

**UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE  
COMPROBANTE DE PAGO N° 1219**

Asiento N° 2187

Compromiso N° 1018

FECHA: 27/08/2015

07/15 ©

BANCO CENTRAL DEL ECUADOR Cta Cte No 1221140

Nota Débito N° 0

A LA ORDEN DE: **PILAMONTA MAÑAY BLANCA ROCIO**

USD 6,500.00

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

QUITO, 27 de Agosto del 2015

*Julio*

**DETALLE DEL COMPROBANTE:**


PILAMONTA MAÑAY BLANCA ROCIO. - EN ATENCIÓN AL MEMORANDO No. 152-UPMSJ-DET-JN EN QUE SE SOLICITA LA TRANSFERENCIA PARA LA OPERACIÓN DEL MES DE AGOSTO PARA EL CDIC SAN JOSÉ DE MORÁN, SE ADJUNTA JUSTIFICATIVO DE GASTOS DE JULIO.

DOCUMENTOS BANCARIOS				MGUERRA	
No	Beneficiario	Valor	Firma	Ruc/CI	
CTA 1044069553	PILAMONTA MAÑAY BLANCA ROCIO	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	

**QUITO**  
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: 1018**

T-6573

Disponibilidad No: 126

Transacción No: 5614

Fecha: 26/08/2015

Proveedor: PILAMONTA MAÑAY BLANCA ROCIO

Identificación: Ruc 1719688754001

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


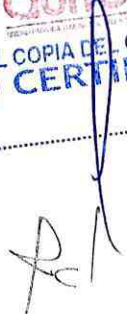
DETALLE:

PILAMONTA MAÑAY BLANCA ROCIO.- EN ATENCIÓN AL MEMORANDO No. 152-UPMSJ-DET-JN EN QUE SE SOLICITA LA TRANSFERENCIA PARA LA OPERACIÓN DEL MES DE AGOSTO PARA EL CDIC SAN JOSÉ DE MORÁN, SE ADJUNTA JUSTIFICATIVO DE GASTOS DE JULIO.

LCABEZAS

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

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

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



UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSÉ



DIRECCIÓN FINANCIERA

- PRESUPUESTO
- CONTABILIDAD
- TESORERÍA
- OTRO

26-08-15

Fecha: JANUARI, 2015 por documentos  
 Acción: revisión y firma  
 Lugar: en oficina BUAGUAS

**MEMORANDO No.152 -UPMSJ -DET- JN**

**PARA:** Ing. Luis Caicedo  
 DIRECTOR FINANCIERO

**DE:** M.Sc. Marcela Villagómez  
 ADMINISTRADORA DE CONVENIO

**ASUNTO:** SOLICITUD DE PAGO A CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL SAN JOSÉ DE MORÁN

**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 Infantil San José de Morán me permito solicitar se realice la transferencia para las operaciones del mes de agosto del año en curso.

Conforme lo estipula el convenio.

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**  
 ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
 LO CERTIFICO

Atentamente,

*Marcela Villagómez B.*

Marcela Villagómez B.

RECIBIDO  
 26-08-2015

Nombre: JERO  
 Fecha: 26-08-2015 Hora: 11:55

**CONVENIO ENTRE EL MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO Y LA SEÑORITA BLANCA ROCÍO PILAMONTA MAÑAY EN MATERIA DE EQUIDAD E INCLUSIÓN SOCIAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL "CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL GUAGUA SAN JOSÉ DE MORÁN"**

**INFORME FAVORABLE MENSUAL**

**MES DE JULIO DE 2015**

**Antecedentes**

Mediante oficio No.157-UPMSJ-DE de 26 de marzo del 2015, el Director de la Unidad Patronato Municipal San José, Ingeniero Germán Valladares, solicita a la Administración General, que en cumplimiento de la Delegación contenida en el artículo 1 letra c) de la Resolución No. C028 del 26 de enero del 2011, celebre un contrato de Asignación No. Reembolsable de Recursos en materia de equidad e inclusión social que permita la ejecución del proyecto "**CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL GUAGUA SAN JOSÉ DE MORÁN**".

Con fecha 01 del mes del abril del 2015 se suscribe el Convenio de Cooperación en materia de equidad e inclusión social, por una parte el **MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO**, legalmente representante por su Administradora General, la Doctora Alexandra Pérez Salazar, según delegación conferida por el Señor Alcalde Metropolitano de Quito, mediante Resolución No. A005 de 13 de junio de 2014; y, por el Consejo Metropolitano según Resolución No. C028 de 25 enero de 2011 y, por otra parte, la Señorita **BLANCA ROCÍO PILAMONTA MAÑAY** con cédula de ciudadanía No. 171968875-4.

Mediante Oficio 797 del 10 de abril de 2015, la doctora Alexandra Pérez Salazar **ADMINISTRADORA GENERAL DEL MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO**, se adjunta un ejemplar original del convenio suscrito a fin de que se asegure su cabal cumplimiento de conformidad a los compromisos asumidos por la Municipalidad y por la Asignataria.

Adicionalmente establece en el Oficio antes mencionado, que se debe disponer a los responsables de la Administración y Fiscalización del Convenio, el cumplimiento de las obligaciones respectivas, así como, lo dispuesto en la Guía que Regula el Procedimiento para la Suscripción, Registro, Seguimiento y Custodia de Convenios del MDMQ, emitida mediante Resolución No. A 009 de 23 de agosto de 2013.

Mediante Memorando No. 244-UPMSJ-D del 24 de abril de 2015, el Ing. Germán Valladares **DIRECTOR DE LA UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSÉ**, designa como Administradora del Convenio antes descrito a la **JEFA DE LA UNIDAD DE NIÑEZ**.

Conforme a la designación de la máxima autoridad de la Unidad Patronato Municipal y en cumplimiento a la Clausula Novena del convenio suscrito entre el Municipio del Distrito Metropolitano de Quito y la Señorita **BLANCA ROCÍO PILAMONTA MAÑAY** y, conforme

1 | 

  
**ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO**  


a las facultades adquiridas mediante la Resolución No. A 0009, se procede a suscribir el presente informe de cumplimiento mensual.

### Condiciones Generales De Ejecución

El CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL GUAGUA SAN JOSÉ DE MORÁN ha implementado y ejecutado las acciones del Centro de Desarrollo infantil, en el marco de la propuesta presentada y aprobada por la Unidad patronato Municipal San José.

El CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL GUAGUA SAN JOSÉ DE MORÁN recibió la cantidad de SEIS MIL QUINIENTOS DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA CON 00/100 (USD. 6500,00) correspondiente al aporte del mes de julio del año 2015 para el funcionamiento del centro, dicho desembolso se utilizó en la atención de 40 niños que han sido admitidos en el centro infantil, a razón de \$ 162.50 (CIENTO SESENTA Y DOS DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA CON 50/100) por niño que haya asistido al menos 15 días del mes.

### VALIDACIÓN DE PERFILES DE BENEFICIARIOS DEL PROYECTO

Los niños acogidos en el CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL GUAGUA SAN JOSÉ DE MORÁN, cumplen con los requisitos que le otorgan su condición de vulnerabilidad ya que pertenecen a hogares que presentan carencias persistentes en la satisfacción de sus necesidades básicas incluyendo: vivienda, salud, educación y empleo.

La selección de las niñas y niños beneficiarios del Proyecto parte de un análisis a través de la aplicación de una matriz de inscripción previo a su ingreso definitivo al servicio de atención y desarrollo integral que oferta el CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL GUAGUA SAN JOSÉ DE MORÁN, cuyo análisis y validación es responsabilidad de la Administradora del Convenio.

Adicionalmente se adjunta al presente, el informe de los justificativos necesarios de gastos del fondo entregado, el mismo que fue presentado por la coordinadora del El CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL GUAGUA SAN JOSÉ DE MORÁN, el día 11 de junio de 2015, en cumplimiento al Numeral 8 del Punto 4.2 de la Cláusula Cuarta del Convenio suscrito.

### Condiciones Operativas

En cumplimiento a las cláusulas contractuales y con la finalidad de ejecutar el proyecto denominado "**CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL GUAGUA SAN JOSÉ DE MORÁN**" ejecutado por la señorita **BLANCA ROCÍO PILAMONTA MAÑAY**, en el que se ha desarrollado acciones encaminadas a la protección y cuidado a los niños y niñas para contribuir con su desarrollo integral facilitando su transición a la educación formal, dotando a las madres trabajadoras de oportunidades para acceder al mercado laboral, según los compromisos adquiridos, los cuales se detallan a continuación:

- La Señorita **BLANCA ROCÍO PILAMONTA MAÑAY**, representante del **CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL GUAGUA SAN JOSÉ DE MORÁN**, ha ejecutado, implementado y desarrollado el proyecto en mención, de conformidad con la propuesta presentada y que ha sido aprobada por la Unidad Patronato Municipal San José.

2 |



- Se ha utilizado los recursos transferidos en la ejecución e implementación del mencionado proyecto conforme a la propuesta y a lo determinado por la Unidad Patronato Municipal San José, conforme al siguiente detalle:

RUBRO	MONTO ASIGNADO	MONTO GASTADO	OBSERVACIONES
SUELDOS	3,616.84	3,616.84	
ALIMENTACIÓN	1,280.00	1,187.90	
SERVICIOS BÁSICOS	82.19	63.17	
ARRIENDO O MEJORAS PREVIA AUTORIZACIÓN PARA EL CENTRO	500.00	448.00	
MATERIAL DE OFICINA	30.69	30.01	
MATERIAL DE LIMPIEZA	49.53	49.29	
GAS	14.00	9.75	
CONTADOR AUTORIZADO	100.80	100.80	
MATERIAL DE TRABAJO E IMPREVISTOS	200.00	7.46	
PREVISIÓN DE TRABAJADORES	625.95	609.63 (32.56)	Se descontó valor transferido en más de abril y mayo (32,56)
<b>TOTAL</b>	<b>6,500.00</b>	<b>6.090,29</b>	

- Se ha utilizado los recursos transferidos en la ejecución e implementación del mencionado proyecto conforme a la propuesta y a lo determinado por la Unidad Patronato Municipal San José, de acuerdo al siguiente detalle.
- La Señorita **BLANCA ROCÍO PILAMONTA MAÑAY**, representante del **CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL GUAGUA SAN JOSÉ DE MORÁN**, cuenta con un inmueble que pertenece a la Congregación Siervas de Jesús, el mismo que se encuentra arrendado por su parte y ha sido utilizado desde la suscripción del presente convenio para el funcionamiento del proyecto.
- La Señita **BLANCA ROCÍO PILAMONTA MAÑAY**, representante del **CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL GUAGUA SAN JOSÉ DE MORÁN**, cuenta con los siguientes permisos: LUAE y permiso de Bomberos. La obtención de permiso de del MIES está en proceso.
- La Señorita **BLANCA ROCÍO PILAMONTA MAÑAY**, representante del **CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL GUAGUA SAN JOSÉ DE MORÁN** entregó con fecha 6 de julio de 2015, el detalle de gastos debidamente validados con comprobantes legalmente reconocidos en el Reglamento de Comprobantes de Venta y Retención, los

cuales se encuentran en el marco del cumplimiento de los objetivos del proyecto y la propuesta presentada y aprobada por la Unidad patronato Municipal San José.

- La Señorita **BLANCA ROCÍO PILAMONTA MAÑAY**, representante del **CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL SAN JOSÉ DE MORÁN** para el cumplimiento de los objetivos del proyecto y la propuesta presentada y aprobada por la Unidad Patronato Municipal San José, en el mes de mayo de 2015.
- La Señorita **BLANCA ROCÍO PILAMONTA MAÑAY**, representante del **CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL GUAGUA SAN JOSÉ DE MORÁN**, ha cumplido con la entrega de documentos solicitados por mi persona en calidad de Administradora del Convenio.

#### Liquidación Económica:

La Unidad Patronato Municipal San José, a través de la Dirección Financiera procedió mediante Comprobante de Pago N° 1010 de fecha 27 de julio 2015 a la transferencia de un valor de USD. 6500,00 **SEIS MIL QUINIENTOS CON 00/100**, de los cuales fueron utilizados en los gastos debidamente sustentados y aprobados en el informe adjunto por un monto de USD. 6.090,29 (Seis mil noventa con 29/100).

#### Resumen Informe Económico

Detalle	Valores
(+ ) Ingresos	13,065.88
(- ) Gastos	6,090.29
(+) Cuentas que quedan pendientes de pago	720.66
(- ) Cuentas pagadas en este mes	5,482.61
<b>= Saldo de Libro Bancos</b>	<b>2,213.64</b>

En razón de que se ha cumplido con los compromisos establecidos en el convenio por cada una de las partes y por encontrar el informe mensual favorable por parte de la Señorita **BLANCA PILAMONTA MAÑAY**, representante del **CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL GUAGUA SAN JOSÉ DE MORÁN** me permito recomendar se realice el desembolso correspondiente, por parte del Patronato al Cooperante por un monto USD. 6.500,00 ( Seis mil quinientos 00/100 dólares ) con la finalidad 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 y los que en mi calidad de Administradora del Convenio considero convenientes:

M A I

**QUITO**  
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

- 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 validados
- Copias de los permisos existentes en cada Centro.
- Resumen informe económico.

Atentamente,



**Magister Marcela Villagómez**  
**ADMINISTRADORA DEL CONVENIO**



**CENTRO DE DESARROLLO  
INFANTIL SAN JOSE**

**Pilamonta Mañay Blanca Rocio**  
ACTIVIDADES DE CUIDADO INFANTIL  
DIR : CARLOS MANTILLA E5-23 Y A  
TELF.: 098 3128 466 / 2031 457  
QUITO - ECUADOR

RUC: 1719688754001  
FACTURA S 001-001  
**00000004**  
AUT. S.R.I.1116798022  
FECHA DE AUT. 23/ABRIL/2016

Fecha: 26-08-15  
Señor (Es): Unidad Patronato Municipal "San José"  
R.U.C./I.I.: 1768180930001 Telf: 2283915  
Dirección: Chile Oe6-48 y Bencilcizer

CANT.	CONCEPTO	V. UNIT.	V. TOTAL
40	Niñas y niños atendi- dos en el perio- do del mes de julio, según con- venio con el Mu- nicipio Metropolita- no de Quito	162,50	6.500,00
Son: Seis mil quinientos con cero			
ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR			
SUBTOTAL			6.500,00
IVA 12 %			—
IVA 0 %			6.500,00
VALOR TOTAL \$			6.500,00

*Pilamonta Mañay Blanca Rocio*  
FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

Recib

Imprenta y Sellos "IDEALES" 1768177860001, TACO ALAJO LUIS ENRIQUE, • FECHA DE CADUCIDAD: 23/ABRIL/2016  
Santiago 238 y Manuel Larrea (ese) Telf: \* Quito 3 215-145 \* Autorización: 7214 Impresión del 000001 al 000025

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

**QUITO**  
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO



# REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES PERSONAS NATURALES



**NUMERO RUC:** 1719688754001  
**APELLIDOS Y NOMBRES:** PILAMONTA MAÑAY BLANCA ROCIO  
**NOMBRE COMERCIAL:** CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL  
**CLASE CONTRIBUYENTE:** OTROS **OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD:** NO  
**CALIFICACIÓN ARTESANAL:** NUMERO:

**FEC. NACIMIENTO:** 21/01/1986 **FEC. ACTUALIZACION:**  
**FEC. INICIO ACTIVIDADES:** 19/03/2015 **FEC. SUSPENSION DEFINITIVA:**  
**FEC. INSCRIPCION:** 19/03/2015 **FEC. REINICIO ACTIVIDADES:**

**ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:**

ACTIVIDADES DE CUIDADO INFANTIL.

**DOMICILIO TRIBUTARIO:**

Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: CALDERON (CARAPUNGO) Calle: CARLOS MANTILLA Número: E5-28  
 Intersección: A Referencia: A CINCO CUADRAS DE LA CAPILLA DE SAN JOSE DE MORAN Teléfono: 022031457 Email:  
 glorye21@gmail.com Celular: 0983128466

**DOMICILIO ESPECIAL:**

**OBLIGACIONES TRIBUTARIAS:**

\* DECLARACIÓN MENSUAL DE IVA

Las personas naturales que superen los límites establecidos en el Reglamento para la Aplicación de la Ley de Equidad Tributaria, estarán obligadas a llevar contabilidad, convirtiéndose en agentes de retención, y no podrán acogerse al Régimen Simplificado (RISE)

Si supera los montos establecidos en el reglamento estará obligado a llevar contabilidad para el siguiente ejercicio fiscal y la presentación de sus obligaciones será mensual.

<b># DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:</b>	del 001 al 001	<b>ABIERTOS:</b>	1
<b>JURISDICCION:</b> \ ZONA 9\ PICHINCHA		<b>CERRADOS:</b>	0

*Blanca Pilamonta M*

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 deriven (Art. 97 Código Tributario, Art. 9 Ley del RUC y Art. 9 Reglamento para la Aplicación de la Ley del RUC).

**Usuario:** AAPE010310 **Lugar de emisión:** QUITO/PAEZ N22-57 Y **Fecha y hora:** 19/03/2015 09:37:54



# REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES PERSONAS NATURALES



**NUMERO RUC:** 1719688754001  
**APELLIDOS Y NOMBRES:** PILAMONTA MAÑAY BLANCA ROCIO

**ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:**

<b>No. ESTABLECIMIENTO:</b> 001	<b>ESTADO:</b> ABIERTO MATRIZ	<b>FEC. INICIO ACT.:</b> 19/03/2015
<b>NOMBRE COMERCIAL:</b> CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL SAN JOSE		<b>FEC. CIERRE:</b>
<b>ACTIVIDADES ECONÓMICAS:</b>		<b>FEC. REINICIO:</b>
ACTIVIDADES DE CUIDADO INFANTIL.		

**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**

Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: CALDERON (CARAPUNGO) Calle: CARLOS MANTILLA Número: E5-28 Intersección: A Referencia: A CINCO CUADRAS DE LA CAPILLA DE SAN JOSE DE MORAN Telefono Domicilio: 022031477 Email: glorye21@gmail.com Celular: 0983128466

*Blanca Pilamonta M*

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE



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:** AAPE010310 **Lugar de emisión:** QUITO/PAEZ N22-57 Y **Fecha y hora:** 19/03/2015 09:37:54



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



**Nº 0186745**

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

Número Licencia	107868	Número Raet	429791
Categoría Social	PILAMONTA MAÑAY BLANCA ROCIO	Número RUC	1719688754001
Nombre Comercial	CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL SAN JOSE	Procedimiento	Ordinario - CATEGORIA 2
Número Trámite	2015LUAE106495	Predio Local	597410
Dirección	CARLOS MANTILLA E5-28 CALLE A	Número ICUS	0
Actividad Económica	CIIU: GUARDERIAS (CASAS CUNA).		
Actividad Económica Especifica	CENTROS INFANTILES, CASAS CUNA Y GUARDERÍAS.		

2015-12-31

VIGENCIA HASTA:

AUTORIZACIONES ADMINISTRATIVAS INCLUIDAS EN LA PRESENTE LUAE

PERMISO DE FUNCIONAMIENTO DE BOMBEROS 284959

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**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 Otorgente, 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, de junio del 15



**MDMQ**  
Dr. Edmundo Barros Quesada (CALDERON)

## INFORME ECONOMICO

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL SAN JOSE DE MORAN

MES : JULIO 2015

NIÑOS ATENDIDOS 40

<b>SALDO INICIAL</b>	<i>libro bancos saldo final del mes JUNIO</i>	65,88 ✓
<b>+ INGRESOS</b>		
Otros ingresos		
Transferencias realizadas por la Unidad		13.000,00 ✓
Otros ingresos	INTERES GANADO EN CTA.	
<b>total ingresos</b>		<b>13.065,88</b>
<b>- GASTOS</b>		
Alimentación	<i>valor que refleja en cuadro detalle de facturas (total - retenciones)</i>	1.187,90 ✓
Varios	<i>valor que refleja en cuadro detalle de facturas (total - retenciones)</i>	708,48 ✓
IESS	<i>gasto contabilizado del mes actual Julio (ROL JULIO)</i>	696,60 ✓
Provisión Décimos-Vacaciones	<i>gasto contabilizado del mes actual JULIO</i>	609,63 ✓
CUENTAS POR COBRAR	<i>diferencia abril y mayo</i>	(32,56) ✓
Sueldos	<i>gasto contabilizado del mes actual (sueldo - aporte individual 9.45%)</i>	2.920,24 ✓
<b>total gastos</b>		<b>6.090,29</b>
<b>+ CUENTAS QUE QUEDAN PENDIENTES DE PAGO</b>	<i>debe estar un cuadro desglosado indicando los pagos pendientes</i>	
Alimentación		24,05 ✓
Varios		-
IESS mes actual	<i>iesse PLANILLA JULIO se cancela AGOSTO</i>	696,60 ✓
Provisión décimos	<i>PROVISIONES junio</i>	0,01 ✓
Sueldos	<i>SUELDOS MES DE JULIO</i>	
<b>total cuentas pendientes de pago mes actual</b>		<b>720,66</b>
<b>- CUENTAS ANTERIORES PAGADAS EN ESTE MES</b>	<i>debe estar un cuadro desglosado indicando lo que quedo pendiente</i>	
Alimentación del mes anterior	<i>FACT. 19039/19040/4293/1/3</i>	720,93 ✓
Varios del mes anterior	<i>FACT. 51586/22411 / 116/ 114</i>	585,21 ✓
IESS del mes anterior	<i>debe estar el comprobante de pago del IESS JUNIO</i>	696,60 ✓
Provisiones mes anterior	<i>PROVISIONES MES DE junio</i>	609,63 ✓
Sueldos del mes anterior	<i>SUELDOS MES DE JUNIO</i>	2.920,24 ✓
<b>total cuentas anteriores pagadas en este mes</b>		<b>5.482,61</b>
<b>= SALDO FINAL</b>	<b><i>debe ser igual al saldo final del libro bancos</i></b>	<b>2.213,64</b> ✓
		
BLANCA PILAMONTA DIRECTORA	MARIANITA CHAVEZ CONTADOR	

QUITO

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

REG. 17-0719

**INFORME ECONOMICO (GUARDADO)**

**CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL SAN JOSE DE MORAN**

**MES : JULIO 2015**

**NIÑOS ATENDIDOS 40**

<b>SALDO INICIAL</b>	<i>libro bancos saldo final del mes anterior</i>	1.083,80
<b>+ INGRESOS</b>		
saldo al 30 de JUNIO		
transferencias realizadas por la Unidad		577,06
transferencias realizadas por la Unidad		609,63
<b>total ingresos</b>		<b>2.270,49</b>
<b>- GASTOS</b>		
Alimentación	<i>valor que refleja en cuadro detalle de facturas (total - retenciones)</i>	
Varios		
Gasto Bancario	<i>gasto contabilizado del mes actual</i>	
IESS	<i>gasto contabilizado del mes actual</i>	
Provisión Decimos - Vacaciones	<i>gasto contabilizado del mes actual</i>	
Sueldos	<i>gasto contabilizado del mes actual (sueldo - aporte individual 9.45%)</i>	
<b>total gastos</b>		
<b>INFORMATIVO</b>		
<b>+ CUENTAS QUE QUEDAN PENDIENTES DE PAGO</b>		
PROVISION JUNIO		
CUENTAS X COBRAR		
<b>total cuentas pendientes de pago mes actual</b>		
<b>- CUENTAS X COBRAR</b>		
CUENTAS X COBRAR CONTADOR		
<b>total cuentas pendientes de pago mes actual</b>		
<b>CUENTAS ANTERIORES PAGADAS EN ESTE MES</b>		
SRI del mes anterior	<i>debe estar un cuadro desglosado indicando lo que quedo pendiente</i>	
Alimentación del mes anterior	<i>debe estar el comprobante de pago del SRI</i>	
Varios del mes anterior		
IESS del mes anterior	<i>debe estar el comprobante de pago del IESS</i>	
Sueldos del mes anterior		
<b>total cuentas anteriores pagadas en este mes</b>		
<b>= SALDO FINAL</b>	<i>debe ser igual al saldo final del libro bancos</i>	<b>2.270,49</b>

**QUITO**  
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

*Blanca Pilamonta M.*  
BLANCA PILAMONTA  
DIRECTORA

*Marianita Chávez M.*  
MARIANITA CHÁVEZ  
CONTADORA  
REG. 17-0719  
CONTADOR



MAYOR				
CUENTA: CUENTAS POR COBRAR ANTICIPO BENEFICIOS SOCIALES				
FECHA	DETALLE	DEBE	HABER	SALDO
30-abr-15	Valor transferido por más ABRIL	16,24	-	16,24
31-may-15	Valor transferido por más MAYO	16,32	-	32,56
31-jul-15	CIERRE CUENTAS POR COBRAR		32,56	-

*Blanca Pilamonta*

Blanca Pilamonta  
DIRECTORA

*Marianita Chávez M.*

CONTADORA

REG-11-0719

Marianita Chavez

CONTADOR

**QUITO**  
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE  
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL SAN JOSE DE MORAN  
BLANCA PILAMONTA

LIBRO BANCOS

JULIO 2015 01 LIBRETA AHORROS No.1044069553

FECHA	TIPO TRANS.	DETALLE	SALDO INICIAL	SALDO	RETIROS	DEPOSITOS	SALDO
01-jul-15			65,88	65,88			65,88
09-jul-15	N/C	TRANSFERENCIA				6.500,00	6.565,88
09-jul-15	N/D	DEBITO TRANSFERENCIA			0,27		6.565,61
09-jul-15	N/D	DEBITO TRANSFERENCIA			0,03		6.565,58
09-jul-15	RET	SUELDOS ROL JUNIO			2.920,24		3.645,34
13-jul-15	RET	FACT. # 001,004 (junio) ; 012,008,014,010,006(julio)			1.103,01		2.542,33
13-jul-15	N/D	IESS PLANILLA JUNIO			696,60		1.845,73
13-jul-15	N/D	DEBITO BANCARIO			0,54		1.845,19
13-jul-15	N/D	DEBITO BANCARIO			0,06		1.845,13
14-jul-15	RET	CUENTA PROVISIONES			577,06		1.268,07
16-jul-15	N/D	FACT. # 101542			6,25		1.261,82
16-jul-15	N/D	FACT. # 101543			35,67		1.226,15
20-jul-15	N/D	FACT. # 78534 LIMPIEZA			49,29		1.176,86
23-jul-15	N/D	FACT. 267458 MATERIAL DE OFICINA			30,01		1.146,85
27-jul-15	N/D	FACT. JUNIO # 51586, 22411,116,114,476,003,19039,19040,4293			826,80		320,05
27-jul-15	N/C	TRANSFERENCIA			-	6.500,00	6.820,05
27-jul-15	N/D	DEBITO TRANSFERENCIA			0,27		6.819,78
27-jul-15	N/D	DEBITO TRANSFERENCIA			0,03		6.819,75
28-jul-15	RET	FACT. # 78533			238,96		6.580,79
28-jul-15	RET	SUELDOS ROL JULIO			2.920,24		3.660,55
28-jul-15	RET	FACT. # 116279			548,80		3.111,75
30-jul-15	RET	FACT. # 009,4959,1290,485			288,48		2.823,27
		PROVISIONES JUNIO			609,63		2.213,64

jul-15 (PROVISIONES) 02 LIBRETA AHORROS No.1044152035

Fecha	Tipo Trans.	DETALLE	SALDO INICIAL	SALDO	RETIROS	DEPOSITOS	SALDO
30-may			1.083,80	1.083,80			1.083,80
14-jul-15	DEP	SALDO BANCOS MAYO				577,06	1.660,86
31-jul-15	DEP	PROVISIONES ( JULIO)				609,63	2.270,49
		PROVISIONES ( JUNIO)					2.270,49
							2.270,49

TOTAL BCO 4.484,13

*Handwritten signature: Mariana Chavez*  
MARIANITA CHAVEZ  
CONTADOR

*Handwritten signature: Blanca Pilamonta*  
BLANCA PILAMONTA  
DIRECTORA





UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE  
 CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL SAN JOSE DE MORAN  
 BLANCA PILAMONTA  
 RUC: 1719688754001

GASTOS - DETALLE DE FACTURAS MES

JULIO 2015

ANEXO 1

ALIMENTOS

No.	FECHA	DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	PROVEEDOR	DESCRIPCION BASICA	FECHA DE CADUCIDAD	RUC	AUTORIZACION	BASE 0%	BASE 12%	12% IVA	TOTAL
1	1-jul-15	factura	001-001-000000006	Panilusa Chicata Edison Orlando	VERDURAS	26-jun-16	1712881982001	1117160258	70,70	-	-	70,70
2	1-jul-15	factura	001-001-000000010	Panilusa Chicata Edison Orlando	FRUTAS	26-jun-16	1712881982001	1117160258	227,20	-	-	227,20
3	3-jul-15	factura	001-001-000000008	Panilusa Chicata Edison Orlando	CARNES	26-jun-16	1712881982001	1117160258	92,85	-	-	92,85
4	10-jul-15	factura	001-001-000000014	Panilusa Chicata Edison Orlando	VERDURAS Y FRUTAS	26-jun-16	1712881982001	1117160258	125,45	-	-	125,45
5	10-jul-15	factura	001-001-000000012	Panilusa Chicata Edison Orlando	FRUTAS, VERDURAS Y CARNES	26-jun-16	1712881982001	1117160258	157,46	-	-	157,46
6	10-jul-15	factura	001-001-000000009	Panilusa Chicata Edison Orlando	VIVERES, FRUTAS Y VERDURAS	26-jun-16	1712881982001	1117160258	50,70	-	-	50,70
7	16-jul-15	factura	014-007-0000101543	MEGA SANTAMARIA S.A	VIVERES	3-oct-15	1792060346001	1115681261	10,87	22,14	7,66	35,67
8	19-jul-15	factura	014-052-000078533	MEGA SANTAMARIA S.A	LACTEOS	3-oct-15	1792060346001	1115681261	233,20	5,14	0,62	238,96
9	24-jul-15	factura	003-010-000004959	INDUSTRIAS LECHERA GARCHI S.A.	LACTEOS	ELECTRONICA	490001964001	7513065237	164,86	-	-	164,86
10	30-jul-15	factura	001-001-000000015	Panilusa Chicata Edison Orlando	FRUTAS, VERDURAS Y CARNES	26-jun-16	1712881982001	1117160258	24,05	-	-	24,05
11												
12												
13												
SUMA:									1.157,34	27,28	3,28	1.187,90

VARIOS

No.	FECHA	DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	PROVEEDOR	DESCRIPCION BASICA	FECHA DE CADUCIDAD	RUC	AUTORIZACION	BASE 0%	BASE 12%	12% IVA	TOTAL
1	16-jul-15	factura	014-043-000101542	MEGA SANTAMARIA S.A	MOLDRES Y BANDEJAS ALUMINIO	3-oct-15	1792060346001	1115681261	-	5,58	0,67	6,25
2	19-jul-15	factura	014-052-000078534	MEGA SANTAMARIA S.A	MATERIAL DE LIMPIEZA	3-oct-15	1792060346001	1115681261	-	44,01	5,28	49,29
3	23-jul-15	factura	001-001-00001290	BYRON MAURICIO ROMO FUERTES	SERVICIO DE INTERNET HOME	20-abr-16	401420567001	1116773837	-	17,86	2,14	20,00
4	23-jul-15	factura	011-003-000267458	JUAN MARCET C.A.LTDA.	MATERIAL DE OFICINA	electronica	0990021058001	7506688893	9,58	17,88	2,15	30,01
5	24-jul-15	factura	001-001-000000485	GUATEMAL JOSE ALEJANDRO	GAS	8-oct-15	1001175684001	1115702289	9,75	-	-	9,75
6	30-jul-15	Factura	001-001-000000279	CHAVEZ MEDRANO MARIANITA DE JESUS	SER. CONTABILIDAD	4-mar-16	1001442964001	1116509880	-	90,00	10,80	100,80
7	28-jul-15	factura	001-001-000000116	CONGREGACION SIERVAS DE JESUS	ARRIENDO MES DE JULIO	31-mar-16	1790018919001	1116126812	-	400,00	48,00	448,00
8	28-jul-15			CONGREGACION SIERVAS DE JESUS	SERVICIOS BASICOS				43,17	-	-	43,17
9	9-jul-15	N/D		BANCO PACIFICO	COSTO TRANSFERENCIA				0,27	0,03	0,03	0,30
10	13-jul-15	N/D		BANCO PACIFICO	COSTO TRANSFERENCIA (IESS)				0,54	0,06	0,06	0,60
11	27-jul-15	N/D		BANCO PACIFICO	COSTO TRANSFERENCIA				0,27	0,03	0,03	0,30
12	27-jul-15	N/D		BANCO PACIFICO	COSTO TRANSFERENCIA (IESS)				-	-	-	-
SUMA:									62,90	576,41	69,17	708,48

Marianita Chavez IV.  
 CONTADOR  
 REG. 13.0719

Blanca Pilamonta  
 DIRECTORA

TOTAL:	1.220,24	603,69	72,45	1.896,38
				0,00

QUITO  
 ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
 LO CERTIFICO

UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE  
CENTRO GUAGUA SAN JOSE DE MORAN  
DETALLE DE FACTURAS MES JULIO 2015

GASTOS DE ALIMENTACION										MONTO (hasta)			
No.	FECHA	DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	PROVEEDOR	DESCRIPCION BASICA	FECHA DE CADUCIDAD	RUC	AUTORIZACION	BASE 0%	BASE 12%	12% IVA	TOTAL	
1	1-jul-15	factura	001-001-000000006	Paniluisa Chicaiza Edison Orlando	VERDURAS	26-jun-16	1712981982001	1117160258	70,70	-	-	70,70	
2	1-jul-15	factura	001-001-000000010	Paniluisa Chicaiza Edison Orlando	FRUTAS	26-jun-16	1712981982001	1117160258	227,20	-	-	227,20	
3	3-jul-15	factura	001-001-000000008	Paniluisa Chicaiza Edison Orlando	CARNES	26-jun-16	1712981982001	1117160258	92,85	-	-	92,85	
4	10-jul-15	factura	001-001-000000014	Paniluisa Chicaiza Edison Orlando	VERDURAS Y FRUTAS	26-jun-16	1712981982001	1117160258	125,45	-	-	125,45	
5	10-jul-15	factura	001-001-000000012	Paniluisa Chicaiza Edison Orlando	FRUTAS, VERDURAS Y CARNES	26-jun-16	1712981982001	1117160258	157,46	-	-	157,46	
6	10-jul-15	factura	001-001-000000009	Paniluisa Chicaiza Edison Orlando	VIVERES, FRUTAS Y VERDURAS	26-jun-16	1712981982001	1117160258	50,70	-	-	50,70	
7	16-jul-15	factura	014-047-000101543	MEGA SANTAMARIA S.A	VIVERES	3-oct-15	1792069346001	1115681261	10,87	22,14	2,66	35,67	
8	19-jul-15	factura	014-052-000078533	MEGA SANTAMARIA S.A	VIVERES, CARNES, LEGUMBRES Y LACTEOS	3-oct-15	1792069346001	1115681261	233,20	5,14	0,62	238,96	
9	24-jul-15	factura	003-010-000004959	INDUSTRIAS LECHERA CARCHI S.A.	LACTEOS	ELECTRONICA	490001964001	7513063237	164,86	-	-	164,86	
10	30-jul-15	factura	001-001-000000015	Paniluisa Chicaiza Edison Orlando	FRUTAS, VERDURAS Y CARNES	26-jun-16	1712981982001	1117160258	24,05	-	-	24,05	
11								SUMA:	1.157,34	27,28	3,28	1.187,90	
TOTAL RUBRO DE ALIMENTACION													

GASTOS SERVICIOS BASICOS										MONTO (hasta)			
No.	FECHA	DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	PROVEEDOR	DESCRIPCION BASICA	FECHA DE CADUCIDAD	RUC	AUTORIZACION	BASE 0%	BASE 12%	12% IVA	TOTAL	
1	23-jul-15	factura	001-001-00001290	BYRON MAURICIO ROMO FUERTES	SERVICIO DE INTERNET HOME	20-abr-16	0401420567001	1116773837	-	17,86	2,14	20,00	
2					SERVICIOS BASICOS				43,17	-	-	43,17	
								SUMA:	43,17	17,86	2,14	63,17	
TOTAL RUBRO GASTOS VARIOS													

GASTOS ARRIENDO O MEJORAS PREVIA AUTORIZACION PARA EL CENTRO										MONTO (hasta)			
No.	FECHA	DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	PROVEEDOR	DESCRIPCION BASICA	FECHA DE CADUCIDAD	RUC	AUTORIZACION	BASE 0%	BASE 12%	12% IVA	TOTAL	
1	30-jun-15	factura	001-001-000000116	CONGREGACION SIERVAS DE JESUS	ARRIENDO MES DE MAYO	31-mar-16	1792343631001	1116666441	-	400,00	48,00	448,00	
								SUMA:	-	400,00	48,00	448,00	
TOTAL RUBRO GASTOS VARIOS													

GASTOS MATERIAL DE OFICINA										MONTO (hasta)			
No.	FECHA	DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	PROVEEDOR	DESCRIPCION BASICA	FECHA DE CADUCIDAD	RUC	AUTORIZACION	BASE 0%	BASE 12%	12% IVA	TOTAL	
1	29-jun-15	factura	011-003-0000267458	JUAN MARCET CIALDA.	MATERIAL DE OFICINA	electronica	0990021058001	7506688893	9,98	17,88	2,15	30,01	
								SUMA:	9,98	17,88	2,15	30,01	
TOTAL RUBRO GASTOS VARIOS													

ES UNA COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO



QUITO

GASTOS BANCARIOS										MONTO (hasta)		
FECHA	DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	PROVEEDOR	DESCRIPCION BASICA	FECHA DE CADUCIDAD	AUTORIZACION	BASE 0%	BASE 12%	12% IVA	TOTAL		
9-jul-15			BANCO PACIFICO	COSTO TRANSFERENCIA				0,27	0,03	0,30		
13-jul-15			BANCO PACIFICO	COSTO TRANSFERENCIA				0,54	0,06	0,60		
27-jul-15			BANCO PACIFICO	COSTO TRANSFERENCIA				0,27	0,03	0,30		
27-jul-15			BANCO PACIFICO	COSTO TRANSFERENCIA (JESS)								
TOTAL RUBRO GASTOS VARIOS										1,08	0,13	1,21

GASTOS MATERIAL DE LIMPIEZA										MONTO (hasta)		
No.	FECHA	DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	PROVEEDOR	DESCRIPCION BASICA	FECHA DE CADUCIDAD	RUC	BASE 0%	BASE 12%	12% IVA	TOTAL	
1	19-jul-15	Factura	014-052-000078534	MEGA SANTAMARIA S.A	MATERIAL DE LIMPIEZA	3-oct-15	1792060346001		44,01	5,28	49,29	
2												
3												
TOTAL RUBRO GASTOS VARIOS										44,01	5,28	49,29

GAS										MONTO (hasta)		
No.	FECHA	DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	PROVEEDOR	DESCRIPCION BASICA	FECHA DE CADUCIDAD	RUC	BASE 0%	BASE 12%	12% IVA	TOTAL	
1	24-jul-15	Factura	001-001-000000485	GUATEMAL JOSE ALEJANDRO	GAS	8-oct-15	1001175684001	9,75			9,75	
TOTAL RUBRO GASTOS VARIOS										9,75		9,75

CONTADOR AUTORIZADO										MONTO (hasta)		
No.	FECHA	DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	PROVEEDOR	DESCRIPCION BASICA	FECHA DE CADUCIDAD	RUC	BASE 0%	BASE 12%	12% IVA	TOTAL	
1		Factura	001-001-0000000279	CHAVEZ MEDRANO MARIANITA DE JESUS	SER. CONTABILIDAD	4-mar-16	1001542954001	90,00		10,80	100,80	
TOTAL RUBRO GASTOS VARIOS										90,00	10,80	100,80

MATERIAL DE TRABAJO E IMPREVISTOS										MONTO (hasta)		
No.	FECHA	DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	PROVEEDOR	DESCRIPCION BASICA	FECHA DE CADUCIDAD	RUC	BASE 0%	BASE 12%	12% IVA	TOTAL	
1	16-jul-15	Factura	014-047-000101542	MEGA SANTAMARIA S.A	MOLDES Y BANDEJAS ALUMINIO	3-oct-15	1792060346001		5,58	0,67	6,25	
2												
3												
TOTAL RUBRO GASTOS VARIOS										5,58	0,67	6,25


  
**BLANCA PILAMONTA**  
 DIRECTORA


  
**QUITO**  
 ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
 LO CERTIFICO


  
**Mariantita Chávez M.**  
 CONTADORA  
 MARIANITA CHÁVEZ M. C. 110119

RESUMEN:					
ALIMENTOS	BASE 0%	BASE 12 %	12% IVA	TOTAL	
	1.157,34	27,28	3,28	1.187,90	
VARIOS	63,90	576,41	69,17	709,48	
<b>TOTAL:</b>	<b>1.220,24</b>	<b>603,69</b>	<b>72,45</b>	<b>1.896,38</b>	


UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE  
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL SAN JOSE DE MORAN  
RUC : 1719688754001

ANEXO 1

DETALLE DEL ROL DE PAGOS MES JULIO 2015

No.	MES	NOMBRES Y APELLIDOS	No. CEDULA	CARGO	SUELDO	TOTAL INGRESOS	(-) Aporte personal 9.45%	(-) Prestamos Quirografarios / Hipotecario	TOTAL EGRESO	VALOR A RECIBIR
1	30/04/2015	Pilamota Mañay Blanca Rocio	1719688754	DIRECTORA	597,00	597,00	56,42	-	56,42	540,58
2	30/04/2015	Polo Borja Cinthia Mireya	1003855648	INSTRUCTOR EDUCATIVO	480,00	480,00	45,36	-	45,36	434,64
3	30/04/2015	Calva Cojitambo Aida Fidelina	1721752754	INSTRUCTOR EDUCATIVO	480,00	480,00	45,36	-	45,36	434,64
4	30/04/2015	Chimbolema Bravo Diana Patricia	1715902141	INSTRUCTOR EDUCATIVO	480,00	480,00	45,36	-	45,36	434,64
5	30/04/2015	Vivas Soledispa Evelyn Soraya	1723008551	INSTRUCTOR EDUCATIVO	480,00	480,00	45,36	-	45,36	434,64
6	30/04/2015	Padilla Santacruz Maria Carmita	1002353926	ASISTENTE DE SERVICIOS GENERAL	354,00	354,00	33,45	-	33,45	320,55
7	30/04/2015	Chamorro Ortega Angel Alberto	1704675402	ASISTENTE DE SERVICIOS GENERAL	354,00	354,00	33,45	-	33,45	320,55
TOTALES:					<b>3.225,00</b>	<b>3.225,00</b>	<b>304,76</b>	<b>-</b>	<b>304,76</b>	<b>2.920,24</b>

  
BLANCA PILAMONTA  
DIRECTORA

  
MARIANA MOTA AVEZ  
CONTADOR

QUITO  
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

**UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE  
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL SAN JOSE DE MORAN  
BLANCA PILAMONTA**

**CONCILIACION BANCARIA 01 CUENTA AHORROS No. 1044069553**

SALDO SEGÚN LIBRO BANCOS AL 30 JULIO DEL 2015

2.213,64

N/C Interés ganado

(+) SALDO SEGÚN ESTADO DE CUENTA BANCO CTA. AHORROS

2.213,64

(-) TOTAL DE CHEQUES GIRADOS Y NO COBRADOS

0,00

**SALDO CONCILIDADO**

**2.213,64**

FECHA	CHEQUE	BENEFICIARIO	VALOR
<b>TOTAL CHEQUES GIRADOS Y NO COBRADOS</b>			<b>0,00</b>

**CONCILIACION BANCARIA 02 CUENTA AHORROS (GUARDADO) No. 1044152035**

SALDO SEGÚN LIBRO BANCOS AL 30 JULIO DEL 2015

2.270,49

(+) SALDO SEGÚN ESTADO DE CUENTA BANCO CTA. AHORROS

2.270,49

(-) TOTAL DE CHEQUES GIRADOS Y NO COBRADOS

0,00

N/D Gastos Financieros

**SALDO CONCILIDADO**

**2.270,49**

FECHA	CHEQUE	BENEFICIARIO	VALOR
<b>TOTAL CHEQUES GIRADOS Y NO COBRADOS</b>			<b>0,00</b>

*Blanca Pilamonta M.*

BLANCA PILAMONTA  
DIRECTORA

*M. Marianita Chávez M.*

MARIANITA CHÁVEZ  
CONTADOR

**QUITO**  
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
**LO CERTIFICO**

*[Firma]*

**LIBRETA DE AHORROS**

No. **9259959**  
 No. DE CUENTA **10448983 DI 10.9683724** FECHA DE EMISIÓN: **2015-06-11**  
 CLIENTE **WILSON MORA BLANCA RIVERA** CENTRO DE DEBE. **INCAVILL PASO 3**

FECHA	RETROSIVO NOTAS DE DÉBITO	DEPOSITOS Y NOTAS DE CRÉDITO	SALDO	TIPO	TRANS.
01 2015-06-11	109.80	*****232.38	RET 42031		
02 2015-06-12	696.60	*****1735.78	RET 9F04		
03 2015-06-23	827.54	*****908.24	RET 6883		
04 2015-06-29	99.17	*****609.07	RET 8F03		
05 2015-06-29	441.10	*****367.97	RET 8002		
06 2015-06-29	117.02	*****250.95	N/D 8004		
07 2015-06-29	16.42	*****234.53	N/D 8F01		
08 2015-06-30	139.80	*****94.73	RET 4E31		
09 2015-06-30	20.05	*****74.68	N/D 8L9A		
10 2015-06-30	9.58	*****65.10	N/D 8099		

SÍRVASE VERIFICAR QUE LAS TRANSACCIONES ESTÉN CORRECTAS

11 2015-06-30	0.78	*****65.88	INT 463D		
12 2015-07-09	6500.00	*****6565.88	N/C 493F		
13 2015-07-09	0.27	*****6565.61	N/D 4635		
14 2015-07-09	0.03	*****6565.58	N/D 4031		
15 2015-07-09	2920.24	*****3645.34	RET 4839		
16 2015-07-13	1103.01	*****2542.33	RET 8E0D		
17 2015-07-13	696.60	*****1845.73	N/D 8704		
18 2015-07-13	0.54	*****1845.19	N/D 880B		
19 2015-07-14	579.06	*****1845.13	N/D 8906		
20 2015-07-14	579.06	*****1261.07	RET 8E0E		
21 2015-07-16	6.25	*****1261.82	N/D 500B		
21					

Obligatorio presentar este comprobante para la próxima transacción

**LIBRETA DE AHORROS**

No. **9259959**  
 No. DE CUENTA **10448983 DI 10.9683724** FECHA DE EMISIÓN: **2015-06-11**  
 CLIENTE **WILSON MORA BLANCA RIVERA** CENTRO DE DEBE. **INCAVILL PASO 3**

FECHA	RETROSIVO Y NOTAS DE DÉBITO	DEPOSITOS Y NOTAS DE CRÉDITO	SALDO	TIPO	TRANS.
01 2015-07-16	35.67	*****226.15	N/D 5F00		
02 2015-07-20	49.29	*****1176.86	N/D 0E4D		
03 2015-07-23	30.01	*****1146.85	N/D 838B		
04 2015-07-27	826.80	*****320.05	RET 8783		
05 2015-07-27	-504.00	*****820.05	N/C 888E		
06 2015-07-27	0.27	*****619.78	N/D 8786		
07 2015-07-27	0.03	*****619.75	N/D 888B		
08 2015-07-28	239.54	*****580.79	RET E8E2		
09 2015-07-28	2920.24	*****3640.55	RET E8E6		
10 2015-07-28	548.80	*****3111.75	RET E2E4		

SÍRVASE VERIFICAR QUE LAS TRANSACCIONES ESTÉN CORRECTAS

11 2015-07-30	886.48	*****2023.27	RET 8F37		
12 2015-07-31	609.63	*****2113.64	RET 2405		
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					

Obligatorio presentar este comprobante para la próxima transacción



**BANCO DEL PACÍFICO**  
Un Banco Bueno para todos

**BANCO DEL PACÍFICO S.A.**  
Contribuyente Especial Res. N°. 6925 del 08/08/1995

No. **0446490**

RUC: 8990005737001

**LIBRETA DE AHORROS**

No. DE CUENTA: 044152035 CI: 1719688754

FECHA DE EMISIÓN: 2015-04-24

CLIENTE: MILANONIA MASAY BLANCA ROCIO/ CENTRO DE DESARROLLO INF P60.3

FECHA	RETROS Y NOTAS DE DÉBITO	DEPÓSITOS Y NOTAS DE CRÉDITO	SALDO	TIPO TRANS.
1. 01 2015-04-24		5.25	*****5.25	DEP F046
2. 02 2015-04-24		625.95	*****631.20	DEP F944
3. 03 2015-05-04	1.63		*****629.57	N/D CE06
4. 04 2015-05-04	0.20		*****629.37	N/D CDOE
5. 05 2015-06-08		625.95	*****1255.32	DEP 1755
6. 06 2015-06-11	171.52		*****1083.80	RET 7-14
7. 07 2015-07-14		577.06	*****1660.86	DEP 635A
8. 08 2015-08-31		609.57	*****2270.43	DEP 021F

9.

