATRICIO

NOMBRE COMERCIAL:  
CLASE CONTRIBUYENTE: OTROS  
CALIFICACIÓN ARTESANAL: S/N  
OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD: NO  
NÚMERO: S/N

FEC. NACIMIENTO: 27/06/1983  
FEC. INSCRIPCIÓN: 06/01/2005  
FEC. SUSPENSIÓN DEFINITIVA:  
FEC. INICIO ACTIVIDADES: 06/01/2005  
FEC. ACTUALIZACIÓN: 14/05/2009  
FEC. REINICIO ACTIVIDADES:

ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL

ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA CONTABILIDAD.

DOMICILIO TRIBUTARIO

Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: COTOCOLLAO Calle: PASAJE 17 Número: E7-115 Intersección: CALLE G Referencia: A DOS CUADRAS DEL  
RETEN POLICIAL Telefono: 022803270 Email: pato\_ke83@hotmail.com E-mail: pato\_ke83@hotmail.com

DOMICILIO ESPECIAL

SN

OBLIGACIONES TRIBUTARIAS

\* DECLARACIÓN MENSUAL DE IVA

# DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS

# DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS	JURISDICCION	ABIERTOS	CERRADOS
1	ZONA 91 PICHINCHA	1	0



REPÚBLICA DEL ECUADOR  
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL,  
 IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CEDULA DE CIUDADANÍA N. 171845492-7


APellidos y Nombres: ENRIQUEZ SUNTASIG KLEBER PATRICIO  
 Lugar de Nacimiento: QUITO  
 Fecha de Expedición: 2012-03-19  
 Fecha de Expiración: 2022-03-19  
 Nacionalidad: ECUATORIANA  
 Sexo: M  
 Estado Civil: CASADO  
 Patricia A NAVARRETE MERA




INSTRUCCIÓN SUPERIOR PROFESIÓN / OCUPACIÓN INGENIERO COMERCIAL V4444V4444

APellidos y Nombres del Padre: ENRIQUEZ JOSE ADOLFO  
 APellidos y Nombres de la Madre: SUNTASIG MARIA LIBERTINA  
 Lugar y Fecha de Expedición: QUITO 2012-03-19  
 Fecha de Expiración: 2022-03-19

Director General: [Signature]  
 Firma del Ciudadano: [Signature]



REPÚBLICA DEL ECUADOR  
 CONSEJO NACIONAL ELECTORAL

CERTIFICADO DE VOTACIÓN  
 ELECCIONES SECCIONALES 23-FEB-2014

001 1718454927  
 NÚMERO DE CERTIFICADO CÉDULA  
 ENRIQUEZ SUNTASIG KLEBER PATRICIO

PROVINCIA	CIRCUNSCRIPCIÓN	1
QUITO	CARGELEN	7
CANTÓN	PARROQUIA	ZONA

1.) PRESIDENTE DE LA JUNTA



## CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES

El IESS CERTIFICA que revisados los archivos del Sistema de Historia Laboral, el señor(a) BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR, representante legal de la empresa CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA con RUC Nro. 1792544564001 y dirección LA TOLA ARTURO BORJA E8-32 MEDARDO ANGEL S / RAFAEL TROYA, NO registra obligaciones patronales en mora.

El Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social aclara que, si existieran obligaciones pendientes no determinadas a la fecha, esta certificación no implica condonación o renuncia del derecho del IESS, al ejercicio de las acciones legales a que hubiere lugar para su cobro.

El contenido de éste certificado puede ser validado ingresando al portal web del IESS en el menú Empleador – Certificado de Obligaciones Patronales, digitando el RUC de la empresa o número de cédula.

  
Héctor Mosquera Alcocer

Director Nacional de Recaudación y Gestión de Cartera



Emitido el 11 de junio de 2015 ✓

Validez del certificado: 30 días



**SERVICIO DE RENTAS INTERNAS**

**DIRECCIÓN NACIONAL**

**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO TRIBUTARIO**

**11 de junio de 2015**

Señor/a:

**BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR**

**DIRECTORA DE CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA**

**RUC: 1792544564001**

Presente.-

De acuerdo a la revisión efectuada en la base de datos del Servicio de Rentas Internas, el sujeto pasivo **CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA** con RUC número 1792544564001, se encuentra en estado **ACTIVO**, ha cumplido la presentación de sus declaraciones impositivas hasta **MAYO 2015**, y no registra obligaciones pendientes por este concepto a la fecha de emisión del presente certificado.

Sin embargo, debo advertir a usted que la Administración Tributaria se reserva el derecho de verificar la información constante en las declaraciones presentadas y de ejercer las facultades determinadora y de control, orientadas a comprobar la correcta aplicación de las normas tributarias vigentes, sin perjuicio de aplicar las sanciones correspondientes en caso de detectarse falsedad en la documentación presentada.

El presente certificado, no tiene validez legal para el proceso de cancelación ante la Superintendencia de Compañías.

Particular que comunico para los fines de ley.

**SERVICIO DE RENTAS INTERNAS**

**CÓDIGO: SRICCT2015000075102**

Fecha y Hora: 11 de junio de 2015 13:45

Nombre: BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR

Numero de Cuenta: 2100087202

Asesor: ABRIL SAN PEDRO BERTHA ELIZABETH

Periodo:

Oficina: PLAZA GRANDE

Desde: 01/04/2015 Hasta: 28/05/2015

Saldo Inicial: 1,692.29

Fecha	Oficina	Tipo	Concepto	Documento	Monto	Saldo Contable
28/05/2015	CENTRO DE SERVIC. OPERAT. SS.	D	SPI COSTO OPER. CASH	7862156	0.27	9,092.50
28/05/2015	CENTRO DE SERVIC. OPERAT. SS.	D	IVA COBRADO	7862156	0.03	9,092.77
28/05/2015	PLAZA GRANDE	C	53-SPI-UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL	7862133	6,500.00	9,092.80
27/05/2015	PLAZA GRANDE	D	PAGO CHEQUE	135	172.58	2,592.80
22/05/2015	LA PRENSA	C	DEPOSITO	2060379	581.00	2,765.38
22/05/2015	SAN FRANCISCO	D	PAGO DE CHEQUE	134	42.65	2,184.38
21/05/2015	LA PRENSA	D	PAGO DE CHEQUE	114	696.60	2,227.03
19/05/2015	PLAZA GRANDE	D	PAGO DE CHEQUE	133	48.85	2,923.63
18/05/2015	CENTRO DE SERVIC. OPERAT. SS.	D	PAGO CHEQUE CAMARA	127	36.00	2,972.48
15/05/2015	LA PRENSA	D	PAGO CHEQUE	115	697.20	3,008.48
15/05/2015	CARONDELET	D	PAGO CHEQUE	132	410.72	3,705.68
12/05/2015	PLAZA GRANDE	D	PAGO CHEQUE	130	540.58	4,116.40
11/05/2015	CENTRO DE SERVIC. OPERAT. SS.	D	PAGO CHEQUE CAMARA	129	45.84	4,656.98
08/05/2015	CENTRO DE SERVIC. OPERAT. SS.	D	PAGO CHEQUE CAMARA	125	83.82	4,702.82
08/05/2015	INAQUITO	D	PAGO CHEQUE	128	37.64	4,786.64
07/05/2015	CENTRO DE SERVIC. OPERAT. SS.	D	17189640-CNT E P -CT-CC 210008720	6283883	45.84	4,824.28
07/05/2015	CENTRO DE SERVIC. OPERAT. SS.	D	COSTO IVA CASH	6283883	0.04	4,870.12
07/05/2015	CENTRO DE SERVIC. OPERAT. SS.	D	COSTO OPER CASH	6283883	0.36	4,870.16
06/05/2015	EL RECREO	D	PAGO CHEQUE	121	320.55	4,870.52
06/05/2015	PUNTO PAGO PLAZA GRANDE	D	PAGO CHEQUE	120	320.55	5,191.07
06/05/2015	AG. NORTE	D	I.V.A.	5172353	0.05	5,511.62
06/05/2015	AG. NORTE	D	COMISION POR COPIA DE DOCUMENTOS	5172306	0.45	5,511.67
05/05/2015	PUNTO PAGO PLAZA GRANDE	D	PAGO CHEQUE	118	434.64	5,512.12
05/05/2015	PUNTO PAGO PLAZA GRANDE	D	PAGO CHEQUE	122	434.64	5,946.76



07/04/2015	CENTRO DE SERVIC. OPERAT. SS.	D	COSTO IVA CASH	7914462	0.04	1,592.89
07/04/2015	CENTRO DE SERVIC. OPERAT. SS.	D	COSTO OPER CASH	7914462	0.36	1,592.93
02/04/2015	LA PRENSA	D	PAGO DE CHEQUE	94	99.00	1,593.29
01/04/2015	GUAMANI	D	PAGO CHEQUE	83	430.65	1,692.29

Total Debitos: 13,111.44

Total Creditos: 20,081.00

**UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE  
GUAGUA LA TOLA  
LIBRO BANCOS**

FECHA	DETALLE	DEBE	HABER	SALDO
02-May-15	FT:000000045 GALLEGOS TAMAYO SANDRA ELIZABETH	\$ -	\$ 36,00	\$ 460,45
03-May-15	PAGO DE TELEFONO	\$ -	\$ 45,84	\$ 414,61
04-May-15	FT:000000344 BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	\$ -	\$ 94,20	\$ 320,41
28-May-15	BECAS CARP MARZO	\$ 6.500,00	\$ -	\$ 6.820,41
28-May-15	COMISION DE TRANSFERENCIA	\$ -	\$ 0,30	\$ 6.820,11
05-May-15	PAGO SUELDOS ABRIL	\$ -	\$ 2.920,24	\$ 3.899,37
06-May-15	GASTOS BANCARIOS	\$ -	\$ 0,50	\$ 3.899,37
07-May-15	FT:000003794 GUERRON AYALA SANTIAGO FEDERICO	\$ -	\$ 83,82	\$ 3.815,55
07-May-15	GASTOS BANCARIOS	\$ -	\$ 0,40	\$ 3.815,15
08-May-15	FT:000000140 CID SAAVEDRA LUIS EDUARDO	\$ -	\$ 37,63	\$ 3.777,52
11-May-15	FT:000000345 BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	\$ -	\$ 55,79	\$ 3.721,73
13-May-15	FT:002934469 EMPRESA ELECTRICIA QUITO S.A	\$ -	\$ 13,58	\$ 3.708,15
13-May-15	PAGO DE TELEFONO	\$ -	\$ 20,16	\$ 3.687,99
14-May-15	FT:000003615 VACA MUÑOZ MIGUEL LENIN	\$ -	\$ 48,85	\$ 3.639,14
15-May-15	PAGO IESS ABRIL	\$ -	\$ 697,20	\$ 2.941,94
18-May-15	FT:000000347 BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	\$ -	\$ 16,93	\$ 2.925,01
18-May-15	FT:000051443 ALMACENES GENERALES REPRESENTACIONES Y AGENCIAS AG	\$ -	\$ 18,46	\$ 2.906,55
18-May-15	FT:000183210 SILVA PATIÑO MARIANA DE JESUS	\$ -	\$ 32,56	\$ 2.873,99
21-May-15	FT:001832211 SILVA PATIÑO MARIANA DE JESUS	\$ -	\$ 10,10	\$ 2.863,89
21-May-15	PAGO SRI ABRIL	\$ -	\$ 115,59	\$ 2.748,30
25-May-15	FT:000000351 BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	\$ -	\$ 78,36	\$ 2.669,94
25-May-15	FT:000000349 BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	\$ -	\$ 114,34	\$ 2.555,60
25-May-15	FT:001028823 EMPRESA PUBLICA DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO	\$ -	\$ 27,10	\$ 2.528,50
28-May-15	BECAS CARP ABRIL	\$ 6.500,00	\$ -	\$ 9.028,20
28-May-15	COMISION DE TRANSFERENCIA	\$ -	\$ 0,30	\$ 9.028,20
29-May-15	FT:000001003 PUERTO TEX CIA. LTDA.	\$ -	\$ 7,50	\$ 9.020,70
29-May-15	FT:000001070 CARANGUI SARMIENTO VERONICA PATRICIA	\$ -	\$ 7,71	\$ 9.012,99
29-May-15	FT:000001651 PEÑAFIEL GAVILANEZ DARWIN GERMAN	\$ -	\$ 151,47	\$ 8.861,52
30-May-15	FT:000000141 ESPECIALISTAS PROFESIONALES OTAVALEÑOS EPOCAPROIN	\$ -	\$ 99,00	\$ 8.762,52
30-May-15	FT:000000043 PROVEEDOR NO REGISTRADO	\$ -	\$ 410,72	\$ 8.351,80
31-May-15	FT:000002736 LOPEZ ACAN SONIA ALICIA	\$ -	\$ 27,09	\$ 8.324,71

*Nessy Beltrán*  
DIRECTORA:  
NESSY BELTRAN

*[Signature]*  
ELABORADO Y VALIDADO  
ING. MBA KLEBER ENRIQUEZ  
CONTADOR

FIEL COPIA DEL ORIGINAL





UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE  
GUAGUA LA TOLA

CONCILIACIÓN BANCO PICHINCHA  
CUENTA CORRIENTE No. 2100087202

CORTE: 30-abr-15

DEBITOS	5.171,74
CREDITOS	13.000,00
SALDO FINAL LIBRO:	8.324,71
SALDO ESTRATO BANCARIO	9.092,50

SALDO EN LIBROS

8.324,71

CHEQUES GIRADOS NO COBRADOS					767,79
Fecha	Beneficiario	Cheque	Comprobante	Valor	
30/04/2015	CHASILOA LASLUISA JOHN			36,10	
25/05/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL			78,36	
04/05/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL			94,20	
11/05/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL			55,79	
18/05/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL			16,93	
25/05/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL			114,34	
29/05/2015	PUERTO TEX CIA. LTDA.			7,50	
19/05/2015	ALMACENES GENERALES REPRESENTA			18,46	
29/05/2015	CARANGUI SARMIENTO VERONICA			7,71	
31/05/2015	LOPEZ ACAN SONIA ALICIA			27,09	
29/05/2015	PEÑAFIEL GAVILANEZ DARWIN GERM			151,47	
07/05/2015	ESPECIALISTAS PROFESIONALES OT			99,00	
07/05/2015	EMPRESA PUBLICA DE AGUA POTABL			27,10	
13/05/2015	EMPRESA ELECTRICIA QUITO S.A			13,58	
13/05/2015	PAGO DE TELEFONO			20,16	

CHEQUES GIRADOS NO CONTABILIZADOS  
SALDO CONCILIADO AL:  
SALDO ESTRATO BANCARIO  
DIFERENCIA POR CONCILIAR

30-abr-15

9.092,50  
9.092,50

ELABORADO F KLEBER ENRIQUEZ

ELABORADO Y VALIDADO  
ING. MBA KLEBER ENRIQUEZ

*Nessy Bettrán A.*  
DIRECTORA

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

Quito, 05 de junio del 2015

Msc. Marcela Villagómez  
Administradora del Convenio  
Unidad Municipal Patronato San José

*autorizada*  


**SOLICITUD**

Solicito autorizar a quien corresponda que los depósitos correspondientes desde el mes de mayo y en adelante se lo realice en la cta. Corriente del Banco del Pacifico # 7638108. Adjunto certificado bancario.



**DIRECTORA**

Lic. Jessy Beltrán R.

~~FIEL COPIA DEL ORIGINAL~~





**BANCO DEL PACÍFICO**

Quito, 26 de Mayo del 2015

Señor(ita)(a)(es)  
**CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA**  
Presente.-

De nuestras consideraciones:

Tenemos a bien certificar que el Sr(ita)(a)(es). **Centro De Desarrollo Social La Tola**, portador del RUC No. **1792544564001**, registra(n) en el Banco del Pacífico, la siguiente información financiera:

<b>Tipo y N° de cuenta:</b>	Cta. Corriente N° 7638108
<b>Fecha de apertura:</b>	2015-05-15
<b>Estatus de la cuenta:</b>	Activa

Cualquier copia, alteración o enmendadura, este certificado "pierde su validez".

La información aquí contenida es estrictamente confidencial y es proporcionada en base a la solicitud del cliente; más no implica responsabilidad alguna del Banco del Pacífico por el uso indebido del presente certificado.

Sin otro particular, quedamos de ustedes.

Atentamente,

**BANCO DEL PACIFICO S.A.**

**Rebeca Zenck Huerta**  
**Gerente de Staff de Servicios Bancarios**  
**Código de Firma Asignado: 915984**

Para confirmar la autenticidad de este certificado puede comunicarse a los números Audiomático de su localidad y marcar la opción 9: Guayaquil (04) 2329-999, Quito (02) 2982-222, Cuenca (07) 2845-688.

**UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE  
GUAGUA LA TOLA  
LIBRO BANCOS**

FECHA	DETALLE	DEBE	HABER	SALDO
	<b>SALDO INICIAL</b>			<b>\$ 496,45</b>
02-May-15	FT:000000045 GALLEGOS TAMAYO SANDRA ELIZABETH	\$ -	\$ 36,00	\$ 460,45
03-May-15	PAGO DE TELEFONO	\$ -	\$ 45,84	\$ 414,61
04-May-15	FT:000000344 BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	\$ -	\$ 94,20	\$ 320,41
28-May-15	BECAS CARP MARZO	\$ 6.500,00	\$ -	\$ 6.820,41
28-May-15	COMISION DE TRANSFERENCIA	\$ -	\$ 0,30	\$ 6.820,11
05-May-15	PAGO SUELDOS ABRIL	\$ -	\$ 2.920,24	\$ 3.899,87
06-May-15	GASTOS BANCARIOS	\$ -	\$ 0,50	\$ 3.899,37
07-May-15	FT:000003794 GUERRON AYALA SANTIAGO FEDERICO	\$ -	\$ 83,82	\$ 3.815,55
07-May-15	GASTOS BANCARIOS	\$ -	\$ 0,40	\$ 3.815,15
08-May-15	FT:000000140 CID SAAVEDRA LUIS EDUARDO	\$ -	\$ 37,63	\$ 3.777,52
11-May-15	FT:000000345 BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	\$ -	\$ 55,79	\$ 3.721,73
13-May-15	FT:002934469 EMPRESA ELECTRICIA QUITO S.A	\$ -	\$ 13,58	\$ 3.708,15
13-May-15	PAGO DE TELEFONO	\$ -	\$ 20,16	\$ 3.687,99
14-May-15	FT:000003615 YACA MUÑOZ MIGUEL LENIN	\$ -	\$ 48,85	\$ 3.639,14
15-May-15	PAGO IESS ABRIL	\$ -	\$ 697,20	\$ 2.941,94
18-May-15	FT:000000347 BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	\$ -	\$ 16,93	\$ 2.925,01
May-15	FT:000051443 ALMACENES GENERALES REPRESENTACIONES Y AGENCIAS AG	\$ -	\$ 18,46	\$ 2.906,55
May-15	FT:000183210 SILVA PATIÑO MARIANADE JESUS	\$ -	\$ 32,56	\$ 2.873,99
21-May-15	FT:001832211 SILVA PATIÑO MARIANADE JESUS	\$ -	\$ 10,10	\$ 2.863,89
21-May-15	PAGO SRI ABRIL	\$ -	\$ 115,59	\$ 2.748,30
25-May-15	FT:000000351 BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	\$ -	\$ 78,36	\$ 2.669,94
25-May-15	FT:000000349 BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	\$ -	\$ 114,34	\$ 2.555,60
25-May-15	FT:001028823 EMPRESA PUBLICA DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO	\$ -	\$ 27,10	\$ 2.528,50
28-May-15	BECAS CARP ABRIL	\$ 6.500,00	\$ -	\$ 9.028,50
28-May-15	COMISION DE TRANSFERENCIA	\$ -	\$ 0,30	\$ 9.028,20
29-May-15	FT:000001003 PUERTO TEX CIA. LTDA.	\$ -	\$ 7,50	\$ 9.020,70
29-May-15	FT:000001070 CARANGUI SARMIENTO VERONICA PATRICIA	\$ -	\$ 7,71	\$ 9.012,99
29-May-15	FT:000001651 PEÑAFIEL GAVILANEZ DARWIN GERMAN	\$ -	\$ 151,47	\$ 8.861,52
30-May-15	FT:000000141 ESPECIALISTAS PROFESIONALES OTAVALEÑOS EPOCAPROIN	\$ -	\$ 99,00	\$ 8.762,52
30-May-15	FT:000000043 PROVEEDOR NO REGISTRADO	\$ -	\$ 410,72	\$ 8.351,80
31-May-15	FT:000002736 LOPEZ ACAN SONIA ALICIA	\$ -	\$ 27,09	\$ 8.324,71
	<b>TOTALES</b>	<b>\$ 13.000,00</b>	<b>\$ 5.171,74</b>	<b>\$ 8.324,71</b>

DIRECTORA:  
ESSY BELTRAN

  
ELABORADO Y VALIDADO  
ING. MBA KLEBER ENRIQUEZ  
CONTADOR





**UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE  
GUAGUA LA TOLA**

CONCILIACIÓN BANCO PICHINCHA  
CUENTA CORRIENTE No. 2100087202

**CORTE: 30-abr-15**

	496.45
DEBITOS	5.171.74
CREDITOS	13.000.00
SALDO FINAL LIBRO:	8.324.71
SALDO ESTRATO BANCARIO	9.092.50

**SALDO EN LIBROS**

**8.324,71**

SALDO ESTRATO BANCARIO

**9.092.50**

CHEQUES GIRADOS NO COBRADOS					767,79
Fecha	Beneficiario	Cheque	Comprobante	Valor	
30/04/2015	CHASILOA LASLUISA JOHN			36,10	
25/05/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL			78,36	
04/05/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL			94,20	
11/05/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL			55,79	
18/05/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL			16,93	
25/05/2015	BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL			114,34	
29/05/2015	PUERTO TEX CIA. LTDA.			7,50	
19/05/2015	ALMACENES GENERALES REPRESENTA			18,46	
29/05/2015	CARANGUI SARMIENTO VERONICA			7,71	
31/05/2015	LOPEZ ACAN SONIA ALICIA			27,09	
29/05/2015	PEÑAFIEL GAVILANEZ DARWIN GERM			151,47	
05/05/2015	ESPECIALISTAS PROFESIONALES OT			99,00	
05/05/2015	EMPRESA PUBLICA DE AGUA POTABL			27,10	
13/05/2015	EMPRESA ELECTRICIA QUITO S.A			13,58	
13/05/2015	PAGO DE TELEFONO			20,16	

CHEQUES GIRADOS NO CONTABILIZADOS  
SALDO CONCILIADO AL:  
SALDO ESTRATO BANCARIO  
DIFERENCIA POR CONCILIAR

**30-abr-15**

**9.092.50**  
**9.092.50**

ELABORADO F KLEBER ENRIQUEZ

**ELABORADO Y VALIDADO  
ING. MBA KLEBER ENRIQUEZ**

DIRECTORA







**UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE  
GUAGUA LA TOLA**

CONCILIACIÓN BANCO PACIFICO  
CUENTA CORRIENTE No. 2100086927

**CORTE: 31-may-15**

**SALDO EN LIBROS**

DEBITOS	\$	6,00
CRÉDITOS	\$	-
SALDO FINAL LIBROS	\$	(6,00)
SALDO EXTRATO BANCARIO	\$	4,00

-6,00

Fecha	Beneficiario	Cheque	Comprobante	Valor
30/05/2015	PRESTAMO APERTURA CUENTA DIRECTORA			\$ 10,00
<b>CHEQUES GIRADOS NO COBRADOS</b>				<b>10,00</b>

\$	4,00
\$	4,00

*[Signature]*  
**ELABORADO Y VALIDADO  
ING. MBA KLEBER ENRIQUEZ  
CONTADOR**

*[Signature]*  
**DIRECTORA**

COPIA DEL ORIGINAL



**BANCO DEL PACÍFICO S.A.**

**CONSULTA DE MOVIMIENTOS**



CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA  
 BARRIO. LA TOLA ARTURO BORJA E8-32  
 Y MEDARDO ANGEL  
 QUITO  
 CTA. CTE. 763810-8

FUNCIONARIO ASIGNADO A SU ATENCION:  
 BUITRON RUIZ DANIELA ALEXANDRA  
 TELEFONO(S) CONMUTADOR(ES): 022288138-2288618  
 R.U.C.: 1792544564001

CUENTA CORRIENTE		763810-8	PAGINA
MONEDA		DOLARES	
Saldo Anterior (2015-03-31)		0.00	
(+) 1 Deposito		10.00	
(-) 2 Valores Debitados		6.00	
Saldo Actual (2015-06-16)		4.00	
Disponible		4.00	
Saldo Diarios			1
Comprobante Contable			2

DETALLE DE MOVIMIENTOS:

FECHA	HORA	TIPO	AGENCIA	VALOR	MOV	NRO.DOC	REFERENCIA
05-20	11:03	DEP	QUI-SAN AGUSTIN	10.00			PA158594155
05-21	09:23	N/D	QUI-SAN AGUSTIN	5.36		2971	COBRO DE CHEQUERAS
05-21	09:23	N/D	QUI-SAN AGUSTIN	0.64		1613	COBRO IVA SERVICIOS BANCARIOS

SALDOS DIARIOS CTA. CTE. 763810-8

FECHA	SALDO
2015-05-20	10.00
2015-05-21	4.00







Junio 15 del 2015 18:24

# INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR

## DETALLE DE COMPROBANTE DE PAGO (PERIODOS)

(CANCELADO: (2015-06-11))

(BANRED S. A.)

No. Comprobante: 0000000069557042

<b>Concepto:</b> PAGO DE PLANILLAS - NORMALES,	<b>Emitido en:</b> 2015-06-11
<b>No. RUC / REGISTRO:</b> 1792544564001 - 0001	<b>Fecha de Vigencia de Pago:</b> 2015-06-15
<b>Nombre / Razón Social / Organización:</b> CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA - CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA	

<b>Período de Pago:</b>	2015 - 05
<b>Forma de pago:</b>	Fondos propios
<b>Observación:</b>	

### PERIODOS

PERIODO	TIPO	RT	TP	REG.	SUELDO	VALOR	TIEMPO PARCIAL
2015 - 5	M	06	A	7	3225.00	693.39	0.00
					3225.00	693.39	0.00

Valor	
Intereses por mora (+)	696.60
Seguro Salud Tiempo Parcial (+)	0.00
Honorarios Abogado (+)	0.00
Gastos Administrativos (+)	0.00
Subtotal (=)	696.60
Notas de Crédito (-)	0.00
<b>Total (=)</b>	<b>696.60</b>

### Señor Empleador

Usted puede pagar sus obligaciones patronales en línea en cualquier agencia de los bancos: Pichincha, Bolvariano, Guayaquil, Austro, Pacífico, Oficinas de Western Union Red Activa, Ventanillas Coop. de Ahorro y Crédito El Sagrario; o, en cualquier agencia de Servipagos.

Cuando realiza los pagos en bancos, el estado inicial del comprobante es DEPOSITADO y luego de la conciliación se registrará como CANCELADO.

La cancelación de planillas de obligaciones patronales a través de débito bancario no requiere generación previa del comprobante. En cuanto a GLOSAS, obligatoriamente debe generarlos para brindarle el servicio.

Bajo ningún concepto puede transferir directamente a ninguna cuenta del IESS valores para el pago de obligaciones patronales.

**CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA 2015**  
**ROL GENERAL DE PAGOS**

Mes de: 05 Año 2015

Fecha Reporte: 01/06/2015

**INGRESOS DESCUENTOS**

Nombres Cargo	Dias Lab.	Sueldo Mensual	Sueldo	H. Extras 100%	H. Extras 50%	F.Reserva	Otros Ingresos	Total Ingresos	Apor. less Imp. Renta Otros Des.	Liquido Recibir	Firmas
<b>Departamento :</b>											
BELTRAN RAMIREZ JESSY DIRECTORA	30	597.00	597.00	0.00	0.00	0.00	0.00	597.00	56.42 0.00 0.00	540.58	
CARRERA TAPIA NANCY PROFESORA	30	480.00	480.00	0.00	0.00	0.00	0.00	480.00	45.36 0.00 0.00	434.64	
GUERRERO MELO ELSY CUMANDÁ PROFESORA	30	480.00	480.00	0.00	0.00	0.00	0.00	480.00	45.36 0.00 0.00	434.64	
MUZO PASTUÑA GLORIA BEATRIZ AUXILIAR DE LIMPIEZA	30	354.00	354.00	0.00	0.00	0.00	0.00	354.00	33.45 0.00 0.00	320.55	
PASTUÑA MUSO MARIA CONSUELO AUXILIAR DE COCINA	30	354.00	354.00	0.00	0.00	0.00	0.00	354.00	33.45 0.00 0.00	320.55	
RUIZ VEGA PAULINA DEL ROCIO PROFESORA	30	480.00	480.00	0.00	0.00	0.00	0.00	480.00	45.36 0.00 0.00	434.64	
ZUMBA ALQUINGA VERONICA PROFESORA	30	480.00	480.00	0.00	0.00	0.00	0.00	480.00	45.36 0.00 0.00	434.64	
<b>Subtotal ==&gt; :</b>			3,225.00	0.00	0.00	0.00	0.00	3,225.00	304.76	2,920.24	



**CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO**

REGISTRO DE ASISTENCIA PERSONAL  
CDIC GUAGUA: LA TOLA

APELLIDOS Y NOMBRES: **JESSY BELTRÁN RAMÍREZ**

MES: MAYO 2015

Día	Hora de Entrada	Hora de Salida	TOTAL HORAS LABORADAS	FIRMA	Observaciones
1					
2					
3					
4	8:00	4:30	8	Jessy Beltrán R.	
5	8:00	4:30	8	Jessy Beltrán R.	
6	8:00	4:30	8	Jessy Beltrán R.	
7	8:00	4:30	8	Jessy Beltrán R.	
8	8:00	4:30	8	Jessy Beltrán R.	
9					
10					
11	8:00	4:30	8	Jessy Beltrán R.	
12	8:00	4:30	8	Jessy Beltrán R.	
13	8:00	4:30	8	Jessy Beltrán R.	
14	8:00	4:30	8	Jessy Beltrán R.	
15	8:00	4:30	8	Jessy Beltrán R.	
16					
17					
18	8:00	4:30	8	Jessy Beltrán R.	
19	8:00	4:30	8	Jessy Beltrán R.	
20	8:00	4:30	8	Jessy Beltrán R.	
21	8:00	4:30	8	Jessy Beltrán R.	
22	8:00	4:30	8	Jessy Beltrán R.	
23					
24					
25	8:00	4:30	8	Jessy Beltrán R.	
26	8:00	4:30	8	Jessy Beltrán R.	
27	8:00	4:30	8	Jessy Beltrán R.	
28	8:00	4:30	8	Jessy Beltrán R.	
29	8:00	4:30	8	Jessy Beltrán R.	
30					
31					

COPIA DEL ORIGINAL

**CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO**

REGISTRO DE ASISTENCIA PERSONAL  
CDIC GUAGUA: LA TOLA

APELLIDOS Y NOMBRES: PAULINA DEL ROCIO RUIZ VEGA

MES: MAYO 2015

Día	Hora de Entrada	Hora de Salida	TOTAL HORAS LABORADAS	FIRMA	Observaciones
1					
2					
3					
4	8:00	4:30	8	<i>Paulina Ruiz</i>	
5	8:00	4:30	8	<i>Paulina Ruiz</i>	
6	8:00	4:30	8	<i>Paulina Ruiz</i>	
7	8:00	4:30	8	<i>Paulina Ruiz</i>	
8	8:00	4:30	8	<i>Paulina Ruiz</i>	
9					
10					
11	8:00	4:50	8	<i>Paulina Ruiz</i>	
12	8:00	4:30	8	<i>Paulina Ruiz</i>	
13	8:00	4:50	8	<i>Paulina Ruiz</i>	
14	8:00	4:30	8	<i>Paulina Ruiz</i>	
15	8:00	4:30	8	<i>Paulina Ruiz</i>	
16					
17					
18	8:00	4:30	8	<i>Paulina Ruiz</i>	
19	8:00	4:30	8	<i>Paulina Ruiz</i>	
20	8:00	4:30	8	<i>Paulina Ruiz</i>	
21	8:00	4:50	8	<i>Paulina Ruiz</i>	
22	8:00	4:50	8	<i>Paulina Ruiz</i>	
23					
24					
25	8:00	4:30	8	<i>Paulina Ruiz</i>	
26	8:00	4:30	8	<i>Paulina Ruiz</i>	
27	8:00	4:30	8	<i>Paulina Ruiz</i>	
28	8:00	4:30	8	<i>Paulina Ruiz</i>	
29	8:00	4:30	8	<i>Paulina Ruiz</i>	
30					
31					

*Jessy Beltrán*

COPIA ORIGINAL



**CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO**

REGISTRO DE ASISTENCIA PERSONAL  
CDIC GUAGUA: LA TOLA

APELLIDOS Y NOMBRES: **NANCY GEOVANNA CARRERA TAPIA**

MES: MAYO 2015

Dia	Hora de Entrada	Hora de Salida	TOTAL HORAS LABORADAS	FIRMA	Observaciones
1					
2					
3					
4	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
5	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
6	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
7	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
8	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
9					
10					
11	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
12	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
13	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
14	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
15	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
16					
17					
18	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
19	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
20	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
21	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
22	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
23					
24					
25	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
26	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
27	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
28	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
29	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
30					
31					

*[Signature]*  
Lissy Beltrán

PIPI



**CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO**

REGISTRO DE ASISTENCIA PERSONAL  
CDIC GUAGUA: LA TOLA

APELLIDOS Y NOMBRES: ELSY CUMANDÁ GUERRERO MELO

MES: MAYO 2015

Día	Hora de Entrada	Hora de Salida	TOTAL HORAS LABORADAS	FIRMA	Observaciones
1					
2					
3					
4	8:00	4:30	8	<i>E. Guerrero</i>	
5	8:00	4:30	8	<i>E. Guerrero</i>	
6	8:00	4:30	8	<i>E. Guerrero</i>	
7	8:00	4:30	8	<i>E. Guerrero</i>	
8	8:00	4:30	8	<i>E. Guerrero</i>	
9					
10					
11	8:00	4:30	8	<i>E. Guerrero</i>	
12	8:00	4:30	8	<i>E. Guerrero</i>	
13	8:00	4:30	8	<i>E. Guerrero</i>	
14	8:00	4:30	8	<i>E. Guerrero</i>	
15	8:00	4:30	8	<i>E. Guerrero</i>	
16					
17					
18	8:00	4:30	8	<i>E. Guerrero</i>	
19	8:00	4:30	8	<i>E. Guerrero</i>	
20	8:00	4:30	8	<i>E. Guerrero</i>	
21	8:00	4:30	8	<i>E. Guerrero</i>	
22	8:00	4:30	8	<i>E. Guerrero</i>	
23					
24					
25	8:00	4:30	8	<i>E. Guerrero</i>	
26	8:00	4:30	8	<i>E. Guerrero</i>	
27	8:00	4:30	8	<i>E. Guerrero</i>	
28	8:00	4:30	8	<i>E. Guerrero</i>	
29	8:00	4:30	8	<i>E. Guerrero</i>	
30					
31					