10.

SÍRVASE VERIFICAR QUE LAS TRANSACCIONES ESTÉN CORRECTAS

11.

12.

13.

14.

15.

16.

17.

18.

19.

20.

21.

BEV05.2013

01.01.15.05

Obligatorio presentar este comprobante para la próxima transacción





# SIEMBRAS & COSECHAS

PANILUISA CHICAIZA EDISON ORLANDO

Pasaje X-N70395 y Diego Vaca de la Vega  
 Telf.: 2494920 Cel.: 0984511617  
 E-mail: edyorian75@yahoo.es

RUC. 1712981982001  
**FACTURA** S001-001  
 N° 000000006  
 AUT. SRI 1117160258  
 Documento Categorizado: NO

Fecha: Quito, Julio 01 del 2015 R.U.C. o C.I. 1719688754001  
 Cliente: Blanca Pilamonta Telf.: 2031437  
 Dirección: Carlos Plankilla Es - 28 x A

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	libras de zanahoria	0.35	3.85
9	libras chocolate desgranado	1.25	11.25
15	libras tomate riñon	0.45	6.75
3	libras Espinaca	0.75	2.25
3	suquinis grandes	1.10	3.30
2	libras pautera	0.45	2.70
2	abados cebolla blanca	1.25	2.50
1	abado de cebollito	4.00	4.00
1	abado de apio	3.00	3.00
1	Sambo	2.00	2.00
10	Limonas	0.08	0.80
4	libras pimiento hino	1.40	5.60
2	libras de ajonjol	1.25	2.50
5	remolachas	0.28	1.40
2	coliflores	1.00	2.00
1	capullo grande	6.00	6.00
4	libras de choclos	1.50	6.00
6	libras de camote	0.80	4.80

  
 Firma Autorizada

  
 Firma Cliente

Subtotal	70.70
I.V.A. 0%	70.70
I.V.A. 12%	
<b>TOTAL US \$.</b>	<b>70.70</b>

## Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

## Consulta de Documentos válidos

**Autorización de Documentos**

Fecha : 30-07-2015

**RUC :** 1712981982001  
**AUTORIZACIÓN :** 1117160258  
**FECHA DE EMISIÓN :** 01/07/2015  
**TIPO DE DOCUMENTO :** FACTURA  
**NÚMERO DE DOCUMENTO :** 001 - 001 - 000000006  
**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 :** PANILUISA CHICAIZA EDISON ORLANDO  
**Fecha de Caducidad :** 26/Junio/2016  
**Dirección de la Matriz :** PASAJE X N70395 Y DIEGO VACA DE LA VEGA  
**Dirección del Establecimiento :** PASAJE X N70395 Y DIEGO VACA DE LA VEGA  
**Nombre Comercial :** SIEMBRAS & COSECHAS  
**Código de Imprenta :** 1312  
**Documento Categorizado:** NO

[Siguinte](#)[Finalizar](#)

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



# SIEMBRAS & COSECHAS

PANILUISA CHICAIZA EDISON ORLANDO

Pasaje X-N70395 y Diego Vaca de la Vega  
Telf.: 2494920 Cel.: 0984511617  
E-mail: edyorian75@yahoo.es

RUC. 1712981982001

**FACTURA** 5001-001

Nº 000000010

AUT. SRI 1117160258

Documento Categorizado: NO

Fecha: Dorta, Julio 10 del 2015 R.U.C. o.C.I. 1719688754001  
Cliente: Blanca Pilamonta Telf.: 2031-457  
Dirección: Carlos Manilla ES-28 y A

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	VALOR TOTAL
127	Huacanas	0.35	44.45 ✓
17	Libras de florid	1.35	22.95 ✓
25	tomates de arbol	0.20	5.00 ✓
10	Libras de truhilla	1.35	13.50 ✓
7	Libras de truhilla	1.50	10.50 ✓
87	granadillos	0.25	21.75 ✓
80	peras	0.38	30.40 ✓
26	Nbranjillos colada	0.15	3.90 ✓
15	Nbranjillos jugo	0.35	5.25 ✓
10	Guayabas pequeñas	0.15	1.50 ✓
22	Guayabas EG	0.40	8.80 ✓
7	Libras de Uva	2.00	14.00 ✓
2	Papayas grandes	4.00	8.00 ✓
1	Guayabana	8.50	8.50 ✓
30	taxos	0.15	4.50 ✓
6	manos de guineo	2.00	12.00 ✓
2	piñas	1.85	3.70 ✓
1	Sandia EG	6.00	6.00 ✓
10	Kiwis	0.25	2.50 ✓

Original: ADQUIRIENTE Copia: Vendedor EMISOR

Firma Autorizada

Firma Cliente

Subtotal 227.20 ✓

I.V.A. 0% —

I.V.A. 12% —

TOTAL US \$. 227.20 ✓

## Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

## Consulta de Documentos válidos

Autorización de  
Documentos

Fecha : 11-08-2015

**RUC :** 1712981982001  
**AUTORIZACIÓN :** 1117160258  
**FECHA DE EMISIÓN :** 10/07/2015  
**TIPO DE DOCUMENTO :** FACTURA  
**NÚMERO DE DOCUMENTO :** 001 - 001 - 000000010  
**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 :** PANILUISA CHICAIZA EDISON ORLANDO  
**Fecha de Caducidad :** 26/Junio/2016  
**Dirección de la Matriz :** PASAJE X N70395 Y DIEGO VACA DE LA VEGA  
**Dirección del Establecimiento :** PASAJE X N70395 Y DIEGO VACA DE LA VEGA  
**Nombre Comercial :** SIEMBRAS & COSECHAS  
**Código de Imprenta :** 1312  
**Documento Categorizado:** NO

[Sigüiente](#)[Finalizar](#)

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



# SIEMBRAS & COSECHAS

PANILUISA CHICAIZA EDISON ORLANDO

Pasaje X-N70395 y Diego Vaca de la Vega  
Telf.: 2494920 Cel.: 0984511617  
E-mail: edyorian75@yahoo.es

RUC. 1712981982001

**FACTURA** S001-001

Nº 000000008

AUT. SRI 1117160258

Documento Categorizado: NO

Fecha: Quito, Julio 03 del 2015 R.U.C. o.C.I. 1719688754001  
Cliente: Blanca Rocío Pila Montañ Telf.: 2031457  
Dirección: Ciños Hankillo E 5-28 y A

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	VALOR TOTAL
17	libras de pollo	1.55	26.35 ✓
3	libras de costilla	1.85	5.55 ✓
4	libras de suave	3.70	14.80 ✓
4	libras de higado	2.60	10.40 ✓
5	bandejas de corvina	7.15	35.75 ✓

Original: ADQUIRIENTE Copia: Vendedor: EMISOR

Subtotal 92.85 ✓

I.V.A. 0% 92.85

I.V.A. 12% —

TOTAL US \$. 92.85 ✓

Firma Autorizada

Firma Cliente

## Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

## Consulta de Documentos válidos

Autorización de  
Documentos

Fecha : 30-07-2015

**RUC :** 1712981982001  
**AUTORIZACIÓN :** 1117160258  
**FECHA DE EMISIÓN :** 03/07/2015  
**TIPO DE DOCUMENTO :** FACTURA  
**NÚMERO DE DOCUMENTO :** 001 - 001 - 000000008  
**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 :** PANILUISA CHICAIZA EDISON ORLANDO  
**Fecha de Caducidad :** 26/Junio/2016  
**Dirección de la Matriz :** PASAJE X N70395 Y DIEGO VACA DE LA VEGA  
**Dirección del Establecimiento :** PASAJE X N70395 Y DIEGO VACA DE LA VEGA  
**Nombre Comercial :** SIEMBRAS & COSECHAS  
**Código de Imprenta :** 1312  
**Documento Categorizado:** NO

[Siguiente](#)[Finalizar](#)

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



# SIEMBRAS & COSECHAS

PANILUISA CHICAIZA EDISON ORLANDO

Pasaje X-N70395 y Diego Vaca de la Vega  
Telf.: 2494920 Cel.: 0984511617  
E-mail: edyorian75@yahoo.es

RUC. 1712981982001
<b>FACTURA</b> 5001-001
Nº 000000014
AUT. SRI 1117160258
Documento Categorizado: NO

Fecha: QUITO, JULIO 10 DEL 2015 R.U.C. o.C.I. 1719688754001  
 Cliente: BLANCA ROCIO PILAMONTO Telf.: 2 031 457  
 Dirección: CARLOS MARIJILIA ES-287A

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	VALOR TOTAL
40	MANZANAS	0,32	12,80
40	PERAS	0,38	15,20
10	LIBRAS DE FRESA	1,35	13,50
10	LIBRAS DE UVA	2,25	22,50
01	GUANABANA GRANDE	9,00	9,00
08	MARACUYAS	0,20	1,60
10	NARANJILLAS	0,15	1,50
10	TOMATES DE ARBOL	0,20	2,00
10	LIMONES	0,11	1,10
	LEGUMBRES		
01	RACIMA DE VERDE	4,50	4,50
01	RACIMA DE MADURO	6,00	6,00
06	PEPINILLOS	0,30	1,80
10	LIBRAS DE CHOLLO DESGRANADO	1,25	12,50
05	LIBRAS DE PEPINO BOLA	1,50	7,50
06	LIBRAS DE ZANAHORIA AMARILLA	0,35	2,10
03	LIBRAS DE ABERJO	1,25	3,75
01	COLIFLOE GRANDE	1,25	1,25
01	BROCOLI GRANDE	0,80	0,80
01	ATADO DE CEBOLLA BLANCA	1,25	1,25
02	LIBRAS DE PIMIENTO	0,60	1,20
08	LIBRAS DE TOMATE RINDON	0,45	3,60

Original: ADQUIRIENTE Copia Verde: EMISOR

Subtotal 125,45

I.V.A. 0% —

I.V.A. 12% —

TOTAL US \$. 125,45

Firma Autorizada

Firma Cliente

**Menú consultas / Consulta de Documentos válidos**

Consulta de Documentos válidos

**Autorización de Documentos**

Fecha : 11-08-2015

RUC : 1712981982001  
AUTORIZACIÓN : 1117160258  
FECHA DE EMISIÓN : 10/07/2015  
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA  
NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 000000014  
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 : PANILUISA CHICAIZA EDISON ORLANDO  
Fecha de Caducidad : 26/Junio/2016  
Dirección de la Matriz : PASAJE X N70395 Y DIEGO VACA DE LA VEGA  
Dirección del Establecimiento : PASAJE X N70395 Y DIEGO VACA DE LA VEGA  
Nombre Comercial : SIEMBRAS & COSECHAS  
Código de Imprenta : 1312  
Documento Categorizado: NO

[Siguiente](#)[Finalizar](#)

Para el correcto funcionamiento de este Sitio Web se requiere Internet Explorer 6. / Firefox 1.5 (o superiores) .





# SIEMBRAS & COSECHAS

PANILUISA CHICAIZA EDISON ORLANDO

Pasaje X-N70395 y Diego Vaca de la Vega  
Telf.: 2494920 Cel.: 0984511617  
E-mail: edyorian75@yahoo.es

RUC. 1712981982001

**FACTURA** 5001-001

Nº 000000012

AUT. SRI 1117160258

Documento Categorizado: NO

Fecha: Quito, 10 de Julio 2015 R.U.C. o.C.I. 1719688754001  
Cliente: Blanca P. Lamonta Telf.: 2031457  
Dirección: Carlos Lombillo ES-28 y A

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Sandía	6.00	6.00
10	naranjillas	0.12	1.20
10	tomates de árbol	0.15	1.50
10	taxos	0.10	1.00
40	manzanas	0.40	16.00
3	manos de guineo	2.00	6.00
10	Kiwis	0.25	2.50
3	libros vuas	2.25	6.75
1	piña	1.85	1.85
1	broccoli	1.00	1.00
1	99 papas	24.00	24.00
1	zucchini	1.50	1.50
1	cabeza verde	6.00	6.00
7	libros tomate liño	0.50	3.50
1	culantro	0.80	0.80
1	perejil	0.50	0.50
1	libro 2do pelado	2.00	2.00
2	libros de chocho	1.50	3.00
2	cubetas de huevo	3.90	7.80
5	libros pescado	7.15	35.75
3	libros carne molida	2.80	8.40
12	libros de pollo lb.	1.70	20.40

Subtotal 157.46

I.V.A. 0%

I.V.A. 12%

TOTAL US \$. 157.46

Firma Autorizada

Firma Cliente

**Menú consultas / Consulta de Documentos válidos**

Consulta de Documentos válidos

**Autorización de Documentos**

Fecha : 11-08-2015

**RUC :** 1712981982001  
**AUTORIZACIÓN :** 1117160258  
**FECHA DE EMISIÓN :** 10/07/2015  
**TIPO DE DOCUMENTO :** FACTURA  
**NÚMERO DE DOCUMENTO :** 001 - 001 - 000000012  
**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 :** PANILUISA CHICAIZA EDISON ORLANDO  
**Fecha de Caducidad :** 26/Junio/2016  
**Dirección de la Matriz :** PASAJE X N70395 Y DIEGO VACA DE LA VEGA  
**Dirección del Establecimiento :** PASAJE X N70395 Y DIEGO VACA DE LA VEGA  
**Nombre Comercial :** SIEMBRAS & COSECHAS  
**Código de Imprenta :** 1312  
**Documento Categorizado:** NO

[Siguiente](#)[Finalizar](#)

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



# SIEMBRAS & COSECHAS

PANILUISA CHICAIZA EDISON ORLANDO

Pasaje X-N70395 y Diego Vaca de la Vega  
Telf.: 2494920 Cel.: 0984511617  
E-mail: edyorian75@yahoo.es

RUC. 1712981982001

**FACTURA** 5001-001

Nº 000000009

AUT. SRI 1117160258

Documento Categorizado: NO

Fecha: Quito, Julio 16 del 2015 R.U.C. o.C.I. 1719688754001  
Cliente: Blanca Rocio P. Lamontano Huay Telf.: 2031-457  
Dirección: Calle Abanilla Es-28 PA.

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	VALOR TOTAL
9	paquetes de Amalento	4.30	38.70
1	papa	6.00	6.00
1	arroba de papas chola	6.00	6.00

Subtotal 50.70

I.V.A. 0% 50.70

I.V.A. 12% —

TOTAL US \$. 50.70

Firma Autorizada

Firma Cliente

## Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

## Consulta de Documentos válidos

Autorización de  
Documentos

Fecha : 30-07- 015

**RUC :** 1712981982001  
**AUTORIZACIÓN :** 1117160258  
**FECHA DE EMISIÓN :** 10/07/2015  
**TIPO DE DOCUMENTO :** FACTURA  
**NÚMERO DE DOCUMENTO :** 001 - 001 - 000000009  
**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 :** PANILUISA CHICAIZA EDISON ORLANDO  
**Fecha de Caducidad :** 26/Junio/2016  
**Dirección de la Matriz :** PASAJE X N70395 Y DIEGO VACA DE LA VEGA  
**Dirección del Establecimiento :** PASAJE X N70395 Y DIEGO VACA DE LA VEGA  
**Nombre Comercial :** SIEMBRAS & COSECHAS  
**Código de Imprenta :** 1312  
**Documento Categorizado:** NO

[Siguiente](#)[Finalizar](#)

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

## Autorización de Documentos

## Validez Documentos

Fecha : 30-07-2015

**RUC :** 1792060346001  
**AUTORIZACIÓN :** 1115681261  
**FECHA DE EMISION :** 16/07/2015  
**TIPO DE DOCUMENTO :** FACTURA  
**NÚMERO DE DOCUMENTO :** 014 - 047 - 000101543

**Clase :** Especial  
**No. de Resolución :** 1124  
**Razón Social :** MEGA SANTAMARIA S.A.  
**Fecha de Caducidad :** 03/Octubre/2015  
**Dirección de la Matriz :** IÑAQUITO IÑAQUITO N38-17 Y VILLALENGUA  
**Dirección del Establecimiento:** CALDERON AV. SIMON BOLIVAR S/N Y PANAMERICANA NORTE  
**Nombre Comercial :** SUPERMERCADO SANTA MARIA

Para el documento consultado la autorización se encuentra vigente y la secuencia inicial reportada como 91708

[Siguiete](#)[Finalizar](#)

Para el correcto funcionamiento de este Sitio Web se requiere **Internet Explorer .0 / Firefox 1.5 (o superiores)** .



Desconectado

Autorización de Documentos / Menú Principal / Consultas / Validez Documentos

### Autorización de Documentos

#### Validez Documentos

Fecha : 30-07-2015

**RUC :** 1792060346001  
**AUTORIZACIÓN :** 1115681261  
**FECHA DE EMISION :** 19/07/2015  
**TIPO DE DOCUMENTO :** FACTURA  
**NÚMERO DE DOCUMENTO :** 014 - 052 - 000078533

**Clase :** Especial  
**No. de Resolución :** 1124  
**Razón Social :** MEGA SANTAMARIA S.A.  
**Fecha de Caducidad :** 03/Octubre/2015  
**Dirección de la Matriz :** IÑAQUITO IÑAQUITO N38-17 Y VILLALENGUA  
**Dirección del Establecimiento:** CALDERON AV. SIMON BOLIVAR S/N Y PANAMERICANA NORTE  
**Nombre Comercial :** SUPERMERCADO SANTA MARIA

Para el documento consultado la autorización se encuentra vigente y la secuencia inicial reportada como 69478

[Siguiete](#)

[Finalizar](#)

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

**INDUSTRIA LECHERA CARCHI S.A**

Matriz: Av. Veintimilla Y 24 De Mayo - Tulcan  
 Teléfonos: 2980329 - Email: facturacionelectronica@ilcsa.com.ec

**R.U.C.:** 0490001964001  
 Contribuyente Especial Nro.: 393

**Nro. Factura:** 003-010-000004959

**Nro. Autorización:** 2407201511091004900019640017513063237  
**Fec. Autorización:** 2015-07-24- 11:09:10

**Ambiente:** PRODUCCION **Emisión:** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO:**



2407201501049000196400120030100000049591234567815

**Cliente:** PILAMONTA MAÑAY BLANCA ROCIO  
 (002405)

**Dirección:** CARLOS MANTILLA E5-28 Y CALLE A

**Ciudad:** QUITO

**Forma Pago:** Crédito 030 días Vence: 2015/08/23

**Observación:**

**R.U.C. / C.I.:** 1719688754001

**Teléfono:** 2031457

**Fecha Emisión:** 2015/07/24

**Vendedor:** LEITON HERNANDEZ

**Referencia:**

Código	Descripción	UM.	Bo.	Cant.	Precio U.	%	Dcto.	Total
1010006	LECHE UHT 900 CC	UN	14	115.00	0.7000	0.00	0.00	80.5000
1020006	QUESO MOZARELLA 500 GR.	UN	14	2.00	3.9000	0.00	0.00	7.8000
1020043	QUESO MOZARELLA 1 KILO	UN	14	5.00	6.9500	0.00	0.00	34.7500
1030080	QUESO MOZARELLA PIZZA KILOS	KG	14	4.00	7.1340	2.61	0.74	27.7913
1030080	YOGURT FRESA POMA 4 L.	UN	14	2.00	4.6700	0.00	0.00	9.3400
1030083	YOGURT GUANABANA POMA 4 L.	UN	14	1.00	4.6700	0.00	0.00	4.6700

**Total Unidades** 129.00

**Subtotal** 165.60  
**Descuentos** .74  
**Otros Descuentos** .00  
**Base 0%** 164.86  
**Base 12%** .00  
**I.V.A.** .00  
**Recargos** .00  
**Total General:** 164.86

Entregado por \_\_\_\_\_

Cliente \_\_\_\_\_

Puede descargar su Comprobante Electrónico desde la web: <http://190.110.207.86:8080>

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	0490001964001	INDUSTRIA LECHERA CARCHI S. A.	CA:2407201501049000196400120030100000049591234567815 NA:2407201511091004900019640017513063237	24/07/2015 11:09	

«««« « « » »»»»

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

**BANCO PICHINCHA C.A.**

Depósito  
Cuentas Corrientes  
Cuenta...: BP-CC 3188604804  
Nombre...: LECHERA CARCHI S  
Documento: 4904688  
Efectivo...: 164.86  
Total...: 164.86  
Moneda...: USD  
Oficina...: 0206 - AG. CARAPUNGO  
Cajero...: MFPADILL  
Fecha...: 2015/jul/30 14h00  
Control...: Sec-215, En Línea



# SIEMBRAS & COSECHAS

PANILUISA CHICAIZA EDISON ORLANDO

Pasaje X-N70395 y Diego Vaca de la Vega  
 Telf.: 2494920 Cel.: 0984511617  
 E-mail: edyorian75@yahoo.es

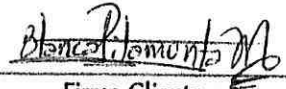
RUC. 1712981982001  
**FACTURA** S001-001  
 N° 000000015  
 AUT. SRI 1117160258  
 Documento Categorizado: NO

Fecha: QUITO, 30 DE JULIO DEL 2015 R.U.C. o.C.I. 1719688754001  
 Cliente: BLANCA PILAMONTA Telf.: 2031-457  
 Dirección: CARLOS MANILLA ES-287A

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	VALOR TOTAL
02	MANOS DE MAQUEÑOS	3,00	6,00 ✓
01	CABEZA DE MADURO	6,00	6,00 ✓
03	LIBRAS DE HIGADO	2,60	7,80 ✓
05	GUAYADAS	0,40	2,00 ✓
01	LIBRAS DE PEITONA	0,45	2,25 ✓



Firma Autorizada



Firma Cliente

Subtotal	24,05 ✓
I.V.A. 0%	_____
I.V.A. 12%	_____
<b>TOTAL US \$.</b>	<b>24,05 ✓</b>



Desconectado

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

Autorización de Documentos

Fecha : 11-08-2015

**RUC :** 1712981982001  
**AUTORIZACIÓN :** 1117160258  
**FECHA DE EMISIÓN :** 30/07/2015  
**TIPO DE DOCUMENTO :** FACTURA  
**NÚMERO DE DOCUMENTO :** 001 - 001 - 000000015  
**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 :** PANILUISA CHICAIZA EDISON ORLANDO  
**Fecha de Caducidad :** 26/Junio/2016  
**Dirección de la Matriz :** PASAJE X N70395 Y DIEGO VACA DE LA VEGA  
**Dirección del Establecimiento :** PASAJE X N70395 Y DIEGO VACA DE LA VEGA  
**Nombre Comercial :** LA COSECHA  
**Código de Imprenta :** 1312  
**Documento Categorizado:** NO

[Siguiente](#)

[Finalizar](#)

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

# BYCOMPUTER

EQUIPOS DE ALTO RENDIMIENTO  
**BYRON MAURICIO ROMO FUERTES**  
 Direc.: Urb. Colinas del Valle, San José de Morán  
 Calle A B8 y Chillogallo • Quito - Ecuador  
 E-mail: bycomputer\_ec@hotmail.com  
 Telf.: 2034 064 / 0994230563






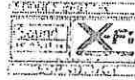
FACTURA S001-001-

0001290

RUC. 0401420567001

AUT.S.R.I. 1116773837

CLIENTE:	PILAMONTA MAÑAY BLANCA ROCIO		
DIRECCIÓN:	AV. CARLOS MANTILLA E5-28		
TELÉFONO	2031457	DIA	MES
R.U.C.:	1719688754001	23	07
			AÑO
			2015

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
1	 MENSUALIDAD INTERNET     	17.86	17.86

CADUCA: 20 / ABRIL / 2016

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

SUB TOTAL 17.86

Son: VEINTE CON 0/100

	
Firma Autorizada	Recibí Conforme

I.V.A. 0 %

I.V.A. 12 %

TOTAL USD.

2.14

20.00

QUIGUANGO MONTALVO MARÍA DE LOURDES / Servi Print / -RUC. 1002070678001 -AUT. 2313  
 Telf.: 2428 351 FECHA AUT. E IMP. 20 / ABRIL / 2015 DEL. 001081 AL. 001480

Original: CLIENTE  
 Calce: EMISOR

## Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

## Consulta de Documentos válidos

## Autorización de Documentos

Fecha : 30-07-2015

RUC : 0401420567001  
AUTORIZACIÓN : 1116773837  
FECHA DE EMISIÓN : 23/07/2015  
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA  
NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 0001290  
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 : ROMO FUERTES BYRON MAURICIO  
Fecha de Caducidad : 20/Abril/2016  
Dirección de la Matriz : URB. COLINAS DEL VALLE SAN JOSE DE MORAN CALLE A B8 Y CHILLOGALLO  
Dirección del Establecimiento : URB. COLINAS DEL VALLE SAN JOSE DE MORAN CALLE A B8 Y CHILLOGALLO  
Nombre Comercial : BYCOMPUTER  
Código de Imprenta : 2313  
Documento Categorizado: NO

[Siguiendo](#)[Finalizar](#)

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

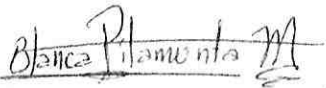
## ACLARATORIA

CABE INDICAR:

Según *Oficio No. 008-GSJM-2015*, emitido el 30 de junio, se autoriza el pago del 30% de cada factura de servicios básicos. En este mes se devengan los valores de agua y luz, quedando pendiente la factura de teléfono, pues la consulta de esta planilla se la hace cada 5 del mes siguiente.

Por su gentil atención, anticipo mi agradecimiento.

Atentamente,



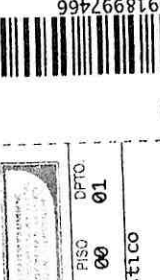
**Blanca Pilamonta**

**Directora CDIC "San José de Morán"**

EMPRESA PÚBLICA METROPOLITANA DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO S.A. (EPMÁS) - Almacén al cliente: 1605-242424

www.aguaquito.gov.ec - Atención al cliente: 1605-242424

FACTURA No. 001-001-001979817



RUC: 1786164250001  
 CUITRIBUYENTE ESPECIAL  
 1116581812  
 16-03-2015  
 RUCIPIPAS: 1792343631001

VALIDO HASTA  
 16-03-2016

TELEFONO:  
 22031457

CODIGO POSTAL:  
 170201

CLIENTE: CONGREGACION SIERVAS DE JESUS  
 DIRECCION: MANTILLA CARLOS LT 298  
 PLACA PREDIAL: 52-115  
 N° DE MEDIDOR: 963523

SECTOR: Calderon  
 CTA. ESP: 0

FECHA REGISTRO ANTERIOR: 05-06-2015  
 3598

FECHA REGISTRO ACTUAL: 04-07-2015  
 3702

PERIODO	Promedio de Consumo DMQ	Promedio de Consumo Cliente
11-14	24 m <sup>3</sup>	99
12-14		90
01-15		131
02-15		85
03-15		74
04-15		70
05-15		89
06-15		77
07-15		104

EVOLUCION DE SU CONSUMO

MONTO SUBSIDIADO USD 3.88

MESES AL CLIENTE 3.88

Pague únicamente el monto facturado en nuestros Centros Integrales de Atención al Cliente y puntos autorizados. La EPMÁS no realiza cobros a domicilio. ¡Denútrale estos casos! Llame al 800.24.24.24

B del Pichincha  
 ESTIMADO CLIENTE: EL VALOR DE ESTA FACTURA SERA DEBITADO DE SU CUENTA BANCARIA

FECHA: 05-07-2015

FECH. BANCARI

REQUERIDAMENTE CON REGISTRO DE PAGO SELLO COMPRA EN TELEBANCARIO

El Agua Potable de esta Empresa Pública tiene certificación del cumplimiento de la norma INEN 1108

CICLO 22

SECTOR 704

RUTA 16

MZ 003

CONSUMO (M3) 104

N. DEP 0

TARIFA 104

SEC. ECO. 5

PISO 00

SECUENCIA 00610

Domestico

DFTO 01

DESCRIPCION	VALOR USD
AGUA	65.49
ALCANTARILLADO	25.28
ADMIN. CLIENTES	2.10
TASA X NOMENCLA. EMO	0.45

IVA Tarifa 0%

Subtotal Tarifa 0%

IVA Tarifa 12%

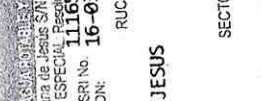
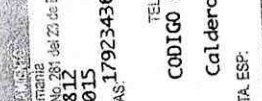
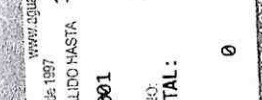
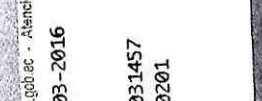
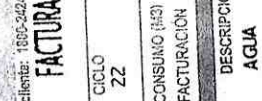
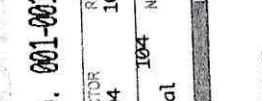
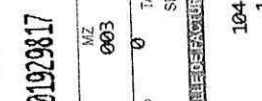
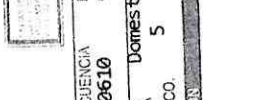
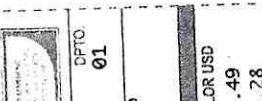
Subtotal Tarifa 12%

TOTAL A PAGAR USD 93.32

MESES DEUDA 1

TOTAL A PAGAR USD 93.32

RECAUDACION



MPRESA LÉCTRICA  
 Autorización SRI: 1116126814  
 Fecha Autorización: 2014-12-23  
 Válida Hasta: 2015-12-23  
 v. 10 de Agosto 001  
 ESPECIAL 368

Factura No. 001-007-002161537  
 Autorización SRI: 1116126814  
 Fecha Autorización: 2014-12-23  
 Válida Hasta: 2015-12-23  
 No. de Control: 51337822-K6  
 Valor a pagar: 50.58  
 Fecha de Emisión: 2015-07-09  
 Fecha de Vencimiento: 2015-07-23

**MACIÓN DEL CONSUMIDOR**

**STRO:** 513378-5 CONGREGACION SIERVAS DE JESUS  
 Único Eléctrico Nacional: 1400513378 Cédula / R.U.C.: 1792343631001  
 in servicio: CARLOS MANTILLA LT E5-28 PB 1 CALLE A PRTO.PRIMARIO S.JUAN Código Postal:  
 ocódigo: 85 05-17-102-4310 Tarifa: 205-Residencial (Baja Tension) 2015-07-09 1  
 ia - Cantón - Parroquia: PICHINCHA - DISTRITO METROPOLITANO QUITO - SANTA MARIANITA  
 in notificación: BCO. DEL PICHINCHA 6261922200 BCO. DEL PICHINCHA

**ACTURACIÓN SERVICIO ELÉCTRICO Y ALUMBRADO PÚBLICO**

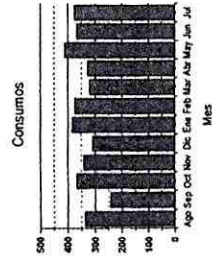
Factor multiplicación: 1.00 Constante: 1.00  
 Hasta: 2015-07-06 Tipo consumo: Leído  
 Penalización Fp: 0.000000 Días Facturados: 31 Factor Corrección: 1.00

Descripción	Actual	Anterior	Consumo	Unid.	Valores
	16406.00	16030.00	376	kWh	34.07

VALOR CONSUMO: 34.07  
 COMERCIALIZACION 1.41  
 SUBSIDIO SOLIDARIO. 3.55  
 I.V.A.(0%) 0.00  
**SUBTOTAL SERVICIO ELÉCTRICO (SE): 39.03**  
 SERV.ALUMI.PUB 2.63  
**SUBTOTAL ALUMBRADO PÚBLICO (AP): 2.63**  
**TOTAL SE Y AP (1): 41.66**

**O POR:**  
 Dignidad Eléctrica 0.00  
 miento de Agua 0.00  
 0.00

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



MPRESA LÉCTRICA  
 Autorización SRI: 1116126814  
 Fecha Autorización: 2014-12-23  
 Válida Hasta: 2015-12-23  
 v. 10 de Agosto 001  
 ESPECIAL 368

Factura No. 001-007-002161537  
 Autorización SRI: 1116126814  
 Fecha Autorización: 2014-12-23  
 Válida Hasta: 2015-12-23  
 No. de Control: 51337822-K6  
 Valor a pagar: 50.58

MPRESA LÉCTRICA  
 Autorización SRI: 1116126814  
 Fecha Autorización: 2014-12-23  
 Válida Hasta: 2015-12-23  
 No. de Control: 513378-5  
 Valor a pagar: 50.58

**INFORMACIÓN DEL CONSUMIDOR**

**SUMINISTRO:** 513378-5 Cédula / R.U.C.: 1792343631001  
 CONGREGACION SIERVAS DE JESUS  
 No. de Control: 51337822-K6  
 Dirección servicio:  
 CARLOS MANTILLA LT E5-28 PB 1 CALLE A PRTO.PRIMARIO S.JUAN

**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	7.15
<b>RECAUDACIÓN TERCEROS (3)</b>		<b>8.92</b>

TOTAL A PAGAR	
Servicio Eléctrico y Alumbrado Público(1):	41.66
Valores Pendientes (2):	0.00
Recaudación Terceros (3):	8.92
<b>TOTAL (1 + 2 + 3):</b>	<b>50.58</b>

Pagar hasta: 2015-07-23

**AHORRO POR:**  
 Tarifa de Dignidad 0.00  
 Coccion Eléctrica 0.00  
 Calentamiento de Agua 0.00  
 Total: 0.00

RECIBO COMUN N°

Ciudad: Quito Fecha: DIA MES AÑO  
27 7 2015

Recibo de: Blanca Rocío Pilamonta Mañay  
Por concepto de: Servicios básicos

La Suma de: Cuarenta y dos dólares con



171690214-1  
C.I.

Hu. Florio  
FIRMA AUTORIZADA



RECIBO COMUN N°

Ciudad: Quito Fecha: DIA MES AÑO  
30 07 2015

Recibo de: Pilamonta Mañay Blanca Rocío  
Por concepto de: Servicios Básicos

La Suma de: Cuarenta y tres con



M01836250  
C.I.

Sabrina  
FIRMA AUTORIZADA





**CONGREGACIÓN SIERVAS DE JESÚS**

Matriz: Vía a San Juan s/n y calle Pública / Quito - Ecuador  
R.U.C.: 1792343631001 / Aut. S.R.L.: 1116666441

**F A C T U R A**

S.001-001-000000116

Fecha: 28 de julio de 2015 Telf.: 2031457  
 Cliente: Pilamenta Mañay Blanca Recio  
 Dirección: Carlos Manhila Es-28 y A R.U.C.: 1719688754001

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
1	Ariendo local Julio	400,00	400,00
Debo y pagaré incondicionalmente a la orden de CONGREGACIÓN SIERVAS DE JESÚS en el lugar y fecha que me reconvenge el valor total expresado en esta factura. En caso de mora pagaré intereses al máximo permitido por la ley.		Subtotal	\$ 400,00
		Tarifa 0 %	\$ —
		IVA 12 %	\$ 48,00
		<b>TOTAL</b>	<b>\$ 448,00</b>

 Firma Autorizada  
 Firma Cliente

GALLARDO VILLALTA ORLANDO PATRICIO / No. AUTORIZACION 8432 / R.U.C. 171260657001 / TELF. 3152275 / DCTO. CATEGORIZADO: NO  
 FECHA DE IMPRESION: 01-2014/ DEL 111 AL 120 / ORIGINAL: ADQUIRIENTE / 1ERA COPIA AMARILLA; EMISOR / 2DA COPIA VERDE-S.R.L.  
**FECHA DE AUTORIZACION: 31/MARZO/2015**  
**FECHA DE CADUCIDAD: 31/MARZO/2016**

## Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

## Consulta de Documentos válidos

Autorización de  
Documentos

Fecha : 30-07-2015

**RUC :** 1792343631001  
**AUTORIZACIÓN :** 1116666441  
**FECHA DE EMISIÓN :** 28/07/2015  
**TIPO DE DOCUMENTO :** FACTURA  
**NÚMERO DE DOCUMENTO :** 001 - 001 - 000000116  
**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 :** CONGREGACION SIERVAS DE JESUS  
**Fecha de Caducidad :** 31/Marzo/2016  
**Dirección de la Matriz :** SAN CARLOS VIA A SAN JUAN S/N Y CALLE PUBLICA  
**Dirección del Establecimiento :** SAN CARLOS VIA A SAN JUAN S/N Y CALLE PUBLICA  
**Nombre Comercial :**  
**Código de Imprenta :** 8432  
**Documento Categorizado:** NO

[Siguiente](#)[Finalizar](#)

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



R.U.C.: 0990021058001

JUAN MARCET CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN MARCET CIA. LTDA.

Dir Sucursal: AV AMAZONAS #36-152 Y NACIONES UNIDAS CCI L72

Contribuyente Especial Nro: 6925

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: PILAMONTA MAÑAY BLANCA

Fecha Emisión: 23/07/2015

## FACTURA

No. 011-003-000267458

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2407201503403709900210580017506688893

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 24/07/2015 03:40:37

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2307201501099002105800120110030002674581234567813

RUC / CI: 1719688754001

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cant	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0BC-4946	1.0000	ETIQUETA ADHESIVA MULTIPEG T-22 AMARILLO FOSFORESCENTE SBR. 10HJS		1.3400	0.00	1.34
R53500B2	1.0000	ENGRAPADORA BOWFIN 535 RAPESCO NEGRA D.METAL 302463		7.2800	0.00	7.28
0BC-4945	1.0000	ETIQUETA ADHESIVA MULTIPEG T-22 FUCSIA FOSFORESCENTE SBR. 10HJS		1.3400	0.00	1.34
03-3748	2.0000	PAPEL FOTOGRAFICO SIHL A4 180GRS.PAQ.10 UNDS.REF.PAPFOT003		3.9600	0.00	7.92
6-9532	2.0000	PAPEL BOND IDEAL INEN A-4 BLANCO 75GRS.PAQ.500HJS. REF.7861151301056		4.9900	0.00	9.98

### Información Adicional

CORREO blankipm@gmail.com  
DIRECCION CARLOS MANTILLA E 5-28 Y A

SUBTOTAL 12%	17.88
SUBTOTAL 0%	9.98
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	27.86
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	2.15
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	30.01

Buscar

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	0990021058001	JUAN MARCET COMPANIA LIMITADA	CA:23072015010990021058001201100300002674581234567813 NA:2407201503403709900210580017506688893	24/07/2015 03:40	

«««« «« « «» »»»»

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

## Autorización de Documentos

## Validez Documentos

Fecha : 30-07-2015

**RUC :** 1792060346001  
**AUTORIZACIÓN :** 1115681261  
**FECHA DE EMISION :** 19/07/2015  
**TIPO DE DOCUMENTO :** FACTURA  
**NÚMERO DE DOCUMENTO :** 014 - 052 - 000078534

**Clase :** Especial  
**No. de Resolución :** 1124  
**Razón Social :** MEGA SANTAMARIA S.A.  
**Fecha de Caducidad :** 03/Octubre/2015  
**Dirección de la Matriz :** IÑAQUITO IÑAQUITO N38-17 Y VILLALENGUA  
**Dirección del Establecimiento:** CALDERON AV. SIMON BOLIVAR S/N Y PANAMERICANA NORTE  
**Nombre Comercial :** SUPERMERCADO SANTA MARIA

Para el documento consultado la autorización se encuentra vigente y la secuencia inicial reportada como 69478

[Siguiente](#)[Finalizar](#)

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

**DISTRIBUIDORA DE GAS MI BACHITA**  
**Guatemala José Alejandro**  
 Dir.: Arbolito 2.

Carlos Mantilla N13-182 y San Blas  
 Telf.: 2034 288 / Cel: 0985 396 528  
 Quito - Ecuador

R.U.C. 1001175684001

**FACTURA S 001-001**



000000485

Aut. SRI, 1115702289  
 Documento Categorizado: NO

Fecha: 24 de julio de 2015 RUC/C.I.: 179688754001

Cliente: Pilamonta Mañay Blanca Rocío

Dirección: Carlos Mantilla es-28 y A Teléfono: 2031454

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
3	cilindros de gas	3,25	9,75
 F. Autorizada		SUMAN \$ 9,75 IVA 0 % 9,75 IVA % — TOTAL 9,75	
Recibido Por 		TOTAL 9,75	
<small>           M.M.SER. 00000001 • MARTINEZ AVENDAÑO MARGARITA OTILIA / TELF.: 2502 608 - R.U.C.: 1707944375001            AUT. SRI 3412 / AUTORIZADO DEL 401 al 500 - OriginatAdquiereTe - Copia : Emisor •         </small>			
<small>FECHA DE AUT. E IMPR: 08/OCTUBRE/2014</small>		<small>FECHA DE CADUCIDAD: 08/OCTUBRE/2015</small>	



Desconectado

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

Autorización de Documentos

Fecha : 30-07-2015

RUC : 1001175684001  
 AUTORIZACIÓN : 1115702289  
 FECHA DE EMISIÓN : 24/07/2015  
 TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA  
 NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 000000485  
 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 : GUATEMAL JOSE ALEJANDRO  
 Fecha de Caducidad : 08/Octubre/2015  
 Dirección de la Matriz : ARBOLITO 2 SAN BLAS N13-182 Y CARLOS MANTILLA  
 Dirección del Establecimiento : ARBOLITO 2 SAN BLAS N13-182 Y CARLOS MANTILLA  
 Nombre Comercial : DISTRIBUIDORA DE GAS MI BACHITA  
 Código de Imprenta : 3412  
 Documento Categorizado: NO

[Siguiente](#)

[Finalizar](#)

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



**Chávez Medrano Marianita de Jesús**

Dirección: San Francisco Av. Principal 11  
y Av. Secundaria / Telf.: 2030 147  
Quito - Ecuador

RUC: 1001642964001

**FACTURA** 001-001

No. 000000279

No. Autorización: 1116509980

Fecha de Autorización: 04/Marzo/2015

FECHA: Quito, 30 de Julio del 2015 RUC. o C.I.: 1719688754001

SEÑOR (S) Pilamonta Blanca

DIRECCIÓN: Carlos Mantilla E 5-28

TÉLEFONO: 22031457 GUIA DE REMISIÓN: \_\_\_\_\_

CANT	DESCRIPCION	V. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Servicios de Contabilidad julio	90.00	90.00
MONTALVO CERON RAUL FERNANDO / IMPRENTA COMPUTEXT / RUC. 1707977979001 No. AUT. 1803 / numerado del 276 al 325 / Fecha de Caducidad:04/Marzo/2016 Documento Categorizado: NO		<b>SUBTOTAL</b>	<b>90.00</b>
		<b>DESCUENTOS</b>	
		<b>TARIFA 0 %</b>	
		<b>TARIFA 12 %</b>	<b>10.80</b>
		<b>TOTAL \$</b>	<b>100.80</b>

*[Signature]*  
Entregué Conforme

*[Signature]*  
Recibí Conforme

ORIGINAL: CLIENTE / COPIA CELESTE: EMISOR



## Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

## Consulta de Documentos válidos

Autorización de  
Documentos

Fecha : 01-08-2015

**RUC :** 1001642964001  
**AUTORIZACIÓN :** 1116509980  
**FECHA DE EMISIÓN :** 30/07/2015  
**TIPO DE DOCUMENTO :** FACTURA  
**NÚMERO DE DOCUMENTO :** 001 - 001 - 000000279  
**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 :** CHAVEZ MEDRANO MARIANITA DE JESUS  
**Fecha de Caducidad :** 04/Marzo/2016  
**Dirección de la Matriz :** AV. 10 DE AGOSTO N4587 Y AV. AMAZONAS  
**Dirección del Establecimiento :** AV. 10 DE AGOSTO N4587 Y AV. AMAZONAS  
**Nombre Comercial :** AFT ASESORIA FINANCIERA TRIBUTARIA  
**Código de Imprenta :** 1803  
**Documento Categorizado:** NO

[Siguiente](#)[Finalizar](#)

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

## Autorización de Documentos

## Validez Documentos

Fecha : 30-07-2015

RUC : 1792060346001

AUTORIZACIÓN : 1115681261

FECHA DE EMISION : 16/07/2015

TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA

NÚMERO DE DOCUMENTO : 014 - 047 - 000101542

Clase : Especial

No. de Resolución : 1124

Razón Social : MEGA SANTAMARIA S.A.

Fecha de Caducidad : 03/Octubre/2015

Dirección de la Matriz : IÑAQUITO IÑAQUITO N38-17 Y VILALENGUA

Dirección del Establecimiento: CALDERON AV. SIMON BOLIVAR S/N Y PANAMERICANA NORTE

Nombre Comercial : SUPERMERCADO SANTA MARIA

Para el documento consultado la autorización se encuentra vigente la secuencia inicial reportada como 91708

[Siguiente](#)[Finalizar](#)

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



**BANCO DEL PACÍFICO**

Quito, 4 de Mayo del 2015

Señor(ita)(a)(es)  
**ADMINISTRADORA DE PATRONATO**  
Presente.-

De nuestras consideraciones:

Tenemos a bien certificar que el Sr(ita)(a)(es). **Pilamonta Mañay Blanca Rocio**, portador de la C.I. No. **1719688754**, registra(n) en el Banco del Pacífico, la siguiente información financiera:

<b>Tipo y N° de cuenta:</b>	Cta. Ahorro N° 1044069553
<b>Fecha de apertura:</b>	2015-03-20
<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.



**BANCO DEL PACÍFICO**

Quito, 4 de Mayo del 2015

Señor(ita)(a)(es)  
**ADMINISTRADORA DE PATRONATO**  
Presente.-

De nuestras consideraciones:

Tenemos a bien certificar que el Sr(ita)(a)(es). **Pilamonta Mañay Blanca Rocio**, portador de la C.I. No. **1719688754**, registra(n) en el Banco del Pacífico, la siguiente información financiera:

<b>Tipo y N° de cuenta:</b>	Cta. Ahorro N° 1044152035
<b>Fecha de apertura:</b>	2015-04-17
<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.



## CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES

El IESS CERTIFICA que revisados los archivos del Sistema de Historia Laboral, el señor(a) PILAMONTA MAÑAY BLANCA ROCIO, representante legal de la empresa PILAMONTA MAÑAY BLANCA ROCIO con RUC Nro. 1719688754001 y dirección CARLOS MANTILLA E5-28 A, 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 31 de julio de 2015

Validez del certificado: 30 días

**SERVICIO DE RENTAS INTERNAS**

**DIRECCIÓN NACIONAL**

**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO TRIBUTARIO**

**31 de julio de 2015**

Señor/a:

**PILAMONTA MAÑAY BLANCA ROCIO**

**RUC: 1719688754001**

Presente.-

De acuerdo a la revisión efectuada en la base de datos del Servicio de Rentas Internas, el sujeto pasivo **PILAMONTA MAÑAY BLANCA ROCIO** con RUC número 1719688754001, 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.

Particular que comunico para los fines de ley.

**SERVICIO DE RENTAS INTERNAS**

**CÓDIGO: SRICCT2015000098602**

Fecha y Hora: 31 de julio de 2015 17:14





# REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES PERSONAS NATURALES



**NUMERO RUC:** 1001642964001  
**APELLIDOS Y NOMBRES:** CHAVEZ MEDRANO MARIANITA DE JESUS  
**NOMBRE COMERCIAL:** AFT ASESORIA FINANCIERA  
**CLASE CONTRIBUYENTE:** OTROS **OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD:** NO  
**CALIFICACIÓN ARTESANAL:** NUMERO:

**FEC. NACIMIENTO:** 20/05/1967 **FEC. ACTUALIZACION:** 02/06/2015  
**FEC. INICIO ACTIVIDADES:** 14/04/2003 **FEC. SUSPENSION DEFINITIVA:**  
**FEC. INSCRIPCION:** 14/04/2003 **FEC. REINICIO ACTIVIDADES:**

### ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:

ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA CONTABILIDAD.

### DOMICILIO TRIBUTARIO:

Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: LA CONCEPCION Calle: AV 10 DE AGOSTO Número: N4587 Intersección:  
AV AMAZONAS Referencia: SECTOR EL LABRADOR Teléfono: 022494920 Email: marychavez4949@hotmail.com Celular:  
0999200777

### DOMICILIO ESPECIAL:

### OBLIGACIONES TRIBUTARIAS:

\* DECLARACIÓN SEMESTRAL IVA

Las personas naturales que superen los límites establecidos en el Reglamento para la Aplicación de la Ley de Equidad Tributaria, estarán obligadas a llevar contabilidad, convirtiéndose en agentes de retención, y no podrán acogerse al Régimen Simplificado (RISE)

Recuerde que sus declaraciones son semestrales siempre y cuando cumpla con las condiciones para ello, que son: retención del 100% del IVA y transferencia de bienes y servicios con tarifa 0% de IVA

Si supera los montos establecidos en el reglamento estará obligado a llevar contabilidad para el siguiente ejercicio fiscal y la presentación de sus obligaciones será mensual.

**# DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:** del 001 al 001 **ABIERTOS:** 1  
**JURISDICCION:** \ ZONA 9\ PICHINCHA **CERRADOS:** 0

  
FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

02 JUN 2015  
  
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: KPEREZ Lugar de emisión: QUITO/AV. GALO PLAZA Fecha y hora: 02/06/2015 14:05:52



**REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES  
PERSONAS NATURALES**



**NUMERO RUC:** 1001642964001  
**APELLIDOS Y NOMBRES:** CHAVEZ MEDRANO MARIANITA DE JESUS

**ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:**

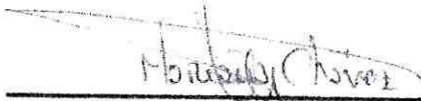
<b>No. ESTABLECIMIENTO:</b> 001	<b>ESTADO:</b> ABIERTO	<b>MATRIZ:</b>	<b>FEC. INICIO ACT.:</b> 14/04/2003
<b>NOMBRE COMERCIAL:</b> AFT ASESORIA FINANCIERA TRIBUTARIA			<b>FEC. CIERRE:</b>
			<b>FEC. REINICIO:</b>


**ACTIVIDADES ECONÓMICAS:**

ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA CONTABILIDAD.

**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**

Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: LA CONCEPCION Calle: AV. 10 DE AGOSTO Número: N4587 Intersección: AV. AMAZONAS Referencia: SECTOR EL LABRADOR Piso: 0 Oficina: P.B. Telefono Domicilio: 022494920 Celular: 0999200777 Email: marychavez4949@hotmail.com

  
\_\_\_\_\_  
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 deriven (Art. 97 Código Tributario, Art. 9 Ley del RUC y Art. 9 Reglamento para la Aplicación de la Ley del RUC).*

**Usuario:** KPEREZ **Lugar de emisión:** QUITO/AV. GALO PLAZA **Fecha y hora:** 02/06/2015 14:05:52



INSTRUCCIÓN SUPERIOR

PROFESIÓN/OCCUPACIÓN

V3343V2242

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE  
**CHAVEZ LECHON LUIS ALFREDO**

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE  
**MEDRANO MARIA MERCEDES**

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN  
**QUITO**  
**2018-01-21**

FECHA DE EXPIRACIÓN  
**2023-01-21**

*[Signature]*  
 DIRECTOR GENERAL

*[Signature]*  
 TERAPEUTA Y ACADÉMICO

*[Signature]*

*[Signature]*

REPÚBLICA DEL ECUADOR

DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CEDULA DE CIUDADANIA

APELLIDOS Y NOMBRES  
**CHAVEZ MEDRANO MARIAMITA DE JESUS**

LUGAR DE NACIMIENTO  
**IMBABURA**  
**IBARRA**  
**SAGRARIO**

FECHA DE NACIMIENTO **1967-06-20**

NACIONALIDAD **ECUATORIANA**

SEXO **F**

ESTADO CIVIL **CASADO**  
**EDISON ORLANDO**  
**PAMILUBA CHICAIZA**

No. **100164296-4**

*[Photo]*

*[Barcode]*


*[Star]*

Usuario: 1719688754 - PILAMONTA MAÑAY BLANCA ROCIO - [Cambiar Clave](#)


 Inicio

**Afiliados** 

- Registro de Novedades
- Avisos de Entrada
- Días laborados Tiempo Parcial
- Consulta de novedades
- Registro Dependientes
- Rectificación y Anulación de Novedades
- Eliminación de Registro de Afiliación
- Nómina de Solicitudes de Acumulación de FR


**Comprobantes** 

- Generación Comprobantes Aportes
- Generación Comprobantes Fondos
- Generación Comprobantes Glosas
- Consulta e impresión de Comprobantes
- Consulta Notas de Crédito

**Empresas** 

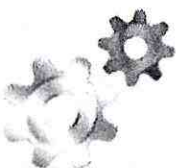
**Planillas** 

- Consulta Aportes
- Rol de Empleados\_
- Aprobación de Planillas de Extensión de Salud para Cónyuges
- Consultar Planillas de Extensión de Salud para Cónyuges

**Riesgos del Trabajo** 



### Opción Deshabilitada Temporalmente



Estimado usuario:

Esta opción se encuentra deshabilitada temporalmente.

El sistema se encuentra procesando sus novedades y planillas.

Se habilitará el día 3 del mes actual.

Recuerde que los primeros días de cada mes ejecutamos procesos de cierre del mes anterior.

2-01-18-40

COPIA: CLIENTE

Rev. 04/2014



### COMPROBANTE DE TRANSACCION

BANCO DEL PACIFICO - CUITA DE DEBITO

Nombre: LUIGINO MANGU BLANCA PONTON DEBAMP  
Numeración: 08167-7-13161117  
Referencia:  
CUIL: 3002000000  
CUIL: 3002000000  
CUIL: 3002000000

*Manuel*  
17/06/2014

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



julio 09 del 2015 09:03

# INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL SAN JOSE DE MORAN

PILAMONTA MAÑAY BLANCA ROCIO

## COMPROBANTE DE PAGO

No. Comprobante: 0000000070430936

Concepto:	PAGO DE PLANILLAS - NORMALES,	Emitido en:	2015-07-09
No. RUC / REGISTRO:	1719688754001 - 0001	Fecha de Vigencia de Pago:	2015-07-15
Nombre / Razón Social / Organización:	PILAMONTA MAÑAY BLANCA ROCIO - CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL SAN JOSE DE MORAN		
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

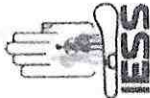
### Señor Empleador

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.



Consulta Consolidada de Planillas

Fecha : 03/08/2015

Consolidado de Planillas														
Periodo	Cédula	Nombre	Rel. Trabajo	Sueldo	Dias	Patronal	Individual	Aporte Adic	Cesantia	% IECE	Valor IECE	% SETEC	Valor SETEC	Total Aporte
2015-7	1721752754	CALVA COJITAMBO AIDA FIDELINA	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	480.00	30	53.52	45.36	0.00	0.00	0.50	2.40	0.50	2.40	98.88
2015-7	1704675402	CHAMORRO ORTEGA ANGEL ALBERTO	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	354.00	30	39.47	33.45	0.00	0.00	0.50	1.77	0.50	1.77	72.92
2015-7	1718956061	CHIMBOLEMA BRAVO DIANA PATRICIA	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	480.00	30	53.52	45.36	0.00	0.00	0.50	2.40	0.50	2.40	98.88
2015-7	1002353926	PADILLA SANTACRUZ MARIA CARMITA	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	354.00	30	39.47	33.45	0.00	0.00	0.50	1.77	0.50	1.77	72.92
2015-7	1719688754	PILAMONTA MAÑAY BLANCA ROCIO	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	597.00	30	66.57	56.41	0.00	0.00	0.50	2.99	0.50	2.99	122.98
2015-7	1003855548	POLO BORJA CINTHIA MIREYA	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	480.00	30	53.52	45.36	0.00	0.00	0.50	2.40	0.50	2.40	98.88
2015-7	1723008551	VIVAS SOLEDISPA EVELYN SORAYA	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	480.00	30	53.52	45.36	0.00	0.00	0.50	2.40	0.50	2.40	98.88
Totales :				3,225.00		359.59	304.75	0.00	0.00		16.13		16.13	664.34

QUITO  
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "SAN JOSÉ DE MORÁN"			
RUC: 1719688754001			
LIQUIDACION MENSUAL DE SALARIOS			
DE : Pilamota Mañay Blanca Rocío		MES JULIO 2015	
CI : 1719688754		DIAS TRAB.: 30	
CARGO : DIRECTORA			
<b>INGRESOS :</b>		<b>EGRESOS :</b>	
<b>SUELDOS</b>	597,00	<b>RETENCIONES :</b>	56,42
Salario Básico Unificado	597,00	Aporte Personal 9.45%	56,42
Horas Extras		Préstamos I.E.S.S.	0,00
Vacaciones		Imp. a la Renta	0,00
		<b>DESCUENTOS :</b>	0,00
		Anticipos	0,00
<b>OTROS</b>	0,00	Préstamos	0,00
		Otros	0,00
		<b>TOTAL DESCUENTOS</b>	56,42
<b>TOTAL INGRESOS \$</b>	597,00	<b>NETO A RECIBIR \$</b>	540,58

*Blanca Pilamota M.*

PAGADOR

*Blanca Pilamota M.*  
1719688754

RECIBI CONFORME

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "SAN JOSÉ DE MORÁN"			
RUC: 1719688754001			
LIQUIDACION MENSUAL DE SALARIOS			
DE : Polo Borja Cinthia Mireya		MES JULIO 2015	
CI : 1003855648		DIAS TRAB.: 30	
CARGO : INSTRUCTOR EDUCATIVO			
<b>INGRESOS :</b>		<b>EGRESOS :</b>	
<b>SUELDOS</b>	480,00	<b>RETENCIONES :</b>	45,36
Salario Básico Unificado	480,00	Aporte Personal 9.45%	45,36
Horas Extras		Préstamos I.E.S.S.	0,00
Vacaciones		Imp. a la Renta	0,00
		<b>DESCUENTOS :</b>	0,00
		Anticipos	0,00
<b>OTROS</b>	0,00	Préstamos	0,00
		Otros	0,00
		<b>TOTAL DESCUENTOS</b>	45,36
<b>TOTAL INGRESOS \$</b>	480,00	<b>NETO A RECIBIR \$</b>	434,64

**QUITO**  
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

*Blanca Pilamota M.*

PAGADOR

*[Signature]*  
100385564-8

RECIBI CONFORME

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "SAN JOSÉ DE MORÁN"			
RUC: 1719688754001			
LIQUIDACION MENSUAL DE SALARIOS			
DE : Vivas Soledispa Evelyn Soraya		MES JULIO 2015	
CI. : 1723008551		DIAS TRAB.: 30	
CARGO : INSTRUCTOR EDUCATIVO			
<b>INGRESOS :</b>		<b>EGRESOS :</b>	
<b>SUELDOS</b>	480,00	<b>RETENCIONES :</b>	45,36
Salario Básico Unificado	480,00	Aporte Personal 9.45%	45,36
Horas Extras		Préstamos I.E.S.S.	0,00
Vacaciones		Imp. a la Renta	0,00
<b>OTROS</b>	0,00	<b>DESCUENTOS :</b>	0,00
	0,00	Anticipos	0,00
		Préstamos	0,00
		Otros	0,00
		<b>TOTAL DESCUENTOS</b>	45,36
<b>TOTAL INGRESOS \$</b>	<b>480,00</b>	<b>NETO A RECIBIR \$</b>	<b>434,64</b>

*Blanca Pitamonta M.*

PAGADOR

*M.V. 172300855-1*

RECIBI CONFORME

**QUITO**  
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
**LO CERTIFICO**

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "SAN JOSÉ DE MORÁN"			
RUC: 1719688754001			
LIQUIDACION MENSUAL DE SALARIOS			
DE : Padilla Santacruz María Carmita		MES JULIO 2015	
CI. : 1002353926		DIAS TRAB.: 30	
CARGO : ASISTENTE DE SERVICIOS GENERAL			
<b>INGRESOS :</b>		<b>EGRESOS :</b>	
<b>SUELDOS</b>	354,00	<b>RETENCIONES :</b>	33,45
Salario Básico Unificado	354,00	Aporte Personal 9.45%	33,45
Horas Extras		Préstamos I.E.S.S.	0,00
Vacaciones		Imp. a la Renta	0,00
<b>OTROS</b>	0,00	<b>DESCUENTOS :</b>	0,00
	0,00	Anticipos	0,00
		Préstamos	0,00
		Otros	0,00
		<b>TOTAL DESCUENTOS</b>	33,45
<b>TOTAL INGRESOS \$</b>	<b>354,00</b>	<b>NETO A RECIBIR \$</b>	<b>320,55</b>

*Blanca Pitamonta M.*

PAGADOR

*Carmita Padilla 100235392-6*

RECIBI CONFORME

**CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "SAN JOSÉ DE MORÁN"**  
**RUC: 1719688754001**

**LIQUIDACION MENSUAL DE SALARIOS**

DE : Calva Cojtambo Aida Fidelina

MES JULIO 2015

CI. : 1721752754

DIAS TRAB.: 30

CARGO : INSTRUCTOR EDUCATIVO

INGRESOS :		EGRESOS :	
<b>SUELDOS</b>	<b>480,00</b>	<b>RETENCIONES :</b>	<b>45,36</b>
Salario Básico Unificado	480,00	Aporte Personal 9.45%	45,36
Horas Extras		Préstamos I.E.S.S.	0,00
Vacaciones		Imp. a la Renta	0,00
		<b>DESCUENTOS :</b>	<b>0,00</b>
		Anticipos	0,00
		Préstamos	0,00
<b>OTROS</b>	<b>0,00</b>	Otros	0,00
	0,00	<b>TOTAL DESCUENTOS</b>	<b>45,36</b>
<b>TOTAL INGRESOS \$</b>	<b>480,00</b>	<b>NETO A RECIBIR \$</b>	<b>434,64</b>

*Blanca R. Tamonta M.*

PAGADOR

*[Signature]*  
 172175275-4  
 RECIBI CONFORME

**QUITO**  
 ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
**LO CERTIFICO**

**CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "SAN JOSÉ DE MORÁN"**  
**RUC: 1719688754001**

**LIQUIDACION MENSUAL DE SALARIOS**

DE : Chimbolema Bravo Diana Patricia

MES JULIO 2015

CI. : 1716902141

DIAS TRAB.: 30

CARGO : INSTRUCTOR EDUCATIVO

INGRESOS :		EGRESOS :	
<b>SUELDOS</b>	<b>480,00</b>	<b>RETENCIONES :</b>	<b>45,36</b>
Salario Básico Unificado	480,00	Aporte Personal 9.45%	45,36
Horas Extras		Préstamos I.E.S.S.	0,00
Vacaciones		Imp. a la Renta	0,00
		<b>DESCUENTOS :</b>	<b>0,00</b>
		Anticipos	0,00
		Préstamos	0,00
<b>OTROS</b>	<b>0,00</b>	Otros	0,00
	0,00	<b>TOTAL DESCUENTOS</b>	<b>45,36</b>
<b>TOTAL INGRESOS \$</b>	<b>480,00</b>	<b>NETO A RECIBIR \$</b>	<b>434,64</b>

*Blanca R. Tamonta M.*

PAGADOR

*[Signature]*  
 171895606-1  
 RECIBI CONFORME



**CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "SAN JOSÉ DE MORÁN"**

**RUC: 1719688754001**

**LIQUIDACION MENSUAL DE SALARIOS**

DE : Chamorro Ortega Angel Alberto

MES JULIO 2015

CI : 1704675402

DIAS TRAB.: 30

CARGO : ASISTENTE DE SERVICIOS GENERAL

INGRESOS :		EGRESOS :	
<b>SUELDOS</b>	<b>354,00</b>	<b>RETENCIONES :</b>	<b>33,45</b>
Salario Básico Unificado	354,00	Aporte Personal 9.45%	33,45
Horas Extras		Préstamos I.E.S.S.	0,00
Vacaciones		Imp. a la Renta	0,00
		<b>DESCUENTOS :</b>	<b>0,00</b>
		Anticipos	0,00
		Préstamos	0,00
<b>OTROS</b>	<b>0,00</b>	Otros	0,00
	0,00	<b>TOTAL DESCUENTOS</b>	<b>33,45</b>
<b>TOTAL INGRESOS \$</b>	<b>354,00</b>	<b>NETO A RECIBIR \$</b>	<b>320,55</b>

*Blanca Diamante M.*

PAGADOR

*Josep Chamorro*

RECIBI CONFORME  
1704675402

TOTAL

2.920,24

DIFERENCIA

-

**QUITO**  
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

**UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE  
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL SAN JOSE DE MORAN  
RUC: 1719688754001**

PROVISION BENEFICIOS DE LEY

MES JULIO 2015

No.	MES	NOMBRES Y APELLIDOS	No. CEDULA	CARGO	TOTAL INGRESOS	PROVISION DECIMO 3RO	PROVISION DECIMO 4TO	PROVISION VACACIONES	TOTAL PROVISION
1	30/06/2015	Pilamonta Mañay Blanca Rocio	1719688754	DIRECTORA	597,00	49,75	29,50	24,88	104,13
2	30/06/2015	Polo Borja Cinthia Mireya	1003855648	INSTRUCTOR EDUCATIVO	480,00	40,00	29,50	20,00	89,50
3	30/06/2015	Calva Cujtambo Aida Fidelina	1721752754	INSTRUCTOR EDUCATIVO	480,00	40,00	29,50	20,00	89,50
4	30/06/2015	Chimbolema Bravo Diana Patricia	1716902141	INSTRUCTOR EDUCATIVO	480,00	40,00	29,50	20,00	89,50
5	30/06/2015	Vivas Soledispa Evelyn Soraya	1723008551	INSTRUCTOR EDUCATIVO	480,00	40,00	29,50	20,00	89,50
6	30/06/2015	Padilla Santacruz Maria Carmita	1002353926	ASISTENTE DE SERVICIOS GENERAL	354,00	29,50	29,50	14,75	73,75
7	30/06/2015	Chamorro Ortega Angel Alberto	1704675402	ASISTENTE DE SERVICIOS GENERAL	354,00	29,50	29,50	14,75	73,75
TOTALES:					<b>3.225,00</b>	<b>268,75</b>	<b>206,50</b>	<b>134,38</b>	<b>609,625</b>

*Blanca Pilamonta*  
**BLANCA PILAMONTA**  
 DIRECTORA

*Marianita Chavez*  
**MARIANITA CHAVEZ**  
 CONTADOR



## ASISTENCIA DIARIA

**DIRECTORA:** BLANCA ROCÍO PILAMONTA MAÑAY

**C. I.:** 171968875-4

**FECHA:** DE 01 AL 31 DE JULIO DE 2015

FECHA	HORA ENTRADA	FIRMA	HORA SALIDA	FIRMA
01/07	7:00	Blanca Pilamonta M.	16:30	Blanca Pilamonta M.
02/07	7:00	Blanca Pilamonta M.	16:40	Blanca Pilamonta M.
03/07	7:00	Blanca Pilamonta M.	14:00	Blanca Pilamonta M.
06/07	7:00	Blanca Pilamonta M.	16:30	Blanca Pilamonta M.
07/07				
08/07	7:00	Blanca Pilamonta M.	16:30	Blanca Pilamonta M.
09/07	7:00	Blanca Pilamonta M.	14:00	Blanca Pilamonta M.
10/07	7:00	Blanca Pilamonta M.	16:30	Blanca Pilamonta M.
11/07	7:00	Blanca Pilamonta M.	16:30	Blanca Pilamonta M.
13/07	7:00	Blanca Pilamonta M.	14:00	Blanca Pilamonta M.
14/07	7:00	Blanca Pilamonta M.	16:30	Blanca Pilamonta M.
15/07	7:00	Blanca Pilamonta M.	14:45	Blanca Pilamonta M.
16/07	7:00	Blanca Pilamonta M.	16:30	Blanca Pilamonta M.
17/07	7:00	Blanca Pilamonta M.	13:30	Blanca Pilamonta M.
20/07	7:00	Blanca Pilamonta M.	16:30	Blanca Pilamonta M.
21/07	7:00	Blanca Pilamonta M.	16:30	Blanca Pilamonta M.
22/07	7:00	Blanca Pilamonta M.	16:30	Blanca Pilamonta M.
23/07	7:00	Blanca Pilamonta M.	14:30	Blanca Pilamonta M.
24/07	7:00	Blanca Pilamonta M.	16:30	Blanca Pilamonta M.
27/07				
28/07				
29/07				
30/07				
31/07				

**QUITO**  
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

FIRMA CERTIFICADA: Blanca Pilamonta M.

Dirección: Carlos Mantilla E5-28 y Calle A (junto a parada de taxis Coop. Tax Virtud Norte S.A)

Teléfonos: 2031457/0983128466

Correo Electrónico: cdic.madrecarmenrendiles@gmail.com/blanktpm@live.com

QUITO

REGISTRO DE ASISTENCIA

Guagua

CDIC GUAGUA: SAN JOSÉ DE MORÁN

APELLIDO Y NOMBRE: BLANCA ROCIO PILAMONTA

MES: JULIO

TURNO:

Dia	MANANA		TARDE		TOTAL HORAS	Observaciones
	Hora de Entrada	Hora de salida	Hora de Entrada	Hora de salida		
1	7:00	13:00	13:30	16:30	9H.	
2	7:00	13:00	13:30	16:40	9H10H.	
3	7:00	13:00	13:30	14:00	6H30H.	Revisión de Informe con Carolina Silva.
4						
5						
6	7:00	13:00	13:30	16:30	9H	
7						
8	7:00	13:00	13:30	16:30	9H	
9	7:00	13:00	13:30	14:00	6H30H	Salida al Patronato: Buscar respuesta de depósito
10	7:00	13:00	13:30	16:30	9H	
11	7:00	10:00	13:30	16:00	5H30H.	ENTREGA DE CARPETA JUNIO
12						
13	7:00	9:00	12:00			ANIVERSARIO EL AGUAS EN PATRONATO
14	7:00	13:00	13:30	16:30	9H	
15	7:00	13:00	13:30	14:45	7H	VALIDACION FICHAS DE INSCRIPCION.
16	7:00	13:00	13:30	16:30	9H	
17	7:00	13:00	13:30	13:30	5H	CORRECCIONES CARPETA JUNIO Y RETIRO DE OFICIO
18						
19						
20	7:00	13:00	13:30	16:30	9H	
21	7:00	13:00	13:30	16:30	9H	
22	7:00	13:00	13:30	16:30	9H	
23	7:00	13:00	13:30	14:30	7H.	ENTREGA DE FACULTAS A MAGISTER HARCELA.
24	7:00	13:00	13:30	16:30	9H	
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

## ASISTENCIA DIARIA

EDUCADORA: AIDA FIDELINA CALVA COJITAMBO

C. I.: 172175275-4

FECHA: DE 01 AL 31 DE JULIO DE 2015

FECHA	HORA ENTRADA	FIRMA	HORA SALIDA	FIRMA
01/07	7:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
02/07	7:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
03/07	7:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
06/07	7:30	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
07/07				
08/07	7:30	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
09/07	7:30	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
10/07	7:30	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
11/07	7:30	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
13/07	7:30	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
14/07	7:30	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
15/07	7:30	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
16/07	7:30	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
17/07	7:30	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
20/07	7:30	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
21/07	7:30	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
22/07	7:30	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
23/07	7:30	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
24/07	7:30	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
27/07				
28/07				
29/07				
30/07				
31/07				

**QUITO**  
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
**LO CERTIFICO**

FIRMA CERTIFICADA: \_\_\_\_\_

*[Signature]*

Dirección: Carlos Mantilla E5-28 y Calle A (junto a parada de taxis Coop. Tax Virtud Norte S.A)

Teléfonos: 2031457/0983128466

Correo Electrónico: cdic.madrecarmenrendiles@gmail.com/blanktpm@live.com

CDIC GUAGUA: SAN JOSÉ DE MORÁN

APELLIDO Y NOMBRE: AIDA CALVA

MES: JULIO

TURNO:

Dia	MANANA		TARDE		TOTAL HORAS	Observaciones
	Hora de Entrada	Hora de salida	Hora de Entrada	Hora de salida		
1	7:00	1:00	1:30	4:00	8 HORAS	
2	7:00	1:00	1:30	4:00	8 HORAS	
3	7:00	1:00	1:30	4:00	8 HORAS	
4						
5						
6	7:30	1:00	1:30	4:00	8 HORAS	
7						
8	7:30	1:00	1:30	4:00	8 HORAS	
9	7:30	1:00	1:30	4:00	8 HORAS	
10	7:30	1:00	1:30	4:00	8 HORAS	
11	7:30	1:00	1:30	4:00		
12						
13	7:30	1:00	1:30	4:00	8 HORAS	
14	7:30	1:00	1:30	4:00	8 HORAS	
15	7:30	1:00	1:30	4:00	8 HORAS	
16	7:30	1:00	1:30	4:00	8 HORAS	
17	7:30	1:00	1:30	4:00	8 HORAS	
18						
19						
20	7:30	1:00	1:30	4:00	8 HORAS	
21	7:30	1:00	1:30	4:00	8 HORAS	
22	7:30	1:00	1:30	4:00	8 HORAS	
23	7:30	1:00	1:30	4:00	8 HORAS	
24	7:30	1:00	1:30	4:00	8 HORAS	
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

QUITO  
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

CDIC GUAGUA: SAN JOSÉ DE MORÁN

APELLIDO Y NOMBRE: EVELYN VIVAS

MES: JULIO

TURNO:

Día	MAÑANA		TARDE		TOTAL HORAS	Observaciones
	Hora de Entrada	Hora de salida	Hora de Entrada	Hora de salida		
1	07:30	12:30	13:00	16:30	8 HORAS 1/2	
2	07:30	12:30	13:00	16:30	8 HORAS 1/2	
3	07:30	12:30	13:00	16:30	8 HORAS 1/2	
4						
5						
6	07:00	12:30	13:00	16:00	8 HORAS	
7						
8	07:00	12:30	13:00	16:00	8 HORAS	
9	07:00	12:30	13:00	16:00	8 HORAS	
10	07:00	12:30	13:00	16:00	8 HORAS	
11	07:00	12:30		16:00	8 HORAS	
12						
13	07:30	12:30	13:00	16:00	8 HORAS	
14	07:30	12:30	13:00	16:00	8 HORAS	
15	07:30	12:30	13:00	16:00	8 HORAS	
16	07:30	12:30	13:00	16:00	8 HORAS	
17	07:30	12:30	13:00	16:00	8 HORAS	
18						
19						
20	07:30	12:30	13:00	16:00	8 HORAS	
21	07:30	12:30	13:00	16:00	8 HORAS	
22	07:30	12:30	13:00	16:00	8 HORAS	
23	07:30	12:30	13:00	16:00	8 HORAS	
24	07:30	12:30	13:00	16:00	8 HORAS	
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

QUITO  
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

**ASISTENCIA DIARIA**

**EDUCADORA:** EVELYN SORAYA VIVAS SOLEDISPA

**C. I.:** 172300855-1

**FECHA:** DE 01 AL 31 DE JULIO DE 2015

FECHA	HORA ENTRADA	FIRMA	HORA SALIDA	FIRMA
01/07	07:30	(mV)	16:30	(mV)
02/07	07:30	(mV)	16:30	(mV)
03/07	07:30	(mV)	16:30	(mV)
06/07	07:00	(mV)	16:00	(mV)
07/07				
08/07	07:00	(mV)	16:00	(mV)
09/07	07:00	(mV)	16:00	(mV)
10/07	07:00	(mV)	16:00	(mV)
11/07	07:00	(mV)	16:00	(mV)
13/07	07:30	(mV)	16:00	(mV)
14/07	07:30	(mV)	16:00	(mV)
15/07	07:30	(mV)	16:00	(mV)
16/07	07:30	(mV)	16:00	(mV)
17/07	07:30	(mV)	16:00	(mV)
20/07	07:30	(mV)	16:00	(mV)
21/07	07:30	(mV)	16:00	(mV)
22/07	07:30	(mV)	16:00	(mV)
23/07	07:30	(mV)	16:00	(mV)
24/07	07:30	(mV)	16:00	(mV)
27/07				
28/07				
29/07				
30/07				
31/07				

**FIRMA CERTIFICADA:** Blanca Plancha

**QUITO**  
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

Dirección: Carlos Mantilla E5-28 y Calle A (junto a parada de taxis Coop. Tax Virtud Norte S.A)

Teléfonos: 2031457/0983128466

Correo Electrónico: cdic.madrecarmenrendiles@gmail.com/blanktpm@live.com



CDIC GUAGUA: SAN JOSÉ DE MORÁN

APELLIDO Y NOMBRE: DIANA CHIMBOLEMA

MES: JULIO

TURNO:

Día	MANANA		TARDE		TOTAL HORAS	Observaciones
	Hora de Entrada	Hora de salida	Hora de Entrada	Hora de salida		
1	7:30	1:00	1:30	4:00		
2	7:30	1:00	1:30	4:00		
3	7:30	1:00	1:30	4:00		
4						
5						
6	7:30	1:00	1:30	4:00		
7						
8	7:30	1:00	1:30	4:00		
9	7:30	1:00	1:30	4:00		
10	7:30	1:00	1:30	4:00		
11	7:30	1:00	1:30	4:00		
12						
13	7:00	1:30	1:30	4:00		
14	7:00	1:00	1:30	4:00		
15	7:00	1:00	1:30	4:00		
16	7:00	1:00	1:30	4:00		
17	7:00	1:00	1:30	4:00		
18						
19						
20	7:30	1:30	1:30	4:00		
21	7:30	1:30	1:30	4:00		
22	7:30	1:30	1:30	4:00		
23	7:30	1:30	1:30	4:00		
24	7:30	1:30	1:30	4:00		
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

QUITO  
 ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
 LO CERTIFICO

**ASISTENCIA DIARIA**

**EDUCADORA:** DIANA PATRICIA CHIMBOLEMA BRAVO

**C. I.:** 1718956061

**FECHA:** DE 01 AL 31 DE JULIO DE 2015

FECHA	HORA ENTRADA	FIRMA	HORA SALIDA	FIRMA
01/07	7:30	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
02/07	7:30	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
03/07	7:30	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
06/07	7:30	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
07/07				
08/07	7:30	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
09/07	7:30	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
10/07	7:30	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
11/07	7:30	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
13/07	7:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
14/07	7:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
15/07	7:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
16/07	7:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
17/07	7:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
20/07	7:30	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
21/07	7:30	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
22/07	7:30	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
23/07	7:30	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
24/07	7:30	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
27/07				
28/07				
29/07				
30/07				
31/07				

**QUITO**  
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

**FIRMA CERTIFICADA:** *Blanca Piomonte*

Dirección: Carlos Mantilla E5-28 y Calle A (junto a parada de taxis Coop. Tax Virtud Norte S.A)

Teléfonos: 2031457/0983128466

Correo Electrónico: cdic.madrecarmenrendiles@gmail.com/blanktpm@live.com

CDIC GUAGUA: SAN JOSÉ DE MORÁN

APELLIDO Y NOMBRE: CYNTHIA POLO

MES: JULIO

TURNO:

Día	MAÑANA		TARDE		TOTAL HORAS	Observaciones
	Hora de Entrada	Hora de salida	Hora de Entrada	Hora de salida		
1	07:30	12:30	13:00	16:00	8 horas	
2	07:30	12:30	13:00	16:00	8 horas	
3	07:30	12:30	13:00	16:00	8 horas	
4						
5						
6	07:30	12:30	13:00	16:00	8 horas	
7						
8	07:30	12:30	13:00	16:00	8 horas	
9	07:30	12:30	13:00	16:00	8 horas	
10	07:30	12:30	13:00	16:00	8 horas	
11	07:30	12:30	13:00	16:00	8 horas	
12						
13	07:30	12:30	13:00	16:00	8 horas	
14	07:30	12:30	13:00	16:00	8 horas	
15	07:30	12:30	13:00	16:00	8 horas	
16	07:30	12:30	13:00	16:00	8 horas	
17	07:30	12:30	13:00	16:00	8 horas	
18						
19						
20	07:00	12:30	13:00	16:00	8 horas	
21	07:00	12:30	13:00	16:00	8 horas	
22	07:00	12:30	13:00	16:00	8 horas	
23	07:00	12:30	13:00	16:00	8 horas	
24	07:00	12:30	13:00	16:00	8 horas	
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

*[Handwritten signature]*

**ASISTENCIA DIARIA**

**EDUCADORA:** CINTHIA MIREYA POLO BORJA

**C. I.:** 1003855648

**FECHA:** DE 01 AL 31 DE JULIO DE 2015

FECHA	HORA ENTRADA	FIRMA	HORA SALIDA	FIRMA
01/07	07:30	[Signature]	16:00	[Signature]
02/07	07:30	[Signature]	16:00	[Signature]
03/07	07:30	[Signature]	16:00	[Signature]
06/07	07:30	[Signature]	16:00	[Signature]
07/07				
08/07	07:30	[Signature]	16:00	[Signature]
09/07	07:30	[Signature]	16:00	[Signature]
10/07	07:30	[Signature]	16:00	[Signature]
11/07	07:30	[Signature]	16:00	[Signature]
13/07	07:30	[Signature]	16:00	[Signature]
14/07	07:30	[Signature]	16:00	[Signature]
15/07	07:30	[Signature]	16:00	[Signature]
16/07	07:30	[Signature]	16:00	[Signature]
17/07	07:30	[Signature]	16:00	[Signature]
20/07	07:00	[Signature]	16:00	[Signature]
21/07	07:00	[Signature]	16:00	[Signature]
22/07	07:00	[Signature]	16:00	[Signature]
23/07	07:00	[Signature]	16:00	[Signature]
24/07	07:00	[Signature]	16:00	[Signature]
27/07				
28/07				
29/07				
30/07				
31/07				

FIRMA CERTIFICADA:

*[Signature]*

**QUITO**  
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
**LO CERTIFICO**

Dirección: Carlos Mantilla E5-28 y Calle A (junto a parada de taxis Coop. Tax Virtud Norte S.A)

Teléfonos: 2031457/0983128466

Correo Electrónico: cdic.madrecarmenrendiles@gmail.com/blanktpm@live.com

CDIC GUAGUA: SAN JOSÉ DE MORÁN

APELLIDO Y NOMBRE: ANGEL ALBERTO CHAMORRO

MES: JULIO

TURNO:

Dia	MAÑANA		TARDE		TOTAL HORAS	Observaciones
	Hora de Entrada	Hora de salida	Hora de Entrada	Hora de salida		
1	8:00	12:30	13:30	17:00	8	
2	8:00	12:30	13:30	17:00	8	
3	8:00	12:30	13:30	17:00	8	
4						
5						
6	8:00	12:30	13:30	17:00	8	
7						
8	8:00	12:30	13:30	17:00	8	
9	8:00	12:30	13:30	17:00	8	
10	8:00	12:30	13:30	17:00	8	
11	8:00	12:30	13:30	17:00	8	
12						
13	8:00	12:30	13:30	17:00	8	
14	8:00	12:30	13:30	17:00	8	
15	8:00	12:30	13:30	17:00	8	
16	8:00	12:30	13:30	17:00	8	
17	8:00	12:30	13:30	17:00	8	
18						
19						
20	8:00	12:30	13:30	17:00	8	
21	8:00	12:30	13:30	17:00	8	
22	8:00	12:30	13:30	17:00	8	
23	8:00	12:30	13:30	17:00	8	
24	8:00	12:30	13:30	17:00	8	
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

QUITO  
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

**ASISTENCIA DIARIA**

**AUXILIAR LIMPIEZA: ANGEL ALBERTO CHAMORRO ORTEGA**

**C. I.: 170467540-2**

**FECHA: DE 01 AL 31 DE JULIO DE 2015**

FECHA	HORA ENTRADA	FIRMA	HORA SALIDA	FIRMA
01/07	8:00	<i>Angel Alberto Chamorro</i>	17:00	<i>Angel Alberto Chamorro</i>
02/07	8:00	<i>Angel Alberto Chamorro</i>	17:00	<i>Angel Alberto Chamorro</i>
03/07	8:00	<i>Angel Alberto Chamorro</i>	17:00	<i>Angel Alberto Chamorro</i>
06/07	8:00	<i>Angel Alberto Chamorro</i>	17:00	<i>Angel Alberto Chamorro</i>
07/07				
08/07	8:00	<i>Angel Alberto Chamorro</i>	17:00	<i>Angel Alberto Chamorro</i>
09/07	8:00	<i>Angel Alberto Chamorro</i>	17:00	<i>Angel Alberto Chamorro</i>
10/07	8:00	<i>Angel Alberto Chamorro</i>	17:00	<i>Angel Alberto Chamorro</i>
11/07	8:00	<i>Angel Alberto Chamorro</i>	17:00	<i>Angel Alberto Chamorro</i>
13/07	8:00	<i>Angel Alberto Chamorro</i>	17:00	<i>Angel Alberto Chamorro</i>
14/07	8:00	<i>Angel Alberto Chamorro</i>	17:00	<i>Angel Alberto Chamorro</i>
15/07	8:00	<i>Angel Alberto Chamorro</i>	17:00	<i>Angel Alberto Chamorro</i>
16/07	8:00	<i>Angel Alberto Chamorro</i>	17:00	<i>Angel Alberto Chamorro</i>
17/07	8:00	<i>Angel Alberto Chamorro</i>	17:00	<i>Angel Alberto Chamorro</i>
20/07	8:00	<i>Angel Alberto Chamorro</i>	17:00	<i>Angel Alberto Chamorro</i>
21/07	8:00	<i>Angel Alberto Chamorro</i>	17:00	<i>Angel Alberto Chamorro</i>
22/07	8:00	<i>Angel Alberto Chamorro</i>	17:00	<i>Angel Alberto Chamorro</i>
23/07	8:00	<i>Angel Alberto Chamorro</i>	17:00	<i>Angel Alberto Chamorro</i>
24/07	8:00	<i>Angel Alberto Chamorro</i>	17:00	<i>Angel Alberto Chamorro</i>
27/07				
28/07				
29/07				
30/07				
31/07				

FIRMA CERTIFICADA: *Blanca Pitamorta M*

**COPIA**  
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

Dirección: Carlos Mantilla E5-28 y Calle A (junto a parada de taxis Coop. Tax Virtud Norte S.A)

Teléfonos: 203 1457/0983128466

Correo Electrónico: cdic.madrecarmenrendiles@gmail.com/blanktpm@live.com

CDIC GUAGUA: SAN JOSÉ DE MORÁN

APELLIDO Y NOMBRE: MARIA CARMITA PADILLA

MES: JULIO

TURNO:

Dia	MANANA		TARDE		TOTAL HORAS	Observaciones
	Hora de Entrada	Hora de salida	Hora de Entrada	Hora de salida		
1	7:00	1:00	2:00	4:00	8	
2	7:00	1:00	2:00	4:00	8	
3	7:00	1:00	2:00	4:00	8	
4						
5						
6	7:00	1:00	2:00	4:00	8	
7						
8	7:00	1:00	2:00	4:00	8	
9	7:00	1:00	2:00	4:00	8	
10	7:00	1:00	2:00	4:00	8	
11	7:00	1:00	2:00	4:00	8	
12						
13	7:00	1:00	2:00	4:00	8	
14	7:00	1:00	2:00	4:00	8	
15	7:00	1:00	2:00	4:00	8	
16	7:00	1:00	2:00	4:00	8	
17	7:00	1:00	2:00	4:00	8	
18						
19						
20	7:00	1:00	2:00	4:00	8	
21	7:00	1:00	2:00	4:00	8	
22	7:00	1:00	2:00	4:00	8	
23	7:00	1:00	2:00	4:00	8	
24	7:00	1:00	2:00	4:00	8	
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

QUITO  
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

## ASISTENCIA DIARIA

**AUXILIAR COCINA:** MARIA CARMITA PADILLA SANTACRUZ

C. I.: 100235392-6

FECHA: DE 01 AL 31 DE JULIO DE 2015

FECHA	HORA ENTRADA	FIRMA	HORA SALIDA	FIRMA
01/07	7:00	Maria Carmita Padilla	4:00	Maria Carmita Padilla
02/07	7:00	Maria Carmita Padilla	4:00	Maria Carmita Padilla
03/07	7:00	Maria Carmita Padilla	4:00	Maria Carmita Padilla
06/07	7:00	Maria Carmita Padilla	4:00	Maria Carmita Padilla
07/07				
08/07	7:00	Maria Carmita Padilla	4:00	Maria Carmita Padilla
09/07	7:00	Maria Carmita Padilla	4:00	Maria Carmita Padilla
10/07	7:00	Maria Carmita Padilla	4:00	Maria Carmita Padilla
11/07	7:00	Maria Carmita Padilla	4:00	Maria Carmita Padilla
13/07	7:00	Maria Carmita Padilla	4:00	Maria Carmita Padilla
14/07	7:00	Maria Carmita Padilla	4:00	Maria Carmita Padilla
15/07	7:00	Maria Carmita Padilla	4:00	Maria Carmita Padilla
16/07	7:00	Maria Carmita Padilla	4:00	Maria Carmita Padilla
17/07	7:00	Maria Carmita Padilla	4:00	Maria Carmita Padilla
20/07	7:00	Maria Carmita Padilla	4:00	Maria Carmita Padilla
21/07	7:00	Maria Carmita Padilla	4:00	Maria Carmita Padilla
22/07	7:00	Maria Carmita Padilla	4:00	Maria Carmita Padilla
23/07	7:00	Maria Carmita Padilla	4:00	Maria Carmita Padilla
24/07	7:00	Maria Carmita Padilla	4:00	Maria Carmita Padilla
27/07				
28/07				
29/07				
30/07				
31/07				

**QUITO**  
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

FIRMA CERTIFICADA: Blanca Pimentel M.