*Nessy Beltrán*

ORIGINAL



**CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO**

REGISTRO DE ASISTENCIA PERSONAL  
CDIC GUAGUA: LA TOLA

APELLIDOS Y NOMBRES: GLORIA BEATRÍZ MUZO PASTUÑA

MES: MAYO 2015

Día	Hora de Entrada	Hora de Salida	TOTAL HORAS LABORADAS	FIRMA	Observaciones
1					
2					
3					
4	7.30	4.00	8	<i>[Signature]</i>	
5	7.30	4.00	8	<i>[Signature]</i>	
6	7.30	4.00	8	<i>[Signature]</i>	
7	7.30	4.00	8	<i>[Signature]</i>	
8	7.30	4.00	8	<i>[Signature]</i>	
9					
10					
11	7.30	4.00	8	<i>[Signature]</i>	
12	7.30	4.00	8	<i>[Signature]</i>	
13	7.30	4.00	8	<i>[Signature]</i>	
14	7.30	4.00	8	<i>[Signature]</i>	
15	7.30	4.00	8	<i>[Signature]</i>	
16					
17					
18	7.30	4.00	8	<i>[Signature]</i>	
19	7.30	4.00	8	<i>[Signature]</i>	
20	7.30	4.00	8	<i>[Signature]</i>	
21	7.30	4.00	8	<i>[Signature]</i>	
22	7.30	4.00	8	<i>[Signature]</i>	
23					
24					
25	7.30	4.00	8	<i>[Signature]</i>	
26	7.30	4.00	8	<i>[Signature]</i>	
27	7.30	4.00	8	<i>[Signature]</i>	
28	7.30	4.00	8	<i>[Signature]</i>	
29	7.30	4.00	8	<i>[Signature]</i>	
30					
31					

*[Signature]*  
Gloria Beatriz Muzo Pastuña

**CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO**

REGISTRO DE ASISTENCIA PERSONAL  
CDIC GUAGUA: LA TOLA

APELLIDOS Y NOMBRES: MARIA CONSUELO PASTUÑA MUSO

MES: MAYO 2015

Día	Hora de Entrada	Hora de Salida	TOTAL HORAS LABORADAS	FIRMA	Observaciones
1					
2					
3					
4	7:30	4:00	8	<i>[Signature]</i>	
5	7:30	4:00	8	<i>[Signature]</i>	
6	7:30	4:00	8	<i>[Signature]</i>	
7	7:30	4:00	8	<i>[Signature]</i>	
8	7:30	4:00	8	<i>[Signature]</i>	
9					
10					
11	7:30	4:00	8	<i>[Signature]</i>	
12	7:30	4:00	8	<i>[Signature]</i>	
13	7:30	4:00	8	<i>[Signature]</i>	
14	7:30	4:00	8	<i>[Signature]</i>	
15	7:30	4:00	8	<i>[Signature]</i>	
16					
17					
18	7:30	4:00	8	<i>[Signature]</i>	
19	7:30	4:00	8	<i>[Signature]</i>	
20	7:30	4:00	8	<i>[Signature]</i>	
21	7:30	4:00	8	<i>[Signature]</i>	
22	7:30	4:00	8	<i>[Signature]</i>	
23					
24					
25	7:30	4:00	8	<i>[Signature]</i>	
26	7:30	4:00	8	<i>[Signature]</i>	
27	7:30	4:00	8	<i>[Signature]</i>	
28	7:30	4:00	8	<i>[Signature]</i>	
29	7:30	4:00	8	<i>[Signature]</i>	
30					
31					

RECIBO DEL ORIGINAL

*Jessy Beltrán*



**CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO**

REGISTRO DE ASISTENCIA PERSONAL

CDIC GUAGUA: LA TOLA

APELLIDOS Y NOMBRES: ZUMBA ALQUINGA VERÓNICA ALEXANDRA

MES: MAYO 2015

Día	Hora de Entrada	Hora de Salida	TOTAL HORAS LABORADAS	FIRMA	Observaciones
1					
2					
3					
4	8:00	16:30	8	<del>Verónica A Zumbal</del>	
5	8:00	16:30	8	<del>Verónica A Zumbal</del>	
6	8:00	16:30	8	<del>Verónica A Zumbal</del>	
7	8:00	16:30	8	<del>Verónica A Zumbal</del>	
8	8:00				
9					
10					
11	8:00	16:30	8	<del>Verónica A Zumbal</del>	
12	8:00	16:30	8	<del>Verónica A Zumbal</del>	
13	8:00	16:30	8	<del>Verónica A Zumbal</del>	
14	8:00	16:30	8	<del>Verónica A Zumbal</del>	
15	8:00	16:30	8	<del>Verónica A Zumbal</del>	
16				l	
17					
18	8:00	16:30	8	<del>Verónica A Zumbal</del>	
19	8:00	16:30	8	<del>Verónica A Zumbal</del>	
20	8:00	16:30	8	<del>Verónica A Zumbal</del>	
21	8:00	16:30	8	<del>Verónica A Zumbal</del>	
22	8:00	16:30	8	<del>Verónica A Zumbal</del>	
23					
24					
25	8:00	16:30	8	<del>Verónica A Zumbal</del>	
26					Por salud de mi hijo adjunto certificado del IESS
27					Por salud de mi hijo adjunto certificado del IESS.
28	8:00	16:30	8	<del>Verónica A Zumbal</del>	
29	8:00	16:30	8	<del>Verónica A Zumbal</del>	
30					
31					

Jessy Beltrán

COPIA DEL ORIGINAL

Quito, 05 de junio del 2015

**Msc. Marcela Villagómez**

**Administradora del convenio**

**Unidad Municipal Patronato San José**

**ACLARATORIA**

*8  
5-6-2015*

El motivo de la presente es para informar que el niño Dilan Matías Yancha Taipe se ausentó desde el día 18 de mayo del 2015 en adelante debido a que fue intervenido quirúrgicamente (Cirugía de cráneo). Se adjunta los respectivos certificados médicos que justifican su inasistencia al Centro.

*Jessy Beltrán*

**DIRECTORA.**

**LIC. JESSY BELTRAN**

~~FIEL COPIA DEL ORIGINAL~~



Quito, 19 de Mayo del 2015

**CERTIFICADO MEDICO**


El suscrito medico certifica que el paciente; YANCHA TAIPE CHACHA MATIAS , fue intervenido quirúrgicamente el 19 de Mayo del presente año en el Hospital Metropolitano de la ciudad de Quito.

En esta cirugía se le realizo una Expansion Tisular motivo por el cual necesita cuidados de su madre y permanecer en reposo absoluto, por el cual no podrá realizar sus ocupaciones habituales por el lapso de dos semanas a partir de la fecha de cirugía.

Atentamente,



Dr. Rómulo Guerrero V.

 Dr. Rómulo Guerrero  
CIRUGIA PLASTICA  
R.MSP: L.1E - P.7 - N° 19  
R.Conesup: 1007-07-745029

## CERTIFICADO

Certifico que la paciente, **YANCHA TAIPE DILAN MATIAS** asistió el día de hoy al Centro Médico de Especialidades Fraternidad, en compañía de su Madre para ingreso al Hospital Metropolitano para realizarse operación prevista.

Es todo cuanto puedo certificar en honor a la verdad.

Quito, 18 de Mayo de 2015

Atentamente,



Estefani Gueva  
**SECRETARIA**

**CENTRO MÉDICO DE ESPECIALIDADES FRATERNIDAD**  
Torre Médica III Calle San Gabriel s/n  
y Nicolás Arteta



**REGISTRO DE ASISTENCIA  
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO**

**"GUAGUA LA TOLA"**

Ubicación: Centro de Quito Sector La Tola  
 Dirección: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva  
 Tel: 2580330/0998818330  
 Directora: Jessy Beltran  
 Edad: 1-3 Años de Edad  
 Número de Niñas/os: 40  
 Responsable: Educadoras  
 Fecha: DEL 4 AL 29 DE MAYO DEL 2015



N.	NOMBRES	APELLIDOS	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	Tot.
			4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	29	días
1	NIURKA ANAHI	AGUINDA ORTÍZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
2	LEONEL IÑAQUI	AGUIRRE GUERRA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
3	DAMARIS JESSENIA	ANDRANGO ALMEIDA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
4	LILIANA DAYANA	ARÉVALO BÁEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
5	RAFFAELLA SHARAÍ	ARIAS BENÍTEZ	X	X	X	X	F	F	F	F	X	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
6	IGIE VIVIANA	BÁEZ CASTRO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	15
7	NICOLÁS BLADIMIR	BENAVIDES BUSTOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
8	JAMAL ISAAC	BENAVIDES MORETA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
9	DOMÉNICA ANTONELLA	CALDERÓN ACOSTA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	F	19
10	BRIANNA SARAHÍ	CAMACHO GARCÍA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	F	20
11	EMILY VALENTINA	DÍAZ SOLÓRZANO	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	F	18
12	ALEXIS GAEL	ENDARA ESPINOZA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
13	NATHASHA TAHÍS	ESPINOZA GUERRERO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
14	KEVIN JOSSUE	ESPINOZA TORRES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
15	VALENTINA MONSERRATHE	GORDÓN LÁRRAGA	X	X	X	X	X	X	X	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
16	BRANDON ISAAC	GUERRA MOCHA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
17	WASHINGTON SEBASTIÁN	GUERRA QUISALEMA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
18	AHILYN ISABELLA	HARO MONTOYA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
19	CAMILA ABIGAIL	HERRERA BETANCOURT	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
20	THOMAS KEMPERY	JACOME ESCOBAR	X	X	X	X	F	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
21	WILIAM STEVEN	LAVAYEN AYALA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	19
22	OLIVIA MILAGROS	MAYANCHI ZUÑIGA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
23	EMILIO JOSÉ	MENDOZA OQUENDO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	F	18
24	MALAICA LUNA	MICHELENA CALDERÓN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
25	JAAN JOSUÉ	MORENO LUNA	X	X	X	X	X	F	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
26	MATÍAS PAÚL	MUÑOZ PACHECO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
27	CHRISTIAN XAVIER	NAVARRETE CADENA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
28	DULCE MARIE	NOPAZA MERIZALDE	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
29	JAVIER NICOLAS	NUÑEZ BECERRA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
30	ORIANA VALENTINA	ORTÍZ MIÑO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
31	RAFAELA CORALI	QUINTANA VILLAVICENCIO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
32	DOMENIKA NATASHA	ROMERO YUNGA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
33	BRITHANY NAHOMI	SAQUIPAY MUÑOZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	F	X	X	X	X	F	X	X	X	18
34	CARLOS ADOLFO	SIERRA PAUCAR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
35	ANDREA ELIZABETH	VALENCIA VARGAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
36	SOFÍA GABRIELA	VILLAFUERTE TOCAGÓN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
37	EMILIO ADAÍR	VINUEZA ANDRADE	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	F	X	X	X	X	X	X	X	X	19
38	DILAN MATIAS	YANCHA TAPE	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
39	BENJAMÍN ALEJANDRO	YÁNEZ GÁLVEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10
40	MILENA YAMILETH	YUPANGUI MUÑOZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20

Firma Directora:

*Jessy Beltran*



## LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Niurka Anali Aquino Ortiz

Nombre de la madre o tutor: Lilian Susana Ortiz Vega

Mes y año: MAYO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/05/2015				
02/05/2015				
03/05/2015				
04/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
05/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
06/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
07/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
08/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
09/05/2015				
10/05/2015				
11/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
12/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
13/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
14/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
15/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
16/05/2015				
17/05/2015				
18/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
19/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
20/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
21/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
22/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
23/05/2015				
24/05/2015				
25/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
26/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
27/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
28/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
29/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
30/05/2015				
31/05/2015				

Firma certificadora:

*[Signature: Jessy Beltrán R.]*

FIEL COPIA DEL ORIGINAL




























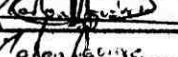









**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

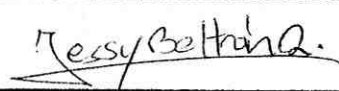
Nombre del niño(a): Leonel Inaqui Aguirre Guerra

Nombre de la madre o tutor: Martín Aguirre

Mes y año: **MAYO 2015**

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/05/2015				
02/05/2015				
03/05/2015				
04/05/2015	8:00		4:00	
05/05/2015	8:00		4:00	
06/05/2015	8:00		4:00	
07/05/2015	8:00		4:00	
08/05/2015	8:00		4:00	
09/05/2015				
10/05/2015				
11/05/2015	8:00		4:00	
12/05/2015	8:00		4:00	
13/05/2015	8:00		4:00	
14/05/2015	8:00		4:00	
15/05/2015	8:00		4:00	
16/05/2015				
17/05/2015				
18/05/2015	8:00		4:00	
19/05/2015	8:00		4:00	
20/05/2015	8:00		4:00	
21/05/2015	8:00		4:00	
22/05/2015	9:00		4:00	
23/05/2015				
24/05/2015				
25/05/2015	8:00		4:00	
26/05/2015	8:00		4:00	
27/05/2015	8:00		4:00	
28/05/2015	8:00		4:00	
29/05/2015	8:00		4:00	
30/05/2015				
31/05/2015				

Firma certificadora:



FIEL COPIA DEL ORIGINAL



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Llc. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Damasis Jessenia Andrange Almeida.

Nombre de la madre o tutor: Isabel Almeida.

Mes y año: **MAYO 2015**

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/05/2015				
02/05/2015				
03/05/2015				
04/05/2015	08:00 am	Almeida	16:00 pm	Almeida
05/05/2015	08:00 am	Almeida	16:00 pm	Almeida
06/05/2015	08:00 am	Almeida	16:00 pm	Almeida
07/05/2015	08:00 am	Almeida	16:00 pm	Almeida
08/05/2015	08:00 am	Almeida	16:00 pm	Almeida
09/05/2015				
10/05/2015				
11/05/2015	08:00 am	Almeida	16:00 pm	Almeida
12/05/2015	08:00 am	Almeida	16:00 pm	Almeida
13/05/2015	08:00 am	Almeida	16:00 pm	Almeida
14/05/2015	08:00 am	Almeida	16:00 pm	Almeida
15/05/2015	08:00 am	Almeida	16:00 pm	Almeida
16/05/2015				
17/05/2015				
18/05/2015	08:00 am	Almeida	16:00 pm	Almeida
19/05/2015	08:00 am	Almeida	16:00 pm	Almeida
20/05/2015				
21/05/2015	08:00 am	Almeida	16:00 pm	Almeida
22/05/2015	08:00 am	Almeida	16:00 pm	Almeida
23/05/2015				
24/05/2015				
25/05/2015	08:00 am	Almeida	16:00 pm	Almeida
26/05/2015	08:00 am	Almeida	16:00 pm	Almeida
27/05/2015	08:00 am	Almeida	16:00 pm	Almeida
28/05/2015	08:00 am	Almeida	16:00 pm	Almeida
29/05/2015	08:00 am	Almeida	16:00 pm	Almeida
30/05/2015				
31/05/2015				

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Liliana Dayana Arzulo Boíz

Nombre de la madre o tutor: Nancy Morúa

Mes y año: MAYO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/05/2015				
02/05/2015				
03/05/2015				
04/05/2015	8:00	<i>Nancy Morúa</i>	4:00	<i>Nancy Morúa</i>
05/05/2015	8:00	<i>Nancy Morúa</i>	4:00	<i>Nancy Morúa</i>
06/05/2015	8:00	<i>Nancy Morúa</i>	4:00	<i>Nancy Morúa</i>
07/05/2015	8:00	<i>Nancy Morúa</i>	4:00	<i>Nancy Morúa</i>
08/05/2015	8:00	<i>Nancy Morúa</i>	4:00	<i>Nancy Morúa</i>
09/05/2015				
10/05/2015				
11/05/2015	8:00	<i>Nancy Morúa</i>	4:00	<i>Nancy Morúa</i>
12/05/2015	8:00	<i>Nancy Morúa</i>	4:00	<i>Nancy Morúa</i>
13/05/2015	8:00	<i>Nancy Morúa</i>	4:00	<i>Nancy Morúa</i>
14/05/2015	8:00	<i>Nancy Morúa</i>	4:00	<i>Nancy Morúa</i>
15/05/2015	8:00	<i>Nancy Morúa</i>	4:00	<i>Nancy Morúa</i>
16/05/2015				
17/05/2015				
18/05/2015	8:00	<i>Nancy Morúa</i>	4:00	<i>Nancy Morúa</i>
19/05/2015	8:00	<i>Nancy Morúa</i>	4:00	<i>Nancy Morúa</i>
20/05/2015	8:00	<i>Nancy Morúa</i>	4:00	<i>Nancy Morúa</i>
21/05/2015	8:00	<i>Nancy Morúa</i>	4:00	<i>Nancy Morúa</i>
22/05/2015	8:00	<i>Nancy Morúa</i>	4:00	<i>Nancy Morúa</i>
23/05/2015				
24/05/2015				
25/05/2015	8:00	<i>Nancy Morúa</i>	4:00	<i>Nancy Morúa</i>
26/05/2015	8:00	<i>Nancy Morúa</i>	4:00	<i>Nancy Morúa</i>
27/05/2015	8:00	<i>Nancy Morúa</i>	4:00	<i>Nancy Morúa</i>
28/05/2015	8:00	<i>Nancy Morúa</i>	4:00	<i>Nancy Morúa</i>
29/05/2015	8:00	<i>Nancy Morúa</i>	4:00	<i>Nancy Morúa</i>
30/05/2015				
31/05/2015				

Firma certificadora:

*Jessy Beltrán R.*

PIEL COPIA DEL ORIGINAL



## LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS

Nombre de la directora: Lc. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a):

Rafaela Sarahi Arias Benitez

Nombre de la madre o tutor:

Eliudra Gabriela Arias Benitez

Mes y año: MAYO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/05/2015				
02/05/2015				
03/05/2015				
04/05/2015	8:00	Gabriela Arias	4:00	Gabriela Arias
05/05/2015	8:00	Gabriela Arias	4:00	Gabriela Arias
06/05/2015	8:00	Gabriela Arias	4:00	Gabriela Arias
07/05/2015	8:00	Gabriela Arias	4:00	Gabriela Arias
08/05/2015				
09/05/2015				
10/05/2015				
11/05/2015				
12/05/2015				
13/05/2015				
14/05/2015	8:00	Gabriela Arias	4:00	Gabriela Arias
15/05/2015				
16/05/2015				
17/05/2015				
18/05/2015	8:00	Gabriela Arias	4:00	Gabriela Arias
19/05/2015	8:00	Gabriela Arias	4:00	Gabriela Arias
20/05/2015	8:00	Gabriela Arias	4:00	Gabriela Arias
21/05/2015	8:00	Gabriela Arias	4:00	Gabriela Arias
22/05/2015	8:00	Gabriela Arias	4:00	Gabriela Arias
23/05/2015				
24/05/2015				
25/05/2015	8:00	Gabriela Arias	4:00	Gabriela Arias
26/05/2015	8:00	Gabriela Arias	4:00	Gabriela Arias
27/05/2015	8:00	Gabriela Arias	4:00	Gabriela Arias
28/05/2015	8:00	Gabriela Arias	4:00	Gabriela Arias
29/05/2015	8:00	Gabriela Arias	4:00	Gabriela Arias
30/05/2015				
31/05/2015				

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Angie Viviana Biez Castro

Nombre de la madre o tutor: Eliana Castro

Mes y año: MAYO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/05/2015				
02/05/2015				
03/05/2015				
04/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
05/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
06/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
07/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
08/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
09/05/2015				
10/05/2015				
11/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
12/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
13/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
14/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
15/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
16/05/2015				
17/05/2015				
18/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
19/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
20/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
21/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
22/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
23/05/2015				
24/05/2015				
25/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
26/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
27/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
28/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
29/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
30/05/2015				
31/05/2015				

Firma certificadora:

*[Signature]* Jessy Beltrán R.

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



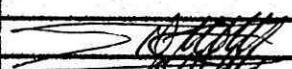









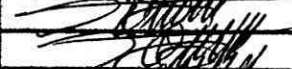





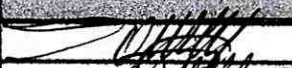

















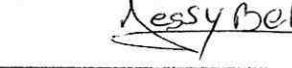





**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Nicolás Bladimir Benavides Bastos

Nombre de la madre o tutor: Ana Rosa Cola

Mes y año: MAYO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/05/2015				
02/05/2015				
03/05/2015				
04/05/2015	8:00		4:00	
05/05/2015	8:00		4:00	
06/05/2015	8:00		4:00	
07/05/2015	8:00		4:00	
08/05/2015	8:00		4:00	
09/05/2015				
10/05/2015				
11/05/2015	8:00		4:00	
12/05/2015	8:00		4:00	
13/05/2015	8:00		4:00	
14/05/2015	8:00		4:00	
15/05/2015	8:00		4:00	
16/05/2015				
17/05/2015				
18/05/2015	8:00		4:00	
19/05/2015	8:00		4:00	
20/05/2015	8:00		4:00	
21/05/2015	8:00		4:00	
22/05/2015	8:00		4:00	
23/05/2015				
24/05/2015				
25/05/2015	8:00		4:00	
26/05/2015	8:00		4:00	
27/05/2015	8:00		4:00	
28/05/2015	8:00		4:00	
29/05/2015	8:00		4:00	
30/05/2015				
31/05/2015				

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Jamal Isaac Benavides Moreta

Nombre de la madre o tutor: Melany Estefanía Moreta Guiso

Mes y año: **MAYO 2015**

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/05/2015				
02/05/2015				
03/05/2015				
04/05/2015	08:00	Melany Moreta	16:00	Melany Moreta
05/05/2015	08:00	Melany Moreta	16:00	Melany Moreta
06/05/2015	08:00	Melany Moreta	16:00	Melany Moreta
07/05/2015	08:00	Melany Moreta	16:00	Melany Moreta
08/05/2015	08:00	Melany Moreta	16:00	Melany Moreta
09/05/2015				
10/05/2015				
11/05/2015	08:00	Melany Moreta	16:00	Melany Moreta
12/05/2015	08:00	Melany Moreta	16:00	Melany Moreta
13/05/2015	08:00	Melany Moreta	16:00	Melany Moreta
14/05/2015	08:00	Melany Moreta	16:00	Melany Moreta
15/05/2015	08:00	Melany Moreta	16:00	Melany Moreta
16/05/2015				
17/05/2015				
18/05/2015	08:00	Melany Moreta	16:00	Melany Moreta
19/05/2015	08:00	Melany Moreta	16:00	Melany Moreta
20/05/2015	08:00	Melany Moreta	16:00	Melany Moreta
21/05/2015	08:00	Melany Moreta	16:00	Melany Moreta
22/05/2015	08:00	Melany Moreta	16:00	Melany Moreta
23/05/2015				
24/05/2015				
25/05/2015	08:00	Mercedes Pizarro	16:00	Mercedes Pizarro
26/05/2015	08:00	Mercedes Pizarro	16:00	Mercedes Pizarro
27/05/2015	08:00	Mercedes Pizarro	16:00	Mercedes Pizarro
28/05/2015	08:00	Mercedes Pizarro	16:00	Mercedes Pizarro
29/05/2015				
30/05/2015				
31/05/2015				

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



## LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a):

Domenica Antoinella Calderón Acosta

Nombre de la madre o tutor:

Susana Izurieta

Mes y año: MAYO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/05/2015				
02/05/2015				
03/05/2015				
04/05/2015	8:00	<del>Susana Izurieta</del>	4:00	<del>Susana Izurieta</del>
05/05/2015	8:00	<del>Susana Izurieta</del>	4:00	<del>Susana Izurieta</del>
06/05/2015	8:00	<del>Susana Izurieta</del>	4:00	<del>Susana Izurieta</del>
07/05/2015	8:00	<del>Susana Izurieta</del>	4:00	<del>Susana Izurieta</del>
08/05/2015	8:00	<del>Susana Izurieta</del>	4:00	<del>Susana Izurieta</del>
09/05/2015	8:00		4:00	
10/05/2015				
11/05/2015	8:00	<del>Susana Izurieta</del>	4:00	<del>Susana Izurieta</del>
12/05/2015	8:00	<del>Susana Izurieta</del>	4:00	<del>Susana Izurieta</del>
13/05/2015	8:00	<del>Susana Izurieta</del>	4:00	<del>Susana Izurieta</del>
14/05/2015	8:00	<del>Susana Izurieta</del>	4:00	<del>Susana Izurieta</del>
15/05/2015	8:00	<del>Susana Izurieta</del>	4:00	<del>Susana Izurieta</del>
16/05/2015				
17/05/2015				
18/05/2015	8:00	<del>Susana Izurieta</del>	4:00	<del>Susana Izurieta</del>
19/05/2015	8:00	<del>Susana Izurieta</del>	4:00	<del>Susana Izurieta</del>
20/05/2015	8:00	<del>Susana Izurieta</del>	4:00	<del>Susana Izurieta</del>
21/05/2015	8:00	<del>Susana Izurieta</del>	4:00	<del>Susana Izurieta</del>
22/05/2015	8:00	<del>Susana Izurieta</del>	4:00	<del>Susana Izurieta</del>
23/05/2015				
24/05/2015				
25/05/2015	8:00	<del>Susana Izurieta</del>	4:00	<del>Susana Izurieta</del>
26/05/2015	8:00	<del>Susana Izurieta</del>	4:00	<del>Susana Izurieta</del>
27/05/2015	8:00	<del>Susana Izurieta</del>	4:00	<del>Susana Izurieta</del>
28/05/2015	8:00	<del>Susana Izurieta</del>	4:00	<del>Susana Izurieta</del>
29/05/2015	8:00	<del>Susana Izurieta</del>	4:00	<del>Susana Izurieta</del>
30/05/2015				
31/05/2015				

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



# Guagua

Centro de Desarrollo Infantil Comunitario  
LA TOLA

## LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a):

Nombre de la madre o tutor:

Mes y año: MAYO 2015

Bruna Sarahi Camacho Garcia  
DAMPARO del Poso man Garcia Tigu

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/05/2015				
02/05/2015				
03/05/2015				
04/05/2015	8.00	[Firma]	4.00	[Firma]
05/05/2015	8.00	[Firma]	4.00	[Firma]
06/05/2015	8.00	[Firma]	4.00	[Firma]
07/05/2015	8.00	[Firma]	4.00	[Firma]
08/05/2015	8.00	[Firma]	4.00	[Firma]
09/05/2015				
10/05/2015				
11/05/2015	8.00	[Firma]	4.00	[Firma]
12/05/2015	8.00	[Firma]	4.00	[Firma]
13/05/2015	8.00	[Firma]	4.00	[Firma]
14/05/2015	8.00	[Firma]	4.00	[Firma]
15/05/2015	8.00	[Firma]		[Firma]
16/05/2015				
17/05/2015				
18/05/2015	8.00	[Firma]	4.00	[Firma]
19/05/2015	8.00	[Firma]	4.00	[Firma]
20/05/2015	8.00	[Firma]	4.00	[Firma]
21/05/2015	8.00	[Firma]	4.00	[Firma]
22/05/2015	8.00	[Firma]	4.00	[Firma]
23/05/2015				
24/05/2015				
25/05/2015	8.00	[Firma]	4.00	[Firma]
26/05/2015	8.00	[Firma]	4.00	[Firma]
27/05/2015	8.00	[Firma]	4.00	[Firma]
28/05/2015				
29/05/2015				
30/05/2015				
31/05/2015				

Firma certificadora:

[Firma manuscrita: Jessy Beltrán R.]

TEL. 0991.251.0000 ORIGINAL



## LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a):

*Emilia Valentina Díaz Rodríguez*

Nombre de la madre o tutor:

*Graciela Paulina Rodríguez Rodríguez*

Mes y año: MAYO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/05/2015				
02/05/2015				
03/05/2015				
04/05/2015				
05/05/2015	8:00	<i>Graciela Rodríguez</i>	4:00	<i>Graciela Rodríguez</i>
06/05/2015	8:00	<i>Graciela Rodríguez</i>	4:00	<i>Graciela Rodríguez</i>
07/05/2015	8:00	<i>Graciela Rodríguez</i>	4:00	<i>Graciela Rodríguez</i>
08/05/2015	8:00	<i>Graciela Rodríguez</i>	4:00	<i>Graciela Rodríguez</i>
09/05/2015				
10/05/2015				
11/05/2015	8:00	<i>Graciela Rodríguez</i>	4:00	<i>Graciela Rodríguez</i>
12/05/2015	8:00	<i>Graciela Rodríguez</i>	4:00	<i>Graciela Rodríguez</i>
13/05/2015	8:00	<i>Graciela Rodríguez</i>	4:00	<i>Graciela Rodríguez</i>
14/05/2015	8:00	<i>Graciela Rodríguez</i>	4:00	<i>Graciela Rodríguez</i>
15/05/2015	8:00	<i>Graciela Rodríguez</i>	4:00	<i>Graciela Rodríguez</i>
16/05/2015				
17/05/2015				
18/05/2015	8:00	<i>Graciela Rodríguez</i>	4:00	<i>Graciela Rodríguez</i>
19/05/2015	8:00	<i>Graciela Rodríguez</i>	4:00	<i>Graciela Rodríguez</i>
20/05/2015	8:00	<i>Graciela Rodríguez</i>	4:00	<i>Graciela Rodríguez</i>
21/05/2015	8:00	<i>Graciela Rodríguez</i>	4:00	<i>Graciela Rodríguez</i>
22/05/2015	8:00	<i>Graciela Rodríguez</i>	4:00	<i>Graciela Rodríguez</i>
23/05/2015				
24/05/2015				
25/05/2015	8:00	<i>Graciela Rodríguez</i>	4:00	<i>Graciela Rodríguez</i>
26/05/2015	8:00	<i>Graciela Rodríguez</i>	4:00	<i>Graciela Rodríguez</i>
27/05/2015	8:00	<i>Graciela Rodríguez</i>	4:00	<i>Graciela Rodríguez</i>
28/05/2015	8:00	<i>Graciela Rodríguez</i>	4:00	<i>Graciela Rodríguez</i>
29/05/2015	8:00	<i>Graciela Rodríguez</i>	4:00	<i>Graciela Rodríguez</i>
30/05/2015				
31/05/2015				

Firma certificadora:

*Jessy Beltrán R.*

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a):

*Alexis Gael Endara Espinoza*

Nombre de la madre o tutor:

*Natalia Alexandra Espinoza Gilbin*

Mes y año: MAYO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/05/2015				
02/05/2015				
03/05/2015				
04/05/2015	08:00	<i>Natalia Espinoza</i>	16:00	<i>Natalia Espinoza</i>
05/05/2015	08:00	<i>Natalia</i>	16:00	<i>Natalia</i>
06/05/2015	08:00	<i>Natalia Espinoza</i>	16:00	<i>Natalia Espinoza</i>
07/05/2015	08:00	<i>Natalia Espinoza</i>	16:00	<i>Natalia Espinoza</i>
08/05/2015	08:00	<i>Natalia Espinoza</i>	16:00	<i>Natalia Espinoza</i>
09/05/2015				
10/05/2015				
11/05/2015	08:00	<i>Natalia</i>	16:00	<i>Natalia</i>
12/05/2015	08:00	<i>Natalia Espinoza</i>	16:00	<i>Natalia Espinoza</i>
13/05/2015	08:00	<i>Natalia</i>	16:00	<i>Natalia</i>
14/05/2015	08:00	<i>Natalia</i>	16:00	<i>Natalia</i>
15/05/2015	08:00	<i>Natalia Espinoza</i>	16:00	<i>Natalia Espinoza</i>
16/05/2015				
17/05/2015				
18/05/2015	08:00	<i>Natalia Espinoza</i>	16:00	<i>Natalia Espinoza</i>
19/05/2015	08:00	<i>Natalia Espinoza</i>	16:00	<i>Natalia Espinoza</i>
20/05/2015	08:00	<i>Natalia Espinoza</i>	16:00	<i>Natalia Espinoza</i>
21/05/2015	08:00	<i>Natalia Espinoza</i>	16:00	<i>Natalia Espinoza</i>
22/05/2015	08:00	<i>Natalia Espinoza</i>	16:00	<i>Natalia Espinoza</i>
23/05/2015				
24/05/2015				
25/05/2015	8:00	<i>Natalia</i>	16:00	<i>Natalia</i>
26/05/2015	8:00	<i>Natalia</i>	16:00	<i>Natalia</i>
27/05/2015	8:00	<i>Natalia</i>	16:00	<i>Natalia</i>
28/05/2015	8:00	<i>Natalia</i>	16:00	<i>Natalia</i>
29/05/2015	08:00	<i>Natalia Espinoza</i>	16:00	<i>Natalia Espinoza</i>
30/05/2015				
31/05/2015				

Firma certificadora:

*Jessy Beltrán R.*

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Espinoza Guerrero Nathasha Thaïs

Nombre de la madre o tutor: Guerrero Luzme Karla Geomara

Mes y año: MAYO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/05/2015				
02/05/2015				
03/05/2015				
04/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
05/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
06/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
07/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
08/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
09/05/2015				
10/05/2015				
11/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
12/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
13/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
14/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
15/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
16/05/2015				
17/05/2015				
18/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
19/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
20/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
21/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
22/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
23/05/2015				
24/05/2015				
25/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
26/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
27/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
28/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
29/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i> /
30/05/2015				
31/05/2015				

Firma certificadora:

*[Signature: Jessy Beltrán R.]*

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Llc. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): KEVIN JOSUE ESPINOZA TORRES.