Ubicación: Norte de Quito Sector Calderón  
Dirección: Carlos Martilla E5-28 y Calle A  
Teléfono: 2031457/0983128466  
Directora: Blanca Pílamonta  
Edad: 1-3 Años de Edad  
Número de Niñas/os: 40  
Responsable: Educadoras  
Fecha: DEL 01 AL 31 DE JULIO DE 2015

N.	NOMBRES	APELLIDOS	J							A							S							O							N						
			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	26	27	28	29	30	31				
1	Angel Antonio	Alba Potosi /	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	Daniel Alexander	Anrango González /	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3	Ailyn Sarahi	Baquero Lopez /																																			
4	Solange Maite	Burbano Viveros /	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
5	Nicolas Fernando	Cabascango Salcedo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
6	Paolo Misael	Chasi Beltrán /	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
7	Adrián Wladimir	Chuqui Pillajo /	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
8	Dencil Joshpe	Colorado Morales /																																			
9	Dariana Sahoia	Congo 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	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
10	Ronny Felipe	Cuenca Collahuazo /	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
11	Zuleyka Valentina	De Jesus Ramos /	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
12	Juri Anahy	Diaz Calva /	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
13	Kamila Ailyn	Encalada Lara /	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
14	Jared Hansel	Estupiñan Aguirre /	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
15	Matias Michael	Estupiñan Aguirre /	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
16	Lederman Ariel	Espinoza Santacruz /	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
17	Justin Jahir	Guamalama Torres /	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
18	Maria Fernanda	Ortega Oñate /	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
19	Jesly Sarahi	Hidalgo Inlago /	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
20	Tamara Liseth	Jimenez Vargas /	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	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	Anthony Guillermo	Lara Lara /	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
22	Jade Madeline	Tapia López /	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
23	Benjamin Rafael	Manzano Gonzaga /	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
24	Roshelle Arisha	Maza López /	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
25	Genesis Abigail	Merchán Vega /	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
26	Liz	Minda Burbano /	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
27	Mateo Alejandro	Morillo Apolo /	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
28	Adrianno Heidann	Palacios Rojas /	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
29	Johan Mael	Perugachi Furez /	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
30	Dilan Emiliano	Pinto Navarrete	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
31	Derlis Mathias	Rengifo Pinto /	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
32	Damiara Rafaela	Sánchez Feriga /	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
33	Didier Isaias	Sandoval Zambrano /	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
34	Leonardo Jesús	Santos Perugachi /	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
35	Angel Jeanpierre	Suárez Salinas /	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
36	Juan David	Tigasi Cacucango /	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
37	Melany Dayana	Toapanta Chicaiza /	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
38	Nicolas Jair	Ulcuango Farias /	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
39	Edison Jeraldo	Vallente Vallente	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
40	Jefferson David	Vallente Vallente	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X



Blanca Pílamonta

FIRMA CERTIFICADA:



**LISTA DE ASISTENCIA**

**Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"**

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Ana Beatriz Potosi Sandoval

Nombre del Niño: Alba Potosi Angel Antonio

Mes y año: JULIO 2015

18

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma
Semana 1	01/07/15	8:00	<i>[Signature]</i>	3:45	<i>[Signature]</i>
	02/07/15	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
	03/07/15	8:00	<i>[Signature]</i>	3:50	<i>[Signature]</i>
Semana 2	06/07/15	8:00	<i>[Signature]</i>	3:50	<i>[Signature]</i>
	07/07/15	NO	ASISTIERON	FERIADO.	
	08/07/15	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
	09/07/15	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
	10/07/15	7:50	<i>[Signature]</i>	3:50	<i>[Signature]</i>
	11/07/15	7:50	<i>[Signature]</i>	3:45	<i>[Signature]</i>
	13/07/15	7:40	<i>[Signature]</i>	3:50	<i>[Signature]</i>
Semana 3	14/07/15	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
	15/07/15	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
	16/07/15	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
	17/07/15	8:00	<i>[Signature]</i>	3:50	<i>[Signature]</i>
	20/07/15	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
	21/07/15	7:50	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
Semana 4	22/07/15	7:45	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
	23/07/15	7:45	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
	24/07/15	7:45	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
	27/07/15				
	28/07/15				
Semana 5	29/07/15				
	30/07/15				
	31/07/15				

QUITO

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

*[Signature]*

Firma Responsable

*[Signature]*

Firma certificadora



17

**LISTA DE ASISTENCIA**

**Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"**

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Angélica Michelle Anrango González

Nombre del Niño: Anrango González Daniel Alexander

Mes y año: JULIO 2015

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma	
Semana 1	01/07/15	7:50	<i>[Signature]</i>	15:30	<i>[Signature]</i>	
	02/07/15	7:50	<i>[Signature]</i>	15:30	<i>[Signature]</i>	
	03/07/15	7:50	<i>[Signature]</i>	15:30	<i>[Signature]</i>	
Semana 2	06/07/15					
	07/07/15	NO	ASISTIERON FERIADO			
	08/07/15	7:50	<i>[Signature]</i>	15:30	<i>[Signature]</i>	
	09/07/15	7:50	<i>[Signature]</i>	15:30	<i>[Signature]</i>	
	10/07/15	7:50	<i>[Signature]</i>	15:30	<i>[Signature]</i>	
	11/07/15	7:50	<i>[Signature]</i>	15:30	<i>[Signature]</i>	
	Semana 3	13/07/15	7:50	<i>[Signature]</i>	15:30	<i>[Signature]</i>
		14/07/15	7:50	<i>[Signature]</i>	15:30	<i>[Signature]</i>
15/07/15		7:50	<i>[Signature]</i>	15:30	<i>[Signature]</i>	
16/07/15		7:50	<i>[Signature]</i>	15:30	<i>[Signature]</i>	
17/07/15		7:50	<i>[Signature]</i>	15:30	<i>[Signature]</i>	
Semana 4		20/07/15	7:50	<i>[Signature]</i>	15:30	<i>[Signature]</i>
	21/07/15	7:50	<i>[Signature]</i>	15:30	<i>[Signature]</i>	
	22/07/15	7:50	<i>[Signature]</i>	15:30	<i>[Signature]</i>	
	23/07/15	7:50	<i>[Signature]</i>	15:30	<i>[Signature]</i>	
	24/07/15	7:50	<i>[Signature]</i>	15:30	<i>[Signature]</i>	
	Semana 5	27/07/15				
28/07/15						
29/07/15						
30/07/15						
31/07/15						

QUITO

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

*[Signature]*  
Firma Responsable

*[Signature]*  
Firma certificadora



**LISTA DE ASISTENCIA**

**Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"**

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Gustavo Polivio López Mora

Nombre del Niño: Baquero López Ailyn Sarahí

Mes y año: JULIO 2015

19

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma
Semana 1	01/07/15	7:50	[Firma]	4:00	[Firma]
	02/07/15	7:20	[Firma]	3:59	[Firma]
	03/07/15	7:15	[Firma]	3:45	[Firma]
Semana 2	06/07/15				
	07/07/15	NO	ASISTIERON	FERIADO	
	08/07/15	7:30	[Firma]	3:50	[Firma]
	09/07/15	7:45	[Firma]	3:52	[Firma]
	10/07/15	7:50	[Firma]	3:58	[Firma]
	11/07/15	7:30	[Firma]	3:40	[Firma]
Semana 3	13/07/15	7:30	[Firma]	3:45	[Firma]
	14/07/15	7:30	[Firma]	3:50	[Firma]
	15/07/15	7:30	[Firma]	3:30	[Firma]
	16/07/15	7:38	[Firma]	3:30	[Firma]
	17/07/15	7:50	[Firma]	3:40	[Firma]
	Semana 4	20/07/15	7:45	[Firma]	3:45
21/07/15		7:50	[Firma]	3:47	[Firma]
22/07/15		7:55	[Firma]	3:50	[Firma]
23/07/15		7:40	[Firma]	3:50	[Firma]
24/07/15		7:41	[Firma]	3:55	[Firma]
Semana 5		27/07/15			
	28/07/15				
	29/07/15				
	30/07/15				
	31/07/15				

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

[Firma]  
Firma Responsable

[Firma]  
Firma certificadora



LISTA DE ASISTENCIA

Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Silvana Germania Viveros Mafía

Nombre del Niño: Burbano Viveros Solange Maite

Mes y año: JULIO 2015

18

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma	
Semana 1	01/07/15	7:00	[Firma]	3:30	[Firma] ✓	
	02/07/15	7:00	[Firma]	3:30	[Firma] ✓	
	03/07/15	7:00	[Firma]	3:30	[Firma] ✓	
Semana 2	06/07/15	7:00	[Firma]	3:20	[Firma] ✓	
	07/07/15	NO	ASISTIERON FERIADO			
	08/07/15	7:00	[Firma]	3:24	[Firma] ✓	
	09/07/15	7:00	[Firma]	3:30	[Firma] ✓	
	10/07/15	7:00	[Firma]	3:25	[Firma] ✓	
	11/07/15	7:00	[Firma]	3:30	[Firma] ✓	
	Semana 3	13/07/15	7:00	[Firma]	3:30	[Firma] ✓
		14/07/15	7:00	[Firma]	3:15	[Firma] ✓
15/07/15		7:00	[Firma]	3:19	[Firma] ✓	
16/07/15		7:00	[Firma]	3:30	[Firma] ✓	
17/07/15		7:00	[Firma]	3:28	[Firma] ✓	
Semana 4	20/07/15	7:00	[Firma]	3:25	[Firma] ✓	
	21/07/15	7:00	[Firma]	3:25	[Firma] ✓	
	22/07/15	7:00	[Firma]	3:30	[Firma] ✓	
	23/07/15	7:00	[Firma]	3:16	[Firma] ✓	
	24/07/15	7:00	[Firma]	3:00	[Firma] ✓	
Semana 5	27/07/15					
	28/07/15					
	29/07/15					
	30/07/15					
	31/07/15					

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

[Firma Responsable]  
Firma Responsable

[Firma certificadora]  
Firma certificadora



18

**LISTA DE ASISTENCIA**

**Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"**

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Constansa del Carmen Salcedo

Nombre del Niño: Cabascango Salcedo Nicolas Fernando

Mes y año: JULIO 2015

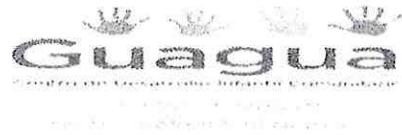
Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma
Semana 1	01/07/15	7:55	Constansa Salcedo	4:00	Constansa Salcedo
	02/07/15	7:55	Constansa Salcedo	4:00	Constansa Salcedo
	03/07/15	7:55	Constansa Salcedo	4:00	Constansa Salcedo
Semana 2	06/07/15	7:55	Constansa Salcedo	4:00	Constansa Salcedo
	07/07/15	NO	ASISTIERON FERIADO		
	08/07/15	7:55	Constansa Salcedo	4:00	Constansa Salcedo
	09/07/15	8:00	Constansa Salcedo	4:00	Constansa Salcedo
	10/07/15	8:00	Constansa Salcedo	4:00	Constansa Salcedo
	11/07/15	7:55	Constansa Salcedo	4:00	Constansa Salcedo
	Semana 3	13/07/15	7:55	Constansa Salcedo	4:00
14/07/15		8:00	Constansa Salcedo	4:00	Constansa Salcedo
15/07/15		8:00	Constansa Salcedo	4:00	Constansa Salcedo
16/07/15		7:55	Constansa Salcedo	4:00	Constansa Salcedo
17/07/15		7:55	Constansa Salcedo	4:00	Constansa Salcedo
Semana 4	20/07/15	7:55	Constansa Salcedo	4:00	Constansa Salcedo
	21/07/15	8:00	Constansa Salcedo	4:00	Constansa Salcedo
	22/07/15	8:00	Constansa Salcedo	4:00	Constansa Salcedo
	23/07/15	8:00	Constansa Salcedo	4:00	Constansa Salcedo
	24/07/15	8:00	Constansa Salcedo	4:00	Constansa Salcedo
Semana 5	27/07/15				
	28/07/15				
	29/07/15				
	30/07/15				
	31/07/15				

QUITO

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

  
Firma Responsable

  
Firma certificadora



LISTA DE ASISTENCIA

Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Marilyn Prissila Beltrán Buitrón

Nombre del Niño: Chasi Beltrán Paolo Misael

Mes y año: JULIO 2015

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma
Semana 1	01/07/15	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
	02/07/15	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
	03/07/15	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
Semana 2	06/07/15	.			
	07/07/15	NO	ASISTIERON	FERIADO	
	08/07/15	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
	09/07/15	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
	10/07/15	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
	11/07/15	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
Semana 3	13/07/15	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
	14/07/15	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
	15/07/15	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
	16/07/15	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
	17/07/15	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
Semana 4	20/07/15	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
	21/07/15	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
	22/07/15	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
	23/07/15	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
	24/07/15	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
Semana 5	27/07/15				
	28/07/15				
	29/07/15				
	30/07/15				
	31/07/15				

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

*[Signature]*  
Firma Responsable

*[Signature]*  
Firma certificadora



LISTA DE ASISTENCIA

Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"
Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón
Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta
Nombre de la Madre o Tutor: Katya Yessenia Pillajo Oyagata
Nombre del Niño: Chuqui Pillajo Adrian Wladimir
Mes y año: JULIO 2015

18

Table with 6 columns: Semana, Fecha (Día), Hora de entrada, Firma, Hora de Salida, Firma. Rows include dates from 01/07/15 to 31/07/15, with handwritten signatures and a 'NO ASISTIERON FERIADO' entry for 07/07/15.

QUITO
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL
LO CERTIFICO

[Signature]
Firma Responsable

[Signature]
Firma certificadora





**LISTA DE ASISTENCIA**

**Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"**

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Verónica Margoth Morales Morales

Nombre del Niño: Colorado Morales Dencel Joshep

Mes y año: JULIO 2015

19

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma
Semana 1	01/07/15	7:30	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
	02/07/15	7:30	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
	03/07/15	7:30	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
Semana 2	06/07/15				
	07/07/15	NO	ASISTIERON FERIADO		
Semana 3	08/07/15	7:30	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
	09/07/15	7:30	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
	10/07/15	7:30	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
	11/07/15	7:30	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
	13/07/15	7:30	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
	14/07/15	7:30	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
	15/07/15	7:30	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
	16/07/15	7:30	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
	17/07/15	7:30	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
Semana 4	20/07/15	7:30	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
	21/07/15	7:30	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
	22/07/15	7:30	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
	23/07/15	7:30	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
	24/07/15	7:30	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
Semana 5	27/07/15				
	28/07/15				
	29/07/15				
	30/07/15				
	31/07/15				

  
**ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL**  
**LO CERTIFICO**

*[Signature]*  
Firma Responsable

*[Signature]*  
Firma certificadora



**LISTA DE ASISTENCIA**

**Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"**

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: María Verónica Palacios Pastrana

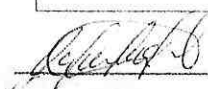
Nombre del Niño: Congo Muñoz Dariana Saho /

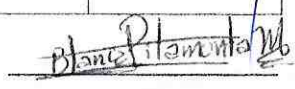
Mes y año: JULIO 2015

16

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma
Semana 1	01/07/15	7:00	Verónica Palacios	3:00	Verónica Palacios /
	02/07/15	7:00	Verónica Palacios	3:00	Verónica Palacios /
	03/07/15	7:00	Verónica Palacios	3:00	Verónica Palacios /
Semana 2	06/07/15	7:00	Verónica Palacios	3:00	Verónica Palacios /
	07/07/15	NO ASISTIERON FERIADO			
	08/07/15	7:00	Verónica Palacios	3:00	Verónica Palacios /
	09/07/15	7:00	Verónica Palacios	3:00	Verónica Palacios /
	10/07/15				
Semana 3	13/07/15	7:00	Verónica Palacios	3:00	Verónica Palacios /
	14/07/15	7:00	Verónica Palacios	3:00	Verónica Palacios /
	15/07/15	7:00	Verónica Palacios	3:00	Verónica Palacios /
	16/07/15	7:00	Verónica Palacios	3:00	Verónica Palacios /
	17/07/15	7:00	Verónica Palacios	3:00	Verónica Palacios /
Semana 4	20/07/15	7:00	Verónica Palacios	3:00	Verónica Palacios /
	21/07/15	7:00	Verónica Palacios	3:00	Verónica Palacios /
	22/07/15	7:00	Verónica Palacios	3:00	Verónica Palacios /
	23/07/15	7:00	Verónica Palacios	3:00	Verónica Palacios /
	24/07/15	7:00	Verónica Palacios	3:00	Verónica Palacios /
Semana 5	27/07/15				
	28/07/15				
	29/07/15				
	30/07/15				
	31/07/15				

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

  
Firma Responsable

  
Firma certificadora



18

LISTA DE ASISTENCIA

Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Sara Elizabeth Cuenca Collahuazo

Nombre del Niño: Cuenca Collahuazo Ronny Felipe

Mes y año: JULIO 2015

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma	
Semana 1	01/07/15	7:15	SARA CUENCA	15:30	SARA CUENCA ✓	
	02/07/15	7:15	SARA CUENCA	15:30	SARA CUENCA ✓	
	03/07/15	7:15	SARA CUENCA	15:30	SARA CUENCA ✓	
Semana 2	06/07/15	7:15	SARA CUENCA	15:30	SARA CUENCA ✓	
	07/07/15	NO	ASISTIERON FERIADO			
	08/07/15	7:15	SARA CUENCA	15:30	SARA CUENCA ✓	
	09/07/15	7:15	SARA CUENCA	15:30	SARA CUENCA ✓	
	10/07/15	7:15	SARA CUENCA	15:30	SARA CUENCA ✓	
	11/07/15	7:15	SARA CUENCA	15:30	SARA CUENCA ✓	
	Semana 3	13/07/15	7:15	SARA CUENCA	15:30	SARA CUENCA ✓
		14/07/15	7:15	SARA CUENCA	15:30	SARA CUENCA ✓
15/07/15		7:15	SARA CUENCA	15:30	SARA CUENCA ✓	
16/07/15		7:15	SARA CUENCA	15:30	SARA CUENCA ✓	
17/07/15		7:15	SARA CUENCA	15:30	SARA CUENCA ✓	
Semana 4		20/07/15	7:15	SARA CUENCA	15:30	SARA CUENCA ✓
	21/07/15	7:15	SARA CUENCA	15:30	SARA CUENCA ✓	
	22/07/15	7:15	SARA CUENCA	15:30	SARA CUENCA ✓	
	23/07/15	7:15	SARA CUENCA	15:30	SARA CUENCA ✓	
	24/07/15	7:15	SARA CUENCA	15:30	SARA CUENCA ✓	
	Semana 5	27/07/15				
28/07/15						
29/07/15						
30/07/15						
31/07/15						

QUITO  
 ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
 LO CERTIFICO

M.V.

Firma Responsable

Blanca Pilamonta M

Firma certificadora



**LISTA DE ASISTENCIA**

**Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"**

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Carlos Antonio Ramos Sarzosa

Nombre del Niño: De Jesús Zuleyka Valentina

Mes y año: JULIO 2015

19

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma
Semana 1	01/07/15	08:00	<i>[Signature]</i>	15:45	<i>[Signature]</i>
	02/07/15	08:00	<i>[Signature]</i>	15:50	<i>[Signature]</i>
	03/07/15	08:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i>
Semana 2	06/07/15				
	07/07/15	NO ASISTIERON		FERIADO	
	08/07/15	08:00	<i>[Signature]</i>	15:45	<i>[Signature]</i>
	09/07/15	08:00	<i>[Signature]</i>	15:40	<i>[Signature]</i>
	10/07/15	08:00	<i>[Signature]</i>	15:50	<i>[Signature]</i>
	11/07/15	08:00	<i>[Signature]</i>	15:50	<i>[Signature]</i>
	Semana 3	13/07/15	08:00	<i>[Signature]</i>	15:55
	14/07/15	08:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i>
	15/07/15	08:00	<i>[Signature]</i>	15:50	<i>[Signature]</i>
	16/07/15	08:00	<i>[Signature]</i>	15:50	<i>[Signature]</i>
	17/07/15	08:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i>
Semana 4	20/07/15	08:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i>
	21/07/15	08:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i>
	22/07/15	08:00	<i>[Signature]</i>	15:50	<i>[Signature]</i>
	23/07/15	08:00	<i>[Signature]</i>	15:45	<i>[Signature]</i>
	24/07/15	08:00	<i>[Signature]</i>	15:45	<i>[Signature]</i>
Semana 5	27/07/15				
	28/07/15				
	29/07/15				
	30/07/15				
	31/07/15				

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
 LO CERTIFICO

*[Signature]*  
Firma Responsable

*[Signature]*  
Firma certificadora



LISTA DE ASISTENCIA

Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Karina Estefanía Calva Cojitambo

Nombre del Niño: Juri Anahy Díaz Calva

Mes y año: JULIO 2015

18

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma	
Semana 1	01/07/15	7:30	[Firma]	4:00	[Firma]	
	02/07/15	7:30	[Firma]	4:00	[Firma]	
	03/07/15	7:30	[Firma]	4:00	[Firma]	
Semana 2	06/07/15	7:30	[Firma]	4:00	[Firma]	
	07/07/15	NO ASISTIERON		FERIADO		
	08/07/15	7:30	[Firma]	4:00	[Firma]	
	09/07/15	7:30	[Firma]	4:00	[Firma]	
	10/07/15	7:30	[Firma]	4:00	[Firma]	
	11/07/15	7:30	[Firma]	4:00	[Firma]	
	Semana 3	13/07/15	7:30	[Firma]	4:00	[Firma]
		14/07/15	7:30	[Firma]	4:00	[Firma]
		15/07/15	7:30	[Firma]	4:00	[Firma]
		16/07/15	7:30	[Firma]	4:00	[Firma]
		17/07/15	7:30	[Firma]	4:00	[Firma]
Semana 4	20/07/15	7:30	[Firma]	4:00	[Firma]	
	21/07/15	7:30	[Firma]	4:00	[Firma]	
	22/07/15	7:30	[Firma]	4:00	[Firma]	
	23/07/15	7:30	[Firma]	4:00	[Firma]	
	24/07/15	7:30	[Firma]	4:00	[Firma]	
Semana 5	27/07/15					
	28/07/15					
	29/07/15					
	30/07/15					
	31/07/15					

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL LO CERTIFICO

[Firma] Firma Responsable

[Firma] Firma certificadora



LISTA DE ASISTENCIA

Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Cristina Marlene Lara Sevillano

Nombre del Niño: Encalada Kamila Aylin

Mes y año: JULIO 2015

16

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma
Semana 1	01/07/15	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
	02/07/15	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
	03/07/15	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
Semana 2	06/07/15				
	07/07/15	NO	ASISTI	ERON	FERIADO
	08/07/15	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
	09/07/15	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
	10/07/15	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
	11/07/15	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
Semana 3	13/07/15	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
	14/07/15	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
	15/07/15	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
	16/07/15	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
	17/07/15	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
Semana 4	20/07/15	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
	21/07/15	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
	22/07/15				
	23/07/15	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
	24/07/15	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
Semana 5	27/07/15				
	28/07/15				
	29/07/15				
	30/07/15				
	31/07/15				

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

[Firma Responsable]  
Firma Responsable

[Firma certificadora]  
Firma certificadora



LISTA DE ASISTENCIA

Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Sonia Fernanda Aguirre Morales

Nombre del Niño: Estipiñan Aguirre Jared Hansel

Mes y año: JULIO 2015

19

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma
Semana 1	01/07/15	7:30	[Signature]	15:30	[Signature]
	02/07/15	7:30	[Signature]	15:20	[Signature]
	03/07/15	7:30	[Signature]	15:25	[Signature]
Semana 2	06/07/15				
	07/07/15	NO ASISTIERON FERiado			
	08/07/15	7:30	[Signature]	15:20	[Signature]
	09/07/15	7:30	[Signature]	15:30	[Signature]
	10/07/15	7:35	[Signature]	15:30	[Signature]
	11/07/15	7:30	[Signature]	15:30	[Signature]
	12/07/15	7:30	[Signature]	15:30	[Signature]
Semana 3	13/07/15	7:30	[Signature]	15:30	[Signature]
	14/07/15	7:30	[Signature]	15:20	[Signature]
	15/07/15	7:40	[Signature]	15:30	[Signature]
	16/07/15	7:20	[Signature]	15:17	[Signature]
	17/07/15	7:30	[Signature]	15:30	[Signature]
	18/07/15	7:30	[Signature]	15:30	[Signature]
Semana 4	20/07/15	7:20	[Signature]	15:30	[Signature]
	21/07/15	7:28	[Signature]	15:30	[Signature]
	22/07/15	7:30	[Signature]	15:20	[Signature]
	23/07/15	7:40	[Signature]	15:30	[Signature]
	24/07/15	7:30	[Signature]	15:30	[Signature]
	25/07/15	7:30	[Signature]	15:30	[Signature]
Semana 5	27/07/15				
	28/07/15				
	29/07/15				
	30/07/15				
	31/07/15				

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL LO CERTIFICO

[Signature]

Firma Responsable

[Signature]

Firma certificadora



**LISTA DE ASISTENCIA**

**Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"**

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Sonia Fernanda Aguirre Morales

Nombre del Niño: Estipiñan Aguirre Matias Michael

Mes y año: JULIO 2015

18

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma	
Semana 1	01/07/15	7:30	<i>[Signature]</i>	15:30	<i>[Signature]</i>	
	02/07/15	7:30	<i>[Signature]</i>	15:20	<i>[Signature]</i>	
	03/07/15	7:30	<i>[Signature]</i>	15:25	<i>[Signature]</i>	
Semana 2	06/07/15	7:30	<i>[Signature]</i>	15:30	<i>[Signature]</i>	
	07/07/15	NO	ASISTIERON	FERIADO		
	08/07/15	7:30	<i>[Signature]</i>	15:20	<i>[Signature]</i>	
	09/07/15	7:30	<i>[Signature]</i>	15:30	<i>[Signature]</i>	
	10/07/15	7:35	<i>[Signature]</i>	15:30	<i>[Signature]</i>	
	11/07/15	7:30	<i>[Signature]</i>	15:30	<i>[Signature]</i>	
	Semana 3	13/07/15	7:30	<i>[Signature]</i>	15:30	<i>[Signature]</i>
		14/07/15	7:30	<i>[Signature]</i>	15:20	<i>[Signature]</i>
15/07/15		7:40	<i>[Signature]</i>	15:30	<i>[Signature]</i>	
16/07/15		7:20	<i>[Signature]</i>	15:17	<i>[Signature]</i>	
17/07/15		7:30	<i>[Signature]</i>	15:30	<i>[Signature]</i>	
Semana 4		20/07/15	7:20	<i>[Signature]</i>	15:30	<i>[Signature]</i>
	21/07/15	7:28	<i>[Signature]</i>	15:30	<i>[Signature]</i>	
	22/07/15	7:30	<i>[Signature]</i>	15:20	<i>[Signature]</i>	
	23/07/15	7:40	<i>[Signature]</i>	15:30	<i>[Signature]</i>	
	24/07/15	7:30	<i>[Signature]</i>	15:30	<i>[Signature]</i>	
	Semana 5	27/07/15				
28/07/15						
29/07/15						
30/07/15						
31/07/15						

*[Signature]*

Firma Responsable

*[Signature]*

Firma certificadora

QUITO

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO





LISTA DE ASISTENCIA

Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Mishell Alejandra Santacruz Espinoza

Nombre del Niño: Espinoza Santacruz Lederman Ariel

Mes y año: JULIO 2015

16

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma
Semana 1	01/07/15	7:45	Mishell Santacruz	3:30	Mishell Santacruz
	02/07/15	7:40	Mishell Santacruz	3:30	Mishell Santacruz
	03/07/15	7:40	Mishell Santacruz	3:30	Mishell Santacruz
Semana 2	06/07/15				
	07/07/15	NO	ASISTIERON FERIADO		
	08/07/15	7:30	Mishell Santacruz	3:40	Mishell Santacruz
	09/07/15	7:30	Mishell Santacruz	3:30	Mishell Santacruz
	10/07/15	7:30	Mishell Santacruz	3:30	Mishell Santacruz
	11/07/15				
Semana 3	13/07/15	7:40	Mishell Santacruz	3:30	Mishell Santacruz
	14/07/15	7:50	Mishell Santacruz	3:30	Mishell Santacruz
	15/07/15	7:40	Mishell Santacruz	3:30	Mishell Santacruz
	16/07/15	7:40	Mishell Santacruz	3:30	Mishell Santacruz
	17/07/15	7:40	Mishell Santacruz	3:30	Mishell Santacruz
Semana 4	20/07/15	7:30	Mishell Santacruz	3:30	Mishell Santacruz
	21/07/15	7:35	Mishell Santacruz	3:30	Mishell Santacruz
	22/07/15	7:40	Mishell Santacruz	3:30	Mishell Santacruz
	23/07/15	7:40	Mishell Santacruz	3:30	Mishell Santacruz
	24/07/15	7:45	Mishell Santacruz	3:30	Mishell Santacruz
Semana 5	27/07/15				
	28/07/15				
	29/07/15				
	30/07/15				
	31/07/15				

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

*[Signature]*

Firma Responsable

*[Signature]*

Firma certificadora



**LISTA DE ASISTENCIA**

**Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"**

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Martha Esperanza Revelo Burbano

Nombre del Niño: Guamialama Torres Justin Jair

Mes y año: JULIO 2015

16

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma	
Semana 1	01/07/15	7:40	<i>[Signature]</i>	13:40	<i>[Signature]</i>	
	02/07/15	7:20	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i>	
	03/07/15	7:30	<i>[Signature]</i>	15:12	<i>[Signature]</i>	
Semana 2	06/07/15					
	07/07/15	NO ASISTIERON FERiado				
	08/07/15	7:25	<i>[Signature]</i>	15:20	<i>[Signature]</i>	
	09/07/15	7:30	<i>[Signature]</i>	15:40	<i>[Signature]</i>	
	10/07/15	7:40	<i>[Signature]</i>	15:20	<i>[Signature]</i>	
	11/07/15	7:50	<i>[Signature]</i>	15:10	<i>[Signature]</i>	
	Semana 3	13/07/15	7:48	<i>[Signature]</i>	15:25	<i>[Signature]</i>
14/07/15		7:29	<i>[Signature]</i>	15:33	<i>[Signature]</i>	
15/07/15		7:30	<i>[Signature]</i>	15:30	<i>[Signature]</i>	
16/07/15		7:30	<i>[Signature]</i>	15:38	<i>[Signature]</i>	
17/07/15		7:20	<i>[Signature]</i>	15:40	<i>[Signature]</i>	
Semana 4		20/07/15	7:30	<i>[Signature]</i>	15:42	<i>[Signature]</i>
		21/07/15	7:35	<i>[Signature]</i>	15:40	<i>[Signature]</i>
	22/07/15	7:40	<i>[Signature]</i>	15:50	<i>[Signature]</i>	
	23/07/15	7:45	<i>[Signature]</i>	15:20	<i>[Signature]</i>	
	24/07/15					
	Semana 5	27/07/15				
28/07/15						
29/07/15						
30/07/15						
31/07/15						

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
**LO CERTIFICO**

*[Signature]*  
Firma Responsable

*[Signature]*  
Firma certificadora



LISTA DE ASISTENCIA

Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Tatiana Patricia Oñate Achig

Nombre del Niño: Ortega Oñate María Fernanda

Mes y año: JULIO 2015

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma
Semana 1	01/07/15	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
	02/07/15	7:55	[Firma]	16:00	[Firma]
	03/07/15	7:30	[Firma]	16:00	[Firma]
Semana 2	06/07/15	7:55	[Firma]	16:00	[Firma]
	07/07/15	NO	ASISTIERON FERIADO		
	08/07/15	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
	09/07/15	7:55	[Firma]	16:00	[Firma]
	10/07/15	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
	11/07/15	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
Semana 3	13/07/15	7:55	[Firma]	16:00	[Firma]
	14/07/15	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
	15/07/15	7:55	[Firma]	16:00	[Firma]
	16/07/15	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
	17/07/15	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
	Semana 4	20/07/15	8:00	[Firma]	16:00
21/07/15		8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
22/07/15		8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
23/07/15		7:55	[Firma]	16:00	[Firma]
24/07/15		7:55	[Firma]	16:00	[Firma]
Semana 5		27/07/15			
	28/07/15				
	29/07/15				
	30/07/15				
	31/07/15				

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

[Firma]
Firma Responsable

[Firma]
Firma certificadora



LISTA DE ASISTENCIA

Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Jenny Elizabeth Inlago Meza

Nombre del Niño: Hidalgo Inlago Jesly Sarahí ✓

Mes y año: JULIO 2015

18

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma
Semana 1	01/07/15	7:45	[Firma]	14:50	[Firma]
	02/07/15	7:50	[Firma]	14:30	[Firma]
	03/07/15	7:50	[Firma]	15:20	[Firma]
Semana 2	06/07/15	7:50	[Firma]	15:10	[Firma]
	07/07/15	NO	ASISTIERON	FERIADO	
	08/07/15	8:00	[Firma]	15:20	[Firma]
	09/07/15	8:00	[Firma]	15:30	[Firma]
	10/07/15	7:45	[Firma]	15:20	[Firma]
	11/07/15	7:30	[Firma]	15:15	[Firma]
Semana 3	13/07/15	7:45	[Firma]	15:25	[Firma]
	14/07/15	7:50	[Firma]	15:30	[Firma]
	15/07/15	7:40	[Firma]	15:40	[Firma]
	16/07/15	7:30	[Firma]	15:30	[Firma]
	17/07/15	8:00	[Firma]	15:00	[Firma]
Semana 4	20/07/15	7:30	[Firma]	14:20	[Firma]
	21/07/15	7:50	[Firma]	14:45	[Firma]
	22/07/15	7:55	[Firma]	14:20	[Firma]
	23/07/15	7:30	[Firma]	14:30	[Firma]
	24/07/15	7:45	[Firma]	14:20	[Firma]
Semana 5	27/07/15				
	28/07/15				
	29/07/15				
	30/07/15				
	31/07/15				

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL LO CERTIFICO

[Firma Responsable]

Firma Responsable

[Firma certificadora]

Firma certificadora



LISTA DE ASISTENCIA

Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Viviana Maribel Vargas Vargas

Nombre del Niño: Jimenez Vargas Tamara Lisseth

Mes y año: JULIO 2015

18

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma
Semana 1	01/07/15	7:55	[Firma]	13:00	[Firma]
	02/07/15	7:55	[Firma]	13:00	[Firma]
	03/07/15	7:50	[Firma]	13:00	[Firma]
Semana 2	06/07/15	7:55	[Firma]	13:00	[Firma]
	07/07/15	NO	ASISTIERON	FERIADO	
	08/07/15	7:55	[Firma]	13:00	[Firma]
	09/07/15	7:55	[Firma]	13:00	[Firma]
	10/07/15	7:50	[Firma]	13:00	[Firma]
	11/07/15	8:00	[Firma]	10:00	[Firma]
	Semana 3	13/07/15	7:55	[Firma]	13:00
	14/07/15	7:50	[Firma]	13:00	[Firma]
	15/07/15	7:50	[Firma]	13:00	[Firma]
	16/07/15	7:50	[Firma]	13:00	[Firma]
	17/07/15	7:50	[Firma]	13:00	[Firma]
	Semana 4	20/07/15	7:00	[Firma]	13:00
	21/07/15	7:00	[Firma]	13:00	[Firma]
	22/07/15	7:00	[Firma]	13:00	[Firma]
	23/07/15	7:00	[Firma]	13:00	[Firma]
	24/07/15	7:00	[Firma]	13:00	[Firma]
	Semana 5	27/07/15			
	28/07/15				
	29/07/15				
	30/07/15				
	31/07/15				

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL LO CERTIFICO

[Firma Responsable] Firma Responsable

[Firma certificadora] Firma certificadora



LISTA DE ASISTENCIA

Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Sandy Marilú Lara Suárez

Nombre del Niño: Lara Lara Anthony Guillermo

Mes y año: JULIO 2015

17

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma	
Semana 1	01/07/15	7. am	Sandy Lara	4. Pm	Sandy Lara ✓	
	02/07/15	7. am	Sandy Lara	4. Pm	Sandy Lara ✓	
	03/07/15					
Semana 2	06/07/15	7. am	Sandy Lara	4. Pm	Sandy Lara ✓	
	07/07/15	NO ASISTIERON FERIADO				
	08/07/15	7. am	Sandy Lara	4. Pm	Sandy Lara ✓	
	09/07/15	7. am	Sandy Lara	4. Pm	Sandy Lara ✓	
	10/07/15	7. am	Sandy Lara	4. Pm	Sandy Lara ✓	
	11/07/15	7. am	Sandy Lara	4. Pm	Sandy Lara ✓	
Semana 3	13/07/15	7. am	Sandy Lara	4. Pm	Sandy Lara ✓	
	14/07/15	7. am	Sandy Lara	4. Pm	Sandy Lara ✓	
	15/07/15	7. am	Sandy Lara	4. Pm	Sandy Lara ✓	
	16/07/15	7. am	Sandy Lara	4. Pm	Sandy Lara ✓	
	17/07/15	7. am	Sandy Lara	4. Pm	Sandy Lara ✓	
	Semana 4	20/07/15	7. am	Sandy Lara	4. Pm	Sandy Lara ✓
		21/07/15	7. am	Sandy Lara	4. Pm	Sandy Lara ✓
22/07/15		7. am	Sandy Lara	4. Pm	Sandy Lara ✓	
23/07/15		7. am	Sandy Lara	4. Pm	Sandy Lara ✓	
24/07/15		7. am	Sandy Lara	4. Pm	Sandy Lara ✓	
Semana 5		27/07/15				
	28/07/15					
	29/07/15					
	30/07/15					
	31/07/15					

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL LO CERTIFICO

(M) V  
Firma Responsable

Blanca Pilamonta M  
Firma certificadora



LISTA DE ASISTENCIA

Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Emma Noemi López Pérez

Nombre del Niño: Tapia López Jade Madeline

Mes y año: JULIO 2015

A

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma	
Semana 1	01/07/15	7:00	[Signature]	3:45	[Signature]	
	02/07/15	7:30	[Signature]	3:40	[Signature]	
	03/07/15	7:40	[Signature]	3:40	[Signature]	
Semana 2	06/07/15					
	07/07/15	NO ASISTIERON FERIADO				
Semana 3	08/07/15	7:40	[Signature]	3:40	[Signature]	
	09/07/15	7:50	[Signature]	3:45	[Signature]	
	10/07/15	7:50	[Signature]	3:45	[Signature]	
	11/07/15	7:55	[Signature]	3:45	[Signature]	
	13/07/15	7:50	[Signature]	3:45	[Signature]	
	14/07/15	7:45	[Signature]	3:40	[Signature]	
	15/07/15	7:50	[Signature]	3:45	[Signature]	
	16/07/15	7:45	[Signature]	3:45	[Signature]	
	17/07/15	7:45	[Signature]	3:45	[Signature]	
	Semana 4	20/07/15	7:50	[Signature]	3:45	[Signature]
		21/07/15	7:50	[Signature]	3:45	[Signature]
22/07/15		7:45	[Signature]	3:45	[Signature]	
23/07/15		7:40	[Signature]	3:40	[Signature]	
24/07/15		7:45	[Signature]	3:40	[Signature]	
Semana 5	27/07/15					
	28/07/15					
	29/07/15					
	30/07/15					
	31/07/15					

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

[Signature]

Firma Responsable

[Signature]

Firma certificadora



17

LISTA DE ASISTENCIA

Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Olga Verónica Gonzaga Lara

Nombre del Niño: Manzano Gonzaga Benjamín Rafael

Mes y año: JULIO 2015

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma
Semana 1	01/07/15	8-5	Veronica G	4-3	Veronica G ✓
	02/07/15	8	Veronica G	4	Veronica G ✓
	03/07/15	8	Veronica G	4	Veronica G ✓
Semana 2	06/07/15	8	Veronica G	4	Veronica G ✓
	07/07/15	NO ASISTIERON		FERIADO	
	08/07/15	8	Veronica G	4	Veronica G ✓
	09/07/15	8	Veronica G	4	Veronica G ✓
	10/07/15	8	Veronica G	4	Veronica G ✓
	11/07/15	8	Veronica G	4	Veronica G ✓
Semana 3	13/07/15	8	Veronica G	4	Veronica G ✓
	14/07/15	8	Veronica G	4	Veronica G ✓
	15/07/15	8	Veronica G	4	Veronica G ✓
	16/07/15	8	Veronica G	4	Veronica G ✓
	17/07/15	8	Veronica G	4	Veronica G ✓
Semana 4	20/07/15	8	Veronica G	4	Veronica G ✓
	21/07/15	8	Veronica G	4	Veronica G ✓
	22/07/15				
	23/07/15	8	Veronica G	4	Veronica G ✓
	24/07/15	8	Veronica G	4	Veronica G ✓
Semana 5	27/07/15				
	28/07/15				
	29/07/15				
	30/07/15				
	31/07/15				

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

Firma Responsable

Firma certificadora





LISTA DE ASISTENCIA

Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Jhomaira Jazmín López Chiles

Nombre del Niño: Maza López Rosheline Arisha ✓

Mes y año: JULIO 2015

A

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma
Semana 1	01/07/15	7:40	[Signature]	15h30	[Signature]
	02/07/15	7:50	[Signature]	15h40	[Signature]
	03/07/15	7:55	[Signature]	15h45	[Signature]
Semana 2	06/07/15	8:00	[Signature]	15h50	[Signature]
	07/07/15	NO	ASISTIERON FERIADO		
	08/07/15	7:45	[Signature]	15h50	[Signature]
	09/07/15	8:15	[Signature]	15h30	[Signature]
	10/07/15	7:20	[Signature]	15h50	[Signature]
Semana 3	11/07/15				
	13/07/15	7:30	[Signature]	15h50	[Signature]
	14/07/15	7:40	[Signature]	15h40	[Signature]
	15/07/15	7:50	[Signature]	15h30	[Signature]
	16/07/15	7:55	[Signature]	15h20	[Signature]
Semana 4	17/07/15	8:15	[Signature]	16h00	[Signature]
	20/07/15	7:40	[Signature]	15h55	[Signature]
	21/07/15	7:45	[Signature]	15h35	[Signature]
	22/07/15	7:50	[Signature]	15h25	[Signature]
	23/07/15	7:55	[Signature]	15h50	[Signature]
Semana 5	24/07/15	7:35	[Signature]	15h45	[Signature]
	27/07/15				
	28/07/15				
	29/07/15				
	30/07/15				
	31/07/15				

QUI  
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

[Signature]

Firma Responsable

[Signature]

Firma certificadora



16

LISTA DE ASISTENCIA

Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Rocío Maricela Vega Roldán

Nombre del Niño: Merchán Vega Genesis Abigail

Mes y año: JULIO 2015

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma
Semana 1	01/07/15	7:00	Rocio Vega	4:00	Rocio Vega
	02/07/15	7:00	Rocio Vega	4:00	Rocio Vega
	03/07/15	7:00	Rocio Vega	4:00	Rocio Vega
Semana 2	06/07/15	7:00	Rocio Vega	4:00	Rocio Vega
	07/07/15	NO	ASISTIERON FERIADO		
	08/07/15	7:00	Rocio Vega	4:00	Rocio Vega
	09/07/15	7:00	Rocio Vega	4:00	Rocio Vega
	10/07/15				
	11/07/15				
Semana 3	13/07/15	7:00	Rocio Vega	4:00	Rocio Vega
	14/07/15	7:00	Rocio Vega	4:00	Rocio Vega
	15/07/15	7:00	Rocio Vega	4:00	Rocio Vega
	16/07/15	7:00	Rocio Vega	4:00	Rocio Vega
	17/07/15	7:00	Rocio Vega	4:00	Rocio Vega
Semana 4	20/07/15	7:00	Rocio Vega	4:00	Rocio Vega
	21/07/15	7:00	Rocio Vega	4:00	Rocio Vega
	22/07/15	7:00	Rocio Vega	4:00	Rocio Vega
	23/07/15	7:00	Rocio Vega	4:00	Rocio Vega
	24/07/15	7:00	Rocio Vega	4:00	Rocio Vega
Semana 5	27/07/15				
	28/07/15				
	29/07/15				
	30/07/15				
	31/07/15				

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL LO CERTIFICO

Firma Responsable

Firma certificadora



LISTA DE ASISTENCIA

Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Lizandro Diego Minda Sánchez

Nombre del Niño: Liz Minda Burbano

Mes y año: JULIO 2015

18

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma
Semana 1	01/07/15	7:30	[Firma]	3:30	[Firma]
	02/07/15	7:30	[Firma]	3:30	[Firma]
	03/07/15	7:30	[Firma]	3:30	[Firma]
Semana 2	06/07/15	7:30	[Firma]	3:30	[Firma]
	07/07/15	NO ASISTIERON		FERIADO	
	08/07/15	7:30	[Firma]	3:40	[Firma]
	09/07/15	7:32	[Firma]	3:35	[Firma]
	10/07/15	7:33	[Firma]	3:32	[Firma]
	11/07/15	7:30	[Firma]	3:34	[Firma]
Semana 3	13/07/15	7:30	[Firma]	3:39	[Firma]
	14/07/15	7:31	[Firma]	3:30	[Firma]
	15/07/15	7:30	[Firma]	3:30	[Firma]
	16/07/15	7:30	[Firma]	3:38	[Firma]
	17/07/15	7:58	[Firma]	3:31	[Firma]
Semana 4	20/07/15	7:30	[Firma]	3:40	[Firma]
	21/07/15	7:30	[Firma]	3:30	[Firma]
	22/07/15	7:32	[Firma]	3:28	[Firma]
	23/07/15	7:30	[Firma]	3:30	[Firma]
	24/07/15	7:30	[Firma]	3:35	[Firma]
Semana 5	27/07/15				
	28/07/15				
	29/07/15				
	30/07/15				
	31/07/15				

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL LO CERTIFICO

[Firma Responsable]  
Firma Responsable

[Firma Blanca Pilamonta]  
Firma certificadora



LISTA DE ASISTENCIA

Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Sonia Santos Añazco Vargas

Nombre del Niño: Morillo Apolo Mateo Alejandro

Mes y año: JULIO 2015

18

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma	
Semana 1	01/07/15	7:20	Sonia Añazco	3:45	Sonia Añazco	
	02/07/15	7:20	Sonia Añazco	3:50	Sonia Añazco	
	03/07/15	7:20	Sonia Añazco	3:50	Sonia Añazco	
Semana 2	06/07/15	NO	ASISTIE RON FERIADO			
	07/07/15	7:20	Sonia Añazco	3:45	Sonia Añazco	
	08/07/15	7:20	Sonia Añazco	3:45	Sonia Añazco	
	09/07/15	7:35	Sonia Añazco	3:45	Sonia Añazco	
	10/07/15	7:35	Sonia Añazco	3:45	Sonia Añazco	
	11/07/15	7:20	Sonia Añazco	3:45	Sonia Añazco	
	Semana 3	13/07/15	7:20	Sonia Añazco	4:00	Sonia Añazco
		14/07/15	7:20	Sonia Añazco	4:00	Sonia Añazco
15/07/15		7:15	Sonia Añazco	3:40	Sonia Añazco	
16/07/15		7:15	Sonia Añazco	3:45	Sonia Añazco	
17/07/15		7:30	Sonia Añazco	3:45	Sonia Añazco	
Semana 4		20/07/15	7:30	Sonia Añazco	3:40	Sonia Añazco
		21/07/15	7:30	Sonia Añazco	4:00	Sonia Añazco
	22/07/15	7:30	Sonia Añazco	4:00	Sonia Añazco	
	23/07/15	7:30	Sonia Añazco	3:45	Sonia Añazco	
	24/07/15	7:30	Sonia Añazco	3:45	Sonia Añazco	
	Semana 5	27/07/15				
28/07/15						
29/07/15						
30/07/15						
31/07/15						

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

*(m) V.*

Firma Responsable

*Blanca Pilamonta*

Firma certificadora



LISTA DE ASISTENCIA

Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Juana Mireya Rojas Campos

Nombre del Niño: Palacios Rojas Adrianno Heidann

Mes y año: JULIO 2015

17

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma
Semana 1	01/07/15	7:40	[Firma]	15:30	[Firma]
	02/07/15	7:40	[Firma]	15:30	[Firma]
	03/07/15	7:40	[Firma]	15:30	[Firma]
Semana 2	06/07/15	7:40	[Firma]	15:30	[Firma]
	07/07/15	NO ASISTIERON FERIADO			
	08/07/15	7:40	[Firma]	15:30	[Firma]
	09/07/15	7:40	[Firma]	15:30	[Firma]
	10/07/15	7:40	[Firma]	15:30	[Firma]
	11/07/15				
Semana 3	13/07/15	7:40	[Firma]	15:30	[Firma]
	14/07/15	7:40	[Firma]	15:30	[Firma]
	15/07/15	7:40	[Firma]	15:30	[Firma]
	16/07/15	7:40	[Firma]	15:30	[Firma]
	17/07/15	7:40	[Firma]	15:30	[Firma]
Semana 4	20/07/15	7:40	[Firma]	15:30	[Firma]
	21/07/15	7:40	[Firma]	15:30	[Firma]
	22/07/15	7:40	[Firma]	15:30	[Firma]
	23/07/15	7:40	[Firma]	15:30	[Firma]
	24/07/15	7:40	[Firma]	15:30	[Firma]
Semana 5	27/07/15				
	28/07/15				
	29/07/15				
	30/07/15				
	31/07/15				

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

[Firma Responsable]  
Firma Responsable

[Firma certificadora]  
Firma certificadora



LISTA DE ASISTENCIA

Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Luz María Fuerez Fuerez

Nombre del Niño: Perugachi Fuerez Johan Mael

Mes y año: JULIO 2015

18

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma
Semana 1	01/07/15	7:10	[Firma]	3:40	[Firma]
	02/07/15	7:30	[Firma]	2:30	[Firma]
	03/07/15	7:05	[Firma]	5:30	[Firma]
Semana 2	06/07/15	7:15	[Firma]	1:40	[Firma]
	07/07/15	NO	ASISTIERON FERIADO		
	08/07/15	7:30	[Firma]	3:10	[Firma]
	09/07/15	7:40	[Firma]	3:20	[Firma]
	10/07/15	7:10	[Firma]	2:20	[Firma]
	11/07/15	7:30	[Firma]	4:00	[Firma]
Semana 3	13/07/15	7:20	[Firma]	3:20	[Firma]
	14/07/15	7:30	[Firma]	3:18	[Firma]
	15/07/15	7:10	[Firma]	3:30	[Firma]
	16/07/15	7:20	[Firma]	2:30	[Firma]
	17/07/15	7:10	[Firma]	3:15	[Firma]
	Semana 4	20/07/15	7:40	[Firma]	3:20
21/07/15		7:15	[Firma]	2:30	[Firma]
22/07/15		7:18	[Firma]	2:10	[Firma]
23/07/15		7:15	[Firma]	2:30	[Firma]
24/07/15		7:20	[Firma]	3:00	[Firma]
Semana 5		27/07/15			
	28/07/15				
	29/07/15				
	30/07/15				
	31/07/15				

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL LO CERTIFICO

[Firma Responsable]

[Firma certificadora]



LISTA DE ASISTENCIA

Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Ana María Morales Vizcaino

Nombre del Niño: Pinto Navarrete Dilan Emiliano

Mes y año: JULIO 2015

A

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma
Semana 1	01/07/15	7:30	Ana Morales	3:00	Ana Morales
	02/07/15	7:30	Ana Morales	3:00	Ana Morales
	03/07/15	7:40	Ana Morales	3:20	Ana Morales
Semana 2	06/07/15				
	07/07/15	NO	ASISTIERON	FERIADO	
Semana 3	08/07/15	7:40	Ana Morales	3:20	Ana Morales
	09/07/15	7:30	Ana Morales	3:20	Ana Morales
	10/07/15	7:30	Ana Morales	3:30	Ana Morales
	11/07/15	7:40	Ana Morales	3:30	Ana Morales
	13/07/15	7:30	Ana Morales	3:20	Ana Morales
	14/07/15	7:40	Ana Morales	3:00	Ana Morales
	15/07/15	7:30	Ana Morales	3:00	Ana Morales
	16/07/15	7:40	Ana Morales	3:30	Ana Morales
Semana 4	17/07/15	7:50	Ana Morales	3:20	Ana Morales
	20/07/15	7:30	Ana Morales	3:30	Ana Morales
	21/07/15	7:40	Ana Morales	3:40	Ana Morales
	22/07/15	7:30	Ana Morales	3:30	Ana Morales
	23/07/15	7:40	Ana Morales	3:40	Ana Morales
	24/07/15	7:40	Ana Morales	3:40	Ana Morales
Semana 5	27/07/15				
	28/07/15				
	29/07/15				
	30/07/15				
	31/07/15				

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL LO CERTIFICO

[Signature] Firma Responsable

[Signature] Firma certificadora



**LISTA DE ASISTENCIA**

**Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"**

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Mayra Elizabeth Pinto Herrera


Nombre del Niño: Rengifo Pinto Derlis Mathias

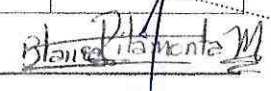
Mes y año: JULIO 2015

A

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma
Semana 1	01/07/15	7:50		3:40	
	02/07/15	7:50		3:40	
	03/07/15	7:40		3:30	
Semana 2	06/07/15				
	07/07/15	NO ASISTIERON FERIADO			
	08/07/15	7:40		3:40	
	09/07/15	7:45		3:40	
	10/07/15	7:40		3:30	
	11/07/15	7:40		3:30	
Semana 3	13/07/15	7:50		3:40	
	14/07/15	7:50		3:40	
	15/07/15	7:40		3:40	
	16/07/15	7:40		3:40	
	17/07/15	7:50		3:40	
Semana 4	20/07/15	7:40		3:30	
	21/07/15	7:40		3:30	
	22/07/15	7:50		3:40	
	23/07/15	7:40		3:40	
	24/07/15	7:40		3:40	
Semana 5	27/07/15				
	28/07/15				
	29/07/15				
	30/07/15				
	31/07/15				



  
 \_\_\_\_\_  
 Firma Responsable

  
 \_\_\_\_\_  
 Firma certificadora





LISTA DE ASISTENCIA

Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Rosa Alexandra Ferigra Carvajal

Nombre del Niño: Sánchez Ferigra Damiana Rafaela

Mes y año: JULIO 2015

17

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma
Semana 1	01/07/15	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
	02/07/15	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
	03/07/15	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
Semana 2	06/07/15				
	07/07/15	NO ASISTIERON FERIADO			
Semana 3	08/07/15	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
	09/07/15	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
	10/07/15	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
	11/07/15	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
	13/07/15	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
	14/07/15	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
	15/07/15	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
	16/07/15	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
	17/07/15	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
Semana 4	20/07/15	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
	21/07/15	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
	22/07/15	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
	23/07/15	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
	24/07/15	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
Semana 5	27/07/15				
	28/07/15				
	29/07/15				
	30/07/15				
	31/07/15				

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL LO CERTIFICO

[Firma]
Firma Responsable

[Firma]
Firma certificadora



LISTA DE ASISTENCIA

Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Valeria Virginia Zambrano Vite

Nombre del Niño: Sandoval Zambrano Didier Isaías

Mes y año: JULIO 2015

17

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma
Semana 1	01/07/15	7:30	Valeria Zambrano	15:30	Valeria Zambrano
	02/07/15	7:25	Valeria Zambrano	15:35	Valeria Zambrano
	03/07/15	7:35	Valeria Zambrano	15:40	Valeria Zambrano
Semana 2	06/07/15				
	07/07/15	NO	ASISTIERON FERIADO		
	08/07/15	7:00	Valeria Zambrano	15:45	Valeria Zambrano
	09/07/15	7:30	Valeria Zambrano	15:40	Valeria Zambrano
	10/07/15	7:15	Valeria Zambrano	15:45	Valeria Zambrano
	11/07/15	7:30	Valeria Zambrano	15:40	Valeria Zambrano
Semana 3	13/07/15	7:00	Valeria Zambrano	15:30	Valeria Zambrano
	14/07/15	7:30	Valeria Zambrano	15:35	Valeria Zambrano
	15/07/15	7:20	Valeria Zambrano	15:30	Valeria Zambrano
	16/07/15	7:10	Valeria Zambrano	15:35	Valeria Zambrano
	17/07/15	7:30	Valeria Zambrano	15:35	Valeria Zambrano
	20/07/15	7:15	Valeria Zambrano	15:40	Valeria Zambrano
Semana 4	21/07/15	7:30	Valeria Zambrano	15:45	Valeria Zambrano
	22/07/15	7:20	Valeria Zambrano	15:30	Valeria Zambrano
	23/07/15	7:10	Valeria Zambrano	15:30	Valeria Zambrano
	24/07/15	7:20	Valeria Zambrano	15:35	Valeria Zambrano
	27/07/15				
Semana 5	28/07/15				
	29/07/15				
	30/07/15				
	31/07/15				

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL LO CERTIFICO

[Signature] Firma Responsable

[Signature] Blanca Pilamonta Firma certificadora



LISTA DE ASISTENCIA

Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Diana Carolina Perugachi Alvear

Nombre del Niño: Santos Perugachi Leonardo Jesús

Mes y año: JULIO 2015

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma
Semana 1	01/07/15	7:20	Diana P.	15:40	Diana P. ✓
	02/07/15	7:10	Diana P.	15:20	Diana P. ✓
	03/07/15	7:25	Diana P.	15:30	Diana P. ✓
Semana 2	06/07/15	7:30	Diana P.	15:35	Diana P. ✓
	07/07/15	NO	ASISTIERON FER	ADO	
	08/07/15	7:35	Diana P.	15:40	Diana P. ✓
	09/07/15	7:30	Diana P.	15:20	Diana P. ✓
	10/07/15	7:20	Diana P.	15:10	Diana P. ✓
	11/07/15	7:30	Diana P.	15:20	Diana P. ✓
Semana 3	13/07/15	7:32	Diana P.	15:15	Diana P. ✓
	14/07/15	7:35	Diana P.	15:20	Diana P. ✓
	15/07/15	7:40	Diana P.	15:10	Diana P. ✓
	16/07/15	7:37	Diana P.	15:18	Diana P. ✓
	17/07/15	7:35	Diana P.	15:17	Diana P. ✓
Semana 4	20/07/15	7:38	Diana P.	15:20	Diana P. ✓
	21/07/15	7:40	Diana P.	14:10	Diana P. ✓
	22/07/15	7:30	Diana P.	14:30	Diana P. ✓
	23/07/15	7:20	Diana P.	15:00	Diana P. ✓
	24/07/15	7:37	Diana P.	15:20	Diana P. ✓
Semana 5	27/07/15				
	28/07/15				
	29/07/15				
	30/07/15				
	31/07/15				

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

*(m.v.)*

Firma Responsable

*Blanca Pilamonta M.*

Firma certificadora



LISTA DE ASISTENCIA

Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Stephany Natali Salinas Shuguli

Nombre del Niño: Suárez Salinas Angel Jeanpierre

Mes y año: JULIO 2015

13

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma
Semana 1	01/07/15	8:00	<i>Stephany Sa</i>	1:00	<i>Stephany Sa</i>
	02/07/15	8:00	<i>Stephany Sa</i>	1:00	<i>Stephany Sa</i>
	03/07/15	8:00	<i>Stephany Sa</i>	1:00	<i>Stephany Sa</i>
Semana 2	06/07/15	8:00	<i>Stephany Sa</i>	1:00	<i>Stephany Sa</i>
	07/07/15	NO	ASISTIERON FERIADO		
Semana 3	08/07/15	8:00	<i>Stephany Sa</i>	1:00	<i>Stephany Sa</i>
	09/07/15	8:00	<i>Stephany Sa</i>	1:00	<i>Stephany Sa</i>
	10/07/15	8:00	<i>Stephany Sa</i>	1:00	<i>Stephany Sa</i>
	11/07/15	8:00	<i>Stephany Sa</i>	1:00	<i>Stephany Sa</i>
	13/07/15	8:00	<i>Stephany Sa</i>	1:00	<i>Stephany Sa</i>
	14/07/15	8:00	<i>Stephany Sa</i>	1:00	<i>Stephany Sa</i>
	15/07/15	8:00	<i>Stephany Sa</i>	1:00	<i>Stephany Sa</i>
	16/07/15	8:00	<i>Stephany Sa</i>	1:00	<i>Stephany Sa</i>
Semana 4	17/07/15	8:00	<i>Stephany Sa</i>	1:00	<i>Stephany Sa</i>
	20/07/15	8:00	<i>Stephany Sa</i>	1:00	<i>Stephany Sa</i>
	21/07/15	8:00	<i>Stephany Sa</i>	1:00	<i>Stephany Sa</i>
	22/07/15	8:00	<i>Stephany Sa</i>	1:00	<i>Stephany Sa</i>
	23/07/15	8:00	<i>Stephany Sa</i>	1:00	<i>Stephany Sa</i>
Semana 5	24/07/15	8:00	<i>Stephany Sa</i>	1:00	<i>Stephany Sa</i>
	27/07/15				
	28/07/15				
	29/07/15				
	30/07/15				
	31/07/15				

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

*[Signature]*  
Firma Responsable

*[Signature]*  
Firma certificadora



LISTA DE ASISTENCIA

Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Aíde Mery Cacuango Lechón

Nombre del Niño: Tigasi Cacuango Juan David

Mes y año: JULIO 2015

15

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma
Semana 1	01/07/15	7:40	Aíde Cacuango	3:40	Aíde Cacuango
	02/07/15	7:40	Aíde Cacuango	3:40	Aíde Cacuango
	03/07/15	7:40	Aíde Cacuango	3:40	Aíde Cacuango
Semana 2	06/07/15	7:40	Aíde Cacuango	3:40	Aíde Cacuango
	07/07/15	NO	ASISTIERON	FERIADO	
	08/07/15				
	09/07/15				
	10/07/15				
	11/07/15	7:40	Aíde Cacuango	3:40	Aíde Cacuango
Semana 3	13/07/15	7:40	Aíde Cacuango	3:40	Aíde Cacuango
	14/07/15	7:40	Aíde Cacuango	3:40	Aíde Cacuango
	15/07/15	7:40	Aíde Cacuango	3:40	Aíde Cacuango
	16/07/15	7:40	Aíde Cacuango	3:40	Aíde Cacuango
	17/07/15	7:40	Aíde Cacuango	3:40	Aíde Cacuango
	20/07/15	7:40	Aíde Cacuango	3:40	Aíde Cacuango
Semana 4	21/07/15	7:40	Aíde Cacuango	3:40	Aíde Cacuango
	22/07/15	7:40	Aíde Cacuango	3:40	Aíde Cacuango
	23/07/15	7:40	Aíde Cacuango	3:40	Aíde Cacuango
	24/07/15	7:40	Aíde Cacuango	3:40	Aíde Cacuango
	27/07/15				
	28/07/15				
	29/07/15				
	30/07/15				
	31/07/15				

QUITO  
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

[Signature]  
Firma Responsable

[Signature]  
Firma certificadora



LISTA DE ASISTENCIA

Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Mariana Cristina Chicaiza Balbuca

Nombre del Niño: Toapanta Chicaiza Melany Dayana

Mes y año: JULIO 2015

17

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma
Semana 1	01/07/15	8 am	[Signature]	16 pm	[Signature]
	02/07/15	8 am	[Signature]	16 pm	[Signature]
	03/07/15	8 am	[Signature]	16 pm	[Signature]
Semana 2	06/07/15				
	07/07/15	NO ASISTIERON FERIADO			
Semana 3	08/07/15	8 am	[Signature]	16 pm	[Signature]
	09/07/15	8 am	[Signature]	16 pm	[Signature]
	10/07/15	8 am	[Signature]	15:39	[Signature]
	11/07/15	8 am	[Signature]	16 pm	[Signature]
	13/07/15	8 am	[Signature]	16 pm	[Signature]
	14/07/15	8 am	[Signature]	16 pm	[Signature]
	15/07/15	8 am	[Signature]	16 pm	[Signature]
	16/07/15	8 am	[Signature]	16 pm	[Signature]
	17/07/15	8 am	[Signature]	16 pm	[Signature]
	Semana 4	20/07/15	8 am	[Signature]	15 pm
21/07/15		8 am	[Signature]	15:49	[Signature]
22/07/15		8 am	[Signature]	15:49	[Signature]
23/07/15		8 am	[Signature]	16 pm	[Signature]
24/07/15		8 am	[Signature]	16 pm	[Signature]
27/07/15					
Semana 5	28/07/15				
	29/07/15				
	30/07/15				
	31/07/15				

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL LO CERTIFICO

[Signature] Firma Responsable

[Signature] Firma certificadora



LISTA DE ASISTENCIA

Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Rosario del Carmen Farias Farias

Nombre del Niño: Ulcuango Farias Nicolas Jair

Mes y año: JULIO 2015

A

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma	
Semana 1	01/07/15	7:00	Comitario	4:00	Comitario	
	02/07/15	7:00	Comitario	4:00	Comitario	
	03/07/15	7:15	Comitario	3:20	Comitario	
Semana 2	06/07/15					
	07/07/15	NO ASISTIERON FERIADO				
	08/07/15	7:20	Comitario	3:20	Comitario	
	09/07/15	7:16	Comitario	3:30	Comitario	
	10/07/15	7:30	Comitario	3:30	Comitario	
	11/07/15	7:20	Comitario	3:30	Comitario	
	Semana 3	13/07/15	7:25	Comitario	3:20	Comitario
		14/07/15	7:20	Comitario	3:24	Comitario
		15/07/15	7:28	Comitario	3:20	Comitario
		16/07/15	7:25	Comitario	3:30	Comitario
		17/07/15	7:28	Comitario	3:28	Comitario
Semana 4		20/07/15	7:19	Comitario	3:30	Comitario
	21/07/15	7:22	Comitario	3:40	Comitario	
	22/07/15	7:30	Comitario	3:43	Comitario	
	23/07/15	7:28	Comitario	3:00	Comitario	
	24/07/15	7:30	Comitario	3:20	Comitario	
	Semana 5	27/07/15				
		28/07/15				
29/07/15						
30/07/15						
31/07/15						

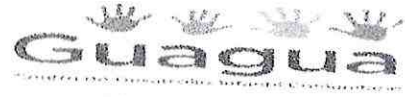
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

*[Signature]*

Firma Responsable

*[Signature]*

Firma certificadora



LISTA DE ASISTENCIA

Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Emma Blanca Valiente Valiente

Nombre del Niño: Valiente Valiente Edison Jeraldo

Mes y año: JULIO 2015

16

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma
Semana 1	01/07/15	7:30	[Firma]	15:50	[Firma]
	02/07/15	7:30	[Firma]	15:50	[Firma]
	03/07/15	7:30	[Firma]	15:50	[Firma]
Semana 2	06/07/15	7:30	[Firma]	15:50	[Firma]
	07/07/15	NO	ASISTE POR FERIADO		
	08/07/15	7:30	[Firma]	15:50	[Firma]
	09/07/15	7:30	[Firma]	15:50	[Firma]
	10/07/15	7:30	[Firma]	15:50	[Firma]
Semana 3	11/07/15	7:30	[Firma]	15:50	[Firma]
	13/07/15	7:30	[Firma]	15:50	[Firma]
	14/07/15	7:30	[Firma]	15:50	[Firma]
	15/07/15	7:30	[Firma]	15:50	[Firma]
	16/07/15	7:30	[Firma]	15:50	[Firma]
	17/07/15	7:30	[Firma]	15:50	[Firma]
Semana 4	20/07/15	7:30	[Firma]	15:50	[Firma]
	21/07/15	7:30	[Firma]	15:50	[Firma]
	22/07/15	7:30	[Firma]	15:50	[Firma]
	23/07/15	7:30	[Firma]	15:50	[Firma]
	24/07/15	7:30	[Firma]	15:50	[Firma]
Semana 5	27/07/15	7:30	[Firma]	15:50	[Firma]
	28/07/15				
	29/07/15				
	30/07/15				
	31/07/15				

ES FIEL COPIA DE ORIGINAL LO CERTIFICO

[Firma Responsable]

Firma Responsable

[Firma certificadora]

Firma certificadora





LISTA DE ASISTENCIA

Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Emma Blanca Valiente Valiente

Nombre del Niño: Valiente Valiente Jefferson David

Mes y año: JULIO 2015

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma
Semana 1	01/07/15	7:30	[Firma]	15:50	[Firma]
	02/07/15	7:30	[Firma]	15:50	[Firma]
	03/07/15	7:30	[Firma]	15:50	[Firma]
Semana 2	06/07/15	7:30	[Firma]	15:50	[Firma]
	07/07/15	NO	ASISTIERON	FERIADO	
	08/07/15	7:30	[Firma]	15:50	[Firma]
	09/07/15	7:30	[Firma]	15:50	[Firma]
	10/07/15	7:30	[Firma]	15:50	[Firma]
Semana 3	13/07/15	7:30	[Firma]	15:50	[Firma]
	14/07/15	7:30	[Firma]	15:50	[Firma]
	15/07/15	7:30	[Firma]	15:50	[Firma]
	16/07/15	7:30	[Firma]	15:50	[Firma]
	17/07/15	7:30	[Firma]	15:50	[Firma]
Semana 4	20/07/15	7:30	[Firma]	15:50	[Firma]
	21/07/15	7:30	[Firma]	15:50	[Firma]
	22/07/15	7:30	[Firma]	15:50	[Firma]
	23/07/15	7:30	[Firma]	15:50	[Firma]
	24/07/15	7:30	[Firma]	15:50	[Firma]
Semana 5	27/07/15	7:30	[Firma]	15:50	[Firma]
	28/07/15				
	29/07/15				
	30/07/15				
	31/07/15				

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL LO CERTIFICO

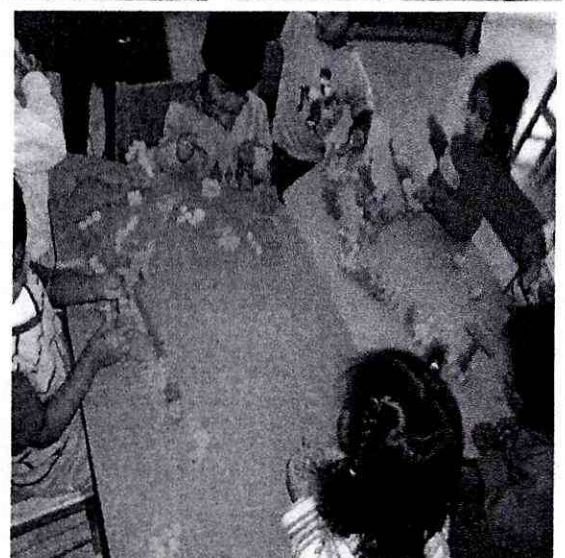
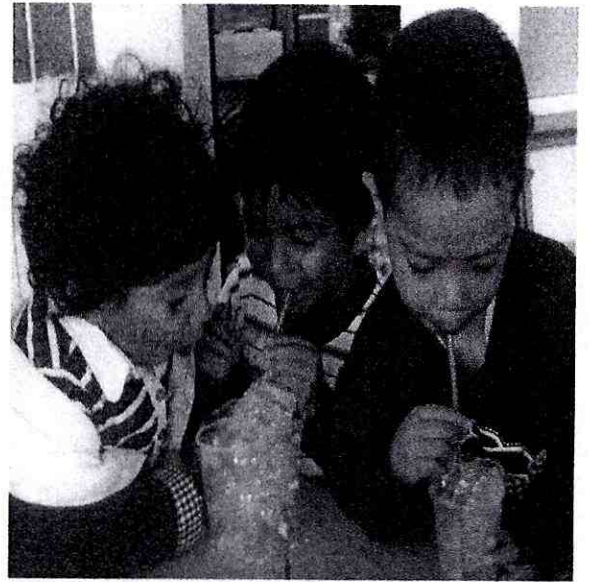
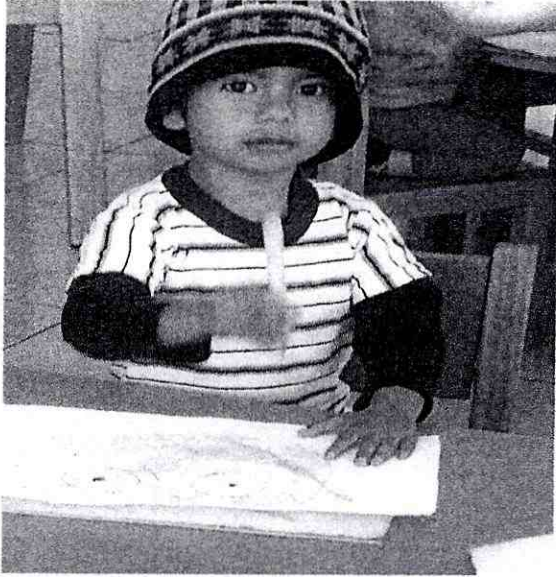
[Firma]

Firma Responsable

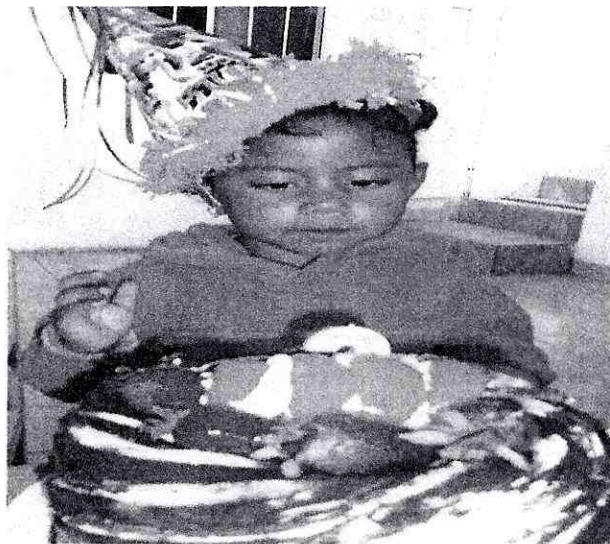
[Firma]

Firma certificadora

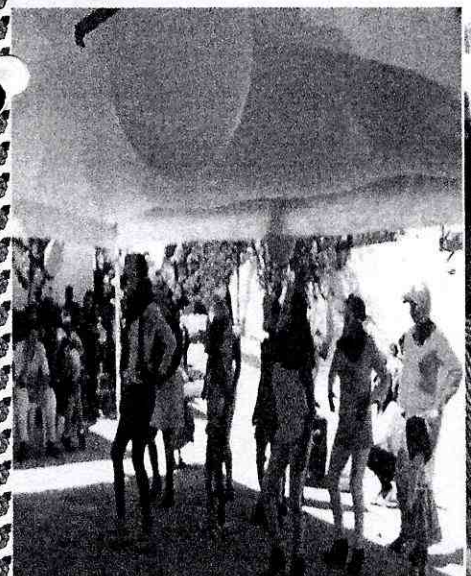
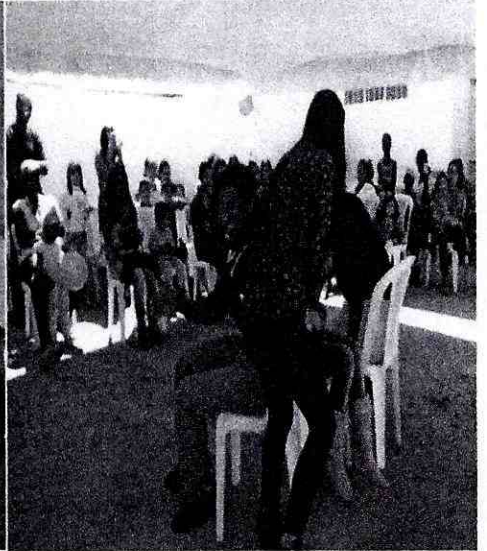
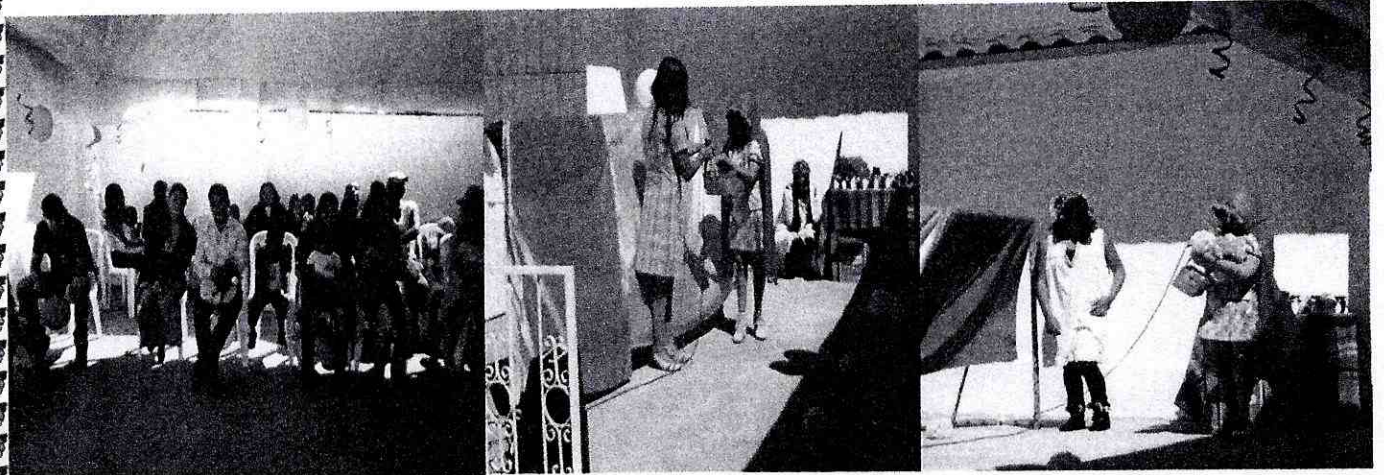
TRABAJO CON NUESTROS PEQUEÑOS

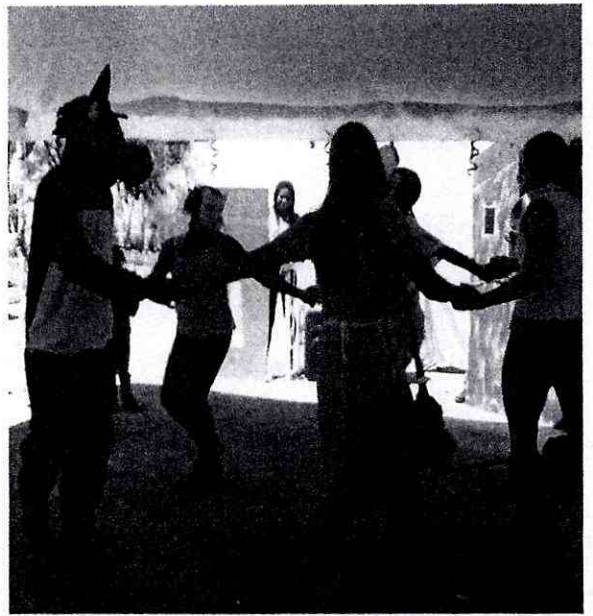
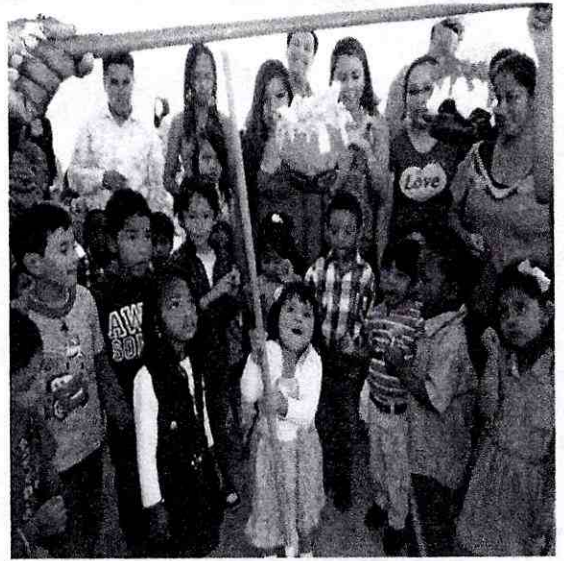
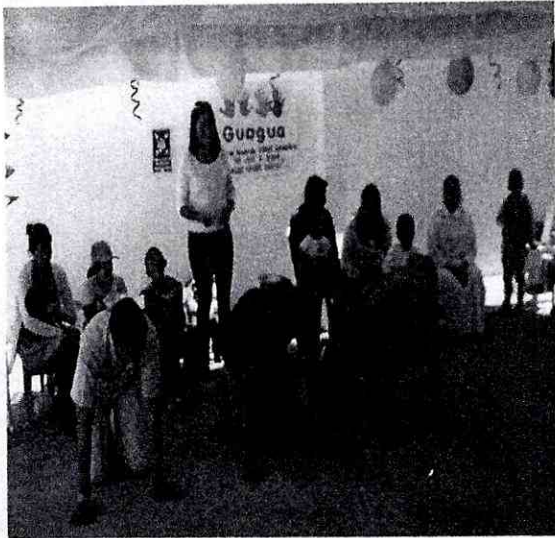


CUMPLEAÑEROS DEL MES



CLAUSURA DEL AÑO





**UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE**  
**COMPROBANTE DE PAGO N° 1010**

Asiento N° 1922

Compromiso N° 826

FECHA: 27/07/2015

06/15 ©

BANCO CENTRAL DEL ECUADOR Cta Cte No 1221140

Nota Débito N° 0

A LA ORDEN DE: **PILAMONTA MAÑAY BLANCA ROCIO**

**USD 6,500.00**

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

QUITO, 27 de Julio del 2015

**DETALLE DEL COMPROBANTE:**


PILAMONTA MAÑAY BLANCA ROCIO.- EN ATENCIÓN AL MEMORANDO No. 96-UPMSJ-DE-JN EN EL QUE SE SOLICITA LA TRANSFERENCIA DE FONDOS CORRSPONDIENTE AL MES DE JULIO DEL 2015 PARA EL CDIC SAN JOSÉ DE MORÁN.

DOCUMENTOS BANCARIOS		MGUERRA		
No	Beneficiario	Valor	Firma	Ruc/CI
CTA 1044069553	PILAMONTA MAÑAY BLANCA ROCIO	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

**QUITO**  
**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: 826**

T-6294

Disponibilidad No: 126

Transacción No: 4865

Fecha: 27/07/2015

Proveedor: PILAMONTA MAÑAY BLANCA ROCIO

Identificación: Ruc 1719688754001

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:**

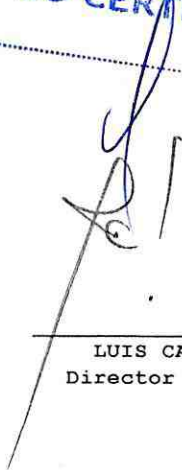
PILAMONTA MAÑAY BLANCA ROCIO.- EN ATENCIÓN AL MEMORANDO No. 96-UPMSJ-DE-JN EN EL QUE SE SOLICITA LA TRANSFERENCIA DE FONDOS CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO DEL 2015 PARA EL CDIC SAN JOSÉ DE MORÁN.