Nombre de la madre o tutor: TORRES LABANDA SUSANITA DEL CARMEN

Mes y año: MAYO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/05/2015				
02/05/2015				
03/05/2015				
04/05/2015	8:00	Susanita Torres	4:00	Susanita Torres
05/05/2015	8:00	Susanita Torres	4:00	Susanita Torres
06/05/2015	8:00	Susanita Torres	4:00	Susanita Torres
07/05/2015	8:00	Susanita Torres	4:00	Susanita Torres
08/05/2015	8:00	Susanita Torres	4:00	Susanita Torres
09/05/2015				
10/05/2015				
11/05/2015	8:00	Susanita Torres	4:00	Susanita Torres
12/05/2015	8:00	Susanita Torres	4:00	Susanita Torres
13/05/2015	8:00	Susanita Torres	4:00	Susanita Torres
14/05/2015	8:00	Susanita Torres	4:00	Susanita Torres
15/05/2015	8:00	Susanita Torres	4:00	Susanita Torres
16/05/2015	8			
17/05/2015				
18/05/2015	8:00	Susanita Torres	4:00	Susanita Torres
19/05/2015	8:00	Susanita Torres	4:00	Susanita Torres
20/05/2015	8:00	Susanita Torres	4:00	Susanita Torres
21/05/2015	8:00	Susanita Torres	4:00	Susanita Torres
22/05/2015	8:00	Susanita Torres	4:00	Susanita Torres
23/05/2015				
24/05/2015				
25/05/2015	8:00	Susanita Torres	4:00	Susanita Torres
26/05/2015	8:00	Susanita Torres	4:00	Susanita Torres
27/05/2015	8:00	Susanita Torres	4:00	Susanita Torres
28/05/2015	8:00	Susanita Torres	4:00	Susanita Torres
29/05/2015	8:00	Susanita Torres	4:00	Susanita Torres
30/05/2015				
31/05/2015				

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



# Guagua

Centro de Desarrollo Infantil Comunitario  
LA TOLA

## LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Gordón Larraga Valentina Yvonne

Nombre de la madre o tutor: Gabriela Gordón

Mes y año: MAYO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/05/2015				
02/05/2015				
03/05/2015				
04/05/2015	8:00	<del>Jessy Gordón</del>	4:00	<del>Jessy Gordón /</del>
05/05/2015	8:00	<del>Jessy Gordón</del>	4:00	<del>Jessy Gordón /</del>
06/05/2015	8:00	<del>Jessy Gordón</del>	4:00	<del>Jessy Gordón /</del>
07/05/2015	8:00	<del>Jessy Gordón</del>	4:00	<del>Jessy Gordón /</del>
08/05/2015	8:00	<del>Jessy Gordón</del>	4:00	<del>Jessy Gordón /</del>
09/05/2015				
10/05/2015				
11/05/2015	8:00	<del>Jessy Gordón</del>	4:00	<del>Jessy Gordón /</del>
12/05/2015	8:00	<del>Jessy Gordón</del>	4:00	<del>Jessy Gordón /</del>
13/05/2015				
14/05/2015	8:00	<del>Jessy Gordón</del>	4:00	<del>Jessy Gordón /</del>
15/05/2015	8:00	<del>Jessy Gordón</del>	4:00	<del>Jessy Gordón /</del>
16/05/2015				
17/05/2015				
18/05/2015	8:00	<del>Jessy Gordón</del>	4:00	<del>Jessy Gordón /</del>
19/05/2015	8:00	<del>Jessy Gordón</del>	4:00	<del>Jessy Gordón /</del>
20/05/2015	8:00	<del>Jessy Gordón</del>	4:00	<del>Jessy Gordón /</del>
21/05/2015	8:00	<del>Jessy Gordón</del>	4:00	<del>Jessy Gordón /</del>
22/05/2015	8:00	<del>Jessy Gordón</del>	4:00	<del>Jessy Gordón /</del>
23/05/2015				
24/05/2015				
25/05/2015	8:00	<del>Jessy Gordón</del>	4:00	<del>Jessy Gordón /</del>
26/05/2015	8:00	<del>Jessy Gordón</del>	4:00	<del>Jessy Gordón /</del>
27/05/2015	8:00	<del>Jessy Gordón</del>	4:00	<del>Jessy Gordón /</del>
28/05/2015	8:00	<del>Jessy Gordón</del>	4:00	<del>Jessy Gordón /</del>
29/05/2015	8:00	<del>Jessy Gordón</del>	4:00	<del>Jessy Gordón /</del>
30/05/2015				
31/05/2015				

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.

FILED COPY OF ORIGINAL



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Brandon Isaac Guerra Mocha

Nombre de la madre o tutor: Francis Mocha

Mes y año: **MAYO 2015**

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/05/2015				
02/05/2015				
03/05/2015				
04/05/2015	8:00	Francis Mocha.	4:00	Francis Mocha /
05/05/2015	8:00	Francis Mocha.	4:00	Francis Mocha /
06/05/2015	8:00	Francis Mocha.	4:00	Francis Mocha /
07/05/2015	8:00	Francis Mocha.	4:00	Francis Mocha /
08/05/2015	8:00	Francis Mocha.	4:00	Francis Mocha /
09/05/2015				
10/05/2015				
11/05/2015	8:00	Francis Mocha	4:00	Francis Mocha /
12/05/2015	8:00	Francis Mocha	4:00	Francis Mocha /
13/05/2015	8:00	Francis Mocha	4:00	Francis Mocha /
14/05/2015	8:00	Francis Mocha	4:00	Francis Mocha /
15/05/2015	8:00	Francis Mocha.	4:00	Francis Mocha /
16/05/2015				
17/05/2015				
18/05/2015	8:00	Francis Mocha.	4:00	Francis Mocha /
19/05/2015	8:00	Francis Mocha	4:00	Francis Mocha /
20/05/2015	8:00	Francis Mocha	4:00	Francis Mocha /
21/05/2015	8:00	Francis Mocha.	4:00	Francis Mocha /
22/05/2015	8:00	Francis Mocha.	4:00	Francis Mocha /
23/05/2015				
24/05/2015				
25/05/2015	8:00	Francis Mocha	4:00	Francis Mocha /
26/05/2015	8:00	Francis Mocha	4:00	Francis Mocha /
27/05/2015	8:00	Francis Mocha.	4:00	Francis Mocha /
28/05/2015	8:00	Francis Mocha.	4:00	Francis Mocha /
29/05/2015	8:00	Francis Mocha.	4:00	Francis Mocha /
30/05/2015				
31/05/2015				

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a):

Washington Sebastián Guerra Quisilema

Nombre de la madre o tutor:

Carla Guevara Quisilema Perugaché

Mes y año: MAYO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/05/2015				
02/05/2015				
03/05/2015				
04/05/2015	8:00	Carla Guevara Quisilema	4:00	Carla Guevara Quisilema
05/05/2015	8:00	Carla Guevara Quisilema	4:00	Carla Guevara Quisilema
06/05/2015	8:00	Carla Guevara Quisilema	4:00	Carla Guevara Quisilema
07/05/2015	8:00	Carla Guevara Quisilema	4:00	Carla Guevara Quisilema
08/05/2015	8:00	Carla Guevara Quisilema	4:00	Carla Guevara Quisilema
09/05/2015				
10/05/2015				
11/05/2015	8:00	Carla Guevara Quisilema	4:00	Carla Guevara Quisilema
12/05/2015	8:00	Carla Guevara Quisilema	4:00	Carla Guevara Quisilema
13/05/2015	8:00	Carla Guevara Quisilema	4:00	Carla Guevara Quisilema
14/05/2015	8:00	Carla Guevara Quisilema	4:00	Carla Guevara Quisilema
15/05/2015	8:00	Carla Guevara Quisilema	4:00	Carla Guevara Quisilema
16/05/2015				
17/05/2015				
18/05/2015	8:00	Carla Guevara Quisilema	4:00	Carla Guevara Quisilema
19/05/2015	8:00	Carla Guevara Quisilema	4:00	Carla Guevara Quisilema
20/05/2015	8:00	Carla Guevara Quisilema	4:00	Carla Guevara Quisilema
21/05/2015	8:00	Carla Guevara Quisilema	4:00	Carla Guevara Quisilema
22/05/2015	8:00	Carla Guevara Quisilema	4:00	Carla Guevara Quisilema
23/05/2015				
24/05/2015				
25/05/2015	8:00	Carla Guevara Quisilema	4:00	Carla Guevara Quisilema
26/05/2015	8:00	Carla Guevara Quisilema	4:00	Carla Guevara Quisilema
27/05/2015	8:00	Carla Guevara Quisilema	4:00	Carla Guevara Quisilema
28/05/2015	8:00	Carla Guevara Quisilema	4:00	Carla Guevara Quisilema
29/05/2015	8:00	Carla Guevara Quisilema	4:00	Carla Guevara Quisilema
30/05/2015				
31/05/2015				

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.

TELUCRA BELTRÁN



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: **Lic. Jessy Beltrán R.**

Nombre del niño(a): Abilyn Isabella Haro Montoya

Nombre de la madre o tutor: Nahalia Estefanía Montoya Tapia

Mes y año: **MAYO 2015**

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/05/2015				
02/05/2015				
03/05/2015				
04/05/2015	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>
05/05/2015	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>
06/05/2015	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>
07/05/2015	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>
08/05/2015	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>
09/05/2015				
10/05/2015				
11/05/2015	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>
12/05/2015	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>
13/05/2015	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>
14/05/2015	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>
15/05/2015	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>
16/05/2015				
17/05/2015				
18/05/2015	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>
19/05/2015	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>
20/05/2015	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>
21/05/2015	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>
22/05/2015	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>
23/05/2015				
24/05/2015				
25/05/2015	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>
26/05/2015	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>
27/05/2015	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>
28/05/2015	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>
29/05/2015	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>
30/05/2015				
31/05/2015				

Firma certificadora:

*[Firma]* Jessy Beltrán R.

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Camila Abigail Herrera Belencourt

Nombre de la madre o tutor: Jessica Elizabeth Belencourt Sisa

Mes y año: MAYO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/05/2015				
02/05/2015				
03/05/2015				
04/05/2015	8:00	<del>[Firma]</del>	4:00	<del>[Firma]</del>
05/05/2015	8:00	<del>[Firma]</del>	4:00	<del>[Firma]</del>
06/05/2015	8:00	<del>[Firma]</del>	4:00	<del>[Firma]</del>
07/05/2015	8:00	<del>[Firma]</del>	4:00	<del>[Firma]</del>
08/05/2015	8:00	<del>[Firma]</del>	4:00	<del>[Firma]</del>
09/05/2015				
10/05/2015				
11/05/2015	8:00	<del>[Firma]</del>	4:00	<del>[Firma]</del>
12/05/2015	8:00	<del>[Firma]</del>	4:00	<del>[Firma]</del>
13/05/2015	8:00	<del>[Firma]</del>	4:00	<del>[Firma]</del>
14/05/2015	8:00	<del>[Firma]</del>	4:00	<del>[Firma]</del>
15/05/2015	8:00	<del>[Firma]</del>	4:00	<del>[Firma]</del>
16/05/2015				
17/05/2015				
18/05/2015	8:00	<del>[Firma]</del>	4:00	<del>[Firma]</del>
19/05/2015	8:00	<del>[Firma]</del>	4:00	<del>[Firma]</del>
20/05/2015	8:00	<del>[Firma]</del>	4:00	<del>[Firma]</del>
21/05/2015	8:00	<del>[Firma]</del>	4:00	<del>[Firma]</del>
22/05/2015	8:00	<del>[Firma]</del>	4:00	<del>[Firma]</del>
23/05/2015				
24/05/2015				
25/05/2015	8:00	<del>[Firma]</del>	4:00	<del>[Firma]</del>
26/05/2015	8:00	<del>[Firma]</del>	4:00	<del>[Firma]</del>
27/05/2015	8:00	<del>[Firma]</del>	4:00	<del>[Firma]</del>
28/05/2015	8:00	<del>[Firma]</del>	4:00	<del>[Firma]</del>
29/05/2015	8:00	<del>[Firma]</del>	4:00	<del>[Firma]</del>
30/05/2015				
31/05/2015				

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



## LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Thomas Kempary Jerome Escobar

Nombre de la madre o tutor: Andrea Escobar

Mes y año: MAYO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/05/2015				
02/05/2015				
03/05/2015				
04/05/2015	8:00	Isaac J	4:00	Isaac J
05/05/2015	8:00	Isaac J	4:00	Isaac J
06/05/2015	8:00	Isaac J	4:00	Isaac J
07/05/2015	8:00	Isaac J	4:00	Isaac J
08/05/2015				
09/05/2015				
10/05/2015				
11/05/2015				
12/05/2015	8:00	Isaac J	4:00	Isaac J
13/05/2015	8:00	Isaac J	4:00	Isaac J
14/05/2015	8:00	Isaac J	4:00	Isaac J
15/05/2015	8:00	Isaac J	4:00	Isaac J
16/05/2015				
17/05/2015				
18/05/2015	8:00	Isaac J	4:00	Isaac J
19/05/2015	8:00	Isaac J	4:00	Isaac J
20/05/2015	8:00	Isaac J	4:00	Isaac J
21/05/2015	8:00	Isaac J	4:00	Isaac J
22/05/2015	8:00	Isaac J	4:00	Isaac J
23/05/2015				
24/05/2015				
25/05/2015	8:00	Isaac J	4:00	Isaac J
26/05/2015	8:00	Isaac J	4:00	Isaac J
27/05/2015	8:00	Isaac J	4:00	Isaac J
28/05/2015	8:00	Isaac J	4:00	Isaac J
29/05/2015	8:00	Isaac J	4:00	Isaac J
30/05/2015				
31/05/2015				

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): William Steven Jauregui Ayala

Nombre de la madre o tutor: Ebelia Ayala

Mes y año: **MAYO 2015**

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/05/2015				
02/05/2015				
03/05/2015				
04/05/2015	8:00	Ebelia Ayala	11:00	Ebelia Ayala
05/05/2015	8:00	Ebelia Ayala	11:00	Ebelia Ayala
06/05/2015	8:00	Ebelia Ayala	11:00	Ebelia Ayala
07/05/2015	8:00	Ebelia Ayala	11:00	Ebelia Ayala
08/05/2015	8:00	Ebelia Ayala	11:00	Ebelia Ayala
09/05/2015				
10/05/2015				
11/05/2015	8:00	Ebelia Ayala	11:00	Ebelia Ayala
12/05/2015	8:00	Ebelia Ayala	11:00	Ebelia Ayala
13/05/2015	8:00	Ebelia Ayala	11:00	Ebelia Ayala
14/05/2015	8:00	Ebelia Ayala	11:00	Ebelia Ayala
15/05/2015				
16/05/2015				
17/05/2015				
18/05/2015	8:00	Ebelia Ayala	11:00	Ebelia Ayala
19/05/2015	8:00	Ebelia Ayala	11:00	Ebelia Ayala
20/05/2015	8:00	Ebelia Ayala	11:00	Ebelia Ayala
21/05/2015	8:00	Ebelia Ayala	11:00	Ebelia Ayala
22/05/2015	8:00	Ebelia Ayala	11:00	Ebelia Ayala
23/05/2015				
24/05/2015				
25/05/2015	8:00	Ebelia Ayala	11:00	Ebelia Ayala
26/05/2015	8:00	Ebelia Ayala	11:00	Ebelia Ayala
27/05/2015	8:00	Ebelia Ayala	11:00	Ebelia Ayala
28/05/2015	8:00	Ebelia Ayala	11:00	Ebelia Ayala
29/05/2015	8:00	Ebelia Ayala	11:00	Ebelia Ayala
30/05/2015				
31/05/2015				

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.

EL COORDINADOR GENERAL



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Emily Milagros Mayanby Zúñiga

Nombre de la madre o tutor: Karol Zúñiga

Mes y año: MAYO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/05/2015				
02/05/2015				
03/05/2015				
04/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
05/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
06/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
07/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
08/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
09/05/2015				
10/05/2015				
11/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
12/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
13/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
14/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
15/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
16/05/2015				
17/05/2015				
18/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
19/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
20/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
21/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
22/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
23/05/2015				
24/05/2015				
25/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
26/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
27/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
28/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
29/05/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
30/05/2015				
31/05/2015				

Firma certificadora:

*[Signature: Jessy Beltrán R.]*

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Emilio José Mendoza Oquendo

Nombre de la madre o tutor: Verónica Leonor Oquendo Vero

Mes y año: MAYO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/05/2015				
02/05/2015				
03/05/2015				
04/05/2015	8:00	VERONICA OQUENDO	4:00	VERONICA OQUENDO /
05/05/2015	8:00	VERONICA OQUENDO	4:00	VERONICA OQUENDO /
06/05/2015	8:00	VERONICA OQUENDO	4:00	VERONICA OQUENDO /
07/05/2015	8:00	VERONICA OQUENDO	4:00	VERONICA OQUENDO /
08/05/2015	8:00	VERONICA OQUENDO	4:00	VERONICA OQUENDO /
09/05/2015				
10/05/2015				
11/05/2015	8:00	VERONICA OQUENDO	4:00	VERONICA OQUENDO /
12/05/2015	8:00	VERONICA OQUENDO	4:00	VERONICA OQUENDO /
13/05/2015	8:00	VERONICA OQUENDO	4:00	VERONICA OQUENDO /
14/05/2015	8:00	VERONICA OQUENDO	4:00	VERONICA OQUENDO /
15/05/2015	8:00	VERONICA OQUENDO	4:00	VERONICA OQUENDO /
16/05/2015				
17/05/2015				
18/05/2015	8:00	VERONICA OQUENDO	4:00	VERONICA OQUENDO /
19/05/2015	8:00	VERONICA OQUENDO	4:00	VERONICA OQUENDO /
20/05/2015	8:00	(Signature)	4:00	(Signature)
21/05/2015	8:00	(Signature)	4:00	(Signature)
22/05/2015	8:00	(Signature)	4:00	(Signature)
23/05/2015				
24/05/2015				
25/05/2015	8:00	(Signature)		(Signature)
26/05/2015	8:00	(Signature)		(Signature)
27/05/2015	8:00	(Signature)		(Signature)
28/05/2015				
29/05/2015				
30/05/2015				
31/05/2015				

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Malaika Lina Michelena Calderón

Nombre de la madre o tutor: Cristina Calderón

Mes y año: **MAYO 2015**

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/05/2015				
02/05/2015				
03/05/2015				
04/05/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
05/05/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
06/05/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
07/05/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
08/05/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
09/05/2015				
10/05/2015				
11/05/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
12/05/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
13/05/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
14/05/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
15/05/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
16/05/2015				
17/05/2015				
18/05/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
19/05/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
20/05/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
21/05/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
22/05/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
23/05/2015				
24/05/2015				
25/05/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
26/05/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
27/05/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
28/05/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
29/05/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
30/05/2015				
31/05/2015				

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



## LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a):

Juan Josue Moreno Luna

Nombre de la madre o tutor:

Alva Lucía Luna

Mes y año: MAYO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/05/2015				
02/05/2015				
03/05/2015				
04/05/2015	8:00	Alva Luna	4:00	Alva Luna
05/05/2015	8:00	Alva Luna	4:00	Alva Luna
06/05/2015	8:00	Alva Luna	4:00	Alva Luna
07/05/2015	8:00	Alva Luna	4:00	Alva Luna
08/05/2015	8:00	Alva Luna	4:00	Alva Luna
09/05/2015				
10/05/2015				
11/05/2015				
12/05/2015				
13/05/2015	8:00	Alva Luna	4:00	Alva Luna
14/05/2015	8:00	Alva Luna	4:00	Alva Luna
15/05/2015	8:00	Alva Luna	4:00	Alva Luna
16/05/2015				
17/05/2015				
18/05/2015	8:00	Alva Luna	4:00	Alva Luna
19/05/2015	8:00	Alva Luna	4:00	Alva Luna
20/05/2015	8:00	Alva Luna	4:00	Alva Luna
21/05/2015	8:00	Alva Luna	4:00	Alva Luna
22/05/2015	8:00	Alva Luna	4:00	Alva Luna
23/05/2015				
24/05/2015				
25/05/2015	8:00	Alva Luna	4:00	Alva Luna
26/05/2015	8:00	Alva Luna	4:00	Alva Luna
27/05/2015	8:00	Alva Luna	4:00	Alva Luna
28/05/2015	8:00	Alva Luna	4:00	Alva Luna
29/05/2015	8:00	Alva Luna	4:00	Alva Luna
30/05/2015				
31/05/2015				

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.

FIEL COPIA DEL ORIGINAL





# HOSPITAL METROPOLITANO

Wednesday, 20 de May del 2015 11:27

## INFORMACION DE CUIDADO POST EGRESO PARA EL PACIENTE

### CIRUGIA DE CRANEO

Diagnóstico egreso: COLOCACION DE EXPANSOR A NIVEL FRONTAL  
 Fecha: 20/05/2015 Hora: 11:41  
 Egresar en: Silla de ruedas  
 Egresado a: Casa

YANCHA TAPE DILAN MATIAS  
 Hab: 8297 A Sexo: M  
 Edad: 3a 4m 0d  
 Dr.(a): GUERRERO VICUÑA ROMULO  
 F.Ing: 2016/06/19 07:00:36  
 HC: 60468201 AD: 06  
 CVN: 9791 METROFRATERNIDAD - INTERNOS  
 16201 PLAN FNF 60

#### Instrucciones para el paciente y familia:

LLEVA MEDICACION : SI

#### COMO DEBE TOMAR SUS MEDICAMENTOS:

CEFADIN <sup>350mg 15ml</sup> : TOMAR POR BOCA 5 ML 14H00-22H00-06H00 POR 7 DIAS  
 BUPREX <sup>100mg 15ml</sup> : TOMAR POR BOCA 5 ML 14H00-22H00-06H00 POR 4 DIAS

REPOSO Debe tener un reposo relativo, e ir adquiriendo actividad normal en forma progresiva. No realizar esfuerzos innecesarios. Mantener cabecera elevada, cuando permanezca en la cama.

ASEO Baño diario, permitiendo que el agua y el jabón laven las heridas.

ALIMENTACION Consuma una dieta blanda o normal de casa, evite grasas y mucho condimento.

Para evitar el estreñimiento, ingiera abundantes líquidos y consuma alimentos ricos en fibra como fruta y vegetales.

Si es necesario puede administrarse un laxante, consultando a su médico

CUIDADOS ESPECIALES Vigilancia permanente de familiares por posibles cambios de su conducta o estado de conciencia. mantenga un ambiente tranquilo, evite tensiones. su médico. Hábitos: Evitar consumo de té, café, tabaco alcohol. Pueden alterar la conducta. Reiniciar su actividad sexual y su vida normal, dependiendo de su condición general y la indicación de su médico.

OTROS Cita Médica

HERIDA No aplique nada y mantenga siempre seca su herida quirúrgica, en caso de aparecer secreción, enrojecimiento o endurecimiento de los bordes de la herida, comunique inmediatamente a su médico. Puede sentir picazón o tirantez en su incisión esto es normal y se resolverá en poco tiempo.

LO QUE NO DEBE HACER

1. Automedicarse.
2. Seguir recomendaciones sugeridas por otras personas; siga las instrucciones estrictas dadas por su médico.
3. Realizar actividades que requieran esfuerzo físico innecesario.
4. Estar en contacto con personas con enfermedades respiratorias y/o infecto-contagiosas.

FECHA DE SU CITA MEDICA LUNES 25 DE MAYO A LAS 4 PM

#### A QUIEN LLAMAR EN CASO DE NECESIDAD :

638 GUERRERO VICUÑA ROMULO EDUARDO Teléfono:

#### INFORME DE EGRESO DE ENFERMERIA:

PACIENTE EGRESA EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD RECIBE INDICACIONES DE ALTA

#### SIGNOS VITALES:

To: 37

P: 128

TA

R: 24

RECONFIRMO QUE LA EDUCACION DADA FUE ENTENDIDA POR EL PACIENTE Y/O FAMILIAR QUE RECIBE LAS INDICACIONES

YANCHA TAPE DILAN MATIAS

ROSERO GUERRERO CLAUDIA STELLA



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.












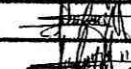




























Nombre del niño(a):

Benjamin Alejandro López Galvez

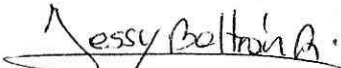
Nombre de la madre o tutor:

Josefina Lisbeth Galvez Moreno

Mes y año: MAYO 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/05/2015				
02/05/2015				
03/05/2015				
04/05/2015	8:00		4:00	
05/05/2015	8:00		4:00	
06/05/2015	8:00		4:00	
07/05/2015	8:00		4:00	
08/05/2015	8:00		4:00	
09/05/2015				
10/05/2015				
11/05/2015	8:00		4:00	
12/05/2015	8:00		4:00	
13/05/2015	8:00		4:00	
14/05/2015	8:00		4:00	
15/05/2015	8:00		4:00	
16/05/2015				
17/05/2015				
18/05/2015	8:00		4:00	
19/05/2015	8:00		4:00	
20/05/2015	8:00		4:00	
21/05/2015	8:00		4:00	
22/05/2015	8:00		4:00	
23/05/2015				
24/05/2015				
25/05/2015	8:00		4:00	
26/05/2015	8:00		4:00	
27/05/2015	8:00		4:00	
28/05/2015	8:00		4:00	
29/05/2015	8:00		4:00	
30/05/2015				
31/05/2015				

Firma certificadora:



FIEL COPIA DEL ORIGINAL



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lc. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Milena Yamileth Yupanqui Muñoz

Nombre de la madre o tutor: Kassandra Muñoz

Mes y año: **MAYO 2015**

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/05/2015				
02/05/2015				
03/05/2015				
04/05/2015	8:00	JP	4:00	JP /
05/05/2015	8:00	JP	4:00	JP /
06/05/2015	8:00	JP	4:00	JP /
07/05/2015	8:00	JP	4:00	JP /
08/05/2015	8:00	JP	4:00	JP /
09/05/2015				
10/05/2015				
11/05/2015	8:00	JP	4:00	JP /
12/05/2015	8:00	JP	4:00	JP /
13/05/2015	8:00	JP	4:00	JP /
14/05/2015	8:00	JP	4:00	JP /
15/05/2015	8:00	JP	4:00	JP /
16/05/2015				
17/05/2015				
18/05/2015	8:00	JP	4:00	JP /
19/05/2015	8:00	JP	4:00	JP /
20/05/2015	8:00	JP	4:00	JP /
21/05/2015	8:00	JP	4:00	JP /
22/05/2015	8:00	JP	4:00	JP /
23/05/2015				
24/05/2015				
25/05/2015	8:00	JP	4:00	JP /
26/05/2015				
27/05/2015	8:00	JP	4:00	JP /
28/05/2015	8:00	JP	4:00	JP /
29/05/2015	8:00	JP	4:00	JP /
30/05/2015				
31/05/2015				

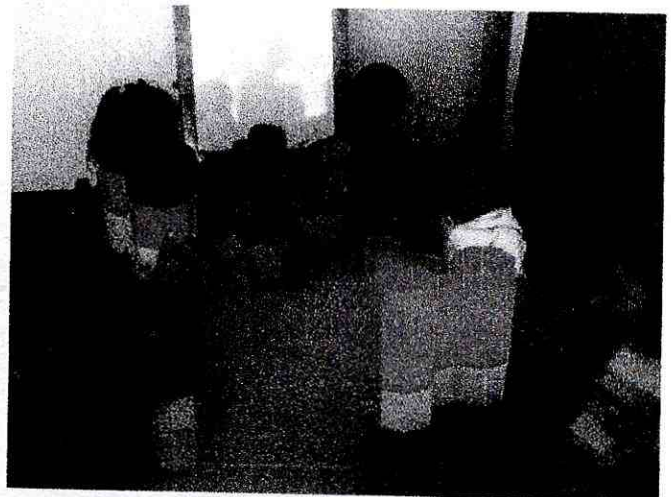
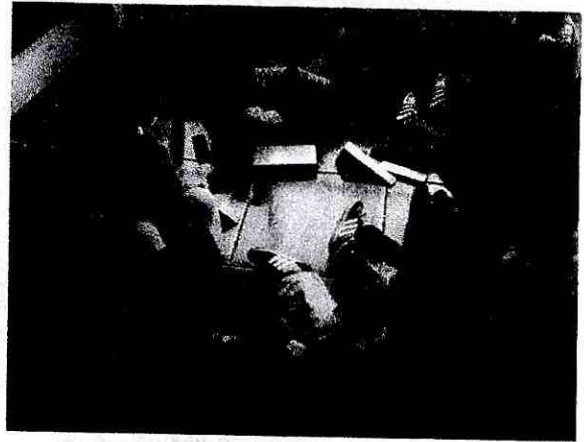
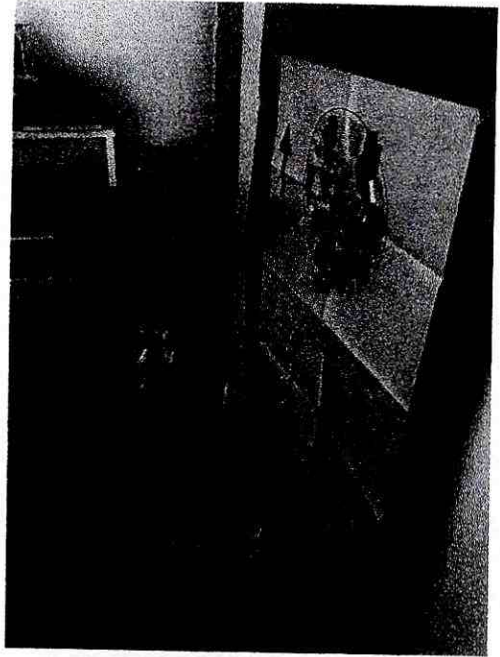
Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.

FILED OUT IN BELTRÁN ORIGINAL



Día de la madre





**INFORME ECONÓMICO**

CDIC: GUAGUA LA TOLA

MES DE: GASTOS AL 31 DE MAYO DEL 2015

NUMERO DE NIÑOS ATENDIDOS: 40

<b>SALDO INICIAL</b>	496,45
<b>INGRESOS</b>	
TRANSFERENCIAS REALIZADAS POR LA UNIDAD	13.000,00
ANTICIPO PROVEEDOR SR BORJA TRONCOSO	430,65 ✓
<b>TOTAL INGRESOS</b>	<b>13.430,65</b>
<b>GASTOS</b>	
IESS MAYO	696,60
SUELDOS MAYO	2.920,24
RETENCIONES IMPUESTO AL VALOR AGREGADO IVA	64,74 ✓
RETENCIONES IMPUESTO A LA RENTA	62,62 ✓
PROVISIÓN DÉCIMO 14°	206,50 ✓
PROVISIÓN DÉCIMO 13°	268,75 ✓
ALIMENTOS	949,45 ✓
VARIOS	918,41 ✓
GASTOS BANCARIOS	1,50 ✓
COMISION SRI E IESS	1,80 ✓
VACACIONES	134,38 ✓ 1,50
<b>TOTAL GASTOS</b>	<b>6.224,98</b>
<b>CUENTAS PENDIENTES DE PAGO</b>	
IESS MAYO	696,60 ✓
SUELDOS MAYO	2.920,24 ✓
RETENCIONES IMPUESTO AL VALOR AGREGADO IVA	64,74 ✓
RETENCIONES IMPUESTO A LA RENTA	62,62 ✓
PROVISIÓN DÉCIMO 14°	206,50 ✓
PROVISIÓN DÉCIMO 13°	268,75 ✓
VACACIONES	134,38 ✓
<b>TOTAL CUENTAS PENDIENTES DE PAGO</b>	<b>4.353,83</b>
<b>CUENTAS ANTERIORES PAGADAS EN ESTE MES</b>	
IESS ABRIL	696,60 ✓
SUELDOS ABRIL	2.920,24 ✓
RETENCIONES IMPUESTO AL VALOR AGREGADO IVA	63,77 ✓
RETENCIONES IMPUESTO A LA RENTA	50,62 ✓
<b>TOTAL CUENTAS ANTERIORES PAGADAS EN ESTE MES</b>	<b>3.731,23</b>
<b>SALDO DE LA CUENTA AL 31 DE MAYO DEL 2015</b>	<b>8.324,71</b>

*Jessy Beltrán*

FIRMA DEL RESPONSABLE CDIC  
LIC. JESSY BELTRAN  
CC:

*MBA Kleber Enriquez*

ELABORADO Y VALIDADO  
ING. MBA KLEBER ENRIQUEZ  
CONTADOR

FIEL COPY DEL ORIGINAL

**UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE  
COMPROBANTE DE PAGO N° 599**

**FECHA: 28/05/2015**



Asiento N° 1336

Compromiso N° 465

BANCO CENTRAL DEL ECUADOR Cta Cte No 1221140

Nota Débito N° 0

A LA ORDEN DE: **CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA**

**USD 6,500.00**

LA SUMA DE: **SEIS MIL QUINIENTOS Dolares 00/100 Ctvs**

QUITO, 28 de Mayo del 2015

**DETALLE DEL COMPROBANTE:**

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA. EN ATENCIÓN AL MEMORANDO N° 54-UPMSJ-DET EN EL QUE SE SOLICITA LA TRANSFERENCIA DE FONDOS CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL 2015 PARA EL CDIC LA TOLA.

DOCUMENTOS BANCARIOS				MGUERRA
No	Beneficiario	Valor	Firma	Ruc/CI
CTA 2100087202	CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA T	6,500.00		
	TOTAL DOCUMENTOS BANCARIOS USD	6,500.00		
APLICACION CONTABLE				
Código	Descripción	Parcial	Debe	Haber
2.1.3.78.01.001	CUENTAS POR PAGAR TRANSFERENCIAS DE INVERSIO		6,500.00	
6.3.6.11.04	TRANSFERENCIAS AL SECTOR PRIVADO NO FINANCIER		6,500.00	
1.1.1.03.01.001	BANCO CENTRAL DEL ECUADOR MONEDA NACIONAL CTA CTE 1221140 D			6,500.00
2.1.3.78.01.001	CUENTAS POR PAGAR TRANSFERENCIAS DE INVERSIO			6,500.00
	SUMAN o PASAN USD		13,000.00	13,000.00
APLICACION PRESUPUESTARIA				
Partida Presupuestaria		Compromiso	Devengado	Pago
01.03.3.1.780204.000.001.0001.0001	AL SECTOR PRIVADO NO FINANCIERO		6,500.00	6,500.00
	TOTAL GASTOS USD	0.00	6,500.00	6,500.00

**FIEL COPIA  
DEL ORIGINAL**

MARGARITA GUERRA  
Tesorera

PATRICIA LOPEZ  
Contadora General

LUIS CAICEDO  
Director Financiero



**UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE**  
**COMPROMISO No: 465**

T - 5671

Disponibilidad No: 321

Transacción No: 3277

Fecha: 28/05/2015

Proveedor: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

Identificación: Ruc 1792544564001

Programa: 01 UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE

SubPrograma: 03 DESARROLLO INFANTIL 0 A 5 AÑOS

Proyecto: 3 GUAGUAS

Actividad: 1 GUAGUAS

Centro: 1 UPMSJ

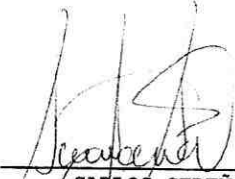
SubCentro: 1 UPMSJ


**DETALLE:**

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA.- EN ATENCIÓN AL MEMORANDO N° 54-UPMSJ-DET  
EN EL QUE SE SOLICITA LA TRANSFERENCIA DE FONDOS CORRESPONDIENTE AL MES DE  
ABRIL 2015 PARA EL CDIC LA TOLA.