LCABEZAS

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

**QUITO**  
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

  
LEONARDO CABEZAS  
Espec. De Presupuesto 1

  
LUIS CAICEDO  
Director Financiero

**MEMORANDO No. 96-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 San José de Morán

**FECHA:** D.M. de Quito Julio 23 de 2015

Una vez analizado y validado el informe correspondiente al mes de junio de 2015, del Centro de Desarrollo Social San José de Morán 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,

M.Sc. Marcela Villagomez  
ADMINISTRADORA DE CONVENIO

**QUITO**  
DIRECCIÓN FINANCIERA

PRESUPUESTO  
 CONTABILIDAD  
 TESORERÍA  
 OTRO

Fecha: *Favor revisar los documentos* 24-07-15  
Acción: *se manda a tramite con parte del convenio BOAGUAS*

**RECIBIDO**  
DIRECCIÓN FINANCIERA

**QUITO**  
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

Nombre: *Sara Chama...*  
Fecha: *23-07-15* No. *...* Hora: *16h17*



**CONVENIO ENTRE EL MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO Y LA SEÑORITA BLANCA ROCÍO PILAMONTA MAÑAY EN MATERIA DE EQUIDAD E INCLUSIÓN SOCIAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL "CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL GUAGUA SAN JOSÉ DE MORÁN"**

**INFORME FAVORABLE MENSUAL**

**MES DE JUNIO DE 2015**

**Antecedentes**

Mediante oficio No.157-UPMSJ-DE de 26 de marzo del 2015, el Director de la Unidad Patronato Municipal San José, Ingeniero Germán Valladares, solicita a la Administración General, que en cumplimiento de la Delegación contenida en el artículo 1 letra c) de la Resolución No. C028 del 26 de enero del 2011, celebre un contrato de Asignación No. Reembolsable de Recursos en materia de equidad e inclusión social que permita la ejecución del proyecto "**CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL GUAGUA SAN JOSÉ DE MORÁN**".

Con fecha 01 del mes del abril del 2015 se suscribe el Convenio de Cooperación en materia de equidad e inclusión social, por una parte el **MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO**, legalmente representante por su Administradora General, la Doctora Alexandra Pérez Salazar, según delegación conferida por el Señor Alcalde Metropolitano de Quito, mediante Resolución No. A005 de 13 de junio de 2014; y, por el Consejo Metropolitano según Resolución No. C028 de 25 enero de 2011 y, por otra parte, la Señorita **BLANCA ROCÍO PILAMONTA MAÑAY** con cédula de ciudadanía No. 171968875-4.

Mediante Oficio 797 del 10 de abril de 2015, la doctora Alexandra Pérez Salazar **ADMINISTRADORA GENERAL DEL MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO**, se adjunta un ejemplar original del convenio suscrito a fin de que se asegure su cabal cumplimiento de conformidad a los compromisos asumidos por la Municipalidad y por la Asignataria.

Adicionalmente establece en el Oficio antes mencionado, que se debe disponer a los responsables de la Administración y Fiscalización del Convenio, el cumplimiento de las obligaciones respectivas, así como, lo dispuesto en la Guía que Regula el Procedimiento para la Suscripción, Registro, Seguimiento y Custodia de Convenios del MDMQ, emitida mediante Resolución No. A 009 de 23 de agosto de 2013.

Mediante Memorando No. 244-UPMSJ-D del 24 de abril de 2015, el Ing. Germán Valladares **DIRECTOR DE LA UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSÉ**, designa como Administradora del Convenio antes descrito a la **JEFA DE LA UNIDAD DE NIÑEZ**.

Conforme a la designación de la máxima autoridad de la Unidad Patronato Municipal y en cumplimiento a la Clausula Novena del convenio suscrito entre el Municipio del Distrito Metropolitano de Quito y la Señorita **BLANCA ROCÍO PILAMONTA MAÑAY** y, conforme

a las facultades adquiridas mediante la Resolución No. A 0009, se procede a suscribir el presente informe de cumplimiento mensual.

### **Condiciones Generales De Ejecución**

El CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL GUAGUA SAN JOSÉ DE MORÁN ha implementado y ejecutado las acciones del Centro de Desarrollo infantil, en el marco de la propuesta presentada y aprobada por la Unidad patronato Municipal San José.

El CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL GUAGUA SAN JOSÉ DE MORÁN recibió la cantidad de SEIS MIL QUINIENTOS DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA CON 00/100 (USD. 6500,00) correspondiente al aporte del mes de junio del año 2015 para el funcionamiento del centro, dicho desembolso se utilizó en la atención de 40 niños que han sido admitidos en el centro infantil, a razón de \$ 162.50 (CIENTO SESENTA Y DOS DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA CON 50/100) por niño que haya asistido al menos 15 días del mes.

### **VALIDACIÓN DE PERFILES DE BENEFICIARIOS DEL PROYECTO**

Los niños acogidos en el CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL GUAGUA SAN JOSÉ DE MORÁN, cumplen con los requisitos que le otorgan su condición de vulnerabilidad ya que pertenecen a hogares que presentan carencias persistentes en la satisfacción de sus necesidades básicas incluyendo: vivienda, salud, educación y empleo.

La selección de las niñas y niños beneficiarios del Proyecto parte de un análisis a través de la aplicación de una matriz de inscripción previo a su ingreso definitivo al servicio de atención y desarrollo integral que oferta el CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL GUAGUA SAN JOSÉ DE MORÁN, cuyo análisis y validación es responsabilidad de la Administradora del Convenio.

Adicionalmente se adjunta al presente, el informe de los justificativos necesarios de gastos del fondo entregado. el mismo que fue presentado por la coordinadora del El CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL GUAGUA SAN JOSÉ DE MORÁN, el día 8 de julio de 2015, en cumplimiento al Numeral 8 del Punto 4.2 de la Cláusula Cuarta del Convenio suscrito, no obstante que por cambios y correcciones al informe financiero, se recibe de manera definitiva el indicado documento el día 22 de julio del 2015

### **Condiciones Operativas**

En cumplimiento a las cláusulas contractuales y con la finalidad de ejecutar el proyecto denominado "CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL GUAGUA SAN JOSÉ DE MORÁN" ejecutado por la señorita **BLANCA ROCÍO PILAMONTA MAÑAY**, en el que se ha desarrollado acciones encaminadas a la protección y cuidado a los niños y niñas para contribuir con su desarrollo integral facilitando su transición a la educación formal, dotando a las madres trabajadoras de oportunidades para acceder al mercado laboral, según los compromisos adquiridos, los cuales se detallan a continuación:

- La Señorita **BLANCA ROCÍO PILAMONTA MAÑAY**, representante del **CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL GUAGUA SAN JOSÉ DE MORÁN**, ha ejecutado,



implementado y desarrollado el proyecto en mención, de conformidad con la propuesta presentada y que ha sido aprobada por la Unidad Patronato Municipal San José.

- Se ha utilizado los recursos transferidos en la ejecución e implementación del mencionado proyecto conforme a la propuesta y a lo determinado por la Unidad Patronato Municipal San José, conforme al siguiente detalle:

RUBRO	MONTO ASIGNADO	MONTO GASTADO	OBSERVACIONES
SUELDOS	3,616.84	3.616,84	
ALIMENTACIÓN	1,280.00	1.279,05	
SERVICIOS BÁSICOS	82.19	62,40	
SERVICIOS BANCARIOS	0,00	0,30	
ARRIENDO O MEJORAS PREVIA AUTORIZACIÓN PARA EL CENTRO	500.00	448,00	
MATERIAL DE OFICINA	30.69	20,05	
MATERIAL DE LIMPIEZA	49.53	47,62	
GAS	14.00	16,25	
CONTADOR AUTORIZADO	100.80	100,80	
MATERIAL DE TRABAJO E IMPREVISTOS	200.00	25,93	
PREVISIÓN DE TRABAJADORES	625.95	609,63	
<b>TOTAL</b>	<b>6,500.00</b>	<b>6.226,87</b>	

- Se ha utilizado los recursos transferidos en la ejecución e implementación del mencionado proyecto conforme a la propuesta y a lo determinado por la Unidad Patronato Municipal San José, de acuerdo al siguiente detalle.
- Según Oficio GSJM2015-008, con fecha de 30 de junio de 2015, la señorita Blanca Rocío Pilamonta Mañay, solicita autorización en razón de que el rubro destinado a servicios básicos puesto que dichos rubros no debitados de la cuenta de la Congregación Siervas de Jesús.
- Según Oficio s/n con fecha 30 de junio de 2015, la señorita Blanca Rocío Pilamonta solicita autorización en razón para utilizar el rubro del gas excedido en 2,25 centavos y de esta manera con el menú correspondiente.
- La Señorita **BLANCA ROCÍO PILAMONTA MAÑAY**, representante del **CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL GUAGUA SAN JOSÉ DE MORÁN**, cuenta con un inmueble que pertenece a la Congregación Siervas de Jesús, el mismo que se encuentra arrendado por su parte y ha sido utilizado desde la suscripción del presente convenio para el funcionamiento del proyecto.
- La Señita **BLANCA ROCÍO PILAMONTA MAÑAY**, representante del **CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL GUAGUA SAN JOSÉ DE MORÁN**, cuenta con

los siguientes permisos: LUAE y permiso de Bomberos. La obtención de permiso de del MIES está en proceso.

- La Señorita **BLANCA ROCÍO PILAMONTA MAÑAY**, representante del **CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL GUAGUA SAN JOSÉ DE MORÁN** entregó con fecha 8 de julio , no obstante que por cambios y correcciones al informe financiero, se recibe de manera definitiva el indicado documento el día 22 de julio del 2015 el detalle de gastos debidamente validados con comprobantes legalmente reconocidos en el Reglamento de Comprobantes de Venta y Retención, los cuales se encuentran en el marco del cumplimiento de los objetivos del proyecto y la propuesta presentada y aprobada por la Unidad patronato Municipal San José.
- La Señorita **BLANCA ROCÍO PILAMONTA MAÑAY**, representante del **CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL SAN JOSÉ DE MORÁN** para el cumplimiento de los objetivos del proyecto y la propuesta presentada y aprobada por la Unidad Patronato Municipal San José.
- La Señorita **BLANCA ROCÍO PILAMONTA MAÑAY**, representante del **CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL GUAGUA SAN JOSÉ DE MORÁN**, ha cumplido con la entrega de documentos solicitados por mi persona en calidad de Administradora del Convenio.

#### Liquidación Económica:

La Unidad Patronato Municipal San José, a través de la Dirección Financiera procedió mediante Comprobante de Pago N°863 de fecha 9 de julio 2015 a la transferencia de un valor de USD. 6500,00 **SEIS MIL QUINIENTOS CON 00/100**, de los cuales fueron utilizados en los gastos debidamente sustentados y aprobados en el informe adjunto por un monto de USD **6.226,87** (Seis mil doscientos veinte y seis con 87/100).

#### Resumen Informe Económico

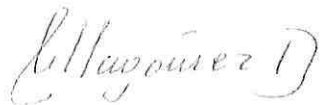
Detalle	Valores
(+ ) Ingresos	6.662,47
(- ) Gastos	6.226,87
(+) Cuentas que quedan pendientes de pago	5.482,61
(- ) Cuentas por Cobrar	16,325
(- ) Cuentas pagadas en este mes	5836
<b>Saldo Final</b>	<b>65,88</b>

En razón de que se ha cumplido con los compromisos establecidos en el convenio por cada una de las partes y por encontrar el informe mensual favorable por parte de la Señorita **BLANCA**



PILAMONTA MAÑAY, representante del CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL GUAGUA SAN JOSÉ DE MORÁN me permito recomendar se realice el desembolso correspondiente, por parte del Patronato al Cooperante por un monto USD. 6.500,00 ( Seis mil quinientos 00/100 dólares ) con la finalidad 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 y los que en mi calidad de Administradora del Convenio consideró convenientes:

- 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 validados
- Copias de los permisos existentes en cada Centro.
- Resumen informe económico.



**Magister Marcela Villagomez**  
**ADMINISTRADORA DEL CONVENIO**



**CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL SAN JOSE**

**Pilamonta Mañay Blanca Rocio**  
 ACTIVIDADES DE CUIDADO INFANTIL  
 DIR - CARLOS MANTILLA E5-28 Y A  
 TELF - 098 3128 466 / 2031 457  
 QUITO - ECUADOR

RUC: 1719688754001  
 FACTURA S 001-001  
**00000003**  
 AUT. S.R.I. 1116798022  
 FECHA DE AUT. 23/ABRIL/2015

Fecha: 23-07-2015  
 Señor (Es): Unidad Patronato Municipal "San José"  
 R.U.C./C.I.: 1768180930001 Telf: 2283915  
 Dirección: Chile 066-48 y Benalcázar

CANT.	CONCEPTO	V. UNIT.	V. TOTAL
40	Niños atendidos en el mes de junio 2015, según convenio con el Municipio Metropolitano de Quito.	162,50	6.500,00
Son: <u>Seis mil quinientos con 00/100</u>			SUBTOTAL 6.500,00
ORIGINAL: ADQUIRIENTE / COPIA: EMISOR			IVA 12 %
FIRMA AUTORIZADA <u>Blanca Pilamonta Mañay</u>			IVA 0 %
RECIBI CONFORME			VALOR TOTAL \$ 6.500,00

Imprenta y Sellos "IDEALES" 1708177650001, TACO ALAJO LUIS ENRIQUE. • FECHA DE CADUCIDAD: 23/ABRIL/2016  
 Santiago 23B y Manuel Larrea (esq.) Telf. • Quito 3 215-145 • Autorización: 7214 Impresión del 000001 al 000025  
 DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Recibi factura  
Blanca Pilamonta Mañay

**QUITO**  
 ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
 LO CERTIFICO

**QUITO**  
**RECIBIDO**  
 DIRECCIÓN DE INICIATIVAS CIUDADANAS  
 Nombre: Carina Silva  
 Fecha: 22/07/2015 No.: 12/00 Hora: 12:00



# REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES PERSONAS NATURALES



**NUMERO RUC:** 1719688754001  
**APELLIDOS Y NOMBRES:** PILAMONTA MAÑAY BLANCA ROCIO  
**NOMBRE COMERCIAL:** CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL  
**CLASE CONTRIBUYENTE:** OTROS **OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD:** NO  
**CALIFICACIÓN ARTESANAL:** **NUMERO:**

**FEC. NACIMIENTO:** 21/01/1986 **FEC. ACTUALIZACION:**  
**FEC. INICIO ACTIVIDADES:** 19/03/2015 **FEC. SUSPENSION DEFINITIVA:**  
**FEC. INSCRIPCION:** 19/03/2015 **FEC. REINICIO ACTIVIDADES:**

**ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:**

ACTIVIDADES DE CUIDADO INFANTIL.

**DOMICILIO TRIBUTARIO:**

Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: CALDERON (CARAPUNGO) Calle: CARLOS MANTILLA Número: E5-28  
 Intersección: A Referencia: A CINCO CUADRAS DE LA CAPILLA DE SAN JOSE DE MORAN Teléfono: 022031457 Email:  
 glorye21@gmail.com Celular: 0983128466

**DOMICILIO ESPECIAL:**

**OBLIGACIONES TRIBUTARIAS:**

\* DECLARACIÓN MENSUAL DE IVA

Las personas naturales que superen los límites establecidos en el Reglamento para la Aplicación de la Ley de Equidad Tributaria, estarán obligadas a llevar contabilidad, convirtiéndose en agentes de retención, y no podrán acogerse al Régimen Simplificado (RISE)

Si supera los montos establecidos en el reglamento estará obligado a llevar contabilidad para el siguiente ejercicio fiscal y la presentación de sus obligaciones será mensual.

<b># DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:</b>	del 001 al 001	<b>ABIERTOS:</b>	1
<b>JURISDICCION:</b>	\ ZONA 9\ PICHINCHA	<b>CERRADOS:</b>	0

*Pilamonta M*

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE



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: AAPE010310 Lugar de emisión: QUITO/PAEZ N22-57 Y Fecha y hora: 19/03/2015 09:37:54



# REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES PERSONAS NATURALES



**NUMERO RUC:** 1719688754001  
**APELLIDOS Y NOMBRES:** PILAMONTA MAÑAY BLANCA ROCIO

**ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:**

<b>No. ESTABLECIMIENTO:</b> 001	<b>ESTADO:</b> ABIERTO	<b>MATRIZ:</b>	<b>FEC. INICIO ACT.:</b> 19/03/2015
<b>NOMBRE COMERCIAL:</b> CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL SAN JOSE			<b>FEC. CIERRE:</b>
			<b>FEC. REINICIO:</b>

**ACTIVIDADES ECONÓMICAS:**

ACTIVIDADES DE CUIDADO INFANTIL.

**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**

Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: CALDERON (CARAPUNGO) Calle: CARLOS MANTILLA Número: E5-28  
Intersección: A Referencia: A CINCO CUADRAS DE LA CAPILLA DE SAN JOSE DE MORAN Telefono Domicilio: 022031457 Email: glorye21@gmail.com Celular: 0983128466

*Blanca Pilamonta M*

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE



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:** AAPE010310 **Lugar de emisión:** QUITO/PAEZ N22-57 Y **Fecha y hora:** 19/03/2015 09:37:54





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



**Nº 0186745**

SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO URBANO

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

Número Licencia	107868	Número Raet	429791
Categoría Social	PILAMONTA MAÑAY-BLANCA ROCIO	Número RUC	1719688754001
Nombre Comercial	CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL SAN JOSE	Procedimiento	Ordinario - CATEGORIA 2
Número Trámite	20-SLUAE106495	Predio Local	597410
Localización	CARLOS MANTILLA ES-28 CALLE A	Número ICUS	0
Actividad Económica	CIUU: GUARDERIAS (CASAS CUNA).		
Actividad Económica Específica	CEVTR0S INFANTILES, CASAS CUNA Y GUARDERÍAS.		

2015-12-11

VIGENCIA HASTA:

VIGENCIA HASTA:

**AUTORIZACIONES ADMINISTRATIVAS INCLUIDAS EN LA PRESENTE LUAE**  
 AUTORIZACION MUNICIPAL  
 PERMISO DE FUNCIONAMIENTO DE BOMBEROS 284959  
 \*\*\*\*\*XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**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 inspecciones periódicas de las condiciones de funcionamiento.  
**Este documento debe exhibirse obligatoriamente en un lugar visible.**

Quito, 04 de Junio del 2015



**MDMQ**  
 Dr. Edmundo Barros Quesada  
 (CALDERON)

REP. GARCIA

*Ok!*

**INFORME ECONOMICO**

**CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL SAN JOSE DE MORAN**

**MES : JUNIO 2015**

**NIÑOS ATENDIDOS 40**

<b>SALDO INICIAL</b>	<i>libro bancos saldo final del mes MAYO</i>	161,69 ✓
<b>+ INGRESOS</b>		
Apertura de Cuenta		
Transferencias realizadas por la Unidad		6.500,00
Otros ingresos	<b>INTERES GANADO EN CTA.</b>	0,78 ✓
<b>total Ingresos</b>		<b>6.662,47</b>
<b>- GASTOS</b>		
Alimentación	<i>valor que refleja en cuadro detalle de facturas (total - retenciones)</i>	1.279,05 /
Varios	<i>valor que refleja en cuadro detalle de facturas (total - retenciones)</i>	721,35 ✓
Gasto Bancario	<i>gasto contabilizado costo transferencia</i>	
IESS	<i>gasto contabilizado del mes actual JUNIO (ROL MAYO)</i>	696,60 ✓
Provisión Declmos - Vacaciones	<i>gasto contabilizado del mes actual</i>	609,625 ✓
Sueldos	<i>gasto contabilizado del mes actual (sueldo - aporte individual 9,45%)</i>	2.920,24 ✓
<b>total gastos</b>		<b>6.226,868</b>
<b>+ CUENTAS QUE QUEDAN PENDIENTES DE PAGO</b>	<i>debe estar un cuadro desglosado indicando los pagos pendientes</i>	
Alimentación		720,93 ✓
Varios		535,21 ✓
IESS mes actual	<i>less PLANILLA JUNIO se cancela JULIO</i>	696,60 ✓
Provision décimos		609,625 ✓
Sueldos	<b>SUELDOS MES DE JUNIO</b>	2.920,24 ✓
<b>total cuentas pendientes de pago mes actual</b>		<b>5.482,607</b>
<b>- CUENTAS X COBRAR</b>		625,95
Cuentas x Cobrar		16,325 ✓
<b>total cuentas pendientes de pago mes actual</b>		<b>16,3250</b>
<b>- CUENTAS ANTERIORES PAGADAS EN ESTE MES</b>	<i>debe estar un cuadro desglosado indicando lo que quedo pendiente</i>	
Cruce ctas provisiones	<b>DEPOSITO CTA. PROVISIONES</b>	
Alimentación del mes anterior	<i>FACT. 317-18-19-20 / 3406 / 226922</i>	728,60 ✓
Varios del mes anterior	<i>FACT. 1095/113/21723/226923/2927/1449/6685/276</i>	880,93 ✓
IESS del mes anterior	<i>debe estar el comprobante de pago del IESS MAYO</i>	696,60 ✓
Provisiones mes anterior	<b>PROVISIONES MAYO</b>	609,63 ✓
Sueldos del mes anterior	<b>SUELDOS MES DE MAYO</b>	2.920,24 ✓
<b>total cuentas anteriores pagadas en este mes</b>		<b>5.836,00</b>
<b>= SALDO FINAL</b>	<b>debe ser igual al saldo final del libro bancos</b>	

*Blanca Pilamonta*  
BLANCA PILAMONTA  
DIRECTORA

*Marianita Chávez M.*  
MARIANITA CHÁVEZ  
CONTADORA  
REG. 17-0719  
CONTADOR

**QUITO**  
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
65180 CERTIFICO

**INFORME ECONOMICO (GUARDADO)**

**CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL SAN JOSE DE MORAN**

**MES :** JUNIO 2015

**NIÑOS ATENDIDOS** 40

<b>SALDO INICIAL</b>	<i>libro bancos saldo final del mes anterior</i>	<b>629.37</b>
<b>+ INGRESOS</b>		
saldo al 30 de JUNIO		
transferencias realizadas por la Unidad		625.95
otros Ingresos		
<b>total ingresos</b>		<b>1,255.32</b>
<b>- GASTOS</b>		
Alimentación	<i>valor que refleja en cuadro detalle de facturas (total - retenciones)</i>	
Varios	<i>LIQUIDACION HERMANA GLORIA TORRES</i>	171.52
Gasto Bancario	<i>gasto contabilizado del mes actual</i>	
IESS	<i>gasto contabilizado del mes actual</i>	
Provisión Décimos - Vacaciones	<i>gasto contabilizado del mes actual</i>	
Sueldos	<i>gasto contabilizado del mes actual (sueldo - aporte individual 9.45%)</i>	
<b>total gastos</b>		<b>171.52</b>
<b>INFORMATIVO</b>		
<b>+ CUENTAS QUE QUEDAN PENDIENTES DE PAGO</b>		
PROVISION MAYO		
CUENTAS X COBRAR		
<b>total cuentas pendientes de pago mes actual</b>		-
<b>- CUENTAS X COBRAR</b>		
CUENTAS X COBRAR CONTADOR		
<b>total cuentas pendientes de pago mes actual</b>		-
<b>- CUENTAS ANTERIORES PAGADAS EN ESTE MES</b>		
SRI del mes anterior	<i>debe estar un cuadro desglosado indicando lo que queda pendiente</i>	
Alimentación del mes anterior	<i>debe estar el comprobante de pago del SRI</i>	
Varios del mes anterior		
IESS del mes anterior	<i>debe estar el comprobante de pago del IESS</i>	
Sueldos del mes anterior		
<b>total cuentas anteriores pagadas en este mes</b>		-
<b>= SALDO FINAL</b>	<b>debe ser igual al saldo final del libro bancos</b>	<b>1,083.80</b>

*Blanca Pilamonta*

BLANCA PILAMONTA  
DIRECTORA

*Marianita Chávez M.*  
CONTADORA  
REG. 17-0710

MARIANITA CHAVEZ  
CONTADOR



ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE  
 CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL SAN JOSE DE MORAN  
 BLANCA PILAMONTA  
 RUC: 1719688754001

JUNIO 2015  
 GASTOS - DETALLE DE FACTURAS MES

ALIMENTOS

No.	FECHA	DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	PROVEEDOR	DESCRIPCION BASICA	FECHA DE CADUCIDAD	RUC	AUTORIZACION	BASE 0%	BASE 12%	12% IVA	TOTAL
1	1-jun-15	factura	001-001-000000369	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	VIVERES, VERDURAS Y FRUTAS	14-may-16	502052343001	1116918576	64,00	-	-	64,00
2	1-jun-15	factura	001-001-000000370	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	VIVERES, VERDURAS Y FRUTAS	14-may-16	502052343001	1116918576	158,25	-	-	158,25
3	7-jun-15	factura	001-001-000000371	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	VIVERES, VERDURAS Y FRUTAS	14-may-16	502052343001	1116918576	97,50	-	-	97,50
4	7-jun-15	factura	001-001-000000372	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	VIVERES, VERDURAS Y FRUTAS	14-may-16	502052343001	1116918576	121,35	-	-	121,35
5	11-jun-15	factura	015-010-000019039	CORPORACION FAVORITA C.A	VIVERES	23-dic-15	1790016919001	1116126812	41,46	4,98	4,98	46,44
6	11-jun-15	factura	015-010-000019040	CORPORACION FAVORITA C.A	VIVERES	23-dic-15	1790016919001	1116126812	3,50	0,42	0,42	3,92
7	29-jun-15	factura	044-009-000027682	CORPORACION FAVORITA C.A	VIVERES	23-dic-15	1790016919001	1116126812	105,75	10,06	1,21	117,02
8	29-jun-15	factura	003-010-000004293	INDUSTRIA LECHERA CARCHI	LACTEOS	ELECTRONICA	0490001964001	672617553	217,02	8,22	0,99	226,23
9	30-jun-15	factura	001-001-000000001	EDISON ORLANDO PANILUISA	CARNES Y CEREALES	25-jun-16	0001712981982	1117160258	373,95	-	-	373,95
10	30-jun-15	factura	001-001-000000004	EDISON ORLANDO PANILUISA	VERDURAS	25-jun-16	0001712981982	1117160258	55,40	-	-	55,40
11	30-jun-15	factura	001-001-000000003	EDISON ORLANDO PANILUISA	VERDURAS	25-jun-16	0001712981982	1117160258	15,00	-	-	15,00
12												
13												
SUMA:									1.208,22	63,24	7,59	1.279,05

VARIOS

No.	FECHA	DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	PROVEEDOR	DESCRIPCION BASICA	FECHA DE CADUCIDAD	RUC	AUTORIZACION	BASE 0%	BASE 12%	12% IVA	TOTAL
1	30-jun-15	factura	001-001-00001095	BYRON MAURICIO ROMO FUERTES	SERVICIO DE INTERNET HOME	20-abr-16	0401420567001	1116773837	17,86	2,14	2,14	20,00
2	30-jun-15	factura	001-001-000000114	CONGREGACION SIERVAS DE JESUS	ARRIENDO MES DE JUNIO	31-mar-16	1792343631001	1116666441	400,00	48,00	48,00	448,00
3	29-jun-15	factura	004-907-000051586	COMERCIAL KYWI S.A.	MATERIAL DE LIMPIEZA	ELECTRONICA	17900041220001	6731134769	19,31	2,32	2,32	21,63
4	29-jun-15	factura	044-009-000027683	CORPORACION FAVORITA S.A	MATERIAL DE LIMPIEZA	23-dic-15	1790016919001	1116126812	14,66	1,76	1,76	16,42
5	30-jun-15	factura	001-001-000000476	GUATEMAL JOSE ALEJANDRO	GAS	8-oct-15	1001175684001	1115022889	16,25	-	-	16,25
6	30-jun-15	factura	001-001-000000278	CHAVEZ MEDRANO MARIANITA DE JESUS	SER. CONTABILIDAD	4-mar-16	1001642964001	1116509980	90,00	10,80	10,80	100,80
7	30-jun-15	factura	001-001-00001144	BYRON MAURICIO ROMO FUERTES	MODEN WIFI	20-abr-16	0401420567001	1116773837	16,96	2,04	2,04	19,00
8	30-jun-15	factura	107-015-000003631	CORPORACION LA FAVORITA	MATERIAL DE LIMPIEZA	23-dic-15	1790016919001	1116126812	8,55	1,03	1,03	9,58
9	30-jun-15	factura	107-015-000022934	CORPORACION LA FAVORITA	UTILES DE OFICINA	23-dic-15	1790016919001	1116126812	4,20	14,15	1,70	20,05
10	30-jun-15	factura	001-001-000000116	CONGREGACION SIERVAS DE JESUS	SERVICIOS BASICOS JUNIO	31-mar-16	1792343631001	1116666441	42,40	-	-	42,40
11	29-jun-15	factura	004-905-000022411	COMERCIAL KYWI S.A.	TORNILLOS Y OTROS	ELECTRONICA	17900041220001	6730383056	6,19	0,74	0,74	6,93
12	3-jun-15			BLANCA PILAMONTA	COSTO TRANSFERENCIA				62,85	587,95	70,55	721,35
SUMA:									1.271,07	651,19	78,14	2.000,40

*Blanca Pilamonta*  
 MARIANITA CHAVEZ ROMO  
 CONTADOR  
 REG. TRANS. COA T. A. D. O. R. A.

COPIA DEL ORIGINAL  
 CERTIFICADO

*Blanca Pilamonta*  
 BLANCA PILAMONTA  
 DIRECTORA

UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE  
CENTRO GUAGUA SAN JOSE DE MORAN  
DETALLE DE FACTURAS MES JUNIO 2015

GASTOS DE ALIMENTACION											MONTO (hasta)	
No.	FECHA	DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	PROVEEDOR	DESCRIPCION BASICA	FECHA DE CADUCIDAD	RUC	AUTORIZACION	BASE 0%	BASE 12%	12% IVA	TOTAL
1	1-jun.-15	Factura	001-001-000000368	BOBIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	VIVERES, VERDEJAS Y FRUTAS	14-may.-16	502052343001	1116918576	64.00	-	-	64.00
2	1-jun.-15	Factura	001-001-000000370	BOBIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	VIVERES, VERDEJAS Y FRUTAS	14-may.-16	502052343001	1116918576	158.25	-	-	158.25
3	7-jun.-15	Factura	001-001-000000371	BOBIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	VIVERES, VERDEJAS Y FRUTAS	14-may.-16	502052343001	1116918576	97.50	-	-	97.50
4	7-jun.-15	Factura	001-001-000000372	BOBIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	VIVERES, VERDEJAS Y FRUTAS	14-may.-16	502052343001	1116918576	121.35	-	-	121.35
5	11-jun.-15	Factura	015-010-000019039	CORPORACION FAVORITA C.A	VIVERES	23-dic.-15	1790016919001	1116126812	41.46	4.98	-	46.44
6	11-jun.-15	Factura	015-010-000019040	CORPORACION FAVORITA C.A	VIVERES	23-dic.-15	1790016919001	1116126812	3.50	0.42	-	3.92
7	29-jun.-15	Factura	044-009-000027682	CORPORACION FAVORITA C.A	VIVERES	23-dic.-15	1790016919001	1116126812	105.75	10.06	1.21	117.02
8	29-jun.-15	Factura	003-010-000004293	INDUSTRIA LECHERA CARCHI	LACTICOS	ELECTRONICA	0490001964001	6726175753	217.02	8.22	0.99	226.23
9	30-jun.-15	Factura	001-001-000000001	EDISON ORLANDO PANILUISA	CARNES Y CEREALES	25-jun.-16	0001712981982	1117160258	373.95	-	-	373.95
10	30-jun.-15	Factura	001-001-000000004	EDISON ORLANDO PANILUISA	VERDEJAS	25-jun.-16	0001712981982	1117160258	55.40	-	-	55.40
11	30-jun.-15	Factura	001-001-000000003	EDISON ORLANDO PANILUISA	VERDEJAS	25-jun.-16	0001712981982	1117160258	15.00	-	-	15.00
TOTAL RUBRO DE ALIMENTACION									1,206.22	63.24	7.59	1,279.05

GASTOS SERVICIOS BASICOS											MONTO (hasta)	
No.	FECHA	DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	PROVEEDOR	DESCRIPCION BASICA	FECHA DE CADUCIDAD	RUC	AUTORIZACION	BASE 0%	BASE 12%	12% IVA	TOTAL
1	30-jun.-15	Factura	001-001-00001142	BYRON MALURCIO ROMO FUERTES	SERVICIO DE INTERNET HOME	20-abr.-16	0401420567001	1116773837	17.86	2.14	-	20.00
2	30-jun.-15	Factura	001-001-000000016	CONGREGACION SIERVAS DE JESUS	SERVICIOS BASICOS				42.40	-	-	42.40
TOTAL RUBRO GASTOS VARIOS									42.40	17.86	2.14	62.40

GASTOS ARRIENDO O MEJORAS PREVIA AUTORIZACION PARA EL CENTRO											MONTO (hasta)	
No.	FECHA	DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	PROVEEDOR	DESCRIPCION BASICA	FECHA DE CADUCIDAD	RUC	AUTORIZACION	BASE 0%	BASE 12%	12% IVA	TOTAL
1	30-jun.-15	Factura	001-001-000000114	CONGREGACION SIERVAS DE JESUS	ARRIENDO MES DE MAYO	31-mar.-16	1792343631001	1116666441	400.00	48.00	-	448.00
TOTAL RUBRO GASTOS VARIOS									400.00	48.00	-	448.00

GASTOS MATERIAL DE OFICINA											MONTO (hasta)	
No.	FECHA	DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	PROVEEDOR	DESCRIPCION BASICA	FECHA DE CADUCIDAD	RUC	AUTORIZACION	BASE 0%	BASE 12%	12% IVA	TOTAL
1	30-jun.-15	Factura	107-015-000022934	CORPORACION LA FAVORITA	UTILES DE OFICINA	23-dic.-15	1790016919001	1116126812	4.20	14.15	1.70	20.05
TOTAL RUBRO GASTOS VARIOS									4.20	14.15	1.70	20.05

QUITO  
FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
CERTIFICO

**GASTOS BANCARIOS**

FECHA	DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	PROVEEDOR	DESCRIPCION BASICA	FECHA DE CADUCIDAD	RUC	AUTORIZ.	BASE 0%	BASE 12%	12% IVA	TOTAL
3-jun.-15			BANCO PACIFICO	COSTO TRANSFERENCIA					0.27	0.03	0.30
<b>TOTAL RUBRO GASTOS VARIOS</b>											
							<b>SUMA:</b>		<b>0.27</b>	<b>0.03</b>	<b>0.30</b>

MONTO (hasta)

**GASTOS MATERIAL DE LIMPIEZA**

No.	FECHA	DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	PROVEEDOR	DESCRIPCION BASICA	FECHA DE CADUCIDAD	RUC	AUTORIZACION	BASE 0%	BASE 12%	12% IVA	TOTAL
1	29-jun.-15	Factura	004-907-000051586	COMERCIAL KIWI S.A.	MATERIAL DE LIMPIEZA ELECTRONICA		1790041220001	6730383656		19.31	2.32	21.63
2	29-jun.-15	Factura	044-009-000027683	CORPORACION FAVORITA S.A	MATERIAL DE LIMPIEZA	23-dic.-15	1790016919001	1116126812		14.66	1.76	16.42
3	30-jun.-15	Factura	107-015-000093631	CORPORACION LA FAVORITA	MATERIAL DE LIMPIEZA	23-dic.-15	1790016919001	1116126812		8.55	1.03	9.58
<b>TOTAL RUBRO GASTOS VARIOS</b>												
							<b>SUMA:</b>			<b>42.52</b>	<b>5.10</b>	<b>47.62</b>

MONTO (hasta)

49.53

**GAS**

No.	FECHA	DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	PROVEEDOR	DESCRIPCION BASICA	FECHA DE CADUCIDAD	RUC	AUTORIZACION	BASE 0%	BASE 12%	12% IVA	TOTAL
1	30-jun.-15	Factura	001-001-000000476	GUATEMAL JOSE ALEJANDRO	GAS	8-oct.-15	1001175684001	1115702289	16.25		0	16.25
<b>TOTAL RUBRO GASTOS VARIOS</b>												
							<b>SUMA:</b>		<b>16.25</b>			<b>16.25</b>

MONTO (hasta)

14.00

**CONTADOR AUTORIZADO**

No.	FECHA	DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	PROVEEDOR	DESCRIPCION BASICA	FECHA DE CADUCIDAD	RUC	AUTORIZACION	BASE 0%	BASE 12%	12% IVA	TOTAL
1	30-jun.-15	Factura	001-001-000000278	CHAVEZ MEDRANO MARIANITA DE JESUS	SER. CONTABILIDAD	4-mar.-16	1001647964001	1116509980		90.00	10.80	100.80
<b>TOTAL RUBRO GASTOS VARIOS</b>												
							<b>SUMA:</b>			<b>90.00</b>	<b>10.80</b>	<b>100.80</b>

MONTO (hasta)

100.80

**MATERIAL DE TRABAJO E IMPREVISTOS**

No.	FECHA	DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	PROVEEDOR	DESCRIPCION BASICA	FECHA DE CADUCIDAD	RUC	AUTORIZACION	BASE 0%	BASE 12%	12% IVA	TOTAL
1	30-jun.-15	Factura	001-001-0001144	BYRON MAURICIO ROMO FUERTES	MODEN INTERNET	20-abr.-16	0401420567001	1116773837		16.96	2.04	19.00
2	29-jun.-15	Factura	004-905-000022411	COMERCIAL KIWI S.A.	TORNILLOS Y OTROS		17900041220001	6730383656		6.19	0.74	6.93
<b>TOTAL RUBRO GASTOS VARIOS</b>												
							<b>SUMA:</b>			<b>23.15</b>	<b>2.78</b>	<b>25.93</b>

MONTO (hasta)

200.00



*Blanca Filamonta*  
**BLANCA FILAMONTA**  
 DIRECTORA

*Marianita Chavez M.*  
**MARIANITA CHAVEZ,**  
 CONTADOR  
**Marianita Chavez**  
 CONTADOR  
 REG. 17.819

RESUMEN:	BASE 0%	BASE 12%	12% IVA	TOTAL
ALIMENTOS	1,208.22	63.24	7.59	1,279.05
VARIOS	62.85	587.95	70.55	721.35
<b>TOTAL:</b>	<b>1,271.07</b>	<b>651.19</b>	<b>78.14</b>	<b>2,000.40</b>

**UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE  
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL SAN JOSE DE MORAN  
BLANCA PILAMONTA**

**LIBRO BANCOS**

01 LIBRETA AHORROS No.1044069553

FECHA	TIPO TRANS.	DETALLE	SALDO	RETIROS	DEPOSITOS	SALDO
01-jun-15		SALDO INICIAL	161,69			161,69
03-jun-15	N/C	TRANSFERENCIA			6.500,00	6.661,69
03-jun-15	N/D	DEBITO TRANSFERENCIA		0,27		6.661,42
03-jun-15	N/D	DEBITO TRANSFERENCIA		0,03		6.661,39
08-jun-15	RET	FACTURA # 3406 LACTEOS		134,02		6.527,37
08-jun-15	RET	SUELDOS ROL MAYO		2.920,24		3.607,13
08-jun-15	RET	CUENTA A PROVISIONES		625,95		2.981,18
11-jun-15	RET	FACT. 113 ARRIENDO		448,00		2.533,18
11-jun-15	RET	FACTURA # 276 CONTADOR		100,80		2.432,38
12-jun-15	RET	LESS PLANILLA MAYO		696,60		1.735,78
23-jun-15	RET	FACT. 1449/ 317/318/318/320/226922		827,54		908,24
29-jun-15	RET	FACT. 1095 /21723 /2927 /8685		99,17		809,07
29-jun-15	RET	FACT. 369 / 370/ 371/ 372		441,10		367,97
29-jun-15	N/D	FACT. 27682 VIVERES		117,02		250,95
29-jun-15	N/D	FACT. 27683 LIMPIEZA		16,42		234,53
30-jun-15	RET	FACT. 278 / 1144 / 1142		139,80		94,73
30-jun-15	N/D	FACT.		20,05		74,68
30-jun-15	N/D	FACT.		9,58		65,10
30-jun-15	N/C	INTERESES GANADOS		0,78		65,88

02 LIBRETA AHORROS No.1044152035

Fecha	Tipo Trans.	DETALLE	SALDO	RETIROS	DEPOSITOS	Saldo Libros
30-may		SALDO BANCOS MAYO	629,37			629,37
08-jun	DEP	PROVISIONES ( MAYO)			625,95	1.255,32
11-jun	RET	PAGO LIQUIDACION GLORIA TORRES		171,52		1.083,80
						1.083,80

TOTAL BCO 1.148,90

**QUITO**  
REPUBLICA DEL ECUADOR  
FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

*Blanca Pilamonta*  
BLANCA PILAMONTA  
DIRECTORA

*Marianita Chavez M.*  
MARIANITA CHAVEZ  
CONTADOR  
REG-12-119

**UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE  
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL SAN JOSE DE MORAN  
BLANCA PILAMONTA**

**CONCILIACION BANCARIA 01 CUENTA AHORROS No. 1044069553**

SALDO SEGÚN LIBRO BANCOS AL 30 JUNIO DEL 2015	<b>65,10</b>
N/C Interés ganado	0,78
(+) SALDO SEGÚN ESTADO DE CUENTA BANCO CTA. AHORROS	<b>65,88</b>
(-) TOTAL DE CHEQUES GIRADOS Y NO COBRADOS	0,00
<b>SALDO CONCILIDADO</b>	<b>65,88</b>

FECHA	CHEQUE	BENEFICIARIO	VALOR
<b>TOTAL CHEQUES GIRADOS Y NO COBRADOS</b>			<b>0,00</b>

**CONCILIACION BANCARIA 02 CUENTA AHORROS (GUARDADO) No. 1044152035**

SALDO SEGÚN LIBRO BANCOS AL 30 JUNIO DEL 2015	<b>1.083,80</b>
(+) SALDO SEGÚN ESTADO DE CUENTA BANCO CTA. AHORROS	<b>1.083,80</b>
(-) TOTAL DE CHEQUES GIRADOS Y NO COBRADOS	0,00
N/D Gastos Financieros	
<b>SALDO CONCILIDADO</b>	<b>1.083,80</b>

FECHA	CHEQUE	BENEFICIARIO	VALOR
<b>TOTAL CHEQUES GIRADOS Y NO COBRADOS</b>			<b>0,00</b>

*Blanca Pilamonta M.*  
 BLANCA PILAMONTA  
 DIRECTORA

*Marianita Chávez M.*  
 MARIANITA CHÁVEZ  
 CONTADOR

**Marianita Chávez M.**  
**CONTADORA**  
 REG. 17-2719

**QUITO**  
 ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
**LO CERTIFICO**



UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE  
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL SAN JOSE DE MORAN  
RUC : 1719688754001

DETALLE DEL ROL DE PAGOS MES JUNIO 2015

No.	MES	NOMBRES Y APELLIDOS	No. CEDULA	CARGO	SUELDO	TOTAL INGRESOS	(-) Aporte personal 9.45%	(-) Prestamos Quirografarios / Hipotecario	TOTAL EGRESO	VALOR A RECIBIR
1	30/04/2015	Pilamonta Mañay Blanca Rocio	1719688754	DIRECTORA	597,00	597,00	56,42		56,42	540,58
2	30/04/2015	Polo Borja Cinthia Mireya	1003855648	INSTRUCTOR EDUCATIVO	480,00	480,00	45,36		45,36	434,64
3	30/04/2015	Calva Cojitambo Aida Fidelina	1721752754	INSTRUCTOR EDUCATIVO	480,00	480,00	45,36		45,36	434,64
4	30/04/2015	Chimbolema Bravo Diana Patricia	1716902141	INSTRUCTOR EDUCATIVO	480,00	480,00	45,36		45,36	434,64
5	30/04/2015	Vivas Soledispa Evelyn Soraya	1723008551	INSTRUCTOR EDUCATIVO	480,00	480,00	45,36		45,36	434,64
6	30/04/2015	Padilla Santacruz Maria Carmita	1002353926	ASISTENTE DE SERVICIOS GENERAL	354,00	354,00	33,45		33,45	320,55
7	30/04/2015	Chamorro Ortega Angei Alberto	1704675402	ASISTENTE DE SERVICIOS GENERAL	354,00	354,00	33,45		33,45	320,55
TOTALES:					<b>3.225,00</b>	<b>3.225,00</b>	<b>304,76</b>		<b>304,76</b>	<b>2.920,24</b>

*Blanca Pilamonta*

BLANCA PILAMONTA  
DIRECTORA

*Marianita Chavez*

MARIANITA CHAVEZ  
CONTADOR

QUITO  
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE  
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL SAN JOSE DE MORAN

ANEXO 1

CUENTAS QUE QUEDAN PENDIENTE DE PAGO JUNIO 2015

ALIMENTOS

No.	FECHA de la factura	DOC. Factura, nota venta rise	No. DOCUMENTO factura, nota de venta rise	PROVEEDOR de la factura	DESCRIPCION BASICA	FECHA DE CADUCIDAD de la factura	RUC de la factura	AUTORIZACION de la factura	BASE 0%	BASE 12%	12% IVA	TOTAL	VALOR TOTAL PAGADO	VALOR TOTAL A PAGAR
5	11/06/2015	factura	015-010-000019039	CORPORACION FAVORITA C.A	VIVERES	23-dic-15	1790016919001	1116126812	41.46	4.98	46.44	46.44	46.44	
8	17/06/2015	factura	015-010-000019040	CORPORACION FAVORITA C.A	VIVERES	23-dic-15	1790016919001	1116126812	3.50	0.42	3.92	3.92	3.92	
7	29-jun-15	factura	003-010-000004193	INDUSTRIA LECHERA CARCHI	LACTEOS	ELECTRONICA	0490001964001	6726175753	217.02	8.22	226.23	226.23	226.23	
8	30-jun-15	factura	001-001-000000001	EDISON ORLANDO PANLUIZA	CARNES Y CEREALES	25-jun-16	0001712981982	1117160258	373.95	-	373.95	373.95	373.95	
9	30-jun-15	factura	001-001-000000004	EDISON ORLANDO PANLUIZA	VERDURAS	25-jun-16	0001712981982	1117160258	55.40	-	55.40	55.40	55.40	
10	30-jun-15	factura	001-001-000000003	EDISON ORLANDO PANLUIZA	VERDURAS	25-jun-16	0001712981982	1117160258	15.00	-	15.00	15.00	15.00	
SUMA:									661.37	53.12	6.34	720.93	-	720.93

VARIOS

No.	FECHA de la factura	DOC. Factura, nota venta rise	No. DOCUMENTO factura, nota de venta rise	PROVEEDOR de la factura	DESCRIPCION BASICA	FECHA DE CADUCIDAD de la factura	RUC de la factura	AUTORIZACION de la factura	BASE 0%	BASE 12%	12% IVA	TOTAL	VALOR TOTAL PAGADO	VALOR TOTAL A PAGAR
1	29-jun-15	factura	004-907-000051586	COMERCIAL KIVI S.A.	MATERIAL DE LIMPIEZA	ELECTRONICA	1790041220001	6731134769	19.31	2.32	21.63	21.63	21.63	
2	29-jun-15	factura	004-905-000022411	COMERCIAL KIVI S.A.	TORNILLOS Y OTROS	ELECTRONICA	1790041220001	6730383656	6.19	0.74	6.93	6.93	6.93	
3	30-jun-15	factura	001-001-000000116	CONGREGACION SIERVAS DE JESUS	ARRIENDO MES DE MAYO	31-mar-15	1792343631001	1116666441	42.40	-	42.40	42.40	42.40	
4	30-jun-15	factura	001-001-000000114	CONGREGACION SIERVAS DE JESUS	ARRIENDO MES DE MAYO	31-mar-15	1792343631001	1116666441	400.00	-	48.00	448.00	448.00	
5	30-jun-15	factura	001-001-000000476	GUATEMAL JOSE ALEJANDRO	GAS	8-oct-15	1001179684001	1115702289	16.25	-	16.25	16.25	16.25	
6														
7														
9														
SUMA:									58.65	435.50	51.06	585.21	-	585.21

BLANCA PILAMONTA  
DIRECTORA

*Mariana Chavez M.*  
MARIANITA CHAVEZ  
CONTADOR  
REG. 17-0719

QUITO  
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO



BANCO DEL PACÍFICO

BANCO DEL PACÍFICO S.A.