CCEDEÑO

Partida Presupuestaria	Valor
01.03.3.1.780204.000.001.0001.0001 AL SECTOR PRIVADO NO FINANCIERO	6,500.00
Total =>	6,500.00

  
CARLOS CEDEÑO  
Técnico Presupuesto 1

  
LEONARDO CABEZAS  
Esp. De Presupuesto 1

  
LUIS CAICEDO  
Director Financiero

28/05/2015 12:42

Página 1/1

**FIEL COPIA  
DEL ORIGINAL**

**UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE  
CERTIFICACION DISPONIBILIDAD DE FONDOS No: 321**

Transacción No: 382

Fecha: 28/05/2015

Responsable: VILLAGOMEZ BELTRAN MARCELA PATRICIA

Identificación: Cédula 1706340468

Programa: 01 UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE

SubPrograma: 03 DESARROLLO INFANTIL 0 A 5 AÑOS

Proyecto: 3 GUAGUAS

Actividad: 1 GUAGUAS

Centro: 1 UPMSJ


SubCentro: 1 UPMSJ


**DETALLE:**


GUAGUAS.- EN ATENCIÓN AL MEMORANDO N° 54-UPMSJ-DET EN EL QUE SE SOLICITA LA TRANSFERENCIA DE FONDOS CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL 2015 PARA EL CDIC LA TOLA.

CCEDENO

Partida Presupuestaria	Valor
01.03.3.1.780204.000.001.0001.0001 AL SECTOR PRIVADO NO FINANCIERO	6,500.00
Total =>	6,500.00

  
CARLOS CEDEÑO  
Técnico Presupuesto 1

  
LEONARDO CABEZAS  
Esp. De Presupuesto 1

  
LUIS CAICEDO  
Director Financiero

28/05/2015 12:40

Página 1/1

**FIEL COPIA  
DEL ORIGINAL**



**MEMORANDO No. 54 -UPMSJ -DET-**

**PARA** Ing. Luis Caicedo  
DIRECTOR FINANCIERO

**DE:** M.Sc. Marcela Villagómez  
ADMINISTRADORA DE CONVENIO

**ASUNTO:** SOLICITUD DE PAGO A CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

**FECHA:** D.M. de Quito Mayo 26 de 2015

Una vez analizado y validado el informe correspondiente al mes de abril de 2015, del Centro de Desarrollo Social La Tola, me permito solicitar se realice la transferencia para la operación del mes de mayo del año en curso.

Conforme lo estipula el convenio, y lo solicita la Presidenta de la UPMSJ mediante el memo 298 -FPMSJ-P.

Detallo los documentos de sustento para el pago

- ✓ Factura emitida por la sociedad a nombre de la UPMSJ
- ✓ Certificado de cumplimiento de las obligaciones tributarias (SRI)
- ✓ Certificado de cumplimiento de obligaciones en el IESS con listado del personal afiliado.
- ✓ Certificado Bancario.
- ✓ Roles de pagos del mes inmediato anterior
- ✓ Listado de asistencias de los niños y niñas al Centro.
- ✓ Informe favorable para el pago
- ✓ Resumen informe económico

Atentamente,

*Marcela Villagómez B.*

Marcela Villagómez B.





## INFORME ADMINISTRADORA DE CONVENIO

### Antecedentes

En respuesta a la designación como Administradora de Convenio del Centro de Desarrollo Social La Tola con Memorando N° 1180-FPMSJ-DE diciembre 19 del 2014 y con soporte a lo establecido en el convenio sumillado por la Dirección Jurídica de la Fundación Patronato Municipal San José y firmado por la Dirección Ejecutiva como representante legal de la misma y la representante legal del Centro, recibido en la jefatura a mi cargo.

### Informe Técnico

Con base a los antecedentes señalados, me permito realizar el siguiente informe de valoración para el desembolso del presente mes para el funcionamiento operativo del Centro de Desarrollo Social La Tola , conforme lo estipula el Convenio entre la Fundación Patronato Municipal San José a que en adelante se lo denominará **Patronato** y la sociedad Civil "Centro de Desarrollo Social La Tola " que en adelante se lo denominará **La Sociedad**.

Según la cláusula cuarta numeral dos en la cual se estipula que el Patronato deberá cancelar mensualmente el valor de \$ 162,50 (ciento sesenta y dos dólares de los Estados Unidos de Norteamérica con cincuenta centavos) por cada niño que haya asistido al menos 15 días al Centro, sustentado en base al control de asistencia de los niños y niñas debidamente firmado por los padres y la representante legal del Centro.

Una vez revisado los sustentos de gastos, costos y el listado de asistencia de los niños y niñas presentados por la representante legal del Centro de Desarrollo Social La Tola, Jessy Marillac del Pilar Beltrán Ramírez y, demostrando que se han cumplido los compromisos señalados en el convenio, el mismo que fue suscrito por las partes signatarias, los cuales me permito detallar a continuación:

N

FIEL COPIA  
DEL ORIGINAL

COMPROMISOS PATRONATO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Contribuir al cumplimiento del objetivo del presente convenio mediante el aporte de recursos económicos.	X		
Así mismo brindará asesoría y acompañamiento en la implementación técnica del proyecto.	X		
Llevar el seguimiento, control, evaluación del proyecto a implementarse, para lo cual podrá requerir los documentos que considere necesarios para verificar y controlar el correcto destino de los recursos entregados.	X		
Realizar jornadas de seguimiento y capacitación a los miembros de la Sociedad para la implementación técnica del proyecto.	X		
El Patronato coordinará jornadas de seguimiento a los padres de familia beneficiarios del Centro.	X		
Conocer, revisar y validar a la nómina de niños beneficiarios del programa, de acuerdo a la ficha socioeconómica emitida por la FPMSJ.	X		
El Patronato entregará a la Sociedad, una vez suscrito el Convenio, los anexos técnicos en los cuales se establecen los métodos y procedimientos a implementar, la descripción de actividades, el material a utilizar, los perfiles de docentes y	X		

N

FIEL COPIA  
DEL ORIGINAL



practicantes involucrados, las formas de seguimiento y evaluación de los proyectos, y sus beneficiarios, entre otros.			
<b>COMPROMISOS DE LA SOCIEDAD</b>	<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
La Sociedad será responsable de la contratación directa y bilateral de todo el recurso humano que sea necesario para la atención del Centro, en concordancia con la propuesta aceptada y aprobada. De esta forma la relación laboral que se genere entre la Sociedad y el personal que contrate será directa y bilateral conforme el artículo 327 de la Constitución de la República, por lo que la Sociedad no podrá contratar a nombre del Patronato personal alguno ni aduciendo que actúa en calidad de Mandataria de la misma. Por lo tanto, deberá cumplir con toda la normativa laboral y de seguridad social que sea aplicable con respecto de sus propios trabajadores.	X		
Destinar los fondos entregados exclusivamente para los fines específicamente detallados en este convenio, en las formas indicadas por el PATRONATO, a través del Administrador del Convenio. Sin perjuicio de lo manifestado, la Sociedad, podrá realizar gastos no	X		

N

FIEL COPIA  
DEL ORIGINAL

previstos en el convenio, siempre que se justifique la necesidad administrativa, funcional u operacional del gasto y se la autorice motivadamente y por escrito por parte del Administrador del Convenio. En caso de no contar con esta autorización, el dinero gastado por la Sociedad será descontado en el mes siguiente por el Patronato luego de realizarse la verificación contable respectiva.			
Conservará el inmueble en buen estado y libre de vicios ocultos, garantizando al Patronato que el mismo pueda ser utilizado para el cumplimiento del objeto del Convenio.	X		
Ejecutar el proyecto acorde a lo presentado y aprobado por El Patronato, sin poder unilateralmente modificar nada de lo autorizado, convenido y establecido en los anexos técnicos; caso contrario se dará por terminado unilateralmente.	X		
Cumplir con toda la normativa legal vigente, obteniendo los permisos necesarios de funcionamiento, para lo cual El Patronato, única y exclusivamente, podrá ayudar con su canalización, más no su gestión.	X		Se encuentran en proceso los permisos, en base a la secuencia de cada trámite, adjunto los permisos q
Apertura de cuenta bancaria conforme lo señalado en la cláusula cuarta del presente Convenio, para que recepte	X		

N

FIEL COPIA  
DEL ORIGINAL



los aportes mensuales, previo cumplimiento y verificación de las obligaciones a las cuales se somete.			
No podrá acoger otros niños por fuera de los calificados por el PATRONATO.	X		
Se compromete a presentar los justificativos necesarios de gastos de los fondos entregados por El Patronato, mediante cualquier comprobante de acuerdo al Reglamento de Comprobantes de Venta y Retención vigente, por cada adquisición de bienes, servicios u obras que haya requerido la Sociedad, o mediante cualquier otro documento que el administrador del Convenio considere necesario. Este reporte se deberá realizar, al primer mes desde realizado el desembolso de los valores, y mensualmente en los ocho (8) días del mes, cuyo plazo podrá ser prorrogado <b>previa autorización del Administrador</b> del Convenio.	X		
La Sociedad se compromete a presentar cualquier informe en el momento que sea requerido por el Patronato.	X		

**Recomendaciones:**

En razón de que se ha cumplido con los compromisos establecidos en el convenio por cada una de las partes me permito recomendar se realice el desembolso correspondiente, por parte de la Unidad Patronato San José al Cooperante por un monto de \$ 6.500,00 ( seis mil quinientos 00/100),, a fin de que se pueda seguir sustentando el proyecto

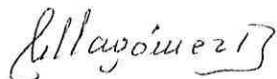
FIEL COPIA  
DEL ORIGINAL

emblemático de la actual Administración Municipal en beneficio de la niñez del cantón Quito.

Adjunto los respaldos solicitados por la Dirección Financiera de la Unidad Patronato Municipal San José:

- Factura emitida por la sociedad a nombre de la UPMSJ.
- Certificado de cumplimiento de obligaciones tributarias (SRI).
- Certificado de cumplimiento de obligaciones en el IESS con listado del personal afiliado.
- Certificado Bancario.
- Roles de pagos del mes inmediato anterior.
- Listado de asistencia de los niños y niñas del Centro.
- Copias de los permisos existentes en cada Centro.
- Resumen informe económico.
- 

Atentamente;



M.Sc. Marcela Villagómez B.

**ADMINISTRADORA DE CONVENIO**

FIEL COPIA  
DEL ORIGINAL



UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE  
GUAGUA LA TOIA  
DETALLE DE FACTURAS MES ABRIL

FECHA	N° FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCION BASICA	FECHA DE CADUCIDAD DE LA FACTURA	RUC	# AUTORIZACION SRI	SUBTOTAL	IVA	TOTAL	% PORCENTAJE DE RETENCION						VALOR TOTAL A PAGAR	
										1%	2%	8%	10%	30%	70%		100%
7/04/2015	001-001-000001506	PERAFIEL GAVILANEZ	LECHE	27/06/2015	0201303203001	1115138797	109		109,00	1,09							107,91
7/04/2015	001-001-000000289	DARWIN GERMAN BORIA TRONCOSO	VERDURAS	13/02/2016	0502052343001	1116416575	27,75		27,75	0,28							27,47
7/04/2015	001-001-000000253	SEGUNDO RAFAEL BORIA TRONCOSO	VIVERES	13/02/2016	0502052343001	1116416575	85,15		85,15	0,85							84,30
7/04/2015	001-001-000000254	SEGUNDO RAFAEL BORIA TRONCOSO	VERDURAS	13/02/2016	0502052343001	1116416575	74,8		74,80	0,75							74,05
7/04/2015	001-001-000000255	SEGUNDO RAFAEL BORIA TRONCOSO	VIVERES	13/02/2016	0502052343001	1116416575	75,2		75,20	0,75							74,45
7/04/2015	001-001-000000256	SEGUNDO RAFAEL BORIA TRONCOSO	FRUTAS Y CARNES	13/02/2016	0502052343001	1116416575	114,05		114,05	1,14							112,91
7/04/2015	001-001-000000257	SEGUNDO RAFAEL BORIA TRONCOSO	ABASTOS Y FRUTAS	13/02/2016	0502052343001	1116416575	104,35		104,35	1,04							103,31
7/04/2015	001-001-000000258	SEGUNDO RAFAEL BORIA TRONCOSO	VERDURAS	13/02/2016	0502052343001	1116416575	58,3		58,30	0,58							57,72
7/04/2015	001-001-000000259	SEGUNDO RAFAEL BORIA TRONCOSO	CARNES	13/02/2016	0502052343001	1116416575	160,1		160,10	1,60							158,50
7/04/2015	001-001-000000260	SEGUNDO RAFAEL BORIA TRONCOSO	ABASTOS Y FRUTAS	13/02/2016	0502052343001	1116416575	77,15		77,15	0,77							76,38
7/04/2015	001-001-000000261	SEGUNDO RAFAEL BORIA TRONCOSO	ABASTOS Y FRUTAS	13/02/2016	0502052343001	1116416575	39,45		39,45	0,39							39,06
7/04/2015	001-001-000000288	SEGUNDO RAFAEL BORIA TRONCOSO	ABASTOS Y FRUTAS	13/02/2016	0502052343001	1116416575	82,25		82,25	0,82							81,43
<b>TOTAL</b>									<b>10,06</b>								<b>997,49</b>

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

FECHA	N° FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCION BASICA	FECHA DE CADUCIDAD DE LA FACTURA	RUC	# AUTORIZACION SRI	SUBTOTAL	IVA	TOTAL	% PORCENTAJE DE RETENCION						VALOR TOTAL A PAGAR
										1%	2%	8%	10%	30%	70%	
1/04/2015	001-006-002254148	EMPRESA ELECTRICIA QUITO S.A	LUZ	23/12/2015	1790053881001	1116126814	7,49		7,49							7,49
1/04/2015	001-006-002254147	EMPRESA ELECTRICIA QUITO S.A	LUZ	23/12/2015	1790053881001	1116126814	25,48		25,48							25,48
1/04/2015	001-001-000443968	EMPRESA PUBLICA DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO CORPORACION NACIONAL DE TELECOMUNICACIONES CTN EP	AGUA	16/03/2016	1768154260001	1116581812	26,10		26,10							26,10
1/04/2015		NACIONAL DE TELECOMUNICACIONES CTN EP	TELEFONO	09/04/2015			11,70		11,70							11,70
1/04/2015	002-001-000000089	ZOLA PALUJNA MONTUJAR ARTEAGA	BLOK RETENCIONES	02/10/2015	171191633001	1115677463	35,00	4,20	39,20							39,20
1/04/2015	001-001-000000042	GUERRA BELTRAN LUIS ALFONSO	ARRIENDO	23/04/2016	1719366534001	1116802760	446,43	53,57	500,00	35,71					53,57	410,72
1/04/2015	001-001-000000109	ESPECIALISTAS PROFESIONALES OTAVALEÑOS EPOCAPRCIN	SERVICIOS CONTABLES	07/01/2016	1792188075001	1116181624	90,00	10,80	100,80	1,8						99,00
1/04/2015		CORPORACION NACIONAL DE TELECOMUNICACIONES CTN EP	INTERNET				37,14		37,14							37,14
1/04/2015		BANCO PICHINCHA	COSTO DE TRANSFERENCIA				0,30		0,30							0,30
1/04/2015		BANCO PICHINCHA	COSTO DE REFERENCIA BANCARIA				2,65		2,65							2,65
1/04/2015		PAGO AGIL	COSTO PAGO SRI				1,20		1,20							1,20
1/04/2015	005-001-000015909	CALERO CELLERI GINA ELIZABETH	COMPRA DE CARTUCHOS	05/01/2016	0601862626001	1116158326	9,82	1,18	11,00	1,80	35,71				53,57	671,98
TOTAL									671,98							

ELABORADO Y VALIDADO  
ING. MBA KLEBER ENRIQUEZ  
CONTADOR

FIEL COPIA  
DEL ORIGINAL

*Jessy Beltrán*  
FIRMA DIRECTORA  
NOMBRE : LIC. JESSY BELTRÁN



*Autorizado  
W  
27-05-2015*


Quito, 27 de mayo del 2015

Msc. Marcela Villagómez  
Administradora del Convenio  
Unidad Municipal Patronato San José

**ACLARATORIA**

Escribo la presente para mencionar que las planillas de servicios básicos excedieron el monto estipulado para el consumo mensual del mes de abril, este excedente es de 25.72 entre los tres servicios, esto debido a que se ha producido un incremento en los rubros de dichos servicios.

Att.

  
Lic. Jessy Beltrán  
C.D.I.C LA TOLA

**FIEL COPIA  
DEL ORIGINAL**

Quito, 03 de junio del 2015

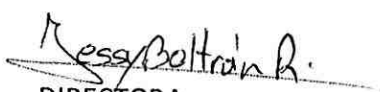
*autorizado  
18*

**Msc. Marcela Villagómez.**

**Ciudad.**

**ACLARATORIA**

Se realizó un adelanto total de 430.65 al Señor Boja por solicitud del Proveedor de Frutas, verduras y víveres, para que se puedan despachar los pedidos del mes de Abril, es importante mencionar que todas las facturas que se realizaron de los productos del mes de Abril ya fueron canceladas por tanto este adelanto se descontará en los víveres, y demás productos para el mes de Mayo, es decir que solo se pagará la diferencia correspondiente a la totalidad de facturas del mes antes mencionado.

  
DIRECTORA.

LIC. JESSY BELTRAN



**INFORME ECONÓMICO**

CDIC: GUAGUA LA TOLA

MES DE: GASTOS AL 30 DE ABRIL DEL 2015

NUMERO DE NIÑOS ATENDIDOS: 40

<b>SALDO INICIAL</b>	(51,22)
<b>INGRESOS</b>	
TRANSFERENCIAS REALIZADAS POR LA UNIDAD	6.500,00
<b>TOTAL INGRESOS</b>	<b>6.500,00</b>
<b>GASTOS</b>	
IESS ABRIL	696,60 ✓
SUELDOS ABRIL	2.920,24 ✓
RETENCIONES IMPUESTO AL VALOR AGREGADO IVA	63,77 ✓
RETENCIONES IMPUESTO A LA RENTA	50,62 ✓
PROVISIÓN DÉCIMO 14°	206,50
PROVISIÓN DÉCIMO 13°	268,75
ALIMENTOS	997,49 ✓
VARIOS	671,98 ✓
DIFERENCIA GASTOS DE IMPLEMENTACION	130,29
<b>TOTAL GASTOS</b>	<b>6.006,24</b>
<b>CUENTAS PENDIENTES DE PAGO</b>	
IESS ABRIL	696,60
SUELDOS ABRIL	2.920,24
RETENCIONES IMPUESTO AL VALOR AGREGADO IVA	63,77
RETENCIONES IMPUESTO A LA RENTA	50,62
PROVISIÓN DÉCIMO 14°	206,50
PROVISIÓN DÉCIMO 13°	268,75
<b>TOTAL CUENTAS PENDIENTES DE PAGO</b>	<b>4.206,48</b>
<b>CUENTAS ANTERIORES PAGADAS EN ESTE MES</b>	
IESS MARZO	696,60 ✓
SUELDOS MARZO	2.920,24 ✓
RETENCIONES IMPUESTO AL VALOR AGREGADO IVA	53,57 ✓
RETENCIONES IMPUESTO A LA RENTA	50,50 ✓
CUENTAS POR COBRAR DIRECTORA/DIFERENCIA RETENCION	1,01 *
ANTICIPO PROVEEDOR/ SR BORJA TRONCOSO	430,65
<b>TOTAL CUENTAS ANTERIORES PAGADAS EN ESTE MES</b>	<b>4.152,57</b>
<b>SALDO DE LA CUENTA AL 30 DE ABRIL</b>	<b>496,45</b>

*Jessy Beltrán*

FIRMA DEL RESPONSABLE CDIC  
LIC. JESSY BELTRAN  
CC:

**FIEL COPIA  
DEL ORIGINAL**

*MBA Kleber Enriquez*

ELABORADO Y VALIDADO  
ING. MBA KLEBER ENRIQUEZ  
CONTADOR

*Enriquez  
MBA*

**INFORME ECONÓMICO**  
CDIC: GUAGUA LA TOLA  
MES DE: GASTOS AL 30 DE ABRIL DEL 2015  
NUMERO DE NIÑOS ATENDIDOS: 40

<i>Saldo INICIAL ABRIL</i>	\$ 102,51
<b>TOTAL INGRESOS :</b>	\$ 102,51
GASTOS DE IMPLEMENTACIÓN	\$ 232,80
<b>TOTAL EGRESOS :</b>	\$ 232,80
<b>SALDO ABRIL 2015</b>	<b>-\$ 130,29</b>

*Jessy Beltrán R.*

FIRMA DEL RESPONSABLE CDIC  
LIC. JESSY BELTRÁN  
CC: 170716548-4

~~FIEL COPIA  
DEL ORIGINAL~~



**GUAGUA LA TOLA**  
**DETALLE DE FACTURAS MES DE ABRIL**  
 IMPLEMENTACIÓN DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

FECHA	N° FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCION BASICA	FECHA DE CADUCIDAD DE LA FACTURA	RUC	# AUTORIZACION SRI	SUBTOTAL	IVA	TOTAL	% PORCENTAJE DE RETENCION						VALOR TOTAL A PAGAR	
										1%	2%	8%	10%	30%	70%		100%
29/04/2015	001-001-000025233	HINOJOSA TAMAYO JUDITH ELENA	ADECUACIONES	30/01/2016	1708770696001	1116331828	97,19	11,66	108,85	0,97							107,88
29/04/2015	001-001-000025232	HINOJOSA TAMAYO JUDITH ELENA	ADECUACIONES	30/01/2016	1708770696001	1116331828	37,50	4,50	42,00	0,38							41,62
30/04/2015	001-001-000000001	CHASILOA LASLUISA JOHN	ALBANIL	31/03/2016	0001709681819	1116656602	85,00	10,20	95,20		1,70						83,50
<b>TOTAL</b>									<b>1,35</b>	<b>1,70</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>10,20</b>	<b>232,90</b>

  
**ELABORADO Y VALIDADO**  
**ING. MBA KLEBER ENRIQUEZ**  
**CONTADOR**

  
**FIRMA DIRECTORA**  
**NOMBRE : LIC. JESSY BELTRÁN**

**FIEL COPIA DEL ORIGINAL**

**FIEL COPIA DEL ORIGINAL**

Quito, 23 de abril del 2015

Msc. Marcela Villagómez  
Administradora del convenio  
Unidad Municipal Patronato San José

*aprobado  
23-04-2015*

**COMUNICADO**

La presente tiene como objeto informar que en el mes de abril se presentó una avería en el baño del área de recreación, por lo cual se realizó su correspondiente reparación, esto se realizó con carácter de urgente debido al taponamiento del inodoro; por lo tanto solicito la autorización para extender el gasto de implementación por el valor de \$130.29

Por la favorable atención que se digne dar a la presente anticipo mis más sinceros agradecimientos.

Att.



Jessy Beltrán R.  
Centro de Desarrollo Social la Tola

**FIEL COPIA  
DEL ORIGINAL**



Quito, 23 de abril del 2015

**CERTIFICADO**

Yo, John Robert Chasiloa Lasluisa, con cedula de identidad # 1709681819, realicé trabajos de albañilería y fontanería en el Centro de Desarrollo Infantil Comunitario Guagua La Tola por el valor de 80,00, ya que se presentó un taponamiento de la tubería del baño del área de recreación. Adjunto documentos de respaldo.

Att,  
  
170968181-9

**John Chasiloa Lasluisa**

**Teléfono: 0999271562**

FIEL COPIA  
DEL ORIGINAL



**JUDITH ELENA HINOJOSA TAMAYO**  
 R.U.C. 1708770696001  
 OBLIGADA A LLEVAR CONTABILIDAD  
 DISTRIBUYE: Cemento - Sanitarios - Pinturas - Material Eléctrico  
 y Construcción - Herramientas Eléctricas - Pernos - Electrodes  
 Calefones - Zing - Transalidos  
**PREPARACION DE COLORES**

**FACTURA**

FERRETERIA "UNIVERSO JUNIOR"  
 Av. Valparaiso N2-61 y José María Aguirre  
 Teléfono: 3162-481 / 2280-668  
 Quito - Ecuador

S 001-001-00 N° 0025233



Am. SRI: 1116331828

Sr.(es): Centro de malla Social la Tola R.U.C. 1792544564001

Dirección: Av. Bolívar E 8-32

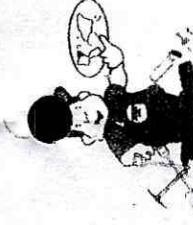
Fecha: 2015-4-29 Telf.: 2580-330

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Unidad		1.65
1	Mane. Hauler para Edo		8.91
2	Mane. para Entadora		16.80
2	Switch de 20		21.80
2	2 pernos alates blanco		10.90
3	2 pernos blanco		17.45
3	2 tornillos		4.80
1	Span		2.65
2	2 pernos percularmes		17.62
1	Mane. Hauler para Sencillo		7.20

SON:   
 ENTREGADO POR: Nesy Beltrán  
 RECIBIDO POR:   
 SUBTOTAL \$ 97.19  
 IVA .....%  
 TOTAL \$ 108.85

**NOTA: SALIDA LA MERCADERIA NO SE ADMITEN RECLAMOS.**

DEL 24201 AL 26200 / 2000 X 2 IMPRESO 30 ENERO/2015 CADUCA 30 ENERO/2016 ORIGINAL CLIENTE COPIA-EMISOR  
 Documento Categorizado: NO



**JUDITH ELENA HINOJOSA TAMAYO**  
 R.U.C. 1708770696001  
 OBLIGADA A LLEVAR CONTABILIDAD  
 DISTRIBUYE: Cemento - Sanitarios - Pinturas - Material Eléctrico  
 y Construcción - Herramientas Eléctricas - Pernos - Electrodes  
 Calefones - Zing - Transalidos  
**PREPARACION DE COLORES**

**FACTURA**

FERRETERIA "UNIVERSO JUNIOR"  
 Av. Valparaiso N2-61 y José María Aguirre  
 Teléfono: 3162-481 / 2280-668  
 Quito - Ecuador

S 001-001-00 N° 0025232


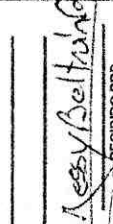
Am. SRI: 1116331828

Sr.(es): Centro de malla Social la Tola R.U.C. 1792544564001

Dirección: Av. Bolívar E 8-32

Fecha: 2016-4-29 Telf.: 2580-330

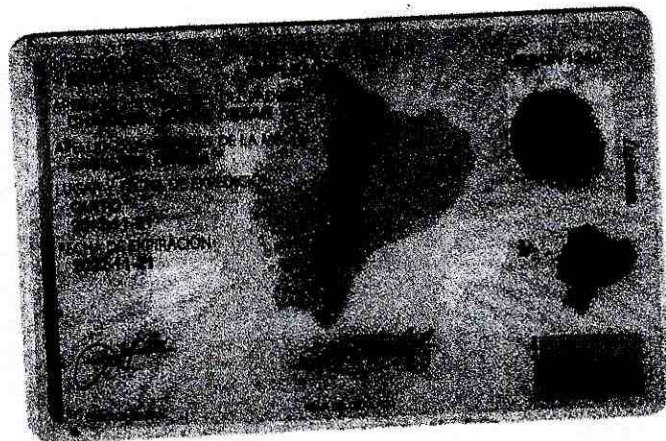
CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
2	Ardoes 2x4x1		3.90
1	3 y 20		0.80
1	Unidad 3		3.30
2	2 HERREROS 3		2.60
1	Ardoes 4x4x1		3.45
1	Ardoes 2x4x1		0.90
1	Ardoes 4x7		2.85
1	Ardoes 2x4x1		1.90
1	Ardoes 2x4x1		2.50
1	Ardoes 2x4x1		4.20
1	Ardoes 2x4x1		3.30
1	Ardoes 2		1.75
1	Ardoes 2x4x1		4.50
1	Ardoes 2x4x1		3.10
1	Ardoes 2x4x1		1.90
3	Ardoes 2x4x1		0.75

SON:   
 ENTREGADO POR: Nesy Beltrán  
 RECIBIDO POR:   
 SUBTOTAL \$ 27.50  
 IVA .....%  
 TOTAL \$ 42 =

**NOTA: SALIDA LA MERCADERIA NO SE ADMITEN RECLAMOS.**

DEL 24201 AL 26200 / 2000 X 2 IMPRESO 30 ENERO/2015 CADUCA 30 ENERO/2016 ORIGINAL CLIENTE COPIA-EMISOR  
 Documento Categorizado: NO





REPUBLICA DEL ECUADOR  
CONFERENCIA NACIONAL ELECTORAL

**023**

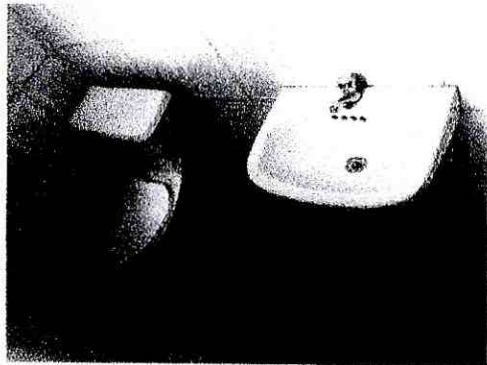
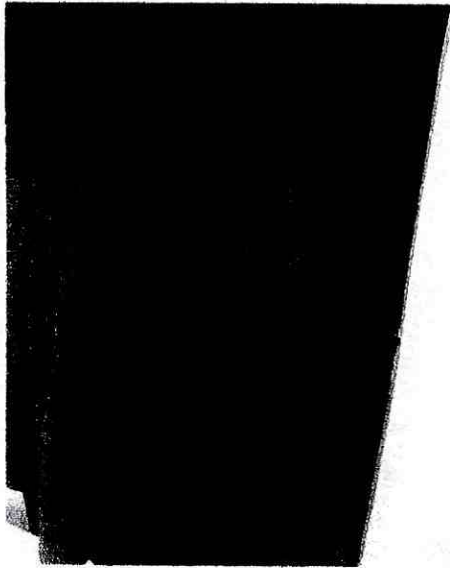
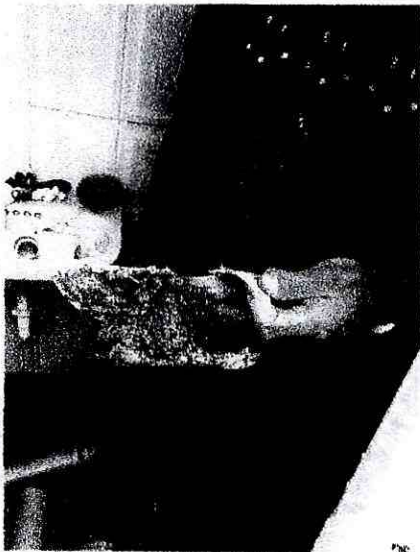
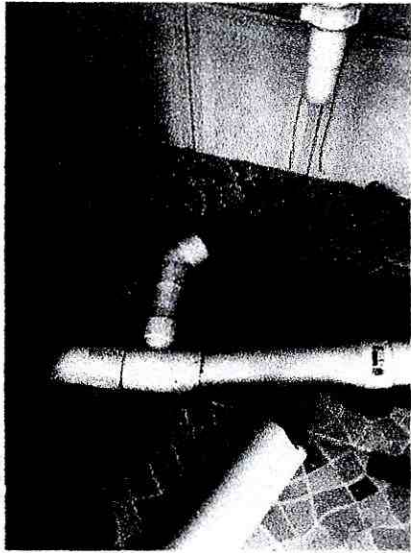
**CERTIFICADO DE VOTACION**  
ELECCIONES SECCIONALES 23-FEB-2014

**023 - 0270** **1705681819**

NÚMERO DE CERTIFICADO CÉDULA  
**CHASILOA LASLUIA JOHN ROBERT**

PICHINCHA	CIRCUNSCRIPCIÓN	2
PROVINCIA	LA MAGDALENA	
QUITO		1
CANTÓN	ZONA	

*Cooperadora Chasi*  
PRESIDENTA DE LA JUNTA





**CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA  
LIBRO MAYOR**

DEL 01/01/2015 AL 30/04/2015

Fecha Reporte : 14/05/2015

Pagina : 1

No.	Comprobante	Fecha	Detalle	Debe	Haber	Saldo
<b>1.01.02.08</b>			<b>Otras Cuentas por Cobrar Directora</b>			
				SALDO ANTERIOR		0.00
00001	DD 0000001	01/01/2015	ASIENTO DE SITUACION INICIAL	200.00	0.00	200.00
00026	DD 0000005	23/01/2015	PAGO SRI	9.63	0.00	209.63
00065	DD 0000014	03/02/2015	DEVOLUCION RETENCION JUDICIAL	0.00	200.00	9.63
00109	DD 0000030	30/03/2015	CUENTAS POR COBRAR RETENCIONES	87.86	0.00	97.49
00143	DD 0000040	28/04/2015	DIFERENCIA RETENCION SR PEÑAFI	1.01	0.00	98.50
<b>Totales</b>				298.50	200.00	98.50

Formulario DECLARACIÓN DEL IMPUESTO A LA RENTA Y PRESENTACIÓN

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

101

DE BALANCES FORMULARIO ÚNICO SOCIEDADES Y ESTABLECIMIENTOS PERMANENTES

No. FORMULARIO

Resolución No.

58885886

NAC-DGERCGC15-00000143

100 IDENTIFICACIÓN DE LA DECLARACIÓN

(O) ORIGINAL - (S) SUSTITUTIVA

031

AÑO 102

No. FORMULARIO QUE SUSTITUYE

104

200 IDENTIFICACIÓN DEL SUJETO PASIVO

EXPEDIENTE

203

RUC 201

202

OPERACIONES CON PARTES RELACIONADAS LOCALES Y/O DEL EXTERIOR

Con partes relacionadas locales	Con partes relacionadas en paraísos fiscales y regímenes fiscales preferentes	Con partes relacionadas en otros regímenes del exterior
Operaciones de activo 003 <input type="text"/>	Operaciones de activo 007 <input type="text"/>	Operaciones de activo 011 <input type="text"/>
Operaciones de pasivo 004 <input type="text"/>	Operaciones de pasivo 008 <input type="text"/>	Operaciones de pasivo 012 <input type="text"/>
Operaciones de ingreso 005 <input type="text"/>	Operaciones de ingreso 009 <input type="text"/>	Operaciones de ingreso 013 <input type="text"/>
Operaciones de egreso 006 <input type="text"/>	Operaciones de egreso 010 <input type="text"/>	Operaciones de egreso 014 <input type="text"/>
TOTAL OPERACIONES CON PARTES RELACIONADAS		015 <input type="text"/>
¿SUJETO PASIVO EXENTO DE APLICACIÓN DEL RÉGIMEN DE PRECIOS DE TRANSFERENCIA?		017 <input type="text" value="NA"/>

ESTADO DE SITUACIÓN FINANCIERA ACTIVO

ESTADO DE RESULTADOS INGRESOS

ACTIVOS CORRIENTES

ESTADO DE SITUACIÓN FINANCIERA ACTIVO	ESTADO DE RESULTADOS INGRESOS	TOTAL INGRESOS	VALOR EXENTO
Efectivo y equivalentes al efectivo 311 <input type="text" value="6,302.32"/>			(A efectos de la
Inversiones corrientes 312 <input type="text"/>			Conciliación Tributaria)
(-) Provisión por deterioro de inversiones corrientes 313 <input type="text"/>	Ventas netas locales gravadas con tarifa 12% de IVA 601 1 <input type="text"/>	601 2 <input type="text"/>	
Cuentas y documentos por cobrar clientes corrientes Relacionados / Locales 314 <input type="text"/>	Ventas netas locales gravadas con tarifa 0% de IVA o exentas de IVA 602 1 <input type="text"/>	602 2 <input type="text"/>	
Relacionados / Del exterior 315 <input type="text"/>	Exportaciones netas 603 1 <input type="text"/>	603 2 <input type="text"/>	
No relacionados / Locales 316 <input type="text"/>	Ingresos obtenidos bajo la modalidad de comisiones o similares 604 1 <input type="text"/>	604 2 <input type="text"/>	
No relacionados / Del exterior 317 <input type="text"/>	Ingresos por agroforestería y silvicultura de especies forestales 605 1 <input type="text"/>	605 2 <input type="text"/>	
Otras cuentas y documentos por cobrar corrientes Relacionados / Locales 318 <input type="text" value="700"/>	Rendimientos financieros 606 1 <input type="text"/>	606 2 <input type="text"/>	
Relacionados / Del exterior 319 <input type="text"/>	Utilidad en venta de propiedades, planta y equipo 607 1 <input type="text"/>	607 2 <input type="text"/>	
No relacionados / Locales 320 <input type="text" value="200"/>	Dividendos 608 1 <input type="text"/>	608 2 <input type="text"/>	
No relacionados / Del exterior 321 <input type="text"/>	Rentas exentas provenientes de donaciones y aportaciones 609 1 <input type="text" value="21,190"/>	609 2 <input type="text"/>	
(-) Provisión cuentas incobrables y deterioro 322 <input type="text"/>	De recursos públicos 610 1 <input type="text"/>	610 2 <input type="text"/>	
Crédito tributario a favor del sujeto pasivo (ISD) 323 <input type="text"/>	De otras locales 611 1 <input type="text"/>	611 2 <input type="text"/>	
Crédito tributario a favor del sujeto pasivo (IVA) 324 <input type="text"/>	Del exterior 612 1 <input type="text"/>	612 2 <input type="text"/>	
Crédito tributario a favor del sujeto pasivo (RENTA) 325 <input type="text"/>	Otros ingresos provenientes del exterior 613 1 <input type="text"/>	613 2 <input type="text"/>	
Inventario de materia prima 326 <input type="text"/>	TOTAL INGRESOS (Sumar del 6011 al 6131) 699 9 <input type="text" value="21,190"/>		
Inventario de productos en proceso 327 <input type="text"/>	Ventas netas de propiedades, planta y equipo (informativo) 600 1 <input type="text"/>		
Inventario de suministros y materiales 328 <input type="text" value="1,914.61"/>	Ingresos por reembolso como intermediario (informativo) 600 2 <input type="text"/>		
Inventario de prod. terminados y mercad. en almacén 329 <input type="text"/>	En la columna "Valor exento" registre la porción del monto declarado en la columna "Total ingresos" considerada como exenta de Impuesto a la Renta		
Mercaderías en tránsito 330 <input type="text"/>			
Obras en curso bajo contrato de construcción (NIC 11) 331 <input type="text"/>			
Inventario de obras en construcción (NIC 2) 332 <input type="text"/>			
Inventario de obras terminadas (NIC 2) 333 <input type="text"/>			
Inventario de materiales o bienes para la construcción (NIC 2) 334 <input type="text"/>	COSTOS Y GASTOS		
Inventario repuestos, herramientas y accesorios 335 <input type="text"/>	COSTO GASTO VALOR NO DEDUCIBLE		
(-) Provisión de inventarios por valor neto de realización y otras pérdidas en inventario 336 <input type="text"/>		(A efectos de la Conciliación Tributaria)	
Activos pagados por anticipado 337 <input type="text"/>	Inventario inicial de bienes no producidos por		



(-) Provisión por deterioro del valor del activo corriente	338	<input type="text"/>	el sujeto pasivo	701 0	<input type="text"/>	
Activos no corrientes mantenidos para la venta y operaciones discontinuadas	339	<input type="text"/>	Compras netas locales de bienes no producidos por el sujeto pasivo	701 1	<input type="text"/>	701 2 <input type="text"/>
Otros activos corrientes	340	<input type="text"/>	Compras netas locales producto de la actividad de comisionista	702 1	<input type="text"/>	702 3 <input type="text"/>
TOTAL ACTIVOS CORRIENTES	345	9,116.93				
ACTIVOS NO CORRIENTES			Importaciones de bienes no producidos por el sujeto pasivo	703 1	<input type="text"/>	703 2 <input type="text"/>
PROPIEDADES, PLANTA Y EQUIPO, PROPIEDADES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS BIOLÓGICOS			(-) Inventario final de bienes no producidos por el sujeto pasivo	704 1	<input type="text"/>	704 3 <input type="text"/>
Terrenos	350	<input type="text"/>	el sujeto pasivo	704 1	<input type="text"/>	
Inmuebles (excepto terrenos)	351	<input type="text"/>	Inventario inicial de materia prima	705 1	<input type="text"/>	
Construcciones en curso	352	<input type="text"/>	Compras netas locales de materia prima	706 1	<input type="text"/>	706 3 <input type="text"/>
Muebles y enseres	353	5,691.02	Importaciones de materia prima	707 1	<input type="text"/>	707 3 <input type="text"/>
Maquinaria, equipo e instalaciones	354	<input type="text"/>	(-) Inventario final de materia prima	708 1	<input type="text"/>	
Naves, aeronaves, barcas y similares	355	<input type="text"/>	Inventario inicial de productos en proceso	709 1	<input type="text"/>	
Equipo de computación y software	356	<input type="text"/>	(-) Inventario final de productos en proceso	710 1	<input type="text"/>	
Vehículos, equipo de transporte y caminero móvil	357	<input type="text"/>	Inventario inicial de productos terminados	711 1	<input type="text"/>	
Propiedades, planta y equipo por contratos de arrendamiento financiero	358	<input type="text"/>	(-) Inventario final de productos terminados	712 1	<input type="text"/>	
Otros propiedades, planta y equipo	359	<input type="text"/>	Sueldos, salarios y demás remuneraciones que constituyen materia gravada del IESS	713 1	<input type="text"/>	713 2 <input type="text"/>
(-) Depreciación acumulada propiedades, planta y equipo	360	<input type="text"/>	Beneficios sociales, indemnizaciones y otras remuneraciones que no constituyen materia gravada del IESS	714 1	<input type="text"/>	714 2 <input type="text"/>
(-) Deterioro acumulado de propiedades, planta y equipo	361	<input type="text"/>	Aporte a la seguridad social (incluye fondo de reserva)	715 1	<input type="text"/>	715 2 <input type="text"/>
Activos de exploración y explotación	362	<input type="text"/>	Honorarios profesionales y dietas	716 1	<input type="text"/>	716 2 <input type="text"/>
(-) Amortización acumulada de activos de exploración y explotación	363	<input type="text"/>	Honorarios a extranjeros por servicios ocasionales	717 1	<input type="text"/>	717 2 <input type="text"/>
(-) Deterioro acumulado de activos de exploración y explotación	364	<input type="text"/>	Arrendamientos	718 1	<input type="text"/>	718 2 <input type="text"/>
Propiedades de inversión	365	<input type="text"/>	Mantenimiento y reparaciones	719 1	<input type="text"/>	719 2 <input type="text"/>
(-) Depreciación acumulada propiedades de inversión	366	<input type="text"/>	Combustibles y lubricantes	720 1	<input type="text"/>	720 2 <input type="text"/>
(-) Deterioro acumulado de propiedades de inversión	367	<input type="text"/>	Promoción y publicidad	721 1	<input type="text"/>	721 2 <input type="text"/>
Activos biológicos	368	<input type="text"/>	Suministros, materiales y repuestos	722 1	<input type="text"/>	722 2 <input type="text"/>
(-) Depreciación acumulada activos biológicos	369	<input type="text"/>	Transporte	723 1	<input type="text"/>	723 2 <input type="text"/>
(-) Deterioro acumulado de activos biológicos	370	<input type="text"/>	Provisiones			
TOTAL PROPIEDADES, PLANTA Y EQUIPO, PROPIEDADES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS BIOLÓGICOS	379	5,691.02	Para jubilación patronal	724 1	<input type="text"/>	724 2 <input type="text"/>
ACTIVOS INTANGIBLES			Para desahucio	725 1	<input type="text"/>	725 2 <input type="text"/>
Plusvalías	381	<input type="text"/>	Para cuentas incobrables		726 2 <input type="text"/>	726 3 <input type="text"/>
Marcas, patentes, derechos de llave y otros similares	382	<input type="text"/>	Por valor neto de realización de inventarios	727 1	<input type="text"/>	727 2 <input type="text"/>
Activos de exploración y explotación	383	<input type="text"/>	Por deterioro del valor de los activos	728 1	<input type="text"/>	728 2 <input type="text"/>
Otros activos intangibles	384	<input type="text"/>	Otras provisiones	729 1	<input type="text"/>	729 2 <input type="text"/>
(-) Amortización acumulada de activos intangibles	385	<input type="text"/>	Arrendamiento mercantil / Local	730 1	<input type="text"/>	730 2 <input type="text"/>
(-) Deterioro acumulado de activos intangibles	386	<input type="text"/>	Arrendamiento mercantil / Del exterior	731 1	<input type="text"/>	731 2 <input type="text"/>
TOTAL ACTIVOS INTANGIBLES	389	<input type="text"/>	Comisiones / Local	732 1	<input type="text"/>	732 2 <input type="text"/>
ACTIVOS FINANCIEROS NO CORRIENTES			Comisiones / Del exterior	733 1	<input type="text"/>	733 2 <input type="text"/>
Inversiones no corrientes			Intereses bancarios			
En subsidiarias y asociadas	411	<input type="text"/>	Local	734 1	<input type="text"/>	734 2 <input type="text"/>
En negocios conjuntos	412	<input type="text"/>	Del exterior	735 1	<input type="text"/>	735 2 <input type="text"/>
Otras	413	<input type="text"/>	Intereses pagados a terceros			
Cuentas y documentos por cobrar clientes no corrientes			Relacionados / Local	736 1	<input type="text"/>	736 2 <input type="text"/>
Relacionados / Locales	414	<input type="text"/>	Relacionados / Del exterior	737 1	<input type="text"/>	737 2 <input type="text"/>
Relacionados / Del exterior	415	<input type="text"/>	No relacionados / Local	738 1	<input type="text"/>	738 2 <input type="text"/>
No relacionados / Locales	416	<input type="text"/>	No relacionados / Del exterior	739 1	<input type="text"/>	739 2 <input type="text"/>
No relacionados / Del exterior	417	<input type="text"/>	Pérdida en venta de activos / Relacionadas	740 1	<input type="text"/>	740 2 <input type="text"/>
Otras cuentas y documentos por cobrar no			Pérdida en venta de activos / No relacionadas	741 1	<input type="text"/>	741 2 <input type="text"/>
			Otras pérdidas	742 1	<input type="text"/>	742 2 <input type="text"/>
			Mermas	743 1	<input type="text"/>	743 2 <input type="text"/>
			Seguros y reaseguros (primas y cesiones)	744 1	<input type="text"/>	744 2 <input type="text"/>
			Gastos indirectos asignados desde el exterior			





Del exterior	546	<input type="text"/>	Saldo utilidad gravable	(819 - 831)	832	<input type="text"/>
Préstamos de accionistas o socios / Locales	547	<input type="text"/>	TOTAL IMPUESTO CAUSADO			
Préstamos de accionistas o socios / Del exterior	548	<input type="text"/>	(831 x tarifa reinversión de utilidades) + (832 x tarifa general sociedades)		839	<input type="text"/>
Otras cuentas y documentos por pagar no corrientes			(-) Anticipo determinado correspondiente al ejercicio fiscal declarado			
Relacionados / Locales	549	<input type="text"/>	(Trasládese el campo 879 de la declaración del período anterior)		841	<input type="text"/>
Relacionados / Del exterior	550	<input type="text"/>	(=) Impuesto a la Renta Causado mayor al anticipo determinado	841 mayor a 0	842	<input type="text"/>
			(=) Crédito Tributario generado por anticipo			
No relacionados / Locales	551	<input type="text"/>	(Aplica para ejercicios anteriores al 2010)	839 - 841 menor a 0	843	<input type="text"/>
No relacionados / Del exterior	552	<input type="text"/>	(+) Saldo del anticipo pendiente de pago		844	<input type="text"/>
Pasivos por contratos de arrendamiento financiero (porción no corriente)	553	<input type="text"/>	(-) Retenciones en la fuente que le realizaron en el ejercicio fiscal		845	<input type="text"/>
Transferencias casa matriz y sucursales	554	<input type="text"/>	(-) Retenciones por dividendos anticipados		847	<input type="text"/>
Crédito a mutuo	555	<input type="text"/>	(-) Retenciones por ingresos provenientes del exterior con derecho a Crédito Tributario		848	<input type="text"/>
Obligaciones emitidas no corrientes	556	<input type="text"/>	(-) Anticipo de Impuesto a la Renta pagado por espectáculos públicos		849	<input type="text"/>
Anticipos de clientes	557	<input type="text"/>	(-) Crédito tributario de años anteriores		850	<input type="text"/>
Provisiones para jubilación patronal	558	<input type="text"/>	(-) Crédito tributario generado por impuesto a la Salida de Divisas		851	<input type="text"/>
Provisiones para desahucio	559	<input type="text"/>	(-) Exoneración y crédito tributario por leyes especiales		852	<input type="text"/>
Otras provisiones	560	<input type="text"/>	SUBTOTAL IMPUESTO A PAGAR	852 - 843 + 844 - 845 - 847 - 848 - 849 - 850 - 851 - 852 mayor a 0	855	<input type="text"/>
TOTAL PASIVOS NO CORRIENTES	569	<input type="text"/>	SUBTOTAL SALDO A FAVOR	842 - 843 + 844 - 845 - 847 - 848 - 849 - 850 - 851 - 852 menor a 0	856	<input type="text"/>
Pasivos diferidos	579	<input type="text"/>	(+) Impuesto a la Renta único		857	<input type="text"/>
Otros pasivos	589	<input type="text"/>	(-) Crédito Tributario para la liquidación del Impuesto a la Renta único		858	<input type="text"/>
TOTAL DEL PASIVO (539+569+579+589)	599	<input type="text" value="874,00"/>	IMPUESTO A LA RENTA A PAGAR		859	<input type="text"/>
			SALDO A FAVOR CONTRIBUYENTE		869	<input type="text"/>
PATRIMONIO NETO			ANTICIPO DETERMINADO PRÓXIMO AÑO	(871 + 872 + 873)	879	<input type="text"/>
Capital suscrito y/o asignado	601	<input type="text" value="700"/>	Primera cuota		871	<input type="text"/>
(-) Capital suscrito no pagado, acciones en tesorería	602	<input type="text"/>	Anticipo a pagar		872	<input type="text"/>
Aportes de socios o accionistas para futura capitalización	611	<input type="text"/>	Saldo a liquidarse en declaración próximo año		873	<input type="text"/>
Reserva legal	621	<input type="text"/>				
Reserva facultativas	629	<input type="text"/>				
Otros resultados integrales(632+633+634+635) +/(-)	631	<input type="text"/>				
Superávit de activos financieros disponibles para la venta (casillero informativo)	632	<input type="text"/>				
Superávit por revaluación de propiedades, planta y equipo (casillero informativo)	633	<input type="text"/>				
Superávit por revaluación de activos intangibles (casillero informativo)	634	<input type="text"/>				
Otros superávit por revaluación (casillero informativo)	635	<input type="text"/>				
Resultados acumulados provenientes de la adopción por primera vez de las NIIF	+/(-) 641	<input type="text"/>				
Utilidad no distribuida ejercicios anteriores	651	<input type="text"/>				
(-) Pérdida acumulada ejercicios anteriores	652	<input type="text"/>				
Reserva de capital	653	<input type="text"/>				
Reserva por donaciones	654	<input type="text"/>				
Reserva por valuación	655	<input type="text"/>				
Superávit por revaluación de inversiones	656	<input type="text"/>	Pago previo (informativo)		890	<input type="text"/>
Utilidad del ejercicio	661	<input type="text" value="13,233,9"/>	DETALLE DE IMPUTACIÓN AL PAGO (Para declaraciones sustitutivas)			
(-) Pérdida del ejercicio	662	<input type="text"/>	Interés		897	<input type="text"/>
TOTAL PATRIMONIO NETO	698	<input type="text" value="13,833,9"/>	Impuesto		898	<input type="text"/>
TOTAL PASIVO Y PATRIMONIO (599+698)	699	<input type="text" value="14,807,9"/>	Multa		899	<input type="text"/>
VALORES A PAGAR Y FORMA DE PAGO (Luego de imputación al pago en declaraciones sustitutivas)						
TOTAL IMPUESTO A PAGAR				(859 - 898)	902	<input type="text"/>
Interés por mora					903	<input type="text"/>
Multa					904	<input type="text"/>

TOTAL PAGADO	999	<input type="text"/>
Mediante cheque, débito bancario, efectivo u otras formas de pago	905	<input type="text"/>
Mediante Compensaciones	906	<input type="text"/>
Mediante Notas de Crédito	907	<input type="text"/>

DETALLE DE NOTAS DE CRÉDITO CARTULARES

DETALLE DE NOTAS DE

N/C No.	908	<input type="text"/>	N/C No.	910	<input type="text"/>	N/C No.	912	<input type="text"/>	CRÉDITO DESMATERIALIZADAS		
Valor USD	909	<input type="text"/>	Valor USD	911	<input type="text"/>	Valor USD	913	<input type="text"/>	Valor USD	915	<input type="text"/>
DETALLE DE COMPENSACIONES			Resolución No.	916	<input type="text"/>	Resolución No.	918	<input type="text"/>			
			Valor USD	917	<input type="text"/>	Valor USD	919	<input type="text"/>			

Declaro que los datos proporcionados en este documento son exactos y verdaderos, por lo que asumo la responsabilidad legal que de ella se deriven (Art. 101 de la L.R.T.I.)

REPRESENTANTE LEGAL

CONTADOR

Cédula de identidad o No. Pasaporte	198	<input type="text" value="1707165484"/>	RUC No.	199	<input type="text" value="1718454927001"/>
-------------------------------------	-----	---	---------	-----	--

FORMA DE PAGO	921	<input type="text"/>
BANCO	922	<input type="text" value="SERVICIO DE RENTAS INTERNAS"/>

La presente información reposa en la base de datos del SRI, conforme la declaración realizada por el contribuyente

Numero Serial: 871077924945

Fecha Recaudacion: 25/04/2015





# CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

## BALANCE DE SITUACION

AL 31/12/2014

Fecha Reporte : 24/04/2015

Página : 1

Código	Nombre	Aux/Mayores	Totales
1.	ACTIVO		14,807.95
1.01.	ACTIVO CORRIENTE		9,116.93
1.01.01.	EFFECTIVO Y EQUIVALENTES AL EFFECTIVO		6,302.32
1.01.01.02	Banco Pichincha Cta Cte 2100087202	6,302.32 ✓	
1.01.02.	ACTIVOS FINANCIEROS		900.00
1.01.02.08	Otras Cuentas por Cobrar Directora	200.00 ✓	
1.01.02.10	Otras Cuentas por Cobrar	700.00 ✓	
1.01.03.	INVENTARIOS		1,914.61
1.01.03.13	Inventario Suministros de Cocina	1,914.61 ✓	
1.02.	ACTIVO NO CORRIENTE		5,691.02
1.02.01.	PROPIEDADES, PLANTA Y EQUIPO		5,691.02
1.02.01.05	Muebles y Enseres	5,691.02	
	TOTAL ACTIVOS		14,807.95
2.	PASIVOS		874.05
2.01.	PASIVO CORRIENTE		874.05
2.01.07.	OTRAS OBLIGACIONES CORRIENTES		874.05
2.01.07.01.	CON LA ADMINISTRACION TRIBUTARIA		268.87
2.01.07.01.01.	RETENCIONES IMPUESTO VALOR AGREGADO (IVA)		94.25
2.01.07.01.01.	Retenciones 30% Bienes	34.38	
2.01.07.01.01.	Retenciones 70% Servicios	6.30	
2.01.07.01.01.	Retenciones 100 % Honorarios	53.57	
2.01.07.01.02.	RETENCIONES IMPUESTO A LA RENTA		174.62
2.01.07.01.02.	307.- Servicios Predomina Mano de Obra 2	45.06	
2.01.07.01.02.	312.- Transferencia de Bienes Muebles de	90.55	
2.01.07.01.02.	320.- Arrendamiento Bienes Muebles 8%	35.71	
2.01.07.01.02.	341.- Otras retenciones aplicables 2%	3.30	
2.01.07.03.	CON EL IEISS		360.29
2.01.07.03.01	Aporte Personal	157.64	
2.01.07.03.02	Aporte Patronal	202.65	
2.01.07.04.	BENEFICIOS DE LEY A EMPLEADOS		244.89
2.01.07.04.02	Décimo Tercer Sueldo	139.01	
2.01.07.04.03	Décimo Cuarto Sueldo	105.88	
	TOTAL PASIVOS		874.05
3.	PATRIMONIO NETO		13,933.90
3.01.	CAPITAL		700.00
3.01.01	Capital Suscrito o Asignado	700.00	
3.07.	RESULTADOS DEL EJERCICIO		13,233.90
3.07.01	Ganancia Neta del Período	13,233.90	
	TOTAL PATRIMONIO		13,933.90
	TOTAL PASIVO Y PATRIMONIO		14,807.95

# CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA

## BALANCE DE RESULTADOS

DEL 01/01/2014 AL 31/12/2014

Fecha Reporte : 24/04/2015

Página : 1

Código	Nombre	Aux./Mayores	Totales
4.	INGRESOS		21,190.00
4.1.	INGRESOS DE ACTIVIDADES ORDINARIAS		21,190.00
4.1.04	Donación Fundacion Patronato Municipal S	14,690.00	
4.1.05	Becas Fundacion Patronato Municipal San	6,500.00	
	TOTAL INGRESOS		21,190.00
5.	COSTOS		7,956.10
5.2.	GASTOS		7,956.10
5.2.01.	GASTOS DE VENTA		7,713.79
5.2.01.01	Sueldos, Salarios y Demás Remuneraciones	1,912.96	
5.2.01.02	Aportes a la Seguridad Social (Incluido	202.65	
5.2.01.09	Arrendamiento Operativo	500.00	
5.2.01.18	Agua, Energía, Luz y Telecomunicaciones	14.18	
5.2.01.28	ADECUACIONES CENTRO DE DESARROLLO	5,043.12	
5.2.01.29	Gastos de Alimentación Niños	40.88	
5.2.02.	GASTOS ADMINISTRATIVOS		233.24
5.2.02.16	Gastos de Gestión(Agasajos a accionistas	84.00	
5.2.02.27	Otros Gastos	35.00	
5.2.02.28	Materiales y Suministros	13.44	
5.2.02.29	SERVICIOS CONTABLES	100.80	
5.2.03.	GASTOS FINANCIEROS		9.07
5.2.03.05	Otros Gastos Financieros	9.07	
	TOTAL GASTOS		7,956.10
	UTILIDAD DEL PERIODO		13,233.90

GERENTE

CONTADOR





**REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES  
PERSONAS NATURALES**



**NÚMERO RUC:** 1718454927001  
**APELLIDOS Y NOMBRES:** ENRIQUEZ SUNTASIG KLEBER PATRICIO

**NOMBRE COMERCIAL:**  
**CLASE CONTRIBUYENTE:** OTROS  
**CALIFICACIÓN ARTESANAL:** S/N  
**OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD:** NO  
**NÚMERO:** S/N

**FEC. NACIMIENTO:** 27/06/1983  
**FEC. INSCRIPCIÓN:** 06/01/2005  
**FEC. SUSPENSIÓN DEFINITIVA:**  
**FEC. INICIO ACTIVIDADES:** 06/01/2005  
**FEC. ACTUALIZACIÓN:** 14/05/2009  
**FEC. REINICIO ACTIVIDADES:**

**ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL**

ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA CONTABILIDAD.

**DOMICILIO TRIBUTARIO**

Provincia: PICHINCHA Canton: QUITO Parroquia: COTOCOLLAO Calle: PASAJE 17 Numero: E7-115 Interseccion: CALLE G Referencia: A DOS CUADRAS DEL RETEN POLICIAL Telefono: 022803270 Email: pato\_ke83@hotmail.com E-mail: pato\_ke83@hotmail.com

**DOMICILIO ESPECIAL**

SN

**OBLIGACIONES TRIBUTARIAS**

\* DECLARACIÓN MENSUAL DE IVA

**# DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS**

<b># DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS</b>	1	<b>ABIERTOS</b>	1
<b>JURISDICCIÓN</b>	\ ZONA 9\ PICHINCHA	<b>CERRADOS</b>	0



**MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LICENCIA METROPOLITANA ÚNICA PARA EL EJERCICIO DE LAS  
ACTIVIDADES ECONÓMICAS (LUAE)**



**Nº 0146186**

**EL MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO, CONFIERE LA PRESENTE LICENCIA**

Número Licencia	96010	Número Raet	424977
Razón Social	CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA	Número RUC	1792544564001
Nombre Comercial	CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA	Procedimiento	Ordinario - CATEGORIA 2
Número Trámite	2015LUAE96716	Predio Local	9926
Dirección	ARTURO BORJA 88-32 MEDARDO ANGEL SILVA	Número ICUS	0
Actividad Económica	CIU. GUARDERÍAS (CASAS CUNA).		
Actividad Económica Específica	CENTROS INFANTILES, CASAS CUNA Y GUARDERÍAS.		

**ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS INCLUIDAS EN LA PRESENTE LUAE**

**VIGENCIA HASTA:**

2015-12-31

PATENTE MUNICIPAL  
PERMISO DE FUNCIONAMIENTO DE BOMBEROS 237808  
XX

**LA PRESENTE LICENCIA NO EXIME AL ESTABLECIMIENTO DE POSIBLES SANCIONES POR DESACATO A LAS ORDENANZAS METROPOLITANAS VIGENTES**

La presente LUAE podrá ser extinguida por la Autoridad Administrativa Otorgante, cuando hubiere sido emitida sin cumplir con los requisitos establecidos en las normas administrativas o Reglas Técnicas que le hubieren sido aplicables.

El establecimiento queda sujeto a supervisiones periódicas de las condiciones de funcionamiento.

**Este documento debe exhibirse obligatoriamente en un lugar visible.**

Quito, 23 de Febrero del 2015

*Jhobre Echeverría*



**MDMQ**  
Ing. Jhobre Echeverría (CENTRO)





**REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES  
SOCIEDADES**



**NUMERO RUC:** 1792544564001  
**RAZON SOCIAL:** CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA  
**NOMBRE COMERCIAL:**  
**CLASE CONTRIBUYENTE:** OTROS  
**REPRESENTANTE LEGAL:** BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR  
**CONTADOR:**

**FEC. INICIO ACTIVIDADES:** 08/12/2014      **FEC. CONSTITUCION:** 04/12/2014  
**FEC. INSCRIPCION:** 08/12/2014      **FECHA DE ACTUALIZACIÓN:**

**ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:**

FOMENTO DE LA COMUNIDAD Y EL VECINDARIO DEDICADO AL CUIDADO Y EDUCACION DE

**DOMICILIO TRIBUTARIO:**

Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: SAN BLAS Barrio. LA TOLA Calle: ARTURO BORJA Número: E8-32  
Intersección: MEDARDO ANGEL S / RAFAEL TROYA Referencia ubicación: TRAS EL ESTADIO DE LA TOLA Telefono  
Trabajo: 022580330 Telefono Trabajo: 022581065 Celular: 0998818330 Email: emiliouzc\_bajitos@hotmail.com

**DOMICILIO ESPECIAL:**

**OBLIGACIONES TRIBUTARIAS:**

- \* ANEXO ACCIONISTAS, PARTÍCIPES, SOCIOS, MIEMBROS DEL DIRECTORIO Y ADMINISTRADORES
- \* ANEXO RELACION DEPENDENCIA
- \* ANEXO TRANSACCIONAL SIMPLIFICADO

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

\_\_\_\_\_  
SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

**CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA 2015**  
**ROL GENERAL DE PAGOS**

Mes de: 03 Año 2015

Fecha Reporte: 14/04/2015

**INGRESOS DESCUENTOS**

Nombres Cargo	Sueldo	Dias Lab.	Sueldo Mensual	H. Extras 100%			Total Ingresos	Apor. less			Liquido Recibir	Firmas
				H. Extras 50%	F. Reserva	Otros Ingresos		Imp. Renta	Otros Des.			
<b>Departamento :</b> BELTRAN RAMIREZ JESSY DIRECTORA	597.00	30	597.00	0.00	0.00	0.00	597.00	56.42	0.00	0.00	540.58	<i>Nesy Beltran D.</i>
CARRERA TAPIA NANCY PROFESORA	480.00	30	480.00	0.00	0.00	0.00	480.00	45.36	0.00	0.00	434.64	<i>[Signature]</i>
GUERRERO MELO ELSY CUMANDÁ PROFESORA	480.00	30	480.00	0.00	0.00	0.00	480.00	45.36	0.00	0.00	434.64	<i>[Signature]</i>
MUZO PASTUÑA GLORIA BEATRIZ AUXILIAR DE LIMPIEZA	354.00	30	354.00	0.00	0.00	0.00	354.00	33.45	0.00	0.00	320.55	<i>[Signature]</i>
PASTUÑA MUÑO MARIA CONSUELO AUXILIAR DE COCINA	354.00	30	354.00	0.00	0.00	0.00	354.00	33.45	0.00	0.00	320.55	<i>[Signature]</i>
RUIZ VEGA PAULINA DEL ROCIO PROFESORA	480.00	30	480.00	0.00	0.00	0.00	480.00	45.36	0.00	0.00	434.64	<i>[Signature]</i>
ZUMBA ALQUINGA VERONICA PROFESORA	480.00	30	480.00	0.00	0.00	0.00	480.00	45.36	0.00	0.00	434.64	<i>[Signature]</i>
Subtotal ==> :				3,225.00	0.00	0.00	3,225.00	304.76	0.00	0.00	2,920.24	

**COPIA ORIGINAL**

TOTAL GENERAL ==> 3,225.00 0.00 0.00 3,225.00 304.76 2,920.24



**QUITO**

PATRONATO SAN JOSE



**Guagua**

Centro de Desarrollo Infantil Comunitario

**UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE  
GUAGUA LA TOLA  
PROVISIÓN DE DÉCIMOS**

NRO	EMPLEADO	CARGO	SUELDO	DIAS LABORADOS	SUELDO MENSUAL	PROVISIÓN DECIMO 13º	PROVISIÓN DECIMO 14º
1	BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL P	DIRECTORA	597,00	30	597,00	49,75	29,50
2	CARRERA TAPIA NANCY GEOVANNA	EDUCADORA	480,00	30	480,00	40,00	29,50
3	GUERRERO MELO ELSY CUMANDÁ	EDUCADORA	480,00	30	480,00	40,00	29,50
4	MUZO PASTUÑA GLORIA BEATRIZ	AUXILIAR DE LIMPIEZA	354,00	30	354,00	29,50	29,50
5	PASTUÑA MUSO MARIA CONSUELO	AUXILIAR DE COCINA	354,00	30	354,00	29,50	29,50
6	RUIZ VEGA PAULINA DEL ROCIO	EDUCADORA	480,00	30	480,00	40,00	29,50
7	ZUMBA ALQUINGA VERONICA ALEXANDRA	EDUCADORA	480,00	30	480,00	40,00	29,50
						<b>268,75</b>	<b>206,50</b>



abril 15 del 2015 11:10

# INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR

## COMPROBANTE DE PAGO

No. Comprobante: 000000067765803

<b>Concepto:</b> PAGO DE PLANILLAS - NORMALES,	<b>Emitido en:</b> 2015-04-15
<b>No. RUC / REGISTRO:</b> 1792544564001 - 0001	<b>Fecha de Vigencia de Pago:</b> 2015-04-15
<b>Nombre / Razón Social / Organización:</b> CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA - CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA	
<b>Periodo de Pago:</b> 2015 - 03	
<b>Forma de pago:</b> Fondos propios	
<b>Observación:</b>	

<b>Valor</b>	696.60
<b>Intereses por mora (+)</b>	0.00
<b>Seguro Salud Tiempo Parcial(+)</b>	0.00
<b>Honorarios Abogado(+)</b>	0.00
<b>Gastos Administrativos(+)</b>	0.00
<b>Subtotal(=)</b>	696.60
<b>Notas de Crédito(-)</b>	0.00
<b>Total(=)</b>	696.60

### Señor Empleador

Usted puede pagar sus obligaciones patronales en línea en cualquier agencia de los bancos: Pichincha, Bolivariano, Guayaquil, Austro, Pacífico, Oficinas de Western Union Red Activa, Ventanillas Coop. de Ahorro y Crédito El Sagrario; o, en cualquier agencia de Servipagos

Cuando realiza los pagos en bancos, el estado inicial del comprobante es DEPOSITADO y luego de la conciliación se registrará como CANCELADO.

La cancelación de planillas de obligaciones patronales a través de débito bancario no requiere generación previa del comprobante. En cuanto a GLOSAS, obligatoriamente debe generarlos para brindarle el servicio.

Bajo ningún concepto puede transferir directamente a ninguna cuenta del IESS, para el pago de obligaciones patronales.