Contribuyente Especial Res. N°. 6925 del 08/08/1995

RUC: 0990005737001

No.

LIBRETA DE AHORROS

No. DE CUENTA 1044069553 CI: 1719688754 FECHA DE EMISIÓN: 2015-03-20

CLIENTE: PILAMONTA MARAY BLANCA ROCIO/ CENTRO DE DESA. INFANTIL Pág.2

FECHA	RETIROS Y NOTAS DE DÉBITO	DEPÓSITOS Y NOTAS DE CRÉDITO	SALDO	TIPO TRANS.
1. 01 2015-04-27	37.07		*****799.00	N/D 41CB
2. 02 2015-04-27	11.94		*****787.06	N/D 42CC
3. 03 2015-04-27	67.39		*****719.67	N/D 40CA
4. 04 2015-04-27	123.85		*****595.82	N/D 40CB
5. 05 2015-04-29		610.42	*****1206.24	DEP 388F
6. 06 2015-04-30		4.59	*****1210.83	INT F2B4
7. 07 2015-05-04	71.39		*****1139.44	N/D 9C4F
8. 08 2015-05-04	73.42		*****1066.02	N/D 934I
9. 09 2015-05-04	54.02		*****1012.00	N/D 9A4B
10. 10 2015-05-04	1.63		*****1010.37	N/D 944C
SÍRVASE VERIFICAR QUE LAS TRANSACCIONES ESTÉN CORRECTAS				
11. 11 2015-05-04	0.20		*****1010.17	N/D 9649
12. 12 2015-05-07	696.84		*****313.33	RET DCF6
13. 13 2015-05-07	108.14		*****210.19	N/D D4FF
14. 14 2015-05-25	48.50		*****161.69	RET A25D
15. 15 2015-06-03		6500.00	*****6661.69	N/C 7EFA
16. 16 2015-06-03	0.27		*****6661.42	N/D 70F1
17. 17 2015-06-03	0.03		*****6661.39	N/D 70FE
18. 18 2015-06-08	134.02		*****6527.37	RET 6030
19. 19 2015-06-08	2920.24		*****3607.13	RET 6736
20. 20 2015-06-08	625.95		*****2981.18	RET 6839
21. 21 2015-06-11	448.00		*****2533.18	RET 43CD

REV.05.2013

02.01.15.02

Obligatorio presentar este comprobante para la próxima transacción



BANCO DEL PACÍFICO

BANCO DEL PACÍFICO S.A.

No. 9259959

RUC: 0990005737001

No. DE CUENTA: 000053 01: 1778000704  
CLIENTE: POLA MARÍA HERNÁNDEZ BLANCA RUEDA / CENTRO DE DESA. TURISTICAL PAGO

LIBRETA DE AHORROS

FECHA DE EMISIÓN: 2015-06-11

FECHA	RETIROS Y NOTAS DE DÉBITO	DEPÓSITOS Y NOTAS DE CRÉDITO	SALDO	TIPO TRANS.
01 2015-06-11	100.00		*****2632.50	RET A301
02 2015-06-12	696.60		*****1735.78	RET 9F04
03 2015-06-23	827.54		*****908.24	RET 6883
04 2015-06-29	99.17		*****809.07	RET BF05
05 2015-06-29	441.10		*****367.97	RET B002
06 2015-06-29	117.02		*****250.95	N/D BC04
07 2015-06-29	16.42		*****234.53	N/D B901
08 2015-06-30	139.80		*****94.73	RET AE91
09 2015-06-30	20.05		*****74.68	N/D A19A
10 2015-06-30	9.58		*****65.10	N/D A099
SÍRVASE VERIFICAR QUE LAS TRANSACCIONES ESTÉN CORRECTAS				
11 2015-06-30		0.78	*****65.88	INT A69D
12 2015-07-09		6500.00	*****6565.88	N/C 493F
13 2015-07-09	0.27		*****6565.61	N/D 4635
14 2015-07-09	0.03		*****6565.58	N/D 4031
15 2015-07-09	2920.24		*****3645.34	RET 4839
16 2015-07-13	1103.01		*****2542.33	RET BECD
17 2015-07-13	696.60		*****1845.73	N/D B7C4
18 2015-07-13	0.54		*****1845.19	N/D B8CB
19 2015-07-13	0.06		*****1845.13	N/D B9C6
20 2015-07-14	577.06		*****1268.07	RET CBB9

Obligatorio presentar este comprobante para la próxima transacción

**BANCO DEL PACÍFICO**  
Un Banco Bueno para todos

**BANCO DEL PACÍFICO S.A.**  
Contribuyente Especial Res. N° 6925 del 08/08/1995  
RUC: 0990005757001

No. **0446490**

**LIBRETA DE AHORROS**

No. DE CUENTA: 44620357570908734  
DUEÑO: ANITA RAFAEL BLANCO RODRIGUEZ CENTRO DE DESARROLLO INF PAU.A  
FECHA DE EMISIÓN: 2015-04-24

VENIDA	RETIROS Y NOTAS DE DÉBITO	DEPÓSITOS Y NOTAS DE CRÉDITO	SALDO	TIPO TRANS.
1. 01 2015-04-24		5.25 *****	5.25	DEP F946
2. 02 2015-04-24		625.95 *****	31.20	DEP F944
3. 03 2015-05-04	1.63	*****	629.57	N/D CEO6
4. 04 2015-05-04	0.20	*****	629.37	N/D CDOE
5. 05 2015-06-08		625.95 *****	1255.32	DEP 1755
6. 06 2015-06-11	171.52	*****	1083.80	REL 7014

- 7.
- 8.
- 9.
- 10.
- 11.
- 12.
- 13.
- 14.
- 15.
- 16.
- 17.
- 18.
- 19.
- 20.
- 21.

**SÍRVASE VERIFICAR QUE LAS TRANSACCIONES ESTÉN CORRECTAS**

REV.05.2013

Obligatorio presentar este comprobante para la próxima transacción

02-01-15-05



Oficio No. 008-GSJM-2015

Quito D.M., 30 de junio de 2015

Msc. Marcela Villagómez

JEFA DE UNIDAD DE LA NIÑEZ

PATRONATO SAN JOSÉ

*aprobado*  
*R*

**DE MI CONSIDERACIÓN:**

Me dirijo a usted con el motivo de solicitar la autorización del gasto de servicios básicos, pues los meses anteriores no hemos solventado este rubro, por el motivo que las facturas de los mismos están a nombre de La Congregación Siervas de Jesús y a ellas le debitan de la cuenta. Por tal motivo se ha elaborado este oficio, pues con el Ing. Cesar Mantilla se había quedado de acuerdo con las partes, en colaborar con el 30% de cada factura, los mismos que en este mes de Junio ya serán devengados.

Por su gentil atención, anticipo mi agradecimiento.

Para justificación de lo antes expuesto, firman dejando constancia la REPRESENTANTE LEGAL DE LA PROPIEDAD y la ARRENDATARIA.

Atentamente,

**Blanca Pilamonta**

**ARRENDATARIA**

**Directora CDIC "San José de Morán"**

**Hna. Gloria Torres**

**REPRESENTANTE LEGAL**

**Congregación Siervas de Jesús**



Dirección: Carlos Mantilla E5-28 y Calle A (junto a parada de taxis Coop. Tax Virtud Norte S.A)

Teléfonos: 2031457/0983128466

Correo Electrónico: blanktpm@gmail.com/blanktpm@live.com

Quito D.M., 30 de junio 2015

## SOLICITUD

Msc. Marcela Villagómez

**JEFA DE UNIDAD DE NIÑEZ**

**UNIDAD PATRONATO SAN JOSÉ**

*aprobado*  


Presente:

Por medio del presente, reciba un cordial saludo y a su vez me permito solicitar me autorice el gasto excedido de \$ 2.25 (dos dólares con 25/100 centavos), dicho rubro se utilizó para el consumo de cilindro de gas para la cocción de alimentos, los mismos que son esenciales para la realización del menú correspondiente.

Razón por la cual espero contar con su autorización, sin más me despido agradecida por su atención y comprensión.

Atentamente,



Blanca Pilamonta

Directora CDIC "San José de Morán"

  
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

Dirección: Carlos Mantilla E5-28 y Calle A (junto a parada de taxis Coop. Tax Virtud Norte S.A)

Teléfonos: 2031457/0983128466

Correo Electrónico: [cdic.madrecarmenrendiles@gmail.com](mailto:cdic.madrecarmenrendiles@gmail.com)/[blanktpm@gmail.com](mailto:blanktpm@gmail.com)



BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL

# AHORRA MÁS

VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE ALIMENTOS

Dirección: Dorado del sur 350 EF-377 y calle "D" (Esq.)  
Telfs.: 2974-729 / 098 4020520 - Quito-Ecuador

RUC:0502052343001

FACTURA S 001-001-00

Nº 0000369

AUT.SRI.1116918576

CLIENTE: Pilamenta Mañay Blanca Rocio

DIRECCIÓN: Carlos Mantilla E5-28 y A

TELF: 2031457

FECHA: 1 de junio de 2015

R.U.C./C.I.: 1719688754001

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
ABASTOS			
2	Paquetes de Riccao	2,75	5,50
1	lb de amaranto	3,80	3,80
1	lb de canela	8,00	8,00
1	paquete de chvo de olor	6,50	6,50
FRUTAS			
47	Oritas	0,05	2,35
1	Sandía	4,00	4,00
40	granadillas	0,25	10,00
7	lb de fufillas	1,35	9,45
2	lb de mora	1,35	2,70
5	guayabas	0,25	1,25
6	manzanas	0,25	1,50
6	maracuyas	0,25	1,50
10	taxas	0,15	1,50
6	tomates de arbol	0,20	1,20
15	gineas	0,05	0,75
20	platanos maduros	0,20	4,00

SON: Seenta y cinco dolares

DOLARES

SUBTOTAL

64,00

IVA 0%

IVA 12%

TOTAL \$

64,00

OBSERVACIONES:

Blanca Pilamenta

Recibi Conforme

IMPRESIONES

SARCO ABARCA VERÓNICA ELIZABETH R.U.C.: 1720602869001 AUT. SRI: 13683 TELF.: 2690-518 CIARO: 0989615166 DEL 000000301 AL 000000800

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

Original: Cliente / Copia: Entor





Desconocido

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

Autorización de Documentos

Fecha : 16-06-2015

**RUC :** 0502052343001  
**AUTORIZACIÓN :** 1116918576  
**FECHA DE EMISIÓN :** 01/06/2015  
**TIPO DE DOCUMENTO :** FACTURA  
**NÚMERO DE DOCUMENTO :** 001 - 001 - 0000369  
**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

Región de Factura

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 350 LI-377 y calle D' (Esq.)

Teléfono: 2974-729 / 098-4020520 \* Quito-Ecuador \*

RUC:0502052343001

FACTURA S 001-001-00

Nº 0000370

AUT.SRI.1116918576

CLIENTE: Pilamonta Mañay Blanca Rocio

DIRECCIÓN: Carlos Mantilla E5-28 y A

TELF: 2031457

FECHA: 1 de junio de 2015

R.U.C./C.I.: 1719688754001

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
<b>VERDURAS</b>			
15	Platanos verdes	0,20	3,00
2	brocoli	0,80	1,60
2	lb vainita	1,00	2,00
1	coliflor	0,80	0,80
3	lb. de remolacha	0,75	2,25
1	Samba	2,50	2,50
3	lb. de tomate	0,75	2,25
100	lb de papas	0,37	37,00
2	lb de choclos	1,25	2,50
6	lb de zanahoria blanca	0,75	4,50
7	aguacates	0,60	4,20
<b>CARNES</b>			
13	lb de pollo	1,60	20,80
4	lb de carne suave	3,70	14,80
5	paquetes de filipia	7,10	35,50
3	lb de carne molida	2,40	7,20
1	lb de castilla	1,75	1,75
4	cubetas de huevos	3,90	15,60

Original Cliente / Copia Emisor

SON: Ciento cincuenta y ocho dolares con veinte y cinco centavos DOLARES

SUBTOTAL

158,25

IVA 0%

IVA 12%

TOTAL \$

158,25

OBSERVACIONES:

Rocio Conforte

IMPRESIONES

SARCO ABARCA VERONICA ELIZABETH R.U.C.:1720602869001 AUT. SRI. 15683 TEL: 2690-518 / CLARO: 0989615160 DEL 000900301 AL 000000800

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



BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL

# AHORRA MÁS

VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE ALIMENTOS

Dirección: Dorado del sur S50 L1-377 y calle "D" (Esq.)  
Telfs: 2974-729 / 098 4020520 \* Quito-Ecuador \*

RUC: 0502052343001

FACTURA S 001-001-00

Nº 0000371

AUT.SRI.1116918576

CLIENTE: Pilamonta Mañay Blanca Rocio

DIRECCIÓN: Carlos Mantilla E5-28 y A

TELF: 2031457

FECHA: 7 de junio de 2015

R.U.C./C.I.: 1719688754001

CANT	DESCRIPCIÓN	V UNITARIO	V TOTAL
<b>ABASTOS</b>			
6	lb de harina de quinua	1.95	11.70 ✓
1	lb de harina de yuca	1.25	1.25 ✓
3	granola	3.50	10.50 ✓
<b>FRUTAS</b>			
30	ginecos	0.05	1.50 ✓
2	papayas	5.00	10.00 ✓
3	pulpas de guanabana	2.45	7.35 ✓
10	kywys	0.25	2.50 ✓
2	lb de mora	1.35	2.70 ✓
8	lb de fufellas	1.35	10.80 ✓
10	naranjillas	0.15	1.50 ✓
47	manzanas	0.25	11.75 ✓
10	guayabas	0.25	2.50 ✓
47	peras	0.35	16.45 ✓
10	faxos	0.15	1.50 ✓
10	limones	0.05	0.50 ✓
10	platanos maduros	0.20	2.00 ✓
20	maqueños	0.15	3.00 ✓

Original Cliente / Copia / Impor

SON Noventa y siete dolares con cincuenta  
centavas DOLARES

SUBTOTAL

97,50

IVA 0%

IVA 12%

TOTAL \$

97,50

OBSERVACIONES:

Blanca Pilamonta

Recibi Conforme

IMPRESIONER  
DEL ALGORITMO

SARCO ABARCA VERONICA ELIZABETH R.U.C.: 1720602669001 AUT. SRI: 13683 TEL.F: 2690-518 / CLARO: 0989615160 DEL 000000301 AL 000000800

Fecha de Autorización: 14/06/2015 Fecha de Caducidad: 14/06/2016 Documento Categorizado: N0



Desconectado

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

Autorización de Documentos

Fecha : 16-06-2015

RUC : 0502052343001

AUTORIZACIÓN : 1116918576

FECHA DE EMISIÓN : 07/06/2015

TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA

NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 0000371

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

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: Domingo del sur 550 LT 377 y calle D' (Esq.)  
Telfs: 2974-720 / 098 4020520 \* Quito-Ecuador \*

RUC: 0502052343001

FACTURA S 001-001-00

Nº 0000372

AUT.SRI.1116918576

CLIENTE: Pilamento Manay Blanca Rocio

DIRECCIÓN: Carlos Mantilla Es-28 y A

TELF: 2031457

FECHA: 7 de junio de 2015

R.U.C./C.I.: 1719688754601

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
<b>VERDURAS:</b>			
1	Atado de acelga	1,00	1,00 /
4	lb de remolacha	0,75	3,00 /
2	lb de vainita	1,00	2,00 /
22	lb de yuca	0,45	9,90 /
15	lb de tomate	0,75	11,25 /
1	braxati	0,80	0,80 /
1	atado de cebolla blanca	1,25	1,25 /
3	lb cebolla paitena	0,85	2,55 /
5	lb zanahoria	0,35	1,75 /
5	pimientos	0,15	0,75 /
2	lb de choclos	1,25	2,50 /
<b>CARNES</b>			
12	lb de pello	1,40	17,20 /
4	lb de carne seave	3,70	14,80 /
2	lb de carne molida	2,40	4,80 /
4	paquetes de pescado	7,10	28,40 /
1	lb de hígado	2,40	3,60 /
2	cibetas de huevos	3,90	7,80 /

SON: Ciento veinte y uno con 35/100

DOLARES

SUBTOTAL

121,35

IVA 0%

IVA 12%

TOTAL \$

121,35

OBSERVACIONES:

Blanca Pilamento  
Recibi Conforme

IMPRESIONES

SANTO ABANCA VERONICA ELIZABETH R.U.C.1720602869001 AUT. SRI: 13683 TELE: 2696-518 / CLARO: 0989615160 DEL 050000301 AL 000000800  
Fecha de Autorización: 14 Mayo 2015 Fecha de Caducidad: 14 Mayo 2016 Documento Catalogado: 80

Original: Cliente / Copia: Emisor

**Menú consultas / Consulta de Documentos válidos**

Consulta de Documentos válidos

**Autorización de Documentos**

Fecha : 16-06-2015

**RUC :** 0502052343001  
**AUTORIZACIÓN :** 1116918576  
**FECHA DE EMISIÓN :** 07/06/2015  
**TIPO DE DOCUMENTO :** FACTURA  
**NÚMERO DE DOCUMENTO :** 001 - 001 - 0000372  
**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 :** 13693  
**Documento Categorizado:** NO

Siguiente

Anterior

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



Documentos

Autorización de Documentos / Menú Principal / Consultas / Validar Documentos

### Autorización de Documentos

Calidad Documentos

Fecha : 16-06-2015

**RUC :** 1790016919001  
**AUTORIZACIÓN :** 1116126812  
**FECHA DE EMISION :** 11/06/2015  
**TIPO DE DOCUMENTO :** FACTURA  
**NÚMERO DE DOCUMENTO :** 015 - 010 - 000019039

**Clase :** Especial  
**No. de Resolución :** 5368  
**Razón Social :** CORPORACION FAVORITA C.A.  
**Fecha de Caducidad :** 23/Diciembre/2015  
**Dirección de la Matriz :** AV. GENERAL ENRIQUEZ S/N  
**Dirección del Establecimiento:** LA RUMIÑAHUI AV. 10 DE AGOSTO S/N Y LEONARDO MURIALDO  
**Nombre Comercial :** SUPERMAXI PLAZA NORTE

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

[Regresar](#)

[Validar](#)

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



Desconectado

Autorización de Documentos / Menú Principal / Consultas / Validez Documentos

## Autorización de Documentos

Validez Documentos

Fecha : 10-07-2015

**RUC :** 1790016919001  
**AUTORIZACIÓN :** 1116126812  
**FECHA DE EMISION :** 11/06/2015  
**TIPO DE DOCUMENTO :** FACTURA  
**NÚMERO DE DOCUMENTO :** 015 - 010 - 000019040

**Clase :** Especial  
**No. de Resolución :** 5368  
**Razón Social :** CORPORACION FAVORITA C.A.  
**Fecha de Caducidad :** 23/Diciembre/2015  
**Dirección de la Matriz :** AV. GENERAL ENRIQUEZ S/N  
**Dirección del Establecimiento:** LA RUMIÑAHUI AV. 10 DE AGOSTO S/N Y LEONARDO MURIALDO  
**Nombre Comercial :** SUPERMAXI PLAZA NORTE

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

[Siguiete](#)

[Finalizar](#)

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



9 GRAN AVI CARAFONDE 9  
 BENEFICIA SOCIAL  
 GEORGIN CALLES LACCANO SAN Y LOPE  
 VACCARI  
 BUENOS AIRES - ARGENTINA

INTELL  
 CORPORACION FAVORITA S.A.  
 AV. GENERAL BARRIGUE VIA COTACUMAS  
 BUENOS AIRES - ARGENTINA  
 CBU: 077001891903

Descripción	Cantidad	Pre. Ud.	Pre. Tot.
PIRELLAT LIGN	10	0.7500	7.50
LA TRONCA. AZ	1	1.0000	1.00
GRANER AVENA	1	1.7500	1.75
ALPAMETA THE	1	4.5000	4.50
BON VITTORIO	1	1.5000	1.50
BON VITTORIO	1	1.5000	1.50
BON VITTORIO	1	1.5000	1.50
BON VITTORIO	1	1.5000	1.50
ROSELY & GRAN	4	2.2500	9.00
MEGARESSA AN	4	1.4000	5.60
LEOPARDI PLO	1	1.0000	1.00
ARIZO PASTOS	1	54.4000	54.40

Vale	0.47
Tarifa 0	0.47
Tarifa 12	10.00
Tarifa 0	0.47
Tarifa 12	10.00
Tarifa 0	0.47
Tarifa 12	10.00
TOTAL	21.78

CLIENTE: MELANONIA MARY BLANCO

SEGURO: 1719600754001  
 FACTURA Nros: 044-007-000027682  
 Fecha Emisión (dd/mm/aaaa): 29/06/2015  
 Adquiriente: X Emisor: \_\_\_\_\_  
 Autorización BAI: 1166126012  
 Valida del 23/12/2014 al 23/12/2015  
 CARACTERÍSTICA ESPECIAL Resolución: 5346  
 Ref: 27/04/2015 17:40 0141 01 0118 03339

TOTAL

**DETALLE DE DESCUENTOS**  
 (Incluido IVA)

Ba	Total Cuenta incl. IVA	\$ 117.49
Ba	5 X 5	- \$ 0.47
Su		
IV		
Va		
29	<b>Total a Pagar</b>	<b>\$ 117.02</b>

Montado por: ESTHERNEZ MARQUEZ  
 Depósito Constituido: \$ 117.02  
 TOTAL DEDUCIBLE : \$ 115.81

Para cambios o devoluciones presente  
 en FACTURA ORIGINAL.



Desconectado

[Autorización de Documentos](#) / [Menú Principal](#) / [Consultas](#) / [Validar Documentos](#)

## Autorización de Documentos

Validar Documentos

Fecha : 01-07-2015

**RUC :** 1790016919001  
**AUTORIZACIÓN :** 1116126812  
**FECHA DE EMISION :** 29/06/2015  
**TIPO DE DOCUMENTO :** FACTURA  
**NÚMERO DE DOCUMENTO :** 044 - 009 - 000027682

**Clase :** Especial  
**No. de Resolución :** 5368  
**Razón Social :** CORPORACION FAVORITA C.A.  
**Fecha de Caducidad :** 23/Diciembre/2015  
**Dirección de la Matriz :** AV. GENERAL ENRIQUEZ S/N  
**Dirección del Establecimiento:** GEOVANY CALLES LASCANO S/N Y LUIS VACCARI  
**Nombre Comercial :** GRAN AKI CARAPUNGO

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

[Siguiente](#)

[Finalizar](#)

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

**INDUSTRIA LECHERA CARCHI S.A**

Matriz: Av. Veintimilla Y 24 De Mayo - Tulcan  
 Teléfonos: 2980329 - Email: facturacionelectronica@ilcsa.com.ec

**R.U.C.:** 0490001964001  
 Contibuyente Especial Nro.: 393

**Nro. Factura:** 003-010-000004293

**Nro. Autorización:** 2906201513513804900019640016726175753  
**Fec. Autorización:** 2015-06-29- 13:51:38

**Ambiente:** PRODUCCION **Emisión:** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO:**



2906201501049000196400120030100000042931234567811

**Cliente:** PILAMONTA MAÑAY BLANCA ROCIO  
 (002405)

**R.U.C. / C.I.:** 1719688754001

**Dirección:** CARLOS MANTILLA E5-28 Y CALLE A

**Ciudad:** QUITO

**Teléfono:** 2031457

**Fecha Emisión:** 2015/06/29

**Forma Pago:** Credito 030 dias Vence: 2015/07/29

**Vendedor:** LEITON HERNANDEZ

**Referencia:**

**Observación:**

Código	Descripción	UM.	Bo.	Cant.	Precio U.	%	Dcto.	Total
31010006	LECHE UHT 900 CC	UN	14	155.00	0.7000	0.00	0.00	108.5000
31010007	QUESO MOZARELLA 500 GR.	UN	14	5.00	3.9000	0.00	0.00	19.5000
31010004	QUESO MOZARELLA 1 KILO	UN	14	3.00	6.9500	0.00	0.00	20.8500
31020015	QUESO AMASADO POPULAR 300 GRS	UN	14	4.00	1.8000	0.00	0.00	7.2000
31020043	QUESO MOZARELLA PIZZA KILOS	KG	14	2.00	7.1340	0.00	0.00	14.2680
31030081	YOGURT MORA POMA 4 L.	UN	14	2.00	4.6700	0.00	0.00	9.3400
31030082	YOGURT DURAZNO POMA 4 L.	UN	14	4.00	4.6700	0.00	0.00	18.6800
31030083	YOGURT GUANABANA POMA 4 L.	UN	14	4.00	4.6700	0.00	0.00	18.6800
31050001	CREMA EN FUNDA 250 CC.	UN	14	8.00	1.0270	0.00	0.00	8.2160 *

**Total Unidades** 187.00

**Subtotal** 225.24

**Descuentos** .00

**Otros Descuentos** .00

**Base 0%** 217.02

**Base 12%** 8.22

**I.V.A.** .99

**Recargos** .00

**Total General:** 226.23

Entregado por

Cliente

Puede descargar su Comprobante Electrónico desde la web: <http://190.110.207.86:8080>



### COMPROBANTES ELECTRÓNICOS - AMBIENTE PRODUCCIÓN

Desconectado

#### Validez de comprobantes electrónicos

A través de esta funcionalidad usted podrá identificar la validez de los comprobantes electrónicos autorizados

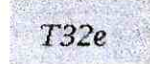
Escoja una opción

- Clave de Acceso
- Número de Autorización
- Archivo

2906201513513804900019640016726175753

Buscar archivo

Verificación de texto



Cambiar Imagen

Ingrese el texto de la imagen

Buscar

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	0490001964001	INDUSTRIA LECHERA CARCHI S. A.	CA:2906201501049000196400120030100000042931234567811 NA:2906201513513804900019640016726175753	26/06/2015 13:51	

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	Fecha

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

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)



# SIEMBRAS & COSECHAS

PANILUISA CHICAIZA EDISON ORLANDO

Pasaje X-N70395 y Diego Vaca de la Vega

Tel.: 2494920 Cel.: 0984511617

E-mail: edyorian75@yahoo.es

RUC. 1712981982001

**FACTURA** 5001-001

No. 000000001

AUT. SRI 1117160258

Documento Categorizado: NO

Fecha: Quito, Junio 30 2015 R.U.C. o.c.i. 1719688754001

Cliente: Blanca Rocío Pilamanta, Hñay

Dirección: Carlos Manilla Es-28 y A Telf.: 2031 457

Original: EMISOR Copia: Vendedor

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	VALOR TOTAL
19	Libras de pollo Andino	1.55	29.45
17	Libras de pollo Mr. Pollo	1.70	28.90
12	Libras ligada	2.60	31.20
11	Libras carne molida	2.60	28.60
4	Libras de palpa de res	3.70	14.80
15	Libras de corvina	7.15	107.25
6	cubetas de huevos	3.90	23.40
1	paquete de amaranto	4.80	4.80
16	amaranto inflado	3.80	60.80
4	cereales	2.90	11.60
2	balde de mantecquilla bonella	12.00	24.00
1	Kilo de bonella	4.80	4.80
1	Kilo de Sal	0.80	0.80
1	fundas pan molido	0.75	0.75
4	Jundos kilo bonato	0.70	2.80
Subtotal			373.95
I.V.A. 0%			373.95
I.V.A. 12%			—
TOTAL US S.			373.95

*[Firma Autorizada]*  
Firma Autorizada

*[Firma Cliente]*  
Firma Cliente



Desconectado

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

Autorización de Documentos

Fecha : 08-07-2015

**RUC :** 1712981982001  
**AUTORIZACIÓN :** 1117160258  
**FECHA DE EMISIÓN :** 30/06/2015  
**TIPO DE DOCUMENTO :** FACTURA  
**NÚMERO DE DOCUMENTO :** 001 - 001 - 000000001  
**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 :** PÁNILUISA CHICAIZA EDISON ORLANDO  
**Fecha de Caducidad :** 26/Junio/2016  
**Dirección de la Matriz :** PASAJE X N70395 Y DIEGO VACA DE LA VEGA  
**Dirección del Establecimiento :** PASAJE X N70395 Y DIEGO VACA DE LA VEGA  
**Nombre Comercial :** SIEMBRAS & COSECHAS  
**Código de Imprenta :** 1312  
**Documento Categorizado:** NO

[Siguinte](#)

[Finalizar](#)

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



# SIEMBRAS & COSECHAS

PANILUISA CHICAIZA EDISON ORLANDO

Pasaje X-N70395 y Diego Vaca de la Vega

Tel.: 2494920 Cel.: 0984511617

E-mail: edyorian75@yahoo.es

RUC. 1712981982001

**FACTURA**

No. 000000004

AUT. SRI 1117160258

Documento Categorizado: NO

Fecha: Quito junio 30 / 2015 / R.U.C. o C.I. 1719688754001 /

Cliente: Blanca Rocío Pitamonta Vlamay

Dirección: Colosibonillo Es - 28 A Telf.: 2031-437

CANT	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	libra de haba pelada		1.25	1.25 /
3	libras de vainas		0.65	1.95 /
1	libra de ajo pabudo		2.00	2.00 /
10	libras de pepinillo		0.35	3.50 /
5	brucolis		0.80	2.40 /
3	libras de pimienta		0.60	1.80 /
10	maracuya		0.20	2.00 /
1	kg papas		20.00	20.00 /
1	cabeza de verde		6.50	6.50 /
1	cabeza de maduro		7.00	7.00 /
15	verdes		0.20	3.00 /
20	maduros		0.20	4.00 /

Subtotal 55.40

I.V.A. 0% 55.40

I.V.A. 12% —

TOTAL US \$ 55.40

*Edison Quiñones*  
Firma Autorizada

*Blanca Pitamonta*  
Firma Cliente

ADQUIRIENTE Copia Verde: EMISOR



Desconectado

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

Autorización de Documentos

Fecha : 08-07-2015

RUC : 1712981982001  
 AUTORIZACIÓN : 1117160258  
 FECHA DE EMISIÓN : 30/06/2015  
 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 : PANILUISA CHICAIZA EDISON ORLANDO  
 Fecha de Caducidad : 26/Junio/2016  
 Dirección de la Matriz : PASAJE X N70395 Y DIEGO VACA DE LA VEGA  
 Dirección del Establecimiento : PASAJE X N70395 Y DIEGO VACA DE LA VEGA  
 Nombre Comercial : SIEMBRAS & COSECHAS  
 Código de Imprenta : 1312  
 Documento Categorizado: NO

[Siguients](#) [Finalizar](#)

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





# SIEMBRAS & COSECHAS

PANILUISA CHICAIZA EDISON ORLANDO

Pasaje X-N70395 y Diego Vaca de la Vega  
Telf.: 2494920 Cel.: 0984511617  
E-mail: edyorian75@yahoo.es

RUC. 1712981982001

FACTURA 5001-001

Nº 000000003

AUT. SRI 1117160258

Documento Categorizado: NO

Fecha: Quito, Junio 30 del 2015 / R.U.C. o.C.I. 1719688754001  
Cliente: Blanca Docio P. Lamonta Pañay / Telf.: 2031-437  
Dirección: Carlos Manabillo ES-28 y A

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	VALOR TOTAL
5.77	Libras de litigado	2.60	15.00

*Edison Orlando*

*Blanca Docio P. Lamonta Pañay*

Subtotal	15.00
I.V.A. 0%	15.00
I.V.A. 12%	



Desconectado

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

Autorización de Documentos

Fecha : 08-07-2015

RUC : 1712981982001  
AUTORIZACIÓN : 1117160258  
FECHA DE EMISIÓN : 30/06/2015  
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA  
NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 000000003  
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 : PANILUISA CHICAIZA EDISON ORLANDO  
Fecha de Caducidad : 26/Junio/2016  
Dirección de la Matriz : PASAJE X N70395 Y DIEGO VACA DE LA VEGA  
Dirección del Establecimiento : PASAJE X N70395 Y DIEGO VACA DE LA VEGA  
Nombre Comercial : SIEMBRAS & COSECHAS  
Código de Imprenta : 1312  
Documento Categorizado: NO

[Siguiente](#)

[Finalizar](#)

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



Oficio No. 007-GSJM-2015

Quito D.M., 30 de junio de 2015

Msc. Marie Goncalves

**DIRECTORA DE EJECUCIÓN TÉCNICA**

**UNIDAD PATRONATO SAN JOSÉ**

DE MI CONSIDERACIÓN:

Me dirijo a usted con el motivo de solicitar la autorización del gasto de servicios básicos, pues los meses anteriores no hemos solventado este rubro por el motivo que las facturas de los mismos están a nombre del dueño de la propiedad y a ellos les debitan de la cuenta. Por tal motivo se ha elaborado este oficio, pues con el Ing. César Mantilla se había quedado de acuerdo con las partes, en colaborar con el 30% de cada factura, los mismos que en el mes de junio ya serán devengados.

Por su gentil atención, anticipo mi agradecimiento.

Para justificación de lo antes expuesto, firman dejando constancia la DUEÑA DE LA PROPIEDAD y la ARRENDATARIA.

Atentamente

Blanca Pilamonta  
ARRENDATARIA

Directora CDIC "San José de Morán"

Hna. Gloria Torres  
PROPIETARIA

Congregación Siervas de Jesús

Dirección: Carlos Mantilla E5-28 y Calle A (junto a parada de taxis Coop. Tax Virtud Norte S.A)

Teléfonos: 2031457/0983128466

Correo Electrónico: cdic.madrecarmenrendiles@gmail.com/blanktpm@gmail.com

14816

## CONTRATO DE ARRENDAMIENTO

En la ciudad de Quito, a los 27 días de Marzo de dos mil quince, se suscribe el presente Contrato de Arrendamiento por una parte la Hermana Gloria Esperanza Torres Sunción con C.C.1716902141, en su calidad de Representante Legal de la Congregación Siervas de Jesús, con RUC 1792343631001, a quien en adelante se le denominará como **LA ARRENDADORA**, y por otra parte la Srta. Pilamonta Mañay Blanca Rocío, Representando a Centro de Desarrollo Infantil San José, con RUC 1719688754001 a quien se denominará **ARRENDATARIA**. Las partes son personas jurídicas de nacionalidad ecuatoriana, cada una representada por su Representante Legal, las partes son civilmente capaces para contratar, y, libre y voluntariamente intervienen en la celebración del presente Contrato de Arrendamiento, establecido en las siguientes cláusulas:

### **PRIMERA: OBJETO.-**

LA ARRENDADORA da el derecho de uso del inmueble de su propiedad en arrendamiento a la ARRENDATARIA, situado en la calle Vía a San Juan s/n y calle Pública, Barrio San Carlos, Parroquia Calderón, Provincia de Pichincha. El inmueble consta de siete aulas, un salón

### **SEGUNDA: RECEPCIÓN.-**

LA ARRENDATARIA declara que recibe el inmueble antedicho en buen estado, obligándose a realizar todas las reparaciones locativas LA ARRENDATARIA está obligado a reparar los daños ocasionados en el inmueble o en sus instalaciones, a su costo; Además se deja constancia de que LA ARRENDATARIA responderá por su culpa y además por la de terceros que se encontraren en el inmueble arrendado, aunque no sean sus dependientes o parientes.

### **TERCERA: DESTINO.-**

El inmueble arrendado se lo destinará única y exclusivamente para actividades de cuidado infantil y de educación inherente a la Institución.

### **CUARTA: DESCRIPCIÓN.-**

El inmueble se encuentra íntegramente terminado en su obra civil y con sus instalaciones en funcionamiento.

En lo referente a los sistemas eléctricos, sanitarios, seguridad, pintura de pared, techos, puertas, ventanas, se encuentran en buen estado de conservación y es así, como el Arrendatario se compromete a entregar el bien referido cuando termine el contrato.

### **QUINTA: ADECUACIONES- REPARACIONES Y MANTENIMIENTO.-**

Cualquier adaptación o adecuación que la ARRENDATARIA desee hacer en el inmueble será por su propia cuenta y previa autorización expresa de la ARRENDADORA. Las mejoras que de estas adecuaciones resultaren, serán de beneficio para la ARRENDADORA. En forma especial a cuidar la integridad de paredes, cielo raso, techo, pisos, revestimientos, cañerías, instalaciones eléctricas y sanitarias, ventanas, puertas, vidrios y demás accesorios.

### **SEXTA: PRECIO.-**

El canon o pensión mensual que se pacta en este contrato de arrendamiento es la suma de USD \$ 440.00 dólares de los Estados Unidos de América más IVA, que la ARRENDATARIA pagará por adelantado a la ARRENDADORA, dentro de los cinco primeros días de cada mes.

El canon de arrendamiento se depositará en la cuenta que disponga la ARRENDADORA, siendo el recibo del Banco el comprobante de pago que dicha institución financiera emite.

### **SEPTIMA: PLAZO.-**

El plazo que se estipula para el presente contrato de arrendamiento es de un (1) año, que correrá desde la fecha de suscripción del presente. Si cualquiera de las partes manifestare a la otra su voluntad de terminar el contrato, lo hará con por lo menos noventa días de anticipación a la fecha de expiración del mismo, ya sea en forma verbal o escrita.

Al término de este contrato la ARRENDATARIA está obligada a entregar el inmueble en las mismas condiciones que lo recibió, salvo el deterioro derivado del uso normal.

**OCTAVA: PROHIBICIÓN DE SUBARRENDAR Y OTRAS PROHIBICIONES:**

Salvo autorización expresa y escrita de la arrendadora, el inmueble materia del arrendamiento no podrá ser subarrendado en todo o en parte. Los derechos de inquilino no podrán ser cedidos ni traspasados a terceras personas por ninguna circunstancia o título. Así mismo la arrendataria no podrá darle al inmueble arrendado otro uso o destino que el convenido en este contrato.

**NOVENA: PAGOS ADICIONALES.-**

Serán por cuenta exclusiva de la ARRENDATARIA los pagos por concepto de:

- La totalidad de los impuestos prediales que anualmente se cancelan al Municipio Distrito Metropolitano de Quito.
- Servicios básicos como de energía eléctrica, agua, líneas telefónicas
- Toda clase de mantenimiento que se realice al inmueble

**DÉCIMA: DEPOSITO EN GARANTÍA.-**

Por concepto de depósito en garantía, la ARRENDATARIA entrega a la ARRENDADORA a la firma de este contrato la suma de (US\$ 900,00) dólares de los Estados Unidos de América. Tal valor no devengará ningún tipo de interés a favor de la ARRENDATARIA y será devuelto al término del contrato y desocupación del inmueble, siempre y cuando la ARRENDADORA lo reciba en el estado en que fue arrendado, salvo el deterioro derivado del uso común y a la recepción de las planillas de energía eléctrica, teléfono y agua, debidamente canceladas hasta el mes en que estuvo ocupado el inmueble, caso contrario, este valor en garantía, se utilizará para las reparaciones y arreglos a que diere lugar el inmueble.

**DÉCIMA PRIMERA: OTRAS OBLIGACIONES.-**

Además de las descritas anteriormente, será responsabilidad exclusiva de la Arrendataria el obtener las autorizaciones legales, administrativas para el uso de la actividad asignada. La Arrendataria asume la responsabilidad exclusiva por hurtos, robos, daños y pérdidas que pudieren sufrir en el inmueble y reconoce que le está prohibido utilizarlo para actividades no permitidas por la ley o para guardar sustancias peligrosas o explosivas

**DÉCIMA SEGUNDA: JURISDICCIÓN Y COMPETENCIA.-**

En caso de suscitarse controversias, las partes renuncian a domicilio, se sujetan a los jueces competentes de la ciudad de Quito y fijan para cualquier citación judicial el inmueble arrendado.

Para constancia de lo estipulado anteriormente, firman las partes por triplicado en 27 de Marzo de 2015.