IMPRIMIR

Conf. Impresora



OFICINA: PAGOAGIL WEB TIENDAS QUITO  
DIRECCIÓN: PASAJE LOS ANGELES E3-19 Y ELOY ALFARO  
CAJERO: NAVARRETE MERA MARIELA ELIZABETH  
FECHA: 2015/04/15 12:00:59

=====  
PAGO: IESS EN LINEA  
Identificación: 1792544564001  
Razón Social: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA  
No. Comprobante: 67765803  
Tipo Comprobante: PLANI  
Período: 201503  
Monto Comprobante: \$696.6  
Fecha (aaaammdd) : 2015/04/15 12:00:59  
Valor : \$696.6  
TOTAL PAGAR : \$696.6  
=====

\*\*\* GRACIAS POR PREFERIRNOS \*\*\*  
ORIGINAL - CLIENTE

**INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL**

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

abril 15 del 2015 11:11

BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR

**DETALLE DE COMPROBANTE DE PAGO (PERIODOS)**

No. Comprobante: 000000067765803

Concepto:	PAGO DE PLANILLAS - NORMALES,	Emitido en:	2015-04-15
No. RUC / REGISTRO:	1792544564001 - 0001	Fecha de Vigencia de Pago:	2015-04-15
Nombre / Razón Social / Organización:	CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA - CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA		

Periodo de Pago:	2015 - 03
Forma de pago:	Fondos propios
Observación:	

**PERIODOS**

PERIODO	TIPO	RT	TP	REG.	SUELDO	VALOR	TIEMPO PARCIAL
2015 - 3	M	06	A	7	3225.00	693.39	0.00
					<b>3225.00</b>	<b>693.39</b>	<b>0.00</b>

Valor	696.60
Intereses por mora (+)	0.00
Seguro Salud Tiempo Parcial (+)	0.00
Honorarios Abogado (+)	0.00
Gastos Administrativos (+)	0.00
Subtotal (=)	696.60
Notas de Crédito (-)	0.00
Total (=)	<b>696.60</b>

**Señor Empleador**

Usted puede pagar sus obligaciones patronales en línea en cualquier agencia de los bancos: Pichincha, Bolivariano, Guayaquil, Austro, Pacífico, Oficinas de Western Union Red Activa, Ventanillas Coop. de Ahorro y Crédito El Sagrario; o, en cualquier agencia de Servipagos .

Cuando realiza los pagos en bancos, el estado inicial del comprobante es DEPOSITADO y luego de la conciliación se registrará como CANCELADO.

La cancelación de planillas de obligaciones patronales a través de débito bancario no requiere generación previa del comprobante. En cuanto a GLOSAS, obligatoriamente debe generarlos para brindarle el servicio.

Bajo ningún concepto puede transferir directamente a ninguna cuenta del IESS valores para el pago de obligaciones patronales.



SRI.gob.ec

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS  
COMPROBANTE ELECTRONICO PARA PAGO

Identificación de pago	Red bancaria
Número de identificación	1792544564001
CEP*(Número de Serie)	871075094342
Código Impuesto	1031
Impuesto	Retenciones en la Fuente
Tipo de Formulario	103

## RESUMEN DE DATOS

Razón Social	CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA
Periodo Fiscal	3/2015
Fecha de Declaración	20/04/2015
Fecha de Vencimiento	20/04/2015
Hora de Declaración	05:49:15 PM
Fecha Máxima de Pago	20/04/2015

## VALORES A PAGAR

Total Impuesto a Pagar	
Intereses por mora	\$ 50.50
Multa	\$ 0.00
Total	\$ 0.00
	\$ 50.50

## FORMA DE PAGO

Débito Bancario, Efectivo, Cheque	
Compensaciones	\$ 50.50
Notas de Crédito Cartulares	\$ 0.00
Notas de Crédito Desmaterializadas	\$ 0.00
	\$ 0.00

Le recordamos que el valor de US \$ 50.50 , debe ser cancelado hasta el 20/04/2015

312	17.90
320	35.71
341	1.80
100%	58.57



OFICINA: PAGOAGIL WEB TIENDAS QUITO  
 DIRECCIÓN: PASAJE LOS ANGELES E3-19 Y ELOY ALFARO  
 CAJERO: NAVARRETE MERA MARIELA ELIZABETH  
 FECHA: 2015/04/20 18:16:53

=====

PAGO: SRI PREREALIZADA  
 Operación: 1792544564001 871075094342  
 Autorización SRI: 332004201551909256  
 RUC - ID Cliente: 1792544564001  
 Razon Social - Cliente: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA  
 CEP: 871075094342  
 Total Pago - Valor: \$50.50  
 Cod. Impuesto: 1031  
 Impuesto: 1031  
 Fecha (aaaammdd) : 2015/04/20 18:16:53  
 Valor : \$50.50  
 TOTAL PAGAR : \$51.10

=====

\*\*\* GRACIAS POR PREFERIRNOS \*\*\*  
 ORIGINAL - CLIENTE

=====

**EXTERNALIZACION DE SERVICIOS S.A. EXSERSA**

Factura N°: 001-031-002246827  
 MATRIZ: PASAJE LOS ANGELES E3-19 Y ELOY ALFARO  
 Autorización N°: 1115556260  
 Fecha Aut. SRI: 11/09/2014  
 Valido Hasta: 11/09/2015  
 RUC: 1791398246001  
 Contrib Esp Resol.No.155(04/24/2000)

=====

**COMISIÓN POR SERVICIOS**

CLIENTE : CONSUMIDOR FINAL

=====

OFICINA: PAGOAGIL WEB TIENDAS QUITO  
 CAJERO: NAVARRETE MERA MARIELA ELIZABETH  
 FECHA: 2015/04/20 18:16:53

=====

COMISIÓN : \$0.54  
 SubTotal: \$0.54  
 IVA 12.0% \$0.06  
 COMISIÓN TOTAL: \$0.60

=====

LA FACTURA SERÁ EL ÚNICO COMPROBANTE VALIDO PARA EFECTUAR CUALQUIER RECLAMO

\*\*\* GRACIAS POR PREFERIRNOS \*\*\*  
 ORIGINAL - CLIENTE





**SERVICIO DE RENTAS INTERNAS  
COMPROBANTE ELECTRONICO PARA PAGO**

Identificación de pago	Red bancaria
Número de identificación	1792544564001
CEP#(Número de Serie)	871075099572
Código Impuesto	2011
Impuesto	Impuesto al Valor Agregado (Mensual)
Tipo de Formulario	104

**RESUMEN DE DATOS**

Razón Social	CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA
Periodo Fiscal	3/2015
Fecha de Declaración	20/04/2015
Fecha de Vencimiento	20/04/2015
Hora de Declaración	05:56:51 PM
Fecha Máxima de Pago	20/04/2015

**VALORES A PAGAR**

Total Impuesto a Pagar	\$ 53.57
Intereses por mora	\$ 0.00
Multa	\$ 0.00
<b>Total</b>	<b>\$ 53.57</b>

**FORMA DE PAGO**

Débito Bancario, Efectivo, Cheque	\$ 53.57
Compensaciones	\$ 0.00
Notas de Crédito Cartulares	\$ 0.00
Notas de Crédito Desmaterializadas	\$ 0.00

Le recordamos que el valor de US \$ 53.57 , debe ser cancelado hasta el 20/04/2015



OFICINA: PAGOAGIL WEB TIENDAS QUITO  
 DIRECCIÓN: PASAJE LOS ANGELES E3-19 Y ELOY ALFARO  
 CAJERO: NAVARRETE MERA MARIELA ELIZABETH  
 FECHA: 2015/04/20 18:18:45

=====

PAGO: SRI PREREALIZADA  
 Operación: 1792544564001 871075099572  
 Autorización SRI: 332004201551909373  
 RUC - ID Cliente: 1792544564001  
 Razon Social - Cliente: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA  
 CEP: 871075099572  
 Total Pago - Valor: \$53.57  
 Cod. Impuesto: 2011  
 Impuesto: 2011  
 Fecha (aaaammdd) : 2015/04/20 18:18:45  
 Valor : \$53.57  
 TOTAL PAGAR : \$54.17

=====

\*\*\* GRACIAS POR PREFERIRNOS \*\*\*  
 ORIGINAL - CLIENTE

=====

**EXTERNALIZACION DE SERVICIOS S.A. EXSERSA**

Factura N°: 001-031-002246836  
 MATRIZ: PASAJE LOS ANGELES E3-19 Y ELOY ALFARO  
 Autorización N°: 1115556260  
 Fecha Aut. SRI: 11/09/2014  
 Valido Hasta: 11/09/2015  
 RUC: 1791398246001  
 Contrib Esp Resol.No.155(04/24/2000)

=====

**COMISIÓN POR SERVICIOS**

CLIENTE : CONSUMIDOR FINAL

=====

OFICINA: PAGOAGIL WEB TIENDAS QUITO  
 CAJERO: NAVARRETE MERA MARIELA ELIZABETH  
 FECHA: 2015/04/20 18:18:45

=====

COMISIÓN : \$0.54  
 SubTotal: \$0.54  
 IVA 12.0% \$0.06  
 COMISIÓN  
 TOTAL: \$0.60

=====

LA FACTURA SERÁ EL ÚNICO COMPROBANTE VALIDO PARA EFECTUAR CUALQUIER RECLAMO

\*\*\* GRACIAS POR PREFERIRNOS \*\*\*  
 ORIGINAL - CLIENTE



**SERVICIO DE RENTAS INTERNAS**

RUC: 1792544564001

RAZON SOCIAL: CENTRO DE DESARROLLO LA TOLA

IMPUESTO: Impuesto a la Renta Sociedades

PERIODO FISCAL: 2014

CAMPO	DESCRIPCION	VALOR
31	ORIGINAL - SUSTITUTIVA	Original
102	AÑO FISCAL	2014
201	RUC	1792544564001
202	RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	CENTRO DE DESARROLLO
17	Interrogante: Sujeto pasivo exento de aplicación del régimen de precios de transferencia	3
311	Efectivo y equivalentes al efectivo	6302.32
318	Otras cuentas y documentos por cobrar de relacionados locales / Corrientes	700.00
6091	Rentas exentas provenientes de donaciones y aportaciones / De recursos públicos - Total ingresos	21190.00
320	Otras cuentas y documentos por cobrar de no relacionados locales / Corrientes	200.00
6999	TOTAL INGRESOS - Estado de Resultados	21190.00
328	Inventario de suministros y materiales	1914.61
345	TOTAL ACTIVOS CORRIENTES	9116.93
353	Muebles y enseres	5691.02
7132	Gasto - Sueldos, salarios y demás remuneraciones que constituyen materia gravada del IESS	1912.96
7152	Gasto - Aporte a la seguridad social (incluye fondo de reserva)	202.65
7192	Gasto - Mantenimiento y reparaciones	5043.12
379	TOTAL PROPIEDADES, PLANTA Y EQUIPO, PROPIEDADES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS BIOLÓGICOS	5691.02
7302	Gasto - Arrendamiento mercantil local	500.00
7462	Gasto - Gastos de gestión	274.12
498	TOTAL ACTIVOS NO CORRIENTES	5691.02
499	TOTAL DEL ACTIVO	14807.95
7572	Gasto - Servicios públicos	14.18
7992	TOTAL GASTO	7947.03
7999	TOTAL COSTOS Y GASTOS	7947.03
513	Cuentas y documentos por pagar a proveedores corrientes / No relacionados / Locales	268.87
801	UTILIDAD DEL EJERCICIO - Conciliación Tributaria	13242.97
98	Base de cálculo de participación a trabajadores	13242.97
527	Obligaciones con el IESS	360.29

**SERVICIO DE RENTAS INTERNAS**

RUC: 1792544564001

RAZON SOCIAL: CENTRO DE DESARROLLO LA TOLA

IMPUESTO: Impuesto a la Renta Sociedades

PERIODO FISCAL: 2014

CAMPO	DESCRIPCION	VALOR
528	Otros pasivos por beneficios a empleados	244.89
812	Deducciones por leyes especiales	13242.97
539	TOTAL PASIVOS CORRIENTES	874.05
599	TOTAL DEL PASIVO	874.05
601	Capital suscrito y/o asignado	700.00
661	Utilidad del ejercicio - Estado de Situación	13233.90
698	TOTAL PATRIMONIO NETO	13933.90
699	TOTAL PASIVO Y PATRIMONIO	14807.95
999	TOTAL PAGADO	0.00
198	No. ID REPRESENTANTE LEGAL	1707165484
199	No. RUC CONTADOR	1718454927001
922	BANCO	SERVICIO DE RENTAS





**SERVICIO DE RENTAS INTERNAS  
COMPROBANTE ELECTRONICO PARA PAGO**

Identificación de pago	Declaración sin valor a pagar
Número de identificación	1792544564001
CEP#(Número de Serie)	871077924945
Código Impuesto	1021
Impuesto	Renta Sociedades
Tipo de Formulario	101

**RESUMEN DE DATOS**

Razón Social	CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA
Periodo Fiscal	2014
Fecha de Declaración	25/04/2015
Hora de Declaración	02:03:28 PM
Fecha de Vencimiento	20/04/2015
Fecha Máxima de Pago	27/04/2015

**VALORES A PAGAR**

Total Impuesto a Pagar	\$ 0.00
Intereses por mora	\$ 0.00
Multa	\$ 0.00
Total	\$ 0.00

**FORMAS DE PAGO**

Débito Bancario, Efectivo, Cheque	\$ 0.00
Compensaciones	\$ 0.00
Notas de Crédito Cartulares	\$ 0.00
Notas de Crédito Desmaterializadas	\$ 0.00



## CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES

El IESS CERTIFICA que revisados los archivos del Sistema de Historia Laboral, el señor(a) BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR, representante legal de la empresa CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA con RUC Nro. 1792544564001 y dirección LA TOLA ARTURO BORJA E8-32 MEDARDO ANGEL S / RAFAEL TROYA, NO registra obligaciones patronales en mora.

El Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social aclara que, si existieran obligaciones pendientes no determinadas a la fecha, esta certificación no implica condonación o renuncia del derecho del IESS, al ejercicio de las acciones legales a que hubiere lugar para su cobro.

El contenido de éste certificado puede ser validado ingresando al portal web del IESS en el menú Empleador – Certificado de Obligaciones Patronales, digitando el RUC de la empresa o número de cédula.

Héctor Mosquera Alcocer  
Director Nacional de Recaudación y Gestión de Cartera



Emitido el 14 de mayo de 2015

Validez del certificado: 30 días



**SERVICIO DE RENTAS INTERNAS**

**DIRECCIÓN NACIONAL**

**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO TRIBUTARIO**

**14 de mayo de 2015**

Señor/a:

**BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR**

**DIRECTORA DE CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA**

**RUC: 1792544564001**

Presente.-

De acuerdo a la revisión efectuada en la base de datos del Servicio de Rentas Internas, el sujeto pasivo **CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA** con RUC número **1792544564001**, se encuentra en estado **ACTIVO**, ha cumplido la presentación de sus declaraciones impositivas hasta **MARZO 2015**, y no registra obligaciones pendientes por este concepto a la fecha de emisión del presente certificado.

*Sin embargo, debo advertir a usted que la Administración Tributaria se reserva el derecho de verificar la información constante en las declaraciones presentadas y de ejercer las facultades determinadora y de control, orientadas a comprobar la correcta aplicación de las normas tributarias vigentes, sin perjuicio de aplicar las sanciones correspondientes en caso de detectarse falsedad en la documentación presentada.*

El presente certificado, no tiene validez legal para el proceso de cancelación ante la Superintendencia de Compañías.

Particular que comunico para los fines de ley.

**SERVICIO DE RENTAS INTERNAS**

**CÓDIGO: SRICCT2015000061323**

Fecha y Hora: 14 de mayo de 2015 13:00

Nombre: BELTRAN RAMIREZ JESSY MARIILLAC DEL PILAR  
 Numero de Cuenta: 2100087202  
 Asesor: ABRIL SAN PEDRO BERTHA ELIZABETH  
 Periodo: 29/04/2015

Oficina: PLAZA GRANDE

Desde:	Hasta:	Saldo Inicial:	Saldo Contable			
24/02/2015	29/04/2015	2,021.63				
Fecha	Oficina	Tipo	Concepto	Documento	Monto	Saldo Contable
29/04/2015	CARONDELET	D	PAGO CHEQUE	108	410.72	1,011.83
28/04/2015	CENTRO DE SERVIC. OPERAT. SS.	D	PAGO CHEQUE CAMARA	105	109.00	1,422.55
28/04/2015	PUNTO PAGO SUR	D	PAGO CHEQUE	112	889.57	1,531.55
28/04/2015	PUNTO PAGO SUR	D	PAGO CHEQUE	111	480.34	2,421.12
27/04/2015	PLAZA DEL TEATRO	D	PAGO DE CHEQUE	106	39.20	2,901.46
24/04/2015	LA PRENSA	D	PAGO CHEQUE	107	105.27	2,940.66
21/04/2015	CENTRO DE SERVIC. OPERAT. SS.	D	PAGO CHEQUE CAMARA	104	62.92	3,045.93
17/04/2015	PLAZA GRANDE	D	PAGO CHEQUE	100	434.64	3,108.85
15/04/2015	LA PRENSA	D	PAGO CHEQUE	93	696.60	3,543.49
13/04/2015	PUNTO PAGO PLAZA GRANDE	D	PAGO CHEQUE	96	434.64	4,240.09
13/04/2015	PUNTO PAGO PLAZA GRANDE	D	PAGO CHEQUE	97	434.64	4,674.73
13/04/2015	PLAZA GRANDE	D	IVA COBRADO	13790479	0.28	5,109.37
13/04/2015	PLAZA GRANDE	D	COSTO REFERENCIA BANCARIA	13790479	2.37	5,109.65
13/04/2015	PLAZA GRANDE	D	PAGO CHEQUE	99	320.55	5,112.02
13/04/2015	PLAZA GRANDE	D	PAGO CHEQUE	98	320.55	5,432.57
13/04/2015	CARONDELET	D	PAGO CHEQUE	103	410.72	5,753.12
13/04/2015	PLAZA GRANDE	D	PAGO CHEQUE	102	540.58	6,163.84
13/04/2015	EL RECREO	D	PAGO CHEQUE	101	434.64	6,704.42
10/04/2015	EL RECREO	D	PAGO CHEQUE	95	916.79	7,139.06
10/04/2015	CENTRO DE SERVIC. OPERAT. SS.	D	SPI COSTO OPER. CASH	4538800	0.27	8,055.85
10/04/2015	CENTRO DE SERVIC. OPERAT. SS.	D	IVA COBRADO	4538800	0.03	8,056.12
10/04/2015	PLAZA GRANDE	C	53-SPI-UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL	4538776	6,500.00	8,056.15
07/04/2015	CENTRO DE SERVIC. OPERAT. SS.	D	16870040-CNT E P -CT-CC 210008720	7914462	36.74	1,556.15
07/04/2015	CENTRO DE SERVIC. OPERAT. SS.	D	COSTO IVA CASH	7914462	0.04	1,592.89
07/04/2015	CENTRO DE SERVIC. OPERAT. SS.	D	COSTO OPER CASH	7914462	0.36	1,592.93
02/04/2015	LA PRENSA	D	PAGO DE CHEQUE	94	99.00	1,593.29
01/04/2015	GUAMANI	D	PAGO CHEQUE	83	430.65	1,692.29
31/03/2015	CENTRO DE SERVIC. OPERAT. SS.	D	PAGO CHEQUE CAMARA	90	131.93	2,122.94
26/03/2015	EL BOSQUE	D	PAGO DE CHEQUE	89	27.77	2,254.87
24/03/2015	CENTRO DE SERVIC. OPERAT. SS.	D	IVA COBRADO	5683570	1.94	2,282.64
24/03/2015	CENTRO DE SERVIC. OPERAT. SS.	D	COSTO EMISION CHEQUERA	5683570	16.20	2,284.58



**CONFIDENCIAL**

**CERTIFICADO DE RELACIONES COMERCIALES**

QUITO, 04 , Marzo , 2015

Señores

JESSY BELTRAN

Presente

Tenemos a bien informar que el(la) Sr.(a) CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA portador(a) de la Registro Único del Contribuyente No. 1792544564001 es cliente de esta institución y mantiene las siguientes relaciones comerciales con el Banco Pichincha C.A.:

**Cuentas**

Cta anterior	No. Cuenta	Tipo	Situación	Promedio Semestre en Cifras	Moneda	Fecha Apertura	Relación	No.Prot
0	2100087202	CTA.CTE EMPRESARIAL	ACTIVO	4 CIFRA (S)BAJA (S)	USD	11/12/2014	PROPIETARIO	0

**OBSERVACIONES:**

Esta información es de carácter estrictamente CONFIDENCIAL y no implica para el Banco ninguna responsabilidad.

Este documento se emite a petición del interesado y tiene un carácter exclusivamente informativo por lo que no podrá, entenderse que el Banco Pichincha C.A.. Se obliga en forma alguna con el cliente o con terceros por la información que emite. Tampoco podrá, ser utilizado para autorizar débitos, créditos o transacciones bancarias dentro del banco.

Atentamente,

**Banco Pichincha C.A.**  
  
BANCO PICHINCHA C.A.  
Oficial de Negocios  
Firma Autorizada

NOTA: No será válido este documento si hay indicio de alteración.



**UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE  
GUAGUA LA TOLA**

CONCILIACIÓN BANCO PICHINCHA  
CUENTA CORRIENTE No. 2100087202

CORTE: 30-abr-15

DEBITOS	6.054,84
CREDITOS	6.500,00
SALDO FINAL LIBROS	496,45
SALDO ESTRATO BANCARIO	1.011,83

SALDO EN LIBROS

496,45

CHEQUES GIRADOS NO COBRADOS					515,38
Fecha	Beneficiario	Cheque	Comprobante	Valor	
09/04/2015	EMPRESA ELECTRICIA QUITO			7,49	
09/04/2015	EMPRESA ELECTRICIA QUITO			25,48	
24/04/2015	EMPRESA PUBLICA DE AGUA POTABL			26,10	
29/04/2015	HINOJOSA TAMAYO JUDITH ELENA			107,88	
29/04/2015	HINOJOSA TAMAYO JUDITH ELENA			41,62	
30/04/2015	ESPECIALISTAS PROFESIONALES OT			99,00	
30/04/2015	CHASILOA LASLUISA JOHN			83,30	
28/04/2015	CALERO CELLERI GINA ELIZABE			11,00	
09/04/2015	CORPORACION NACIONAL DE TELECO			11,70	
31/03/2015	PAGO SRI			2,39	
23/03/2015	EMPRESA PUBLICA DE AGUA POTABL			21,11	
13/03/2015	AILLON AYALA ELOISA CATALINA			9,00	
05/03/2015	HINOJOSA TAMAYO JUDITH ELENA			9,50	
09/03/2015	SANAY MENDEZ BLANCA MARIA AUXI			8,75	
20/03/2015	EMPRESA ELECTRICIA QUITO S.A			22,60	
07/02/2015	EMPRESA ELECTRICIA QUITO			28,46	

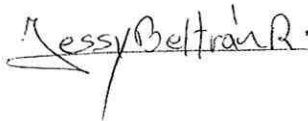
SALDO CONCILIADO AL:  
SALDO ESTRATO BANCARIO  
DIFERENCIA POR CONCILIAR

30-abr-15

1.011,83  
1.011,83

ELABORADO POR: KLEBER ENRIQUEZ

  
**ELABORADO Y VALIDADO  
ING. MBA KLEBER ENRIQUEZ  
CONTADOR**

DIRECTORA 

**FIEL COPIA  
DEL ORIGINAL**



**UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE  
GUAGUA LA TOLA  
LIBRO BANCOS**

FECHA	DETALLE	DEBE	HABER	SALDO
	SALDO INICIAL			\$ 51,29
01-Apr-15	ANTICIPO PROVEEDOR/BORJA TRONCOSO		430,65	\$ (379,36)
07-Apr-15	PAGO CNT	0	37,14	\$ (416,50)
09-Apr-15	FT:002254148 EMPRESA ELECTRICIA QUITO S.A	0	7,49	\$ (423,99)
09-Apr-15	FT:002254147 EMPRESA ELECTRICIA QUITO S.A	0	25,48	\$ (449,47)
09-Apr-15	CORPORACION NACIONAL DE TELECOMUNICACIONES CNT EP	0	11,7	\$ (461,17)
10-Apr-15	BECAS CARP FEBRERO	6500	0	\$ 6.038,83
10-Apr-15	COMISION DE TRANSFERENCIA	0	0,3	\$ 6.038,53
13-Apr-15	COSTO REFERENCIA BANCARIA	0	2,65	\$ 6.035,88
13-Apr-15	PAGO SUELDOS MARZO	0	2920,24	\$ 3.115,64
17-Apr-15	PAGO IESS MARZO	0	696,6	\$ 2.419,04
24-Apr-15	FT:000443968 EMPRESA PUBLICA DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO	0	26,1	\$ 2.392,94
24-Apr-15	PAGO SRI MARZO	0	105,27	\$ 2.287,67
27-Apr-15	FT:000000689 ZOILA PAULINA MONTUFAR ARTEAGA	0	39,2	\$ 2.248,47
27-Apr-15	FT:000001506 PEÑAFIEL GAVILANEZ DARWIN GERMAN	0	107,91	\$ 2.140,56
27-Apr-15	FT:000000289 BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	0	27,47	\$ 2.113,09
27-Apr-15	FT:000000253 BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	0	84,3	\$ 2.028,79
27-Apr-15	FT:000000254 BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	0	74,05	\$ 1.954,74
27-Apr-15	FT:000000255 BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	0	74,45	\$ 1.880,29
27-Apr-15	FT:000000256 BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	0	112,91	\$ 1.767,38
27-Apr-15	FT:000000257 BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	0	103,31	\$ 1.664,07
27-Apr-15	FT:000000258 BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	0	57,72	\$ 1.606,35
27-Apr-15	FT:000000259 BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	0	158,5	\$ 1.447,85
27-Apr-15	FT:000000260 BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	0	76,38	\$ 1.371,47
27-Apr-15	FT:000000261 BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	0	39,06	\$ 1.332,41
27-Apr-15	FT:000000288 BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	0	81,43	\$ 1.250,98
28-Apr-15	FT:000015909 CALERO CELLER GINA ELIZABETH	0	11	\$ 1.239,98
28-Apr-15	DIFERENCIA RETENCION SR PEÑAFIEL/CxC DIRECTORA		1,01	\$ 1.238,97
29-Apr-15	FT:000025233 HINOJOSA TAMAYO JUDITH ELENA	0	107,88	\$ 1.131,09
29-Apr-15	FT:000025232 HINOJOSA TAMAYO JUDITH ELENA	0	41,62	\$ 1.089,47
29-Apr-15	FT:000000042 GUERRA BELTRAN LUIS ALFONSO	0	410,72	\$ 678,75
30-Apr-15	FT:000000109 ESPECIALISTAS PROFESIONALES OTAVALEÑOS EPOCAPROIN	0	99	\$ 579,75
30-Apr-15	FT:000000001 CHASILOA LASLUIA JOHN	0	83,3	\$ 496,45
TOTALES		\$ 6500,00	\$ 6.038,84	\$ 496,45

DIRECTORA:  
LIC. JESSY BELTRAN

*Jessy Beltran*

ELABORADO Y VALIDADO  
ING. MBA KLEBER ENRIQUEZ  
CONTADOR

*[Handwritten Signature]*

FIEL COPIA  
DEL ORIGINAL



# INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

mayo 14 del 2015 13:20

BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAG DEL PILAR

## DETALLE DE COMPROBANTE DE PAGO

No. Comprobante: 0000000068689124

<b>Concepto:</b> PAGO DE PLANILLAS - NORMALES,	<b>Emitido en:</b> 2015-05-14
<b>No. RUC / REGISTRO:</b> 1792544564001 - 0001	<b>Fecha de Vigencia de Pago:</b> 2015-05-15
<b>Nombre / Razón Social / Organización:</b> CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA - CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA	
<b>Periodo de Pago:</b> 2015 - 04	
<b>Forma de pago:</b> Fondos propios	
<b>Observación:</b>	

### AFILIADOS

PERIODO	RT	CEDULA	NOMBRE	SUELDO	DIAS	OBS.	VALOR	TIEMPO PARCIAL	
2015 - 4	06	1707165484	BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAG DEL PILAR	597.00	30	NNA	128.37	0.00	
2015 - 4	06	1716983687	GARRERA TAPIA NANCY GEOVANNA	480.00	30	NNA	103.20	0.00	
2015 - 4	06	1710562966	GUERRERO MELO ELSY CUMANDA	480.00	30	NNA	103.20	0.00	
2015 - 4	06	0502004179	MUZO PASTUÑA GLORIA BEATRIZ	354.00	30	NNA	76.11	0.00	
2015 - 4	06	1713022547	PASTUÑA MUÑO MARIA CONSUELO	354.00	30	NNA	76.11	0.00	
2015 - 4	06	1716375496	RUIZ VEGA PAULINA DEL ROCIO	480.00	30	NNA	103.20	0.00	
2015 - 4	06	1721202107	ZUMBA ALQUINGA VERONICA ALEXANDRA	480.00	30	NNA	103.20	0.00	
							<b>3225.00</b>	<b>693.39</b>	<b>0.00</b>

<b>Valor</b>	696.60
<b>Intereses por mora (+)</b>	0.00
<b>Seguro Salud Tiempo Parcial (+)</b>	0.00
<b>Honorarios Abogado (+)</b>	0.00
<b>Gastos Administrativos (+)</b>	0.00
<b>Subtotal (=)</b>	696.60
<b>Notas de Crédito (-)</b>	0.00
<b>Total (=)</b>	696.60

### Señor Empleador

Usted puede pagar sus obligaciones patronales en línea en cualquier agencia de los bancos: Pichincha, Bolivariano, Guayaquil, Austro, Pacifico, Oficinas de Western Union Red Activa, Ventanillas Coop. de Ahorro y Crédito El Sagrario; o, en cualquier agencia de Servipagos.

Cuando realiza los pagos en bancos, el estado inicial del comprobante es DEPOSITADO y luego de la conciliación se registrará como CANCELADO.

La cancelación de planillas de obligaciones patronales a través de débito bancario no requiere generación previa del comprobante. En cuanto a GLOSAS, obligatoriamente debe generarlos para brindarle el servicio.

Bajo ningún concepto puede transferir directamente a ninguna cuenta del IESS valores para el pago de obligaciones patronales.





# INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

mayo 14 del 2015 13:20

BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR

## COMPROBANTE DE PAGO

No. Comprobante: 0000000068689124

<b>Concepto:</b>	PAGO DE PLANILLAS - NORMALES,	<b>Emitido en:</b>	2015-05-14
<b>No. RUC / REGISTRO:</b>	1792544564001 - 0001	<b>Fecha de Vigencia de Pago:</b>	2015-05-15
<b>Nombre / Razón Social / Organización:</b>	CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA - CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA		
<b>Periodo de Pago:</b>	2015 - 04		
<b>Forma de pago:</b>	Fondos propios		
<b>Observación:</b>			

	<b>Valor</b>	696.60
	<b>Intereses por mora (+)</b>	0.00
	<b>Seguro Salud Tiempo Parcial(+)</b>	0.00
	<b>Honorarios Abogado(+)</b>	0.00
	<b>Gastos Administrativos(+)</b>	0.00
	<b>Subtotal(=)</b>	696.60
	<b>Notas de Crédito(-)</b>	0.00
	<b>Total(=)</b>	696.60

### Señor Empleador

Usted puede pagar sus obligaciones patronales en línea en cualquier agencia de los bancos: Pichincha, Bolivariano, Guayaquil, Austro, Pacífico, Oficinas de Western Union Red Activa, Ventanillas Coop. de Ahorro y Crédito El Sagrario; o, en cualquier agencia de Servipagos

Cuando realiza los pagos en bancos, el estado inicial del comprobante es DEPOSITADO y luego de la conciliación se registrará como CANCELADO.

La cancelación de planillas de obligaciones patronales a través de débito bancario no requiere generación previa del comprobante. En cuanto a GLOSAS, obligatoriamente debe generarlos para brindarle el servicio.

Bajo ningún concepto puede transferir directamente a ninguna cuenta del IESS, para el pago de obligaciones patronales.





**CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO**

REGISTRO DE ASISTENCIA PERSONAL  
CDIC GUAGUA: LA TOLA

APELLIDOS Y NOMBRES: BELTRÁN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR

MES: ABRIL 2015

Día	Hora de Entrada	Hora de Salida	TOTAL HORAS LABORADAS	FIRMA	Observaciones
1	8:00	4:30	8	Jessy Beltrán R.	
2	8:00	4:30	8	Jessy Beltrán R.	
3					
4					
5					
6	8:00	4:30	8	Jessy Beltrán R.	
7	8:00	4:30	8	Jessy Beltrán R.	
8	8:00	4:30	8	Jessy Beltrán R.	
9	8:00	4:30	8	Jessy Beltrán R.	
10	8:00	4:30	8	Jessy Beltrán R.	
11					
12					
13	8:00	4:30	8	Jessy Beltrán R.	
14	8:00	4:30	8	Jessy Beltrán R.	
15	8:00	4:30	8	Jessy Beltrán R.	
16	8:00	4:30	8	Jessy Beltrán R.	
17	8:00	4:30	8	Jessy Beltrán R.	
18					
19					
20	8:00	4:30	8	Jessy Beltrán R.	
21	8:00	4:30	8	Jessy Beltrán R.	
22	8:00	4:30	8	Jessy Beltrán R.	
23	8:00	4:30	8	Jessy Beltrán R.	
24	8:00	4:30	8	Jessy Beltrán R.	
25					
26					
27	8:00	4:30	8	Jessy Beltrán R.	
28	8:00	4:30	8	Jessy Beltrán R.	
29	8:00	4:30	8	Jessy Beltrán R.	
30	8:00	4:30	8	Jessy Beltrán R.	

FIEL COPIA  
DEL ORIGINAL

**CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO**

REGISTRO DE ASISTENCIA PERSONAL  
CDIC GUAGUA: LA TOLA

APELLIDOS Y NOMBRES: MUZO PAZTUÑA GLORIA BEATRIZ

MES: ABRIL 2015

Dia	Hora de Entrada	Hora de Salida	TOTAL HORAS LABORADAS	FIRMA	Observaciones
1	7:30	4:00	8	<i>[Signature]</i>	
2	7:30	4:00	8	<i>[Signature]</i>	
3					
4					
5					
6	7:30	4:00	8	<i>[Signature]</i>	
7	7:30	4:00	8	<i>[Signature]</i>	
8	7:30	4:00	8	<i>[Signature]</i>	
9	7:30	4:00	8	<i>[Signature]</i>	
10	7:30	4:00	8	<i>[Signature]</i>	
11					
12					
13	7:30	4:00	8	<i>[Signature]</i>	
14	7:30	4:00	8	<i>[Signature]</i>	
15	7:30	4:00	8	<i>[Signature]</i>	
16	7:30	4:00	8	<i>[Signature]</i>	
17	7:30	4:00	8	<i>[Signature]</i>	
18					
19					
20	7:30	4:00	8	<i>[Signature]</i>	
21	7:30	4:00	8	<i>[Signature]</i>	
22	7:30	4:00	8	<i>[Signature]</i>	
23	7:30	4:00	8	<i>[Signature]</i>	
24	7:30	4:00	8	<i>[Signature]</i>	
25					
26					
27	7:30	4:00	8	<i>[Signature]</i>	
28	7:30	4:00	8	<i>[Signature]</i>	
29	7:30	4:00	8	<i>[Signature]</i>	
30	7:30	4:00	8	<i>[Signature]</i>	

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

*Jessy Baltanar*



**CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO**

REGISTRO DE ASISTENCIA PERSONAL  
CDIC GUAGUA: LA TOLA

APELLIDOS Y NOMBRES: CARRERA TAPIA NANCY GEOVANNA

MES: ABRIL 2015

Día	Hora de Entrada	Hora de Salida	TOTAL HORAS LABORADAS	FIRMA	Observaciones
1	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
2	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	Permiso por cita con la psicóloga Escuela de mi niña (dejo reemplazo)
3					
4					
5					
6	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
7	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
8	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
9	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
10	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
11					
12					
13	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
14	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
15	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
16	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
17	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
18					
19					
20	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
21	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	Permiso sali dos horas antes. (dejo reemplazo. (Firma del aula de grado)
22	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
23	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
24					Permiso por Incorporación de mi grado (adjunto Solicito)
25					
26					
27	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
28	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
29	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
30	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	

~~EL ORIGINAL~~

*Kessy Beltrán*

**CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO**

REGISTRO DE ASISTENCIA PERSONAL  
CDIC GUAGUA: LA TOLA

APELLIDOS Y NOMBRES: RUIZ VEGA PAULINA DEL ROCÍO

MES: ABRIL 2015

Día	Hora de Entrada	Hora de Salida	TOTAL HORAS LABORADAS	FIRMA	Observaciones
1	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
2	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
3					
4					
5					
6	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
7	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
8	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
9	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
10	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
11					
12					
13	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
14	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
15	8:00	4:50	8	<i>[Signature]</i>	
16	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
17	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
18					
19					
20	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
21	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
22	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
23	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
24	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
25					
26					
27	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
28	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
29	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
30	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	

BIEN COPIA  
DEL ORIGINAL

*Lesly Beltrán A.*



**CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO**

REGISTRO DE ASISTENCIA PERSONAL  
CDIC GUAGUA: LA TOLA

APELLIDOS Y NOMBRES: GUERRERO MELO ELSY CUMANDA

MES: ABRIL 2015

Día	Hora de Entrada	Hora de Salida	TOTAL HORAS LABORADAS	FIRMA	Observaciones
1	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
2	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
3					
4					
5					
6	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
7	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
8	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
9	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
10	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
11					
12					
13	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
14	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
15	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
16	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
17	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
18					
19					
20	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
21	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
22	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
23	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
24	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
25					
26					
27	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
28	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
29	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	
30	8:00	4:30	8	<i>[Signature]</i>	

FIEL COPIA  
DEL ORIGINAL

*[Signature]*

**CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO**

REGISTRO DE ASISTENCIA PERSONAL  
CDIC GUAGUA: LA TOLA

APELLIDOS Y NOMBRES: PASTUÑA MUSO MARÍA CONSUELO

MES: ABRIL 2015

Día	Hora de Entrada	Hora de Salida	TOTAL HORAS LABORADAS	FIRMA	Observaciones
1	7:30	4:00	8	<i>[Firma]</i>	
2	7:30	4:00	8	<i>[Firma]</i>	
3					
4					
5					
6	7:30	4:00	8	<i>[Firma]</i>	
7	7:30	4:00	8	<i>[Firma]</i>	
8	7:30	4:00	8	<i>[Firma]</i>	
9	7:30	4:00	8	<i>[Firma]</i>	
10	7:30	4:00	8	<i>[Firma]</i>	
11					
12					
13	7:30	4:00	8	<i>[Firma]</i>	
14	7:30	4:00	8	<i>[Firma]</i>	
15	7:30	4:00	8	<i>[Firma]</i>	
16	7:30	4:00	8	<i>[Firma]</i>	
17	7:30	4:00	8	<i>[Firma]</i>	
18					
19					
20	7:30	4:00	8	<i>[Firma]</i>	
21	7:30	4:00	8	<i>[Firma]</i>	
22	7:30	4:00	8	<i>[Firma]</i>	
23	7:30	4:00	8	<i>[Firma]</i>	
24	7:30	4:00	8	<i>[Firma]</i>	
25					
26					
27	7:30	4:00	8	<i>[Firma]</i>	
28	7:30	4:00	8	<i>[Firma]</i>	
29	7:30	4:00	8	<i>[Firma]</i>	
30	7:30	4:00	8	<i>[Firma]</i>	

**NO COPIA  
EL ORIGINAL**

*Nessy Beltrán*



**CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO**

REGISTRO DE ASISTENCIA PERSONAL  
CDIC GUAGUA: LA TOLA

APELLIDOS Y NOMBRES: ZUMBA ALQUINGA VERÓNICA ALEXANDRA

MES: ABRIL 2015

Día	Hora de Entrada	Hora de Salida	TOTAL HORAS LABORADAS	FIRMA	Observaciones
1	8:00	16:30	8	<del>Verónica A Zumba</del>	
2	8:00	16:30	8	<del>Verónica A Zumba</del>	
3					
4					
5					
6	8:00	16:30	8	<del>Verónica A Zumba</del>	
7	8:00	16:30	8	<del>Verónica A Zumba</del>	
8	8:00	16:30	8	<del>Verónica A Zumba</del>	
9	8:00	16:30	8	<del>Verónica A Zumba</del>	
10	8:00	16:30	8	<del>Verónica A Zumba</del>	
11					
12					
13	8:00	16:30	8	<del>Verónica A Zumba</del>	
14	8:00	16:30	8	<del>Verónica A Zumba</del>	
15	8:00	16:30	8	<del>Verónica A Zumba</del>	
16	8:00	16:30	8	<del>Verónica A Zumba</del>	
17	8:00	16:30	8	<del>Verónica A Zumba</del>	
18					
19					
20	8:00	16:30	8	<del>Verónica A Zumba</del>	
21	8:00	16:30	8	<del>Verónica A Zumba</del>	
22	8:00	16:30	8	<del>Verónica A Zumba</del>	
23	8:00	16:30	8	<del>Verónica A Zumba</del>	
24	8:00	16:30	8	<del>Verónica A Zumba</del>	
25					
26					
27	8:00	16:30	8	<del>Verónica A Zumba</del>	
28	8:00	16:30	8	<del>Verónica A Zumba</del>	
29	8:00	16:30	8	<del>Verónica A Zumba</del>	
30	8:00	16:30	8	<del>Verónica A Zumba</del>	

**FIEL COPIA DEL ORIGINAL**

*Lesly Beltrán*





**REGISTRO DE ASISTENCIA  
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO**

**"GUAGUA LA TOLA"**

*atendidos  
40 niños  
A*

**Ubicación:** Centro de Quito Sector La Tola  
**Dirección:** Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva  
**Tel:** 2580330/0998818330  
**Directora:** Jessy Beltran  
**Edad:** 1-3 Años de Edad  
**Número de Niñas/os:** 40  
**Responsable:** Educadoras  
**Fecha:** DEL 1 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DEL 2015

NOMBRES	APELLIDOS	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	Tot			
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	30
1 NIURKA ANAHI	AGUINDA ORTÍZ	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21	
2 LEONEL IÑAQUI	AGUIRRE GUERRA	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21
3 DAMARIS JESSENIA	ANDRANGO ALMEIDA	X	X		X	X	X	X	X	X	X	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
4 LILIANA DAYANA	ARÉVALO BÁEZ	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21
5 AFFAELLA SHARAI	ARIAS BENÍTEZ	F	F		F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	F	X	X	X	17
6 ANGELO VIVIANA	BÁEZ CASTRO	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21
7 NICOLAS BLADIMIR	BENAVIDES BUSTOS	X	X	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21
8 JAMAL ISAAC	BENAVIDES MORETA	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21
9 DOMÉNICA ANTONELLA	CALDERÓN ACOSTA	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21
10 DANNA MARTINA	CALUQUI MIRANDA	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21
11 BRIANNA SARAHÍ	CAMACHO GARCÍA	X	X	E	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21
12 EMILY VALENTINA	DÍAZ SOLÓRZANO	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
13 ALEXIS GAEL	ENDARA ESPINOZA	X	F		F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18
14 NATHASHA TAHÍS	ESPINOZA GUERRERO	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21
15 VALENTINA MONSERRATHE	GORDÓN LÁRRAGA	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21
16 BRANDON ISAAC	GUERRA MOCHA	X	X	R	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	F	X	X	X	X	X	X	X	X	20
17 AHILYN ISABELLA	HARO MONTOYA	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21
18 CAMILA ABIGAIL	HERRERA BETANCOURT	X	X		X	X	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
19 ELIOT VERAY	HERRERA MARGUASICA	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	F	F	F	F	18
20 THOMAS KEMPERY	JACOME ESCOBAR	X	X	I	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
21 ILLIAM STEVEN	LAVAYEN AYALA	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21
22 EMILY MILAGROS	MAYANCHI ZUÑIGA	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20
23 MALAICA LUNA	MICHELENA CALDERÓN	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21
24 JAAN JOSUÉ	MORENO LUNA	X	X	A	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21
25 MATÍAS PAÚL	MUÑOZ PACHECO	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21
26 CHRISTIAN XAVIER	NAVARRETE CADENA	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21
27 DULCE MARIE	NOPAZA MERIZALDE	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21
28 JAVIER NICOLAS	NUÑEZ BECERRA	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21
29 ORIANA VALENTINA	ORTÍZ MIÑO	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21
30 RAFAELA CORALI	QUINTANA VILLAVICENCIO	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21
31 DOMENIKA NATASHA	ROMERO YUNGA	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21
32 BRITHANY NAHOMI	SAQUIPA Y MUÑOZ	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21
33 CARLOS ADOLFO	SIERRA PAUCAR	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21
34 DIEGO DARIO	VALAREZO ENCALADA	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21
35 SCARLETH MICAELA	VIERA MORALES	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	F	F	X	X	X	19
36 EMILIO ADAÍR	VINUEZA ANDRADE	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	F	X	X	X	X	20
37 DILAN MATIAS	YANCHA TAÍPE	X	X		X	X	X	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	F	F	18
38 BENJAMÍN ALEJANDRO	YÁNEZ GÁLVEZ	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21
39 SURI ROMINA	YANG MUÑOZ	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	F	F	19
40 MILENA YAMILETH	YUPANGUI MUÑOZ	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	21

Firma Directora:

*Jessy Beltran*



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a):

Niorka Anahi Aguilera Ontig

Nombre de la madre o tutor:

Rosana Ortiz Jaca

Mes y año: ABRIL 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
02/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
03/04/2015				
04/04/2015				
05/04/2015				
06/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
07/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
08/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
09/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
10/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
11/04/2015				
12/04/2015				
13/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
14/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
15/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
16/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
17/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
18/04/2015				
19/04/2015				
20/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
21/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
22/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
23/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
24/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
25/04/2015				
26/04/2015				
27/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
28/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
29/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
30/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.

FIEL COPIA  
 DEL ORIGINAL



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Leonel Triguero Aguirre Guerra

Nombre de la madre o tutor: Marlon Aguirre

Mes y año: **ABRIL 2015**

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
02/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
03/04/2015				
04/04/2015				
05/04/2015				
06/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
07/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
08/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
09/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
10/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
11/04/2015				
12/04/2015				
13/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
14/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
15/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
16/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
17/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
18/04/2015				
19/04/2015				
20/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
21/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
22/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
23/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
24/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
25/04/2015				
26/04/2015				
27/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
28/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
29/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
30/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>

Firma certificadora:

*[Signature: Jessy Beltrán R.]*

**FIEL COPIA DEL ORIGINAL**



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Damaris Yessenia Andrango Almeida

Nombre de la madre o tutor: Juan Marcelo Andrango

Mes y año: ABRIL 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/04/2015	08:00 am	<i>Jessy</i>	16:00 pm	<i>Jessy</i>
02/04/2015	08:00 am	<i>Jessy</i>	16:00 pm	<i>Jessy</i>
03/04/2015				
04/04/2015				
05/04/2015				
06/04/2015	08:00 am	<i>Jessy</i>	16:00 pm	<i>Jessy</i>
07/04/2015	08:00 am	<i>Jessy</i>	16:00 pm	<i>Jessy</i>
08/04/2015	08:00 am	<i>Jessy</i>	16:00 pm	<i>Jessy</i>
09/04/2015	08:00 am	<i>Jessy</i>	16:00 pm	<i>Jessy</i>
10/04/2015	08:00 am	<i>Jessy</i>	16:00 pm	<i>Jessy</i>
11/04/2015				
12/04/2015				
13/04/2015	08:00 am	<i>Jessy</i>	16:00 pm	<i>Jessy</i>
14/04/2015	08:00 am	<i>Jessy</i>	16:00 pm	<i>Jessy</i>
15/04/2015				
16/04/2015	08:00 am	<i>Jessy</i>	16:00 pm	<i>Jessy</i>
17/04/2015	08:00 am	<i>Jessy</i>	16:00 pm	<i>Jessy</i>
18/04/2015				
19/04/2015				
20/04/2015	08:00 am	<i>Jessy</i>	16:00 pm	<i>Jessy</i>
21/04/2015	08:00 am	<i>Jessy</i>	16:00 pm	<i>Jessy</i>
22/04/2015	08:00 am	<i>Jessy</i>	16:00 pm	<i>Jessy</i>
23/04/2015	08:00 am	<i>Jessy</i>	16:00 pm	<i>Jessy</i>
24/04/2015	08:00 am	<i>Jessy</i>	16:00 pm	<i>Jessy</i>
25/04/2015				
26/04/2015				
27/04/2015	08:00 am	<i>Jessy</i>	16:00 pm	<i>Jessy</i>
28/04/2015	08:00 am	<i>Jessy</i>	16:00 pm	<i>Jessy</i>
29/04/2015	08:00 am	<i>Jessy</i>	16:00 pm	<i>Jessy</i>
30/04/2015	08:00 am	<i>Jessy</i>	16:00 pm	<i>Jessy</i>

Firma certificadora:

*Jessy Beltrán R.*

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: **Lic. Jessy Beltrán R.**

Nombre del niño(a): Liliana Dorena Anzola Baez

Nombre de la madre o tutor: Nancy Montez

Mes y año: **ABRIL 2015**

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/04/2015	8:00	Nancy B.	4:00	Nancy B.
02/04/2015	8:00	Nancy B.	4:00	Nancy B.
03/04/2015				
04/04/2015				
05/04/2015				
06/04/2015	8:00	Nancy B.	4:00	Nancy B.
07/04/2015	8:00	Nancy B.	4:00	Nancy B.
08/04/2015	8:00	Nancy B.	4:00	Nancy B.
09/04/2015	8:00	Nancy B.	4:00	Nancy B.
10/04/2015	8:00	Nancy B.	4:00	Nancy B.
11/04/2015				
12/04/2015				
13/04/2015	8:00	Nancy B.	4:00	Nancy B.
14/04/2015	8:00	Nancy B.	4:00	Nancy B.
15/04/2015	8:00	Nancy B.	4:00	Nancy B.
16/04/2015	8:00	Nancy B.	4:00	Nancy B.
17/04/2015	8:00	Nancy B.	4:00	Nancy B.
18/04/2015				
19/04/2015				
20/04/2015	8:00	Nancy B.	4:00	Nancy B.
21/04/2015	8:00	Nancy B.	4:00	Nancy B.
22/04/2015	8:00	Nancy B.	4:00	Nancy B.
23/04/2015	8:00	Nancy B.	4:00	Nancy B.
24/04/2015	8:00	Nancy B.	4:00	Nancy B.
25/04/2015				
26/04/2015				
27/04/2015	8:00	Nancy B.	4:00	Nancy B.
28/04/2015	8:00	Nancy B.	4:00	Nancy B.
29/04/2015	8:00	Nancy B.	4:00	Nancy B.
30/04/2015	8:00	Nancy B.	4:00	Nancy B.

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.

“EL COPIA DEL ORIGINAL”



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Anas Benítez Raffaella Sarahi

Nombre de la madre o tutor: Anas Benítez Claudia Gabriela.

Mes y año: **ABRIL 2015**

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/04/2015				
02/04/2015				
03/04/2015				
04/04/2015				
05/04/2015				
06/04/2015				
07/04/2015	8:00	Gabriela Anas	4:00	Gabriela Anas
08/04/2015	8:00	Gabriela Anas	4:00	Gabriela Anas
09/04/2015	8:00	Gabriela Anas	4:00	Gabriela Anas
10/04/2015	8:00	Gabriela Anas	4:00	Gabriela Anas
11/04/2015				
12/04/2015				
13/04/2015	8:00	Gabriela Anas	4:00	Gabriela Anas
14/04/2015	8:00	Gabriela Anas	4:00	Gabriela Anas
15/04/2015	8:00	Gabriela Anas	4:00	Gabriela Anas
16/04/2015	8:00	Gabriela Anas	4:00	Gabriela Anas
17/04/2015	8:00	Gabriela Anas	4:00	Gabriela Anas
18/04/2015				
19/04/2015				
20/04/2015	8:00	Gabriela Anas	4:00	Gabriela Anas
21/04/2015	8:00	Gabriela Anas	4:00	Gabriela Anas
22/04/2015	8:00	Gabriela Anas	4:00	Gabriela Anas
23/04/2015	8:00	Gabriela Anas	4:00	Gabriela Anas
24/04/2015	8:00	Gabriela Anas	4:00	Gabriela Anas
25/04/2015				
26/04/2015				
27/04/2015				
28/04/2015	8:00	Gabriela Anas	4:00	Gabriela Anas
29/04/2015	8:00	Gabriela Anas	4:00	Gabriela Anas
30/04/2015	8:00	Gabriela Anas	4:00	Gabriela Anas

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Angie Viviana Pérez Castro

Nombre de la madre o tutor: Eliana Rosalía Castro Cárdenas

Mes y año: **ABRIL 2015**

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
02/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
03/04/2015				
04/04/2015				
05/04/2015				
06/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
07/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
08/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
09/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
10/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
11/04/2015				
12/04/2015				
13/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
14/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
15/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
16/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
17/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
18/04/2015				
19/04/2015				
20/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
21/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
22/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
23/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
24/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
25/04/2015				
26/04/2015				
27/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
28/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
29/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
30/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>

Firma certificadora:

*[Signature: Jessy Beltrán R.]*

**FIEL COPIA DEL ORIGINAL**



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Nicolás Bladimir Benavides Bustos.

Nombre de la madre o tutor: Ana Cola

Mes y año: ABRIL 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i>
02/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i>
03/04/2015				
04/04/2015				
05/04/2015				
06/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i>
07/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i>
08/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i>
09/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i>
10/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i>
11/04/2015				
12/04/2015				
13/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i>
14/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i>
15/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i>
16/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i>
17/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i>
18/04/2015				
19/04/2015				
20/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i>
21/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i>
22/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i>
23/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i>
24/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i>
25/04/2015				
26/04/2015				
27/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i>
28/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i>
29/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i>
30/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i>

Firma certificadora:

*[Signature]*

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): YATAL ISAAC BEVAUIDES MORETA

Nombre de la madre o tutor: DIEGO BEVAUIDES

Mes y año: **ABRIL 2015**

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i>
02/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i>
03/04/2015				
04/04/2015				
05/04/2015				
06/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i>
07/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i>
08/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i>
09/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i>
10/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i>
11/04/2015				
12/04/2015				
13/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i>
14/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i>
15/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i>
16/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i>
17/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i>
18/04/2015				
19/04/2015				
20/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i>
21/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i>
22/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i>
23/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i>
24/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i>
25/04/2015				
26/04/2015				
27/04/2015	08:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i>
28/04/2015	08:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i>
29/04/2015	08:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i>
30/04/2015	08:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i>

Firma certificadora:

*[Signature: Jessy Beltrán R.]*

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Domenica Antorella Calderón Acosta

Nombre de la madre o tutor: Susana Izuieta

Mes y año: ABRIL 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/04/2015	8:00	<del>Susana Izuieta</del>	4:00	<del>Susana Izuieta</del>
02/04/2015	8:00	<del>Susana Izuieta</del>	4:00	<del>Susana Izuieta</del>
03/04/2015				
04/04/2015				
05/04/2015				
06/04/2015	8:00	<del>Susana Izuieta</del>	4:00	<del>Susana Izuieta</del>
07/04/2015	8:00	<del>Susana Izuieta</del>	4:00	<del>Susana Izuieta</del>
08/04/2015	8:00	<del>Susana Izuieta</del>	4:00	<del>Susana Izuieta</del>
09/04/2015	8:00	<del>Susana Izuieta</del>	4:00	<del>Susana Izuieta</del>
10/04/2015	8:00	<del>Susana Izuieta</del>	4:00	<del>Susana Izuieta</del>
11/04/2015				
12/04/2015				
13/04/2015	8:00	<del>Susana Izuieta</del>	4:00	<del>Susana Izuieta</del>
14/04/2015	8:00	<del>Susana Izuieta</del>	4:00	<del>Susana Izuieta</del>
15/04/2015	8:00	<del>Susana Izuieta</del>	4:00	<del>Susana Izuieta</del>
16/04/2015	8:00	<del>Susana Izuieta</del>	4:00	<del>Susana Izuieta</del>
17/04/2015	8:00	<del>Susana Izuieta</del>	4:00	<del>Susana Izuieta</del>
18/04/2015				
19/04/2015				
20/04/2015	8:00	<del>Susana Izuieta</del>	4:00	<del>Susana Izuieta</del>
21/04/2015	8:00	<del>Susana Izuieta</del>	4:00	<del>Susana Izuieta</del>
22/04/2015	8:00	<del>Susana Izuieta</del>	4:00	<del>Susana Izuieta</del>
23/04/2015	8:00	<del>Susana Izuieta</del>	4:00	<del>Susana Izuieta</del>
24/04/2015	8:00	<del>Susana Izuieta</del>	4:00	<del>Susana Izuieta</del>
25/04/2015				
26/04/2015				
27/04/2015	8:00	<del>Susana Izuieta</del>	4:00	<del>Susana Izuieta</del>
28/04/2015	8:00	<del>Susana Izuieta</del>	4:00	<del>Susana Izuieta</del>
29/04/2015	8:00	<del>Susana Izuieta</del>	4:00	<del>Susana Izuieta</del>
30/04/2015	8:00	<del>Susana Izuieta</del>	4:00	<del>Susana Izuieta</del>

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Danna Marina Caluqui Miranda

Nombre de la madre o tutor: Mirian Miranda

Mes y año: ABRIL 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/04/2015	8:00	<i>Mirian Miranda</i>	4:00	<i>Mirian Miranda</i>
02/04/2015	8:00	<i>Mirian Miranda</i>	4:00	<i>Mirian Miranda</i>
03/04/2015				
04/04/2015				
05/04/2015				
06/04/2015	8:00	<i>Mirian Miranda</i>	4:00	<i>Mirian Miranda</i>
07/04/2015	8:00	<i>Mirian Miranda</i>	4:00	<i>Mirian Miranda</i>
08/04/2015	8:00	<i>Mirian Miranda</i>	4:00	<i>Mirian Miranda</i>
09/04/2015	8:00	<i>Mirian Miranda</i>	4:00	<i>Mirian Miranda</i>
10/04/2015	8:00	<i>Mirian Miranda</i>	4:00	<i>Mirian Miranda</i>
11/04/2015				
12/04/2015				
13/04/2015	8:00	<i>Mirian Miranda</i>	4:00	<i>Mirian Miranda</i>
14/04/2015	8:00	<i>Mirian Miranda</i>	4:00	<i>Mirian Miranda</i>
15/04/2015	8:00	<i>Mirian Miranda</i>	4:00	<i>Mirian Miranda</i>
16/04/2015	8:00	<i>Mirian Miranda</i>	4:00	<i>Mirian Miranda</i>
17/04/2015	8:00	<i>Mirian Miranda</i>	4:00	<i>Mirian Miranda</i>
18/04/2015				
19/04/2015				
20/04/2015	8:00	<i>Mirian Miranda</i>	4:00	<i>Mirian Miranda</i>
21/04/2015	8:00	<i>Mirian Miranda</i>	4:00	<i>Mirian Miranda</i>
22/04/2015	8:00	<i>Mirian Miranda</i>	4:00	<i>Mirian Miranda</i>
23/04/2015	8:00	<i>Mirian Miranda</i>	4:00	<i>Mirian Miranda</i>
24/04/2015	8:00	<i>Mirian Miranda</i>	4:00	<i>Mirian Miranda</i>
25/04/2015				
26/04/2015				
27/04/2015	8:00	<i>Mirian Miranda</i>	4:00	<i>Mirian Miranda</i>
28/04/2015	8:00	<i>Mirian Miranda</i>	4:00	<i>Mirian Miranda</i>
29/04/2015	8:00	<i>Mirian Miranda</i>	4:00	<i>Mirian Miranda</i>
30/04/2015	8:00	<i>Mirian Miranda</i>	4:00	<i>Mirian Miranda</i>

Firma certificadora:

*Jessy Beltrán R.*

RECIBIDO DEL ORIGINAL



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Briana SARAHÍ Comocho García

Nombre de la madre o tutor: AMPARO del Carmen Tijera Acosta

Mes y año: ABRIL 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/04/2015	8.00	[Firma]	4.00	[Firma]
02/04/2015	8.00	[Firma]	4.00	[Firma]
03/04/2015				
04/04/2015				
05/04/2015				
06/04/2015	8.00	[Firma]	4.00	[Firma]
07/04/2015	8.00	[Firma]	4.00	[Firma]
08/04/2015	8.00	[Firma]	4.00	[Firma]
09/04/2015	8.00	[Firma]	4.00	[Firma]
10/04/2015	8.00	[Firma]	4.00	[Firma]
11/04/2015				
12/04/2015				
13/04/2015	8.00	[Firma]	4.00	[Firma]
14/04/2015	8.00	[Firma]	4.00	[Firma]
15/04/2015	8.00	[Firma]	4.00	[Firma]
16/04/2015	8.00	[Firma]	4.00	[Firma]
17/04/2015	8.00	[Firma]	4.00	[Firma]
18/04/2015				
19/04/2015				
20/04/2015	8.00	[Firma]	4.00	[Firma]
21/04/2015	8.00	[Firma]	4.00	[Firma]
22/04/2015	8.00	[Firma]	4.00	[Firma]
23/04/2015	8.00	[Firma]	4.00	[Firma]
24/04/2015	8.00	[Firma]	4.00	[Firma]
25/04/2015				
26/04/2015				
27/04/2015	8.00	[Firma]	4.00	[Firma]
28/04/2015	8.00	[Firma]	4.00	[Firma]
29/04/2015	8.00	[Firma]	4.00	[Firma]
30/04/2015	8.00	[Firma]	4.00	[Firma]

Firma certificadora:

[Firma manuscrita: Jessy Beltrán R.]

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a):

*Emely Valentina Díaz Salazar*

Nombre de la madre o tutor:

*Mari Patricia Salazar Chirón*

Mes y año: ABRIL 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
02/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
03/04/2015				
04/04/2015				
05/04/2015				
06/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
07/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
08/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
09/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
10/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
11/04/2015				
12/04/2015				
13/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
14/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
15/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
16/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
17/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
18/04/2015				
19/04/2015				
20/04/2015				
21/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
22/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
23/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
24/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
25/04/2015				
26/04/2015				
27/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
28/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
29/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
30/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>

Firma certificadora:

*Jessy Beltrán R.*

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Alexis Gael Endara Espinoza

Nombre de la madre o tutor: Natalia Espinoza

Mes y año: ABRIL 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/04/2015	08:00	<i>Natalia Espinoza</i>	16:00	<i>Natalia Espinoza</i>
02/04/2015				
03/04/2015				
04/04/2015				
05/04/2015				
06/04/2015				
07/04/2015	08:00	<i>Natalia Espinoza</i>	16:00	<i>Natalia Espinoza</i>
08/04/2015	08:00	<i>Natalia Espinoza</i>	16:00	<i>Natalia Espinoza</i>
09/04/2015	08:00	<i>Natalia Espinoza</i>	16:00	<i>Natalia Espinoza</i>
10/04/2015	08:00	<i>Natalia Espinoza</i>	16:00	<i>Natalia Espinoza</i>
11/04/2015				
12/04/2015				
13/04/2015	08:00	<i>Natalia Espinoza</i>	16:00	<i>Natalia Espinoza</i>
14/04/2015	08:00	<i>Natalia Espinoza</i>	16:00	<i>Natalia Espinoza</i>
15/04/2015	08:00	<i>Natalia Espinoza</i>	16:00	<i>Natalia Espinoza</i>
16/04/2015	08:00	<i>Natalia Espinoza</i>	16:00	<i>Natalia Espinoza</i>
17/04/2015	08:00	<i>Natalia Espinoza</i>	16:00	<i>Natalia Espinoza</i>
18/04/2015				
19/04/2015				
20/04/2015				
21/04/2015	08:00	<i>Natalia Espinoza</i>	16:00	<i>Natalia Espinoza</i>
22/04/2015	08:00	<i>Natalia Espinoza</i>	16:00	<i>Natalia Espinoza</i>
23/04/2015	08:00	<i>Natalia Espinoza</i>	16:00	<i>Natalia Espinoza</i>
24/04/2015	08:00	<i>Natalia Espinoza</i>	16:00	<i>Natalia Espinoza</i>
25/04/2015				
26/04/2015				
27/04/2015	08:00	<i>Natalia Espinoza</i>	16:00	<i>Natalia Espinoza</i>
28/04/2015	08:00	<i>Natalia Espinoza</i>	16:00	<i>Natalia Espinoza</i>
29/04/2015	08:00	<i>Walter</i>	16:00	<i>Walter</i>
30/04/2015	08:00	<i>Walter</i>	16:00	<i>Walter</i>

Firma certificadora:

*Jessy Beltrán R.*

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Nathasha Thais Espinoza Guerrero

Nombre de la madre o tutor: Karla Geomara Guerrero Cuzme

Mes y año: ABRIL 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
02/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
03/04/2015				
04/04/2015				
05/04/2015				
06/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
07/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
08/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
09/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
10/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
11/04/2015				
12/04/2015				
13/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
14/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
15/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
16/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
17/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
18/04/2015				
19/04/2015				
20/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
21/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
22/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
23/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
24/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
25/04/2015				
26/04/2015				
27/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
28/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
29/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
30/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.

EL COPIA DEL ORIGINAL



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a):

Valentina Hosenatthe Gordón Larraga

Nombre de la madre o tutor:

Ana Gabriela Gordón Larraga

Mes y año: ABRIL 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/04/2015	8:00	<i>Ana Gordón</i>	4:00	<i>Ana Gordón</i>
02/04/2015	8:00	<i>Ana Gordón</i>	4:00	<i>Ana Gordón</i>
03/04/2015				
04/04/2015				
05/04/2015				
06/04/2015	8:00	<i>Ana Gordón</i>	4:00	<i>Ana Gordón</i>
07/04/2015	8:00	<i>Ana Gordón</i>	4:00	<i>Ana Gordón</i>
08/04/2015	8:00	<i>Ana Gordón</i>	4:00	<i>Ana Gordón</i>
09/04/2015	8:00	<i>Ana Gordón</i>	4:00	<i>Ana Gordón</i>
10/04/2015	8:00	<i>Ana Gordón</i>	4:00	<i>Ana Gordón</i>
11/04/2015				
12/04/2015				
13/04/2015	8:00	<i>Ana Gordón</i>	4:00	<i>Ana Gordón</i>
14/04/2015	8:00	<i>Ana Gordón</i>	4:00	<i>Ana Gordón</i>
15/04/2015	8:00	<i>Ana Gordón</i>	4:00	<i>Ana Gordón</i>
16/04/2015	8:00	<i>Ana Gordón</i>	4:00	<i>Ana Gordón</i>
17/04/2015	8:00	<i>Ana Gordón</i>	4:00	<i>Ana Gordón</i>
18/04/2015				
19/04/2015				
20/04/2015	8:00	<i>Ana Gordón</i>	4:00	<i>Ana Gordón</i>
21/04/2015	8:00	<i>Ana Gordón</i>	4:00	<i>Ana Gordón</i>
22/04/2015	8:00	<i>Ana Gordón</i>	4:00	<i>Ana Gordón</i>
23/04/2015	8:00	<i>Ana Gordón</i>	4:00	<i>Ana Gordón</i>
24/04/2015	8:00	<i>Ana Gordón</i>	4:00	<i>Ana Gordón</i>
25/04/2015				
26/04/2015				
27/04/2015	8:00	<i>Ana Gordón</i>	4:00	<i>Ana Gordón</i>
28/04/2015	8:00	<i>Ana Gordón</i>	4:00	<i>Ana Gordón</i>
29/04/2015	8:00	<i>Ana Gordón</i>	4:00	<i>Ana Gordón</i>
30/04/2015	8:00	<i>Ana Gordón</i>	4:00	<i>Ana Gordón</i>

Firma certificadora:

*Jessy Beltrán R.*

BIEL COPIA DEL ORIGINAL



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Brandon Isaac Guerra Mocha

Nombre de la madre o tutor: Francis Mocha

Mes y año: ABRIL 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/04/2015	8:00	Francis Mocha	4:00	Francis Mocha
02/04/2015	8:00	Francis Mocha	4:00	Francis Mocha
03/04/2015				
04/04/2015				
05/04/2015				
06/04/2015	8:00	Francis Mocha	4:00	Francis Mocha
07/04/2015	8:00	Francis Mocha	4:00	Francis Mocha
08/04/2015	8:00	Francis Mocha	4:00	Francis Mocha
09/04/2015	8:00	Francis Mocha	4:00	Francis Mocha
10/04/2015	8:00	Francis Mocha	4:00	Francis Mocha
11/04/2015				
12/04/2015				
13/04/2015	8:00	Francis Mocha	4:00	Francis Mocha
14/04/2015	8:00	Francis Mocha	4:00	Francis Mocha
15/04/2015	8:00	Francis Mocha	4:00	Francis Mocha
16/04/2015	8:00	Francis Mocha	4:00	Francis Mocha
17/04/2015	8:00	Francis Mocha	4:00	Francis Mocha
18/04/2015				
19/04/2015				
20/04/2015	8:00	Francis Mocha	4:00	Francis Mocha
21/04/2015	8:00	Francis Mocha	4:00	Francis Mocha
22/04/2015				
23/04/2015	8:00	Francis Mocha	4:00	Francis Mocha
24/04/2015	8:00	Francis Mocha	4:00	Francis Mocha
25/04/2015				
26/04/2015				
27/04/2015	8:00	Francis Mocha	4:00	Francis Mocha
28/04/2015	8:00	Francis Mocha	4:00	Francis Mocha
29/04/2015	8:00	Francis Mocha	4:00	Francis Mocha
30/04/2015	8:00	Francis Mocha	4:00	Francis Mocha

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Anilyn Isabella Haro Montoya

Nombre de la madre o tutor: Nathalia Estefanía Montoya

Mes y año: **ABRIL 2015**

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/04/2015	8:00	<i>Nathalia Estefanía Montoya</i>	4:00	<i>Nathalia Estefanía Montoya</i>
02/04/2015	8:00	<i>Nathalia Estefanía Montoya</i>	4:00	<i>Nathalia Estefanía Montoya</i>
03/04/2015				
04/04/2015				
05/04/2015				
06/04/2015	8:00	<i>Nathalia Estefanía Montoya</i>	4:00	<i>Nathalia Estefanía Montoya</i>
07/04/2015	8:00	<i>Nathalia Estefanía Montoya</i>	4:00	<i>Nathalia Estefanía Montoya</i>
08/04/2015	8:00	<i>Nathalia Estefanía Montoya</i>	4:00	<i>Nathalia Estefanía Montoya</i>
09/04/2015	8:00	<i>Nathalia Estefanía Montoya</i>	4:00	<i>Nathalia Estefanía Montoya</i>
10/04/2015	8:00	<i>Nathalia Estefanía Montoya</i>	4:00	<i>Nathalia Estefanía Montoya</i>
11/04/2015				
12/04/2015				
13/04/2015	8:00	<i>Nathalia Estefanía Montoya</i>	4:00	<i>Nathalia Estefanía Montoya</i>
14/04/2015	8:00	<i>Nathalia Estefanía Montoya</i>	4:00	<i>Nathalia Estefanía Montoya</i>
15/04/2015	8:00	<i>Nathalia Estefanía Montoya</i>	4:00	<i>Nathalia Estefanía Montoya</i>
16/04/2015	8:00	<i>Nathalia Estefanía Montoya</i>	4:00	<i>Nathalia Estefanía Montoya</i>
17/04/2015	8:00	<i>Nathalia Estefanía Montoya</i>	4:00	<i>Nathalia Estefanía Montoya</i>
18/04/2015				
19/04/2015				
20/04/2015	8:00	<i>Nathalia Estefanía Montoya</i>	4:00	<i>Nathalia Estefanía Montoya</i>
21/04/2015	8:00	<i>Nathalia Estefanía Montoya</i>	4:00	<i>Nathalia Estefanía Montoya</i>
22/04/2015	8:00	<i>Nathalia Estefanía Montoya</i>	4:00	<i>Nathalia Estefanía Montoya</i>
23/04/2015	8:00	<i>Nathalia Estefanía Montoya</i>	4:00	<i>Nathalia Estefanía Montoya</i>
24/04/2015	8:00	<i>Nathalia Estefanía Montoya</i>	4:00	<i>Nathalia Estefanía Montoya</i>
25/04/2015				
26/04/2015				
27/04/2015	8:00	<i>Nathalia Estefanía Montoya</i>	4:00	<i>Nathalia Estefanía Montoya</i>
28/04/2015	8:00	<i>Nathalia Estefanía Montoya</i>	4:00	<i>Nathalia Estefanía Montoya</i>
29/04/2015	8:00	<i>Nathalia Estefanía Montoya</i>	4:00	<i>Nathalia Estefanía Montoya</i>
30/04/2015	8:00	<i>Nathalia Estefanía Montoya</i>	4:00	<i>Nathalia Estefanía Montoya</i>

Firma certificadora:

*Jessy Beltrán R.*

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Camila Abigail Herrera Belencourt

Nombre de la madre o tutor: Jessica Elizabeth Belencourt Sisa

Mes y año: **ABRIL 2015**

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/04/2015	8:00	<del>Belencourt</del>	4:00	<del>Belencourt</del>
02/04/2015	8:00	<del>Belencourt</del>	4:00	<del>Belencourt</del>
03/04/2015				
04/04/2015				
05/04/2015				
06/04/2015	8:00	<del>Belencourt</del>	4:00	<del>Belencourt</del>
07/04/2015	8:00	<del>Belencourt</del>	4:00	<del>Belencourt</del>
08/04/2015				
09/04/2015	8:00	<del>Belencourt</del>	4:00	<del>Belencourt</del>
10/04/2015	8:00	<del>Belencourt</del>	4:00	<del>Belencourt</del>
11/04/2015				
12/04/2015				
13/04/2015	8:00	<del>Belencourt</del>	4:00	<del>Belencourt</del>
14/04/2015	8:00	<del>Belencourt</del>	4:00	<del>Belencourt</del>
15/04/2015	8:00	<del>Belencourt</del>	4:00	<del>Belencourt</del>
16/04/2015	8:00	<del>Belencourt</del>	4:00	<del>Belencourt</del>
17/04/2015	8:00	<del>Belencourt</del>	4:00	<del>Belencourt</del>
18/04/2015				
19/04/2015				
20/04/2015	8:00	<del>Belencourt</del>	4:00	<del>Belencourt</del>
21/04/2015	8:00	<del>Belencourt</del>	4:00	<del>Belencourt</del>
22/04/2015	8:00	<del>Belencourt</del>	4:00	<del>Belencourt</del>
23/04/2015	8:00	<del>Belencourt</del>	4:00	<del>Belencourt</del>
24/04/2015	8:00	<del>Belencourt</del>	4:00	<del>Belencourt</del>
25/04/2015				
26/04/2015				
27/04/2015	8:00	<del>Belencourt</del>	4:00	<del>Belencourt</del>
28/04/2015	8:00	<del>Belencourt</del>	4:00	<del>Belencourt</del>
29/04/2015	8:00	<del>Belencourt</del>	4:00	<del>Belencourt</del>
30/04/2015	8:00	<del>Belencourt</del>	4:00	<del>Belencourt</del>

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: **Lic. Jessy Beltrán R.**

Nombre del niño(a): Éliot Yeay Herrera Maiguashica

Nombre de la madre o tutor: Melisa Maiguashica P.

Mes y año: **ABRIL 2015**

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/04/2015	8:00	Melissa M	4:00pm	Melissa M
02/04/2015	8:00	Melissa M	4:00 pm	Melissa M
03/04/2015				
04/04/2015				
05/04/2015				
06/04/2015	8:40	Melissa M	4:00pm	Melissa M
07/04/2015	8:00	Melissa M	4:00pm	Melissa M
08/04/2015	8:00	Melissa M	4:00 pm	Melissa M
09/04/2015	8:00	Melissa M	4:00pm	Melissa M
10/04/2015	8:00	Melissa M	4:00 pm	Melissa M
11/04/2015				
12/04/2015				
13/04/2015	8:00	Melissa M	4:00 pm	Melissa M
14/04/2015	8:00	Melissa M	4:00 pm	Melissa M
15/04/2015	8:00	Melissa M	4:00pm	Melissa M
16/04/2015	8:00	Melissa M	4:00 pm	Melissa M
17/04/2015	8:00	Melissa M	4:00 pm	Melissa M
18/04/2015				
19/04/2015				
20/04/2015	8:00	Melissa M	4:00pm	Melissa M
21/04/2015	8:00	Melissa M	4:00 pm	Melissa M
22/04/2015	8:00	Melissa M	4:00pm	Melissa M
23/04/2015	8:00	Melissa M	4:00pm	Melissa M
24/04/2015	8:00	Melissa M	4:00pm	Melissa M
25/04/2015				
26/04/2015				
27/04/2015	8:00	Melissa M	4:00pm	Melissa M
28/04/2015				
29/04/2015				
30/04/2015				

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Thomas Kempery Tróme Escobar

Nombre de la madre o tutor: Andrea Escobar

Mes y año: ABRIL 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/04/2015	8:00	Isaac J	4:00	[Firma]
02/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
03/04/2015				
04/04/2015				
05/04/2015				
06/04/2015				
07/04/2015	8:00	Isaac J	4:00	[Firma]
08/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
09/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
10/04/2015	8:00	Isaac J	4:00	[Firma]
11/04/2015				
12/04/2015				
13/04/2015	8:00	Isaac J	4:00	[Firma]
14/04/2015	8:00	Isaac J	4:00	[Firma]
15/04/2015	8:00	Isaac J	4:00	[Firma]
16/04/2015	8:00	Isaac J	4:00	[Firma]
17/04/2015	8:00	Isaac J	4:00	[Firma]
18/04/2015				
19/04/2015				
20/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
21/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
22/04/2015	8:00	Isaac J	4:00	[Firma]
23/04/2015	8:00	Isaac J	4:00	[Firma]
24/04/2015	8:00	Isaac J	4:00	[Firma]
25/04/2015				
26/04/2015				
27/04/2015	8:00	Isaac J	4:00	[Firma]
28/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
29/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
30/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.

BIEN COPIA DEL ORIGINAL



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): William Steven Lavayer Ayala

Nombre de la madre o tutor: Ebelia Ayala

Mes y año: ABRIL 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/04/2015	8:00	Ebelia Ayala	11:00	Ebelia Ayala
02/04/2015	8:00	Ebelia Ayala	11:00	Ebelia Ayala
03/04/2015				
04/04/2015				
05/04/2015				
06/04/2015	8:00	Ebelia Ayala	11:00	Ebelia Ayala
07/04/2015	8:00	Ebelia Ayala	11:00	Ebelia Ayala
08/04/2015	8:00	Ebelia Ayala	11:00	Ebelia Ayala
09/04/2015	8:00	Ebelia Ayala	11:00	Ebelia Ayala
10/04/2015	8:00	Ebelia Ayala	11:00	Ebelia Ayala
11/04/2015				
12/04/2015				
13/04/2015	8:00	Ebelia Ayala	11:00	Ebelia Ayala
14/04/2015	8:00	Ebelia Ayala	11:00	Ebelia Ayala
15/04/2015	8:00	Ebelia Ayala	11:00	Ebelia Ayala
16/04/2015	8:00	Ebelia Ayala	11:00	Ebelia Ayala
17/04/2015	8:00	Ebelia Ayala	11:00	Ebelia Ayala
18/04/2015				
19/04/2015				
20/04/2015	8:00	Ebelia Ayala	11:00	Ebelia Ayala
21/04/2015	8:00	Ebelia Ayala	11:00	Ebelia Ayala
22/04/2015	8:00	Ebelia Ayala	11:00	Ebelia Ayala
23/04/2015	8:00	Ebelia Ayala	11:00	Ebelia Ayala
24/04/2015	8:00	Ebelia Ayala	11:00	Ebelia Ayala
25/04/2015				
26/04/2015				
27/04/2015	8:00	Ebelia Ayala	11:00	Ebelia Ayala
28/04/2015	8:00	Ebelia Ayala	11:00	Ebelia Ayala
29/04/2015	8:00	Ebelia Ayala	11:00	Ebelia Ayala
30/04/2015	8:00	Ebelia Ayala	11:00	Ebelia Ayala

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: **Lic. Jessy Beltrán R.**

Nombre del niño(a): EMILY MILAGROS HAYANCHI ZUÑIGA

Nombre de la madre o tutor: KAROL ZUÑIGA

Mes y año: **ABRIL 2015**

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
02/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
03/04/2015				
04/04/2015				
05/04/2015				
06/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
07/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
08/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
09/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
10/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
11/04/2015				
12/04/2015				
13/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
14/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
15/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
16/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
17/04/2015				
18/04/2015				
19/04/2015				
20/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
21/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
22/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
23/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
24/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
25/04/2015				
26/04/2015				
27/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
28/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
29/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
30/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>

Firma certificadora:

*[Signature]*

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Mabika Long Michelena Calderón

Nombre de la madre o tutor: Cristina Calderón

Mes y año: ABRIL 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/04/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
02/04/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
03/04/2015				
04/04/2015				
05/04/2015				
06/04/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
07/04/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
08/04/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
09/04/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
10/04/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
11/04/2015				
12/04/2015				
13/04/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
14/04/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
15/04/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
16/04/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
17/04/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
18/04/2015				
19/04/2015				
20/04/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
21/04/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
22/04/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
23/04/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
24/04/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
25/04/2015				
26/04/2015				
27/04/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
28/04/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón
29/04/2015	8:00	Jacob	4:00	Cristina Calderón
30/04/2015	8:00	Cristina Calderón	4:00	Cristina Calderón

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a):

Juan Josue Moreno Luna

Nombre de la madre o tutor:

Alva Lucio Luna

Mes y año: **ABRIL 2015**

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
02/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
03/04/2015				
04/04/2015				
05/04/2015				
06/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
07/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
08/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
09/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
10/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
11/04/2015				
12/04/2015				
13/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
14/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
15/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
16/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
17/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
18/04/2015				
19/04/2015				
20/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
21/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
22/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
23/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
24/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
25/04/2015				
26/04/2015				
27/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
28/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
29/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
30/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>

Firma certificadora:

*[Signature]*

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Matias Paul Muñoz Pacheco

Nombre de la madre o tutor: Estefania Pacheco Valenzuela

Mes y año: **ABRIL 2015**

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
02/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
03/04/2015				
04/04/2015				
05/04/2015				
06/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
07/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
08/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
09/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
10/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
11/04/2015				
12/04/2015				
13/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
14/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
15/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
16/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
17/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
18/04/2015				
19/04/2015				
20/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
21/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
22/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
23/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
24/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
25/04/2015				
26/04/2015				
27/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
28/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
29/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
30/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Christian Xavier Laurente Cadena

Nombre de la madre o tutor: Katherine Alexandra Cadena Bosque

Mes y año: ABRIL 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/04/2015	8:00	<i>Katherine Cadena</i>	4:00	<i>Katherine Cadena</i>
02/04/2015	8:00	<i>Katherine Cadena</i>	4:00	<i>Katherine Cadena</i>
03/04/2015				
04/04/2015				
05/04/2015				
06/04/2015	8:00	<i>Katherine Cadena</i>	4:00	<i>Katherine Cadena</i>
07/04/2015	8:00	<i>Katherine Cadena</i>	4:00	<i>Katherine Cadena</i>
08/04/2015	8:00	<i>Katherine Cadena</i>	4:00	<i>Katherine Cadena</i>
09/04/2015	8:00	<i>Katherine Cadena</i>	4:00	<i>Katherine Cadena</i>
10/04/2015	8:00	<i>Katherine Cadena</i>	4:00	<i>Katherine Cadena</i>
11/04/2015				
12/04/2015				
13/04/2015	8:00	<i>Katherine Cadena</i>	4:00	<i>Katherine Cadena</i>
14/04/2015	8:00	<i>Katherine Cadena</i>	4:00	<i>Katherine Cadena</i>
15/04/2015	8:00	<i>Katherine Cadena</i>	4:00	<i>Katherine Cadena</i>
16/04/2015	8:00	<i>Katherine Cadena</i>	4:00	<i>Katherine Cadena</i>
17/04/2015	8:00	<i>Katherine Cadena</i>	4:00	<i>Katherine Cadena</i>
18/04/2015				
19/04/2015				
20/04/2015	8:00	<i>Katherine Cadena</i>	4:00	<i>Katherine Cadena</i>
21/04/2015	8:00	<i>Katherine Cadena</i>	4:00	<i>Katherine Cadena</i>
22/04/2015	8:00	<i>Katherine Cadena</i>	4:00	<i>Katherine Cadena</i>
23/04/2015	8:00	<i>Katherine Cadena</i>	4:00	<i>Katherine Cadena</i>
24/04/2015	8:00	<i>Katherine Cadena</i>	4:00	<i>Katherine Cadena</i>
25/04/2015				
26/04/2015				
27/04/2015	8:00	<i>Katherine Cadena</i>	4:00	<i>Katherine Cadena</i>
28/04/2015	8:00	<i>Katherine Cadena</i>	4:00	<i>Katherine Cadena</i>
29/04/2015	8:00	<i>Katherine Cadena</i>	4:00	<i>Katherine Cadena</i>
30/04/2015	8:00	<i>Katherine Cadena</i>	4:00	<i>Katherine Cadena</i>

Firma certificadora:

*Jessy Beltrán R.*

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Dulce Marie Nopaga Merizalde

Nombre de la madre o tutor: Veronica Merizalde

Mes y año: ABRIL 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
02/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
03/04/2015				
04/04/2015				
05/04/2015				
06/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
07/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
08/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
09/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
10/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
11/04/2015				
12/04/2015				
13/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
14/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
15/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
16/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
17/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
18/04/2015				
19/04/2015				
20/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
21/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
22/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
23/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
24/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
25/04/2015				
26/04/2015				
27/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
28/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
29/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
30/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>

Firma certificadora:

*Jessy Beltrán R.*

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): JAVIER NICOLÁS NUÑEZ BECERRA

Nombre de la madre o tutor: VERÓNICA BECERRA

Mes y año: ABRIL 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
02/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
03/04/2015				
04/04/2015				
05/04/2015				
06/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
07/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
08/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
09/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
10/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
11/04/2015				
12/04/2015				
13/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
14/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
15/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
16/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
17/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
18/04/2015				
19/04/2015				
20/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
21/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
22/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
23/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
24/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
25/04/2015				
26/04/2015				
27/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
28/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
29/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
30/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>

Firma certificadora:

*[Signature: Jessy Beltrán R.]*

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Oriana Valentina Ortiz Niño

Nombre de la madre o tutor: Evelin Astrid Niño Triana

Mes y año: **ABRIL 2015**

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/04/2015	8:00	EVELIN	4:00	EVELIN
02/04/2015	8:00	EVELIN	4:00	EVELIN
03/04/2015				
04/04/2015				
05/04/2015				
06/04/2015	8:00	EVELIN	4:00	EVELIN
07/04/2015	8:00	EVELIN	4:00	EVELIN
08/04/2015	8:00	EVELIN	4:00	EVELIN
09/04/2015	8:00	EVELIN	4:00	EVELIN
10/04/2015	8:00	EVELIN	4:00	EVELIN
11/04/2015				
12/04/2015				
13/04/2015	8:00	EVELIN	4:00	EVELIN
14/04/2015	8:00	EVELIN	4:00	EVELIN
15/04/2015	8:00	EVELIN	4:00	EVELIN
16/04/2015	8:00	EVELIN	4:00	EVELIN
17/04/2015	8:00	EVELIN	4:00	EVELIN
18/04/2015				
19/04/2015				
20/04/2015	8:00	EVELIN	4:00	EVELIN
21/04/2015	8:00	EVELIN	4:00	EVELIN
22/04/2015	8:00	EVELIN	4:00	EVELIN
23/04/2015	8:00	EVELIN	4:00	EVELIN
24/04/2015	8:00	EVELIN	4:00	EVELIN
25/04/2015				
26/04/2015				
27/04/2015	8:00	EVELIN	4:00	EVELIN
28/04/2015	8:00	EVELIN	4:00	EVELIN
29/04/2015	8:00	EVELIN	4:00	EVELIN
30/04/2015	8:00	EVELIN	4:00	EVELIN

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Rafaela Caroli Quintana Villaseca

Nombre de la madre o tutor: Edwin Quintana

Mes y año: ABRIL 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/04/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
02/04/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
03/04/2015				
04/04/2015				
05/04/2015				
06/04/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
07/04/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
08/04/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
09/04/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
10/04/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
11/04/2015				
12/04/2015				
13/04/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
14/04/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
15/04/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
16/04/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
17/04/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
18/04/2015				
19/04/2015				
20/04/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
21/04/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
22/04/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
23/04/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
24/04/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
25/04/2015				
26/04/2015				
27/04/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
28/04/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
29/04/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
30/04/2015	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]

Firma certificadora:

[Firma manuscrita: Jessy Beltrán R.]

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Domenika NATASHA ROMERO Yungá

Nombre de la madre o tutor: Miriam Yungá

Mes y año: **ABRIL 2015**

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
02/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
03/04/2015				
04/04/2015				
05/04/2015				
06/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
07/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
08/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
09/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
10/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
11/04/2015				
12/04/2015				
13/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
14/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
15/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
16/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
17/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
18/04/2015				
19/04/2015				
20/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
21/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
22/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
23/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
24/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
25/04/2015				
26/04/2015				
27/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
28/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
29/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
30/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>

Firma certificadora:

*[Signature: Jessy Beltrán R.]*

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

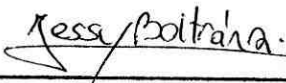
Nombre del niño(a): Brithany Nahomy Saquipay Muñoz

Nombre de la madre o tutor: Raquel Alemán

Mes y año: ABRIL 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/04/2015	8:00		4:00	
02/04/2015	8:00		4:00	
03/04/2015				
04/04/2015				
05/04/2015				
06/04/2015	8:00		4:00	
07/04/2015	8:00		4:00	
08/04/2015	8:00		4:00	
09/04/2015	8:00		4:00	
10/04/2015	8:00		4:00	
11/04/2015				
12/04/2015				
13/04/2015	8:00		4:00	
14/04/2015	8:00		4:00	
15/04/2015	8:00		4:00	
16/04/2015	8:00		4:00	
17/04/2015	8:00		4:00	
18/04/2015				
19/04/2015				
20/04/2015	8:00		4:00	
21/04/2015	8:00		4:00	
22/04/2015	8:00		4:00	
23/04/2015	8:00		4:00	
24/04/2015	8:00		4:00	
25/04/2015				
26/04/2015				
27/04/2015	8:00		4:00	
28/04/2015	8:00		4:00	
29/04/2015	8:00		4:00	
30/04/2015	8:00		4:00	

Firma certificadora:



FIEL COPIA DEL ORIGINAL



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): SIERRA PAUCAR CARLOS ADOLFO

Nombre de la madre o tutor: PAUCAR URQUANCO JENNY GABRIELA

Mes y año: ABRIL 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/04/2015	8:00	Jenny Paucar	4:00	Jenny Paucar
02/04/2015	8:00	Jenny Paucar	4:00	Jenny Paucar
03/04/2015				
04/04/2015				
05/04/2015				
06/04/2015	8:00	Jenny Paucar	4:00	Jenny Paucar
07/04/2015	8:00	Jenny Paucar	4:00	Jenny Paucar
08/04/2015	8:00	Jenny Paucar	4:00	Jenny Paucar
09/04/2015	8:00	Jenny Paucar	4:00	Jenny Paucar
10/04/2015	8:00	Jenny Paucar	4:00	Jenny Paucar
11/04/2015				
12/04/2015				
13/04/2015	8:00	Jenny Paucar	4:00	Jenny Paucar
14/04/2015	8:00	Jenny Paucar	4:00	Jenny Paucar
15/04/2015	8:00	Jenny Paucar	4:00	Jenny Paucar
16/04/2015	8:00	Jenny Paucar	4:00	Jenny Paucar
17/04/2015	8:00	Jenny Paucar	4:00	Jenny Paucar
18/04/2015				
19/04/2015				
20/04/2015	8:00	Jenny Paucar	4:00	Jenny Paucar
21/04/2015	8:00	Jenny Paucar	4:00	Jenny Paucar
22/04/2015	8:00	Jenny Paucar	4:00	Jenny Paucar
23/04/2015	8:00	Jenny Paucar	4:00	Jenny Paucar
24/04/2015	8:00	Jenny Paucar	4:00	Jenny Paucar
25/04/2015				
26/04/2015				
27/04/2015	8:00	Jenny Paucar	4:00	Jenny Paucar
28/04/2015	8:00	Jenny Paucar	4:00	Jenny Paucar
29/04/2015	8:00	Jenny Paucar	4:00	Jenny Paucar
30/04/2015	8:00	Jenny Paucar	4:00	Jenny Paucar

Firma certificadora:

*Jessy Beltrán R.*

EL COPIA DEL ORIGINAL



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

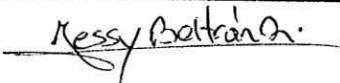
Nombre del niño(a): Diego Darío Valaveza Encalada

Nombre de la madre o tutor: Carmen Lorena Encalada Leiva

Mes y año: **ABRIL 2015**

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/04/2015	8:00		4:00	
02/04/2015	8:00		4:00	
03/04/2015				
04/04/2015				
05/04/2015				
06/04/2015	8:00		4:00	
07/04/2015	8:00		4:00	
08/04/2015	8:00		4:00	
09/04/2015	8:00		4:00	
10/04/2015	8:00		4:00	
11/04/2015				
12/04/2015				
13/04/2015	8:00		4:00	
14/04/2015	8:00		4:00	
15/04/2015	8:00		4:00	
16/04/2015	8:00		4:00	
17/04/2015	8:00		4:00	
18/04/2015				
19/04/2015				
20/04/2015	8:00		4:00	
21/04/2015	8:00		4:00	
22/04/2015	8:00		4:00	
23/04/2015	8:00		4:00	
24/04/2015	8:00		4:00	
25/04/2015				
26/04/2015				
27/04/2015	8:00		4:00	
28/04/2015	8:00		4:00	
29/04/2015	8:00		4:00	
30/04/2015	8:00		4:00	

Firma certificadora:



FIEL COPIA DEL ORIGINAL



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): SCARLETH MICAELA VIERA MORALES

Nombre de la madre o tutor: ERICA MORALES.

Mes y año: ABRIL 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
02/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
03/04/2015				
04/04/2015				
05/04/2015				
06/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
07/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
08/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
09/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
10/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
11/04/2015				
12/04/2015				
13/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
14/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
15/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
16/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
17/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
18/04/2015				
19/04/2015				
20/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
21/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
22/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
23/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
24/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
25/04/2015				
26/04/2015				
27/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
28/04/2015				
29/04/2015				
30/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Emilio Adair Vinuera Andrade

Nombre de la madre o tutor: Adriana Sánchez

Mes y año: ABRIL 2015

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/04/2015	8:00	Adriana S	16:00	Adriana S
02/04/2015	8:00	Adriana S	16:00	Adriana S
03/04/2015				
04/04/2015				
05/04/2015				
06/04/2015	8:00	Adriana S	16:00	Adriana S
07/04/2015	8:00	Adriana S	16:00	Adriana S
08/04/2015	8:00	Adriana S	16:00	Adriana S
09/04/2015	8:00	Adriana S	16:00	Adriana S
10/04/2015	8:00	Adriana S	16:00	Adriana S
11/04/2015				
12/04/2015				
13/04/2015	8:00	Adriana S	16:00	Adriana S
14/04/2015	8:00	Adriana S	16:00	Adriana S
15/04/2015	8:00	Adriana S	16:00	Adriana S
16/04/2015	8:00	Adriana S	16:00	Adriana S
17/04/2015	8:00	Adriana S	16:00	Adriana S
18/04/2015				
19/04/2015				
20/04/2015	8:00	Adriana S	16:00	Adriana S
21/04/2015	8:00	Adriana S	16:00	Adriana S
22/04/2015	8:00	Adriana S	16:00	Adriana S
23/04/2015	8:00	Adriana S	16:00	Adriana S
24/04/2015				
25/04/2015				
26/04/2015				
27/04/2015	8:00	Adriana S	16:00	Adriana S
28/04/2015	8:00	Adriana S	16:00	Adriana S
29/04/2015	8:00	Adriana S	16:00	Adriana S
30/04/2015	8:00	Adriana S	16:00	Adriana S

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Dilan Matias Yancha Taipe

Nombre de la madre o tutor: Maía Otencia Chacha.

Mes y año: **ABRIL 2015**

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/04/2015	8:00	<i>Maía Otencia Chacha</i>	4:00	<i>Maía Otencia Chacha</i>
02/04/2015	8:00	<i>Maía Otencia Chacha</i>	4:00	<i>Maía Otencia Chacha</i>
03/04/2015				
04/04/2015				
05/04/2015				
06/04/2015	8:00	<i>Maía Otencia Chacha</i>	4:00	<i>Maía Otencia Chacha</i>
07/04/2015	8:00	<i>Maía Otencia Chacha</i>	4:00	<i>Maía Otencia Chacha</i>
08/04/2015	8:00	<i>Maía Otencia Chacha</i>	4:00	<i>Maía Otencia Chacha</i>
09/04/2015	8:00	<i>Maía Otencia Chacha</i>	4:00	<i>Maía Otencia Chacha</i>
10/04/2015				
11/04/2015				
12/04/2015				
13/04/2015	8:00	<i>Maía Otencia Chacha</i>	4:00	<i>Maía Otencia Chacha</i>
14/04/2015	8:00	<i>Maía Otencia Chacha</i>	4:00	<i>Maía Otencia Chacha</i>
15/04/2015	8:00	<i>Maía Otencia Chacha</i>	4:00	<i>Maía Otencia Chacha</i>
16/04/2015	8:00	<i>Maía Otencia Chacha</i>	4:00	<i>Maía Otencia Chacha</i>
17/04/2015	8:00	<i>Maía Otencia Chacha</i>	4:00	<i>Maía Otencia Chacha</i>
18/04/2015				
19/04/2015				
20/04/2015	8:00	<i>Maía Otencia Chacha</i>	4:00	<i>Maía Otencia Chacha</i>
21/04/2015	8:00	<i>Maía Otencia Chacha</i>	4:00	<i>Maía Otencia Chacha</i>
22/04/2015	8:00	<i>Maía Otencia Chacha</i>	4:00	<i>Maía Otencia Chacha</i>
23/04/2015	8:00	<i>Maía Otencia Chacha</i>	4:00	<i>Maía Otencia Chacha</i>
24/04/2015	8:00	<i>Maía Otencia Chacha</i>	4:00	<i>Maía Otencia Chacha</i>
25/04/2015				
26/04/2015				
27/04/2015	8:00	<i>Maía Otencia Chacha</i>	4:00	<i>Maía Otencia Chacha</i>
28/04/2015	8:00	<i>Maía Otencia Chacha</i>	4:00	<i>Maía Otencia Chacha</i>
29/04/2015				
30/04/2015				

Firma certificadora:

*Jessy Beltrán R.*

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Benjamín Alejandro Ménez Gálvez

Nombre de la madre o tutor: Josefina Gálvez

Mes y año: **ABRIL 2015**

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/04/2015	8:00	<del>Josefina Gálvez de Ménez</del>	4:00	<del>Josefina Gálvez de Ménez</del>
02/04/2015	8:00	<del>Josefina Gálvez de Ménez</del>	4:00	<del>Josefina Gálvez de Ménez</del>
03/04/2015				
04/04/2015				
05/04/2015				
06/04/2015	8:00	Josefina Gálvez de Ménez	4:00	Josefina Gálvez de Ménez
07/04/2015	8:00	Josefina Gálvez de Ménez	4:00	Josefina Gálvez de Ménez
08/04/2015	8:00	Josefina Gálvez de Ménez	4:00	Josefina Gálvez de Ménez
09/04/2015	8:00	<del>Josefina Gálvez de Ménez</del>	4:00	<del>Josefina Gálvez de Ménez</del>
10/04/2015	8:00	Josefina Gálvez de Ménez	4:00	Josefina Gálvez de Ménez
11/04/2015				
12/04/2015				
13/04/2015	8:00	Josefina Gálvez de Ménez	4:00	Josefina Gálvez de Ménez
14/04/2015	8:00	Josefina Gálvez de Ménez	4:00	Josefina Gálvez de Ménez
15/04/2015	8:00	Josefina Gálvez de Ménez	4:00	Josefina Gálvez de Ménez
16/04/2015	8:00	<del>Josefina Gálvez de Ménez</del>	4:00	<del>Josefina Gálvez de Ménez</del>
17/04/2015	8:00	<del>Josefina Gálvez de Ménez</del>	4:00	<del>Josefina Gálvez de Ménez</del>
18/04/2015				
19/04/2015				
20/04/2015	8:00	<del>Josefina Gálvez de Ménez</del>	4:00	<del>Josefina Gálvez de Ménez</del>
21/04/2015	8:00	<del>Josefina Gálvez de Ménez</del>	4:00	<del>Josefina Gálvez de Ménez</del>
22/04/2015	8:00	Josefina Gálvez de Ménez	4:00	Josefina Gálvez de Ménez
23/04/2015	8:00	<del>Josefina Gálvez de Ménez</del>	4:00	<del>Josefina Gálvez de Ménez</del>
24/04/2015	8:00	<del>Josefina Gálvez de Ménez</del>	4:00	<del>Josefina Gálvez de Ménez</del>
25/04/2015				
26/04/2015				
27/04/2015	8:00	<del>Josefina Gálvez de Ménez</del>	4:00	<del>Josefina Gálvez de Ménez</del>
28/04/2015	8:00	<del>Josefina Gálvez de Ménez</del>	4:00	<del>Josefina Gálvez de Ménez</del>
29/04/2015	8:00	<del>Josefina Gálvez de Ménez</del>	4:00	<del>Josefina Gálvez de Ménez</del>
30/04/2015	8:00	<del>Josefina Gálvez de Ménez</del>	4:00	<del>Josefina Gálvez de Ménez</del>

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Señ. Romina Yang Muñoz

Nombre de la madre o tutor: Señ. Muñoz

Mes y año: **ABRIL 2015**

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
02/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
03/04/2015				
04/04/2015				
05/04/2015				
06/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
07/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
08/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
09/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
10/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
11/04/2015				
12/04/2015				
13/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
14/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
15/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
16/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
17/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
18/04/2015				
19/04/2015				
20/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
21/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
22/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
23/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
24/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
25/04/2015				
26/04/2015				
27/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
28/04/2015	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]
29/04/2015				
30/04/2015				

Firma certificadora:

Jessy Beltrán R.

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



**LISTA DE ASISTENCIA NIÑOS**

Nombre de la directora: Lic. Jessy Beltrán R.

Nombre del niño(a): Milena Yamileth Yucanay Muñoz

Nombre de la madre o tutor: Kassandra Muñoz

Mes y año: **ABRIL 2015**

Fecha	Hora de entrada	Firma de entrada	Hora de salida	Firma de salida
01/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
02/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
03/04/2015				
04/04/2015				
05/04/2015				
06/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
07/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
08/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
09/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
10/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
11/04/2015				
12/04/2015				
13/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
14/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
15/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
16/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
17/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
18/04/2015				
19/04/2015				
20/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
21/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
22/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
23/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
24/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
25/04/2015				
26/04/2015				
27/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
28/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
29/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
30/04/2015	8:00	<i>[Signature]</i>		<i>[Signature]</i>

Firma certificadora:

*[Signature: Jessy Beltrán R.]*

COPIA DEL ORIGINAL



FESTEJANDO EL DÍA DEL TRABAJO