Hna. Gloria Esperanza Torres Sunción  
CONGREGACIÓN SIERVAS DE JESÚS  
ARRENDADORA

Pilamota Mañay Blanca Rocío  
C.C. 1719688754  
ARRENDATARIA

RAZÓN: En esta fecha se inscribe este contrato con el No. 14.816 en el libro del juzgado Ser. de Inquilinato cuyo original reposa en el archivo. Quito a 01 MAR 2015



EMPRESA PÚBLICA METROPOLITANA DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO



RUC: 17616428001  
 ALICATA: 17616428001  
 AUTORIZACIÓN SRI No. 1116581812  
 CONTRIBUYENTE ESPECIAL: Resolución No. 281 del 23 de Enero de 1997  
 FECHA DE EMISIÓN: 16-03-2015  
 VALIDO HASTA: 16-03-2016  
 RUCOI/PAS: 1792343631001

CLIENTE: CONGREGACION SIEMAS JESU  
 DIRECCION: MANTILLA CARLOS LT 298  
 PLACA PREDIAL: SZ-115  
 N° DE MEDIDOR: 963523  
 TELEFONO: 22031457  
 CODIGO POSTAL: 170206  
 SECTOR: Calderon  
 CTA. ESP: 0

FECHA Y LEGITIMACION ANTERIOR: 05-05-2015  
 SOLUCION DESTICONSUMO: 3521  
 FECHA Y LEGITIMACION ACTUAL: 05-06-2015  
 MENSUAL CLIENTE: 3598

PERIODO	Promedio de Consumo Dm <sup>3</sup>	Promedio de Cliente
10-14	24 m <sup>3</sup>	90 m <sup>3</sup>
11-14		94
12-14		99
01-15		90
02-15		131
03-15		85
04-15		74
05-15		70
06-15		89
06-15		77

Pague íntegramente el monto facturado en nuestros Centros Integrales de Atención al Cliente y puntos de venta. La EPMAPS no realiza cobros a domicilio. (Denuncie estos casos) Llame al 1 800 24 24 24

B del Pichincha  
 ESTIMADO CLIENTE: EL VALOR DE ESTA FACTURA SERA DEBITADO DE SU CUENTA BANCARIA

FACTURA No. 001-001-001356460

INDIC	SECTOR	RUTA	MZ	SECUENCIA	PISO	DPTO.
22	704	16	003	00610	00	01

DESCRIPCION	VALOR USD
AGUA	77
AL CANTARILLADO	45.79
ADMIN. CLIENTES	17.67
TASA X NOMENCLA. EMO	2.10
	0.45

IVA Tarifa 0%	0.00
Subtotal Tarifa 0%	66.01
IVA Tarifa 12%	0.00
Subtotal Tarifa 12%	0.00
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>66.01</b>

Empresa Pública Metropolitana de Agua Potable y Saneamiento



000006601



009918997466

TOTAL A PAGAR USD 66.01

El Agua Potable de esta Empresa Publica tiene certificación del cumplimiento de la norma NEM 1105

FECHA EMISION 04-06-2015

FECHA VENCIMIENTO 06-06-2015

VALOR UNICAMENTE CON REGISTRO DE PAGO, SELLO O COMPRA EN CAJE

UNICO

**APRESA** Factura No. 001-007-001823282  
**ÉCTRICA** Autorización SRI: 1116126814  
**ITO S.A.E.E.Q.** Fecha Autorización: 2014-12-23  
 . 10 de Agosto Válida Hasta: 2015-12-23  
 01  
**FECCAL** Fecha de Emisión: 2015-06-09

No. de Control: 51337821-19  
 Valor a pagar: 49.55

Fecha de Vencimiento: 2015-06-24

**ACION DEL CONSUMIDOR**

**TRO:** 513378-5 CONGREGACION SIERVAS DE JESUS  
**Inico Eléctrico Nacional:** 1400513378 Cédula / R.U.C.: 1792343631001  
**1 servicio:** CARLOS MANTILLA LT ES-28 PB 1 CALLE A PRTO.PRIMARIO S.JUAN  
**Código:** 85 05-17-102-4310 Tarifa: 205-Residencial (Baja Tension)  
**1 - Cantón - Parroquia:** PICHINCHA - DISTRITO METROPOLITANO QUITO - SANTA MARIANITA  
**1 notificación:** BCO. DEL PICHINCHA 6261922200 BCO. DEL PICHINCHA

**CTURACION SERVICIO ELÉCTRICO Y ALUMBRADO PÚBLICO**

**573820-SAX-AB** Factor multiplicación: 1.00 Constante: 1.00  
 2015-05-06 Hasta: 2015-06-05 Dias Facturados: 30 Tipo consumo: Leído  
 Penalización Fp: 0.000000 Factor Corrección: 1.00

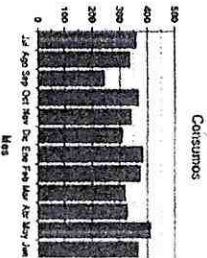
escripción	Actual	Anterior	Consumo	Unid.	Valores
	16030.00	15662.00	368	KWH	33.28

**1 POR:** 0.00  
 0.00  
 0.00  
 0.00  
**Importe de Anula** 0.00

**VALOR CONSUMO:** 33.28  
**COMERCIALIZACION** 1.41  
**SUBSIDIO SOLIDARIO** 3.47  
**I.V.A. (0%)** 0.00  
**SUBTOTAL SERVICIO ELÉCTRICO (SE):** 36.16  
**SERV.ALUM.PUB** 2.57  
**SUBTOTAL ALUMBRADO PÚBLICO (AP):** 2.57  
**TOTAL SE Y AP (1):** 40.73

**LORES PENDIENTES**

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



1 de 2

**APRESA** Factura No. 001-007-001823282 **SUMINISTRO:** 513378-5  
**ÉCTRICA** Autorización SRI: 1116126814 **CONGREGACION SIERVAS DE**  
**ITO S.A.E.E.Q.** Fecha Autorización: 2014-12-23 **JESUS**  
 10 de Agosto Válida Hasta: 2015-12-23  
 01  
**FECCAL** Fecha de Emisión: 2015-06-09

No. de Control: 51337821-19  
 Valor a pagar: 49.55

COPIA - EMISOR

RECAUDACION

**INFORMACION DEL CONSUMIDOR**

**SUMINISTRO:** 513378-5 Cédula / R.U.C.: 1792343631001  
**CONGREGACION SIERVAS DE JESUS**  
**No. de Control:** 51337821-19  
**Dirección servicio:**  
 CARLOS MANTILLA LT ES-28 PB 1 CALLE A PRTO.PRIMARIO S.JUAN

**3. RECAUDACION 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	7.05
<b>RECAUDACION TERCEROS (3)</b>		<b>8.82</b>

TOTAL A PAGAR	
Servicio Eléctrico y Alumbrado Público(1):	40.73
Valores Pendientes (2):	0.00
Recaudación Terceros (3):	8.82
<b>TOTAL (1 + 2 + 3):</b>	<b>49.55</b>

Pagar hasta: 2015-06-24

**AHORRO POR:**  
 Tarifa de Dignidad 0.00  
 Cocción Eléctrica 0.00  
 Calentamiento de Agua 0.00  
**TOTAL:** 0.00

2 de 2

4733



## CORPORACION NACIONAL DE TELECOMUNICACIONES CNT EP

### RUC: 1768152560001

CONTRIBUYENTE ESPECIAL  
Resolución No. 1308

Autorización SRI No.  
Valida hasta

999999999 20/12/2013  
20/12/2020

DUPLICADO DE FACTURA

<b>NOMBRE</b> CONGREGACION SIERVAS DE JESUS		
<b>DIRECCION</b> SAN CARLOS PARROQUIA MORAN CALDERON		
<b>BARRIO</b> CALDERON	<b>CIUDAD</b>	
<b>CANAL DE PAGO</b> DEBITO AUTOMATICO	<b>BANCO</b> 8E416CCD446BF84	<b>CUENTA O TARJETA</b> DC586012087F5CF

<b>PERIODO FACTURADO</b> JUNIO 2015
<b>C.I./RUC</b> 1768152560001
<b>TIPO DE SERVICIO</b> TELEFONIA
<b>CATEGORIA</b> RESIDENCIAL
<b>NUMERO</b> 22031457
<b>FECHA DE VENCIMIENTO</b> 04 - AGOSTO - 2015

<b>FACTURA No.</b> 001-777-016183320
<b>MESES IMPAGOS</b> 1
<b>FECHA DE EMISION</b> 03/07/2015
<b>VALOR RECLAMO</b> 0
<b>VALOR A PAGAR</b> \$ 25.77

**CUPÓN NÚMERO** 324387089 **DETALLE DE RUBROS**

CONCEPTO	UNIDADES	VALOR
LÍNEA NAC AUTOMATICA ONNET	516m30s	10.33
PENSION BASICA--	-	6.20
DESCUENTO MINUTOS LIBRES	150m0s	-1.50
CONSUMO LOCAL	798m0s	7.98
<b>SUBTOTAL</b>	-	<b>23.01</b>
<b>I.C.E (15%)</b>	-	<b>0.00</b>
<b>IMPUESTO VALOR AGREGADO (12%)</b>	-	<b>2.76</b>
<b>DEVOLUCION ICE TERCERA EDAD</b>	-	<b>0.00</b>
<b>DEVOLUCION IVA TERCERA EDAD</b>	-	<b>0.00</b>
<b>TOTAL FACTURA</b>	-	<b>25.77</b>
<b>INTERES POR MORA</b>	-	<b>0.00</b>
<b>INTERES FINANCIAMIENTO</b>	-	<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>	-	<b>25.77</b>

CONCEPTO	UNIDADES	VALOR
----------	----------	-------

**COPIA EMISOR**

INFORMACION IMPORTANTE : al RUC 1768152560001 se encuentran asociado(s) 1 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.





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



CONGREGACIÓN SIERRAS DE JESÚS  
 Matriz: Vía a San Juan s/n y calle Pública / Quito - Ecuador  
 R.U.C.: 1792343631001 / Aut. S.R.L.: 1116663441

**F A C T U R A**  
 S.001-001-000000114

Fecha: 30 de junio de 2015 Telf: 2031457  
 Cliente: Pilamonta Manay Blanca Focio  
 Dirección: Carlos Manhila Es-28 y A R.U.C.: 1919688354001

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
1	Arriendo local	400,00	400,00
Dato y pague incondicionalmente a la orden de CONGREGACIÓN SIERRAS DE JESÚS en el lugar y fecha que me reconverga el valor total expresado en esta factura. En caso de mora pagará intereses al máximo permitido por la ley.		Subtotal	\$ 400,00
		Tarifa 0 %	\$ —
		IVA 12 %	\$ 48,00
		TOTAL	\$ 448,00

GALLARDO VILALTA ORLANDO PATRICIO / No. AUTORIZACION 8432 / R.U.C. 1712600651001 / TELE. 3152275 / DCTC. CATEGORIZADO: NO  
 FECHA DE AUTORIZACION: 31/MARZO/2015  
 FECHA DE CADUCIDAD: 31/MARZO/2016  
 FECHA DE IMPRESION: 01-2014 / DEL 111 AL 120 / ORIGINAL: ADQUIRIRNTE / 1ERA. COPIA AMARILLA: EMISOR / 2DA. COPIA VERDE: S.R.L.



Documento

Menú consultas / Consulta de Documentos Validos

Consultar Documento Valido

### Autorización de Documentos

Fecha: 10-07-2015

RUC : 1702343631001  
AUTORIZACIÓN : 1116666441  
FECHA DE EMISIÓN : 30/06/2015  
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA  
NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 0000114  
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  
Razon Social : CONGREGACION SIERVAS DE JESUS  
Fecha de Caducidad : 31/Marzo/2016  
Dirección de la Matriz : SAN CARLOS VIA A SAN JUAN S/N Y CALLE PUBLICA  
Dirección del Establecimiento : SAN CARLOS VIA A SAN JUAN S/N Y CALLE PUBLICA  
Nombre Comercial :  
Código de Imprenta : 8432  
Documento Categorizado: NO

Seguir

Finalizar

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

... ..  
... ..  
... ..

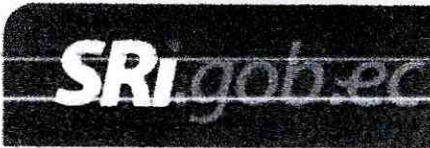
... ..  
... ..  
... ..

... ..  
... ..  
... ..  
... ..  
... ..

... ..  
... ..  
... ..  
... ..  
... ..

... ..  
... ..  
... ..  
... ..  
... ..

... ..  
... ..  
... ..



Desconectado

[Autorización de Documentos](#) / [Menú Principal](#) / [Consultas](#) / [Validar Documentos](#)

## Autorización de Documentos

Validar Documentos

Fecha : 08-07-2015

**RUC :** 1790016919001  
**AUTORIZACIÓN :** 1116126812  
**FECHA DE EMISION :** 30/06/2015  
**TIPO DE DOCUMENTO :** FACTURA  
**NÚMERO DE DOCUMENTO :** 107 - 015 - 000022934

**Clase :** Especial  
**Razón Social :** CORPORACION FAVORITA C.A.  
**Fecha de Caducidad :** 23/Diciembre/2015  
**Dirección de la Matriz :** AV. GENERAL ENRIQUEZ S/N  
**Dirección del Establecimiento:** EL CONDADO AV. DE LA PRENSA S/N Y AV. KENNEDY  
**Nombre Comercial :** MEGAMAXI EL CONDADO

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

[Regresar](#)

[Salir](#)

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



R.U.C.: 1790041220001

**FACTURA**

No. 004-907-000051586

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2906201516475617900412200016731134769

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2015-06-29T16:47:56.227-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



2906201501179004122000120049070000515861790041211

COMERCIAL KYWI S.A.

Dir.Matriz: AV. 10 DE AGOSTO N24-59 Y LUIS CORDERO

Dir.Sucursal: AV. SEIS DE DICIEMBRE 5272 Y PORTETE

Contribuyente Especial Nro.: 5368

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social /Nombres y Apellidos:

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL SAN JOSE DE M  
ORAN

RUC / CI: 1719688754001

Fecha Emisión: 29/06/2015

Cod. Principal	Cod. Auxillar	Cant.	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
456446		2	PANIO VARIOS USOS AMARILLO X 6UNI SCOTCH	8,000357	0,00	16,00
584207		1	GUANTES MULTIUSO MEDIUM 3M	0,883929	0,00	0,88
584215		2	GUANTES MULTIUSO LARGE 3M	0,883929	0,00	1,77

Información Adicional

Dirección: CARLOS MANTILLA E5-28 Y A

Teléfono: 2031457

Tr: 536

SUBTOTAL 12%	19,31
SUBTOTAL 0%	0,00
SUBTOTAL No sujeto de IVA	0,00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	19,31
DESCUENTO	0,00
ICE	0,00
IVA 12%	2,32
PROPINA	0,00
VALOR TOTAL	21,63

### COMPROBANTES ELECTRONICOS - AMBIENTE PRODUCCION

Desconectado

#### Validar comprobantes electrónicos

A través de esta funcionalidad usted podrá identificar la validez de los comprobantes electrónicos autorizados

Escoja una opción

- Clave de Acceso
- Número de Autorización
- Archivo

2906201516475817900412200016731134769

Verificación de texto



Cambiar Imagen

Ingrese el texto de la imagen

BICR

#### Lista de comprobantes AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCION:

No.	Tipo de comprobante	RUC Emisor	Razon Social Emisor	Clave de acceso / No. Autorización	Fecha autorización	Doc. emitido
1	Factura	1790041220001	COMERCIAL KYM S.A.	CA:2806201501179004122000120049070000515861790041211 NA:2906201516475817900412200016731134769	29/06/2015 16:47	

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

#### Lista de comprobantes NO AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCION:

No.	Tipo de comprobante	RUC Emisor	Razon Social Emisor	Clave de acceso / No. Autorización	Fecha autorización	Doc. emitido
-----	---------------------	------------	---------------------	------------------------------------	--------------------	--------------

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

#### Lista de comprobantes PENDIENTES DE ANULAR en Ambiente de PRODUCCION:

No.	Tipo de comprobante	RUC Emisor	Razon Social Emisor	Clave de acceso / No. Autorización	Fecha autorización	Doc. emitido
-----	---------------------	------------	---------------------	------------------------------------	--------------------	--------------

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

#### Lista de comprobantes ANULADOS en Ambiente de PRODUCCION:

No.	Tipo de comprobante	RUC Emisor	Razon Social Emisor	Clave de acceso / No. Autorización	Fecha autorización	Doc. emitido
-----	---------------------	------------	---------------------	------------------------------------	--------------------	--------------

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)

R. RAY AKI CARAPUNO S  
 PAVANON BOLSONA  
 BENJAMIN CALLES, PASADENO SW Y LUIS  
 VACCARI  
 SUITE - EDIFICIO

IMPORTE  
 EXPEDIENTE FAVORITA S.A.  
 AV. GENERAL GONZALEZ VIA COMERCIAL  
 SUITE - EDIFICIO  
 SERRAVALLO/BRUNO

Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Porcentaje
ALTA BARRA	1	2.2147	2.21%
ALTA BARRA	1	2.2147	2.21%
BORNERO 1200	1	2.2147	2.21%
BORNERO 1200	1	2.2147	2.21%
BORNERO 1200	1	2.2147	2.21%
BORNERO 1200	1	2.2147	2.21%
BORNERO 1200	1	2.2147	2.21%
BORNERO 1200	1	2.2147	2.21%
BORNERO 1200	1	2.2147	2.21%
BORNERO 1200	1	2.2147	2.21%

Valor	16.66
Grava Bolson	0.00
Bolono 1	16.66
Tarifa 1	0.00
Tarifa 2	16.66
... 7.75	
TOTAL	16.66

CLIENTE: FILAMENTA MORAY/BLANDY

CREDITO: 173.880.000  
 FACTURA Nro: 044-009-000027683  
 Fecha Emisión (dd/mm/aaaa): 29/06/2015  
 Adquiriente X Emisor  
 Autorización: 081111026982  
 Valida del 23/12/2014 al 23/12/2015  
 CONTRIBUCION DEFECTIVA Resolución: 0000  
 R.L. 27/06/2015 L.I. 3183 D.L. 01/09/2005

Para Cliente:

Identificado por: GUTIERREZ MONTORO

Para cambios o devoluciones presente su FACTURA ORIGINAL.



Desconectado

Autorización de Documentos / Menú Principal / Consultas / Validez Documentos

## Autorización de Documentos

Validez Documentos

Fecha : 01-07-2015

**RUC :** 1790016919001  
**AUTORIZACIÓN :** 1116126812  
**FECHA DE EMISION :** 29/06/2015  
**TIPO DE DOCUMENTO :** FACTURA  
**NÚMERO DE DOCUMENTO :** 044 - 009 - 000027683

**Clase :** Especial  
**No. de Resolución :** 5368  
**Razón Social :** CORPORACION FAVORITA C.A.  
**Fecha de Caducidad :** 23/Diciembre/2015  
**Dirección de la Matriz :** AV. GENERAL ENRIQUEZ S/N  
**Dirección del Establecimiento:** GEOVANY CALLES LASCANO S/N Y LUIS VACCARI  
**Nombre Comercial :** GRAN AKI CARAPUNGO

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

[Siguinte](#)

[Anterior](#)

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



\* INCONEXEL EL COMERCIO S  
 DIRECCION GENERAL  
 AV. DE LA ENERGIA S/N Y AV. MICHINI  
 QUITO ECUADOR

MATRIZ  
 CORPORACION FAVORITA S.A.  
 AV. GENERAL ENRIQUEZ VIA COTACACHI  
 QUITO - ECUADOR  
 RUC: 1700016719001

Distribución	Cantidad	Pre. Un	Total
RECAMBIO MOTOR	1	1.4010	1.401
RECAMBIO MOTOR	1	1.4010	1.401
RECAMBIO MOTOR	1	1.4010	1.401
RECAMBIO MOTOR	1	1.4010	1.401
RECAMBIO MOTOR	1	1.4010	1.401
MOTOR MANU	1	1.4770	1.477
MOTOR MANU	1	1.4770	1.477
Valor	+	0.00	
Imp. de Export.	+	0.00	
Descuento	-	0.00	
Tarifa 0	+	0.00	
Tarifa 10	+	0.00	
IVA 10%	+	1.00	
TOTAL		9.50	

CLIENTE: FAVORITA S.A.

CPE: 1719409754001  
 FACTURA Nro: 107-020-000003631  
 Fecha Emisión: 10/01/2015 10:00:00  
 Emisor: X - Emisor  
 Autorización: CRT-1116126012  
 Valida del 23/12/2014 al 23/12/2015  
 CONTRIBUYENTE ESPECIAL. Resolución: 3385  
 01/03/2015 17:40 0714 23 0000 0100  
 01/03/2015 17:40 0714 10 0100 2400

Para cambios o devoluciones presente  
 su FACTURA ORIGINAL.

DESCUENTO	+	0.00
TOTAL DEBITABLE	+	9.50



Desconectado

Autorización de Documentos / Menú Principal / Consultas / Validez Documentos

**Autorización de Documentos**

Validez Documentos

Fecha : 08-07-2015

**RUC :** 1790016919001

**AUTORIZACIÓN :** 1116126812

**FECHA DE EMISION :** 30/06/2015

**TIPO DE DOCUMENTO :** FACTURA

**NÚMERO DE DOCUMENTO :** 107 - 028 - 000003631

**Clase :** Especial

**Razón Social :** CORPORACION FAVORITA C.A.

**Fecha de Caducidad :** 23/Diciembre/2015

**Dirección de la Matriz :** AV. GENERAL ENRIQUEZ S/N

**Dirección del Establecimiento:** EL CONDADO AV. DE LA PRENSA S/N Y AV. KENNEDY

**Nombre Comercial :** MEGAMAXI EL CONDADO

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

[Inicio](#)

[Inicio](#)

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

**DISTRIBUIDORA DE GAS MI BACHITA**

R.U.C. 1001175684001

Guatemala José Alejandro

**FACTURA S 001-001**

Dir.: Arbolito 2.

000000476

Carlos Mantilla N13-182 y San Blas

Telf.: 2034 288 / Cel: 0985 396 528


Aut. SRI. 1115702289  
Documento Categorizado: NO

Quito - Ecuador

Fecha: 30 de junio 2015 RUC/C.I.: 1719688754001

Cliente: Pilamenta María Blanca Rocio

Dirección: Carlos Mantilla Es-28 y A Teléfono: 2031457

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
5	Cilindros de gas	3,25	16,25
F. Autorizada		SUMAN \$	16,25
 Recibido Por		IVA 0 %	—
		IVA %	—
		TOTAL	16,25

MMSERV SA \* MARTINEZ AVENDAÑO MARGARITA OTILIA / TELF.: 2502 608 - R.U.C.: 1707944375001  
AUT.SRI 3412 / AUTORIZADO DEL 401 al 600 - Original Adquiriente - Copia : Emissor \*

FECHA DE AUT. E IMP.: 06/OCTUBRE/2014

FECHA DE CADUCIDAD: 08/OCTUBRE/2016



Desconectado

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

Autorización de Documentos

Fecha : 08-07-2015

**RUC :** 1001175684001  
**AUTORIZACIÓN :** 1115702289  
**FECHA DE EMISIÓN :** 30/06/2015  
**TIPO DE DOCUMENTO :** FACTURA  
**NÚMERO DE DOCUMENTO :** 001 - 001 - 000000476  
**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 :** GUATEMAL JOSE ALEJANDRO  
**Fecha de Caducidad :** 08/Octubre/2015  
**Dirección de la Matriz :** ARBOLITO 2 SAN BLAS N13-182 Y CARLOS MANTILLA  
**Dirección del Establecimiento :** ARBOLITO 2 SAN BLAS N13-182 Y CARLOS MANTILLA  
**Nombre Comercial :** DISTRIBUIDORA DE GAS MI BACHITA  
**Código de Imprenta :** 3412  
**Documento Categorizado:** NO

[Siguiente](#)

[Finalizar](#)

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



**Chávez Medrano Marianita de Jesús**

Dirección: San Francisco Av, Principal 11  
y Av. Secundaria / Telf.: 2030 147  
Quito - Ecuador

RUC: 1001642964001

**FACTURA** 001-001

No. 000000278

No. Autorización: 1116509980

Fecha de Autorización: 04/Marzo/2015

FECHA: Quito, 30 de Junio del 2015 RUC. o C.I.: 1719688754001 /

SEÑOR (S) Pilamonta Blanca

DIRECCIÓN: Carlos Mantilla E 5-28

TÉLEFONO: 22031457 GUIA DE REMISIÓN: \_\_\_\_\_

CANT	DESCRIPCION	V. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Servicios de Contabilidad junio	90.00	90.00

MONTALVO CERON RAUL FERNANDO / IMPRENTA COMPUTEXT / RUC. 1707977979001  
No. AUT. 1803 / numerado del 276 al 325 / Fecha de Caducidad: 04/Marzo/2016  
Documento Categorizado: NO

SUBTOTAL	90.00
DESCUENTOS	
TARIFA 0 %	
TARIFA 12 %	10.80
TOTAL \$	100.80

*Raúl Fernando Montalvo Ceron*  
Entregué Conforme

*Blanca Pilamonta*  
Recibí Conforme

ORIGINAL: CLIENTE / COPIA CELESTE: EMISOR



Desconectado

**Menú consultas / Consulta de Documentos válidos**

Consulta de Documentos válidos

**Autorización de Documentos**

Fecha : 08-07-2015

**RUC :** 1001642964001  
**AUTORIZACIÓN :** 1116509980  
**FECHA DE EMISIÓN :** 30/06/2015  
**TIPO DE DOCUMENTO :** FACTURA  
**NÚMERO DE DOCUMENTO :** 001 - 001 - 000000278  
**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 :** CHAVEZ MEDRANO MARIANITA DE JESUS  
**Fecha de Caducidad :** 04/Marzo/2016  
**Dirección de la Matriz :** AV. 10 DE AGOSTO N4587 Y AV. AMAZONAS  
**Dirección del Establecimiento :** AV. 10 DE AGOSTO N4587 Y AV. AMAZONAS  
**Nombre Comercial :** AFT ASESORIA FINANCIERA TRIBUTARIA  
**Código de Imprenta :** 1803  
**Documento Categorizado:** NO

[Siguiente](#)

[Finalizar](#)

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

# BYCOMPUTER

EQUIPOS DE ALTO RENDIMIENTO  
**BYRON MAURICIO ROMO FUERTES**  
 Direc.: Urb. Colinas del Valle, San José de Morán  
 Calle A B8 y Chillogallo • Quito - Ecuador  
 E-mail: bycomputer\_ec@hotmail.com  
 Telf.: 2034 064 / 0994230563








FACTURA S001-001-

0001144

RUC. 0401420567001

AUT. S.R.I. 1116773837

CLIENTE:	PILAMONTA MAÑAY BLANCA ROCIO		
DIRECCIÓN:	AV. CARLOS MANTILLA ES-28/		
TELÉFONO	2031457	DIA	MES
R.U.C.:	1719688754001	30	06 2015

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
1	 <b>WIFI USB CONNECTOR</b> 	16.96	16.96
	  		
	 		

CADUCA: 20 / ABRIL / 2016

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

SUB TOTAL

16.96

Son: DIEZ Y NUEVE CON 0/100

I.V.A. 0 %

I.V.A. 12 %

TOTAL USD.

2.04

19.00

  
 Firma Autorizada

  
 Recibí Conforme

QUINGANGO MONTALVO MARIA DE LOURDES / Seni Print / - RUC. 1002070878001 - AUT. 2313  
 Telf.: 2428 351 FECHA AUT. E IMP. 20 / ABRIL / 2015 DEL 001061 AL 001460

Original: CLIENTE  
 Celeste: EMISOR



Desconectado

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

Autorización de Documentos

Fecha : 08-07-2015

**RUC :** 0401420567001  
**AUTORIZACIÓN :** 1116773837  
**FECHA DE EMISIÓN :** 30/06/2015  
**TIPO DE DOCUMENTO :** FACTURA  
**NÚMERO DE DOCUMENTO :** 001 - 001 - 0001144  
**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 :** ROMO FUERTES BYRON MAURICIO  
**Fecha de Caducidad :** 20/Abril/2016  
**Dirección de la Matriz :** URB. COLINAS DEL VALLE SAN JOSE DE MORAN CALLE A B8 Y CHILLOGALLO  
**Dirección del Establecimiento :** URB. COLINAS DEL VALLE SAN JOSE DE MORAN CALLE A B8 Y CHILLOGALLO  
**Nombre Comercial :** BYCOMPUTER  
**Código de Imprenta :** 2313  
**Documento Categorizado:** NO

[Siguiete](#)

[Finalizar](#)

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





R.U.C.: 1790041220001

**FACTURA**

No. 004-905-000022411

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2906201516310417900412200016730383656

FECHA Y HORA DE

2015-06-29T16:31:04.558-05:00

AUTORIZACIÓN:

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



2906201501179004122000120049050000224111790041219

COMERCIAL KYWI S.A.

Dir.Matriz: AV. 10 DE AGOSTO N24-59 Y LUIS CORDERO

Dir.Sucursal: AV. SEIS DE DICIEMBRE 5272 Y PORTETE

Contribuyente Especial Nro.: 5368

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social /Nombres y Apellidos:

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL SAN JOSE DE M  
GRAN

RUC / CI: 1719688754001

Fecha Emisión: 29/06/2015

Cod. Principal	Cod. Auxillar	Cant.	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
53503		12	GANCHO CERRADO DORADO 2" C/U	0,160714	0,00	1,93
55166		4	GANCHO EN L 2"5/8" ACERO	0,758929	0,00	3,04
55654		12	TACO FIJER F8, C/U	0,026786	0,00	0,32
55670		10	TACO FIJER F10, C/U	0,035714	0,00	0,36
66702		10	TIFON PARA MADERA 2"X1/4"	0,063571	0,00	0,54

Información Adicional


Rececion: CARLOS MANTILLA E5-28 Y A

Telefono: 2031457

Tr: 521

SUBTOTAL 12%	6,19
SUBTOTAL 0%	0,00
SUBTOTAL No sujeto de IVA	0,00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6,19
DESCUENTO	0,00
ICE	0,00
IVA 12%	0,74
PROPINA	0,00
VALOR TOTAL	6,93

Lista de comprobantes AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN.

Nº	Tipo de comprobante	RUC EMISOR	Razón Social EMISOR	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Número(s) autorizado(s)
1	Factura	1790041220001	COMERCIAL KYW S.A.	CA:2906201501179004122000120049070000515861790041211 NA:2906201516475617900412200016731134769	29/06/2015 16:47	

« « « « » » » »

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



Quito, 30 de junio de 2015

## ACLARATORIA

Cabe indicar lo siguiente:

Se procede a realizar la liquidación de haberes de la **Educadora Gloria Esperanza Torres Sunción**, la cual se retira voluntariamente de sus actividades.

En la liquidación de haberes correspondientes, aparece un valor en cuentas pendientes de pago del mes de mayo, por motivo de un error de contador anterior, que había ingresado al sistema del IESS dos avisos de entradas y dos de salidas, por tal motivo en el sistema para la liquidación no aparece el mes de abril. La contadora Marianita Chávez observa que lo más conveniente es realizar ese proceso para la liquidación justa de la educadora. Por consiguiente obteniendo la liquidación de 171.52 (Ciento setenta y uno con 52/100 centavos de dólar), los mismos que son de los meses de abril y de mayo, correspondientes a sus vacaciones y décimos.

Atentamente,

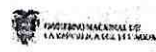
Blanca Pilamonta

DIRECTORA CDIC SAN JOSÉ DE MORÁN

Dirección: Carlos Mantilla E5-28 y Calle A (junto a parada de taxis Coop. Tax Virtud Norte)

Teléfonos: 203-1457/ 0983128466

Correo electrónico: [cdic.madrecarmenrendiles@gmail.com](mailto:cdic.madrecarmenrendiles@gmail.com) / [blanktpm@gmail.com](mailto:blanktpm@gmail.com)



## ACTA DE FINIQUITO

En QUITO, Lunes 8 de Junio de 2015, ante la compañía o empleador CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL GUAGUA SAN JOSE, por medio de su representante legal el (la) señor(a) PILAMONTA MAÑAY BLANCA ROCIO, en su calidad de empleador(a), por una parte y, por otra parte el (la) señor(a) TORRES SUNCION GLORIA ESPERANZA, en su calidad de trabajador(a), suscriben la presente Acta de Finiquito, contenida dentro de los siguientes términos:

PRIMERO.- Con fecha Viernes 1 de Mayo de 2015, la compañía o empleador CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL GUAGUA SAN JOSE y el (la) señor(a) TORRES SUNCION GLORIA ESPERANZA, celebraron un contrato de trabajo mediante el cual el (la) trabajador(a), se comprometía a prestar sus servicios en calidad de EDUCADORA 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 Lunes 1 de Junio de 2015, fecha en que concluyó la relación laboral por acuerdo de las partes.

SEGUNDO.- Con estos antecedentes, el(la) empleador(a), procede a liquidar en forma pormenorizada todos y cada uno de los haberes a que tiene derecho el (la) Trabajador (a), de la siguiente manera:

### LIQUIDACIÓN DE HABERES

#### INGRESOS

Bonificación 25%: \$ 0,00

\$ VALOR A PAGAR =  $\frac{\text{ÚLTIMO SUELDO}}{4} * \text{LOS AÑOS COMPLETOS}$

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)

Remuneraciones pendientes:

\$ VALOR A PAGAR HORA EXTRA =	<u>Sueldo bruto</u> 240 horas	* (No. Horas trabajadas * 2)
\$ VALOR A PAGAR HORA SUPLEMENTARIA =	<u>Sueldo bruto</u> 240 horas	* (No. Horas trabajadas * 1.50)
\$ VALOR A PAGAR JORNADA NOCTURNA =	<u>Sueldo bruto</u> 240 horas	* (No. Horas trabajadas * 0.25)

Remuneración pendiente Mayo de 2015

\$ 89,50

Salario pendiente

\$ 89,50

Hora Extra

Hora Suplementaria

Recargo Jornada Nocturna

Décima tercera remuneración:

\$ 40,00

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

Décima cuarta remuneración:

\$ 30,48

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

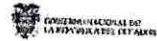
Vacaciones del último período:

\$ 20,00

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

(A) Total Ingresos:

\$ 179,98



DESCUENTOS

Valor calculado que debe aportar al IESS:	9,45 %	\$ 8,46
(B) Total Descuentos:		\$ 8,46
Valor neto a recibir (A-B):		\$ 171,52

TERCERO.- A continuación, el (la) empleador procede a entregar mediante cheque certificado o transferencias bancarias a (la) ex trabajador la suma de \$ CIENTO SETENTA Y UN DÓLARES 52/100 CENTAVOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE NORTeamérica.

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 duplicado, 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.

*Blanca Pilamonta M.*

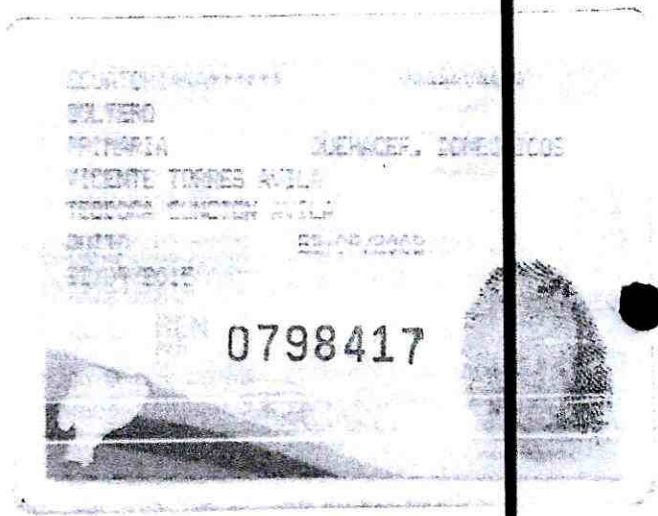
EX - EMPLEADOR

PILAMONTA MAÑAY BLANCA ROCIO  
1719688754001

*Gloria Torres*

EX - TRABAJADOR

TORRES SUNCION GLORIA ESPERANZA  
1716902141



*Gloria Esperanza Torres Sunción*

Declaro haber recibido el valor de 171,52 (ciento setenta y uno con cincuenta y dos centavos) por mi liquidación de haberes

*Gloria Torres*



## CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES

El IESS CERTIFICA que revisados los archivos del Sistema de Historia Laboral, el señor(a) PILAMONTA MAÑAY BLANCA ROCIO, representante legal de la empresa PILAMONTA MAÑAY BLANCA ROCIO con RUC Nro. 1719688754001 y dirección CARLOS MANTILLA E5-28 A, 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 09 de julio de 2015

Validez del certificado: 30 días



**SERVICIO DE RENTAS INTERNAS**

**DIRECCIÓN NACIONAL**

**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO TRIBUTARIO**

**9 de julio de 2015**

Señor/a:

**PILAMONTA MAÑAY BLANCA ROCIO**

**RUC: 1719688754001**

Presente.-

De acuerdo a la revisión efectuada en la base de datos del Servicio de Rentas Internas, el sujeto pasivo **PILAMONTA MAÑAY BLANCA ROCIO** con RUC número 1719688754001, 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.

Particular que comunico para los fines de ley.

**SERVICIO DE RENTAS INTERNAS**

**CÓDIGO: SRICCT2015000086447**

Fecha y Hora: 9 de julio de 2015 8:48



**BANCO DEL PACÍFICO**

Quito, 4 de Mayo del 2015

Señor(ita)(a)(es)  
**ADMINISTRADORA DE PATRONATO**  
Presente.-

De nuestras consideraciones:

Tenemos a bien certificar que el Sr(ita)(a)(es). **Pilamonta Mañay Blanca Rocio**, portador de la C.I. No. **1719688754**, registra(n) en el Banco del Pacífico, la siguiente información financiera:

<b>Tipo y N° de cuenta:</b>	Cta. Ahorro N° 1044152035
<b>Fecha de apertura:</b>	2015-04-17
<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 Automático de su localidad y marcar la opción 9: Guayaquil (04) 2379-999, Quito (02) 2982-222, Cuenca (07) 2845-688.



**BANCO DEL PACÍFICO**

Quito, 4 de Mayo del 2015

Señor(ita)(a)(es)  
**ADMINISTRADORA DE PATRONATO**  
Presente.-

De nuestras consideraciones:

Tenemos a bien certificar que el Sr(ita)(a)(es). **Pilamonta Mañay Blanca Rocio**, portador de la **C.I. No. 1719688754**, registra(n) en el Banco del Pacífico, la siguiente información financiera:

<b>Tipo y N° de cuenta:</b>	Cta. Ahorro N° 1044069553
<b>Fecha de apertura:</b>	2015-03-20
<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 PERSONAS NATURALES



**NUMERO RUC:** 1001642964001  
**APELLIDOS Y NOMBRES:** CHAVEZ MEDRANO MARIANITA DE JESUS  
**NOMBRE COMERCIAL:** AFT ASESORIA FINANCIERA  
**CLASE CONTRIBUYENTE:** OTROS **OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD:** NO  
**CALIFICACIÓN ARTESANAL:** NUMERO:

**FEC. NACIMIENTO:** 20/05/1967 **FEC. ACTUALIZACION:** 02/06/2015  
**FEC. INICIO ACTIVIDADES:** 14/04/2003 **FEC. SUSPENSION DEFINITIVA:**  
**FEC. INSCRIPCION:** 14/04/2003 **FEC. REINICIO ACTIVIDADES:**

### ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:

ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA CONTABILIDAD.

### DOMICILIO TRIBUTARIO:

Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: LA CONCEPCION Calle: AV 10 DE AGOSTO Número: N4587 Intersección: AV AMAZONAS Referencia: SECTOR EL LABRADOR Teléfono: 022494920 Email: marychavez4949@hotmail.com Celular: 0999200777

### DOMICILIO ESPECIAL:

### OBLIGACIONES TRIBUTARIAS:

\* DECLARACIÓN SEMESTRAL IVA

Las personas naturales que superen los límites establecidos en el Reglamento para la Aplicación de la Ley de Equidad Tributaria, estarán obligadas a llevar contabilidad, convirtiéndose en agentes de retención, y no podrán acogerse al Régimen Simplificado (RISE)

Recuerde que sus declaraciones son semestrales siempre y cuando cumpla con las condiciones para ello, que son: retención del 100% del IVA y transferencia de bienes y servicios con tarifa 0% de IVA

Si supera los montos establecidos en el reglamento estará obligado a llevar contabilidad para el siguiente ejercicio fiscal y la presentación de sus obligaciones será mensual.

**# DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:** del 001 al 001 **ABIERTOS:** 1  
**JURISDICCION:** \ ZONA 9\ PICHINCHA **CERRADOS:** 0

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

02 JUN 2015

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: KPerez

Lugar de emisión: QUITO/AV. GALO PLAZA

Fecha y hora: 02/06/2015 14:05:52



**REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES  
PERSONAS NATURALES**



**NUMERO RUC:** 1001642964001  
**APELLIDOS Y NOMBRES:** CHAVEZ MEDRANO MARIANITA DE JESUS

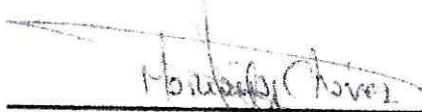
**ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:**

**No. ESTABLECIMIENTO:** 001 **ESTADO** ABIERTO **MATRIZ** **FEC. INICIO ACT.** 14/04/2003  
**NOMBRE COMERCIAL:** AFT ASESORIA FINANCIERA TRIBUTARIA **FEC. CIERRE:**  
**ACTIVIDADES ECONÓMICAS:** **FEC. REINICIO:**

**ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA CONTABILIDAD.**

**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**

Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: LA CONCEPCION Calle: AV. 10 DE AGOSTO Número: N4587 Intersección: AV. AMAZONAS Referencia: SECTOR EL LABRADOR Piso: 0 Oficina: P.B. Telefono Domicilio: 022494920 Celular: 0999200777 Email: marychavez4949@hotmail.com

  
FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

02 JUN 2015  
  
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:** KPEREZ **Lugar de emisión:** QUITO/AV. GALO PLAZA **Fecha y hora:** 02/06/2015 14:05:52

INSTRUMENTO  
**SUPERIOR**

PROFESIÓN / OCUPACIÓN  
**TELEFONISTA**

V3343V2242

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE  
**CHAVEZ LECHON LUIS ALFREDO**

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE  
**MEDRANO MARIA MERCEDES**

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN  
**QUITO  
2015-01-21**

FECHA DE EXPIRACIÓN  
**2025-01-21**



MINISTERIO GENERAL  
COMANDO EN JEFE

REPÚBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL,  
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

Nº 100164296-4



CÉDULA DE  
**CIUDADANIA**

APELLIDOS Y NOMBRES  
**CHAVEZ MEDRANO  
MARIANITA DE JESUS**

LUGAR DE NACIMIENTO  
**IMBABURA  
SAGRARIO**

FECHA DE NACIMIENTO **1967-05-20**

NACIONALIDAD **ECUATORIANA**

SEXO **F**

ESTADO CIVIL **CASADO**

**EDISON ORLANDO  
PANLUSA CHICAIZA**





junio 08 del 2015 09:42

# INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL SAN JOSE DE MORAN

PILAMONTA MAÑAY BLANCA ROCIO

## COMPROBANTE DE PAGO

No. Comprobante: 0000000069508485

<b>Concepto:</b> PAGO DE PLANILLAS - NORMALES,	<b>Emtido en:</b> 2015-06-08
<b>No. RUC / REGISTRO:</b> 1719688754001 - 0001	<b>Fecha de Vigencia de Pago:</b> 2015-06-15
<b>Nombre / Razón Social / Organización:</b> PILAMONTA MAÑAY BLANCA ROCIO - CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL SAN JOSE DE MORAN	
<b>Periodo de Pago:</b> 2015 - 05	
<b>Forma de pago:</b> Fondos propios	
<b>Observación:</b>	

	Valor
	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.

\* Este comprobante de transacción no es responsable ni transferible ni puede ser objeto de cobro. Toda información de transacción o transferencia de dinero debe ser enviada al banco emisor.



**BANCO DEL PACÍFICO S.A.**  
Un Banco Banco para todos

COMPROBANTE DE TRANSACCION

Area for transaction details, including a large QR code and various fields for account numbers and amounts. The text is mostly illegible due to low resolution.





julio 09 del 2015 09:03

# INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL SAN JOSE DE MORAN

PILAMONTA MAÑAY BLANCA ROCIO

## COMPROBANTE DE PAGO

No. Comprobante: 000000070430936

<b>Concepto:</b> PAGO DE PLANILLAS - NORMALES,	<b>Emitido en:</b> 2015-07-09
<b>No. RUC / REGISTRO:</b> 1719688754001 - 0001	<b>Fecha de Vigencia de Pago:</b> 2015-07-15
<b>Nombre / Razón Social / Organización:</b> PILAMONTA MAÑAY BLANCA ROCIO - CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL SAN JOSE DE MORAN	

<b>Periodo de Pago:</b> 2015 - 06
<b>Forma de pago:</b> Fondos propios
<b>Observación:</b>

	Valor
	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

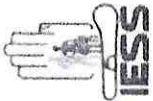
### Señor Empleador

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.



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL  
Consulta Consolidada de Planillas

Fecha :

09/07/2015

Consolidado de Planillas														
Periodo	Cédula	Nombre	Rel. Trabajo	Sueldo	Dias	Patronal	Individual	Aporte Adic	Cesantia	% IECE	Valor IECE	% SETEC	Valor SETEC	Total Aporte
2015-6	1721752754	CALVA COJITAMBO AIDA FIDELINA	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	480.00	30	53.52	45.36	0.00	0.00	0.50	2.40	0.50	2.40	98.88
2015-6	1704675402	CHAMORRO ORTEGA ANGEL ALBERTO	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	354.00	30	39.47	33.45	0.00	0.00	0.50	1.77	0.50	1.77	72.92
2015-6	1718956061	CHIMBOLEMA BRAVO DIANA PATRICIA	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	480.00	30	53.52	45.36	0.00	0.00	0.50	2.40	0.50	2.40	98.88
2015-6	1002353926	PADILLA SANTACRUZ MARIA CARMITA	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	354.00	30	39.47	33.45	0.00	0.00	0.50	1.77	0.50	1.77	72.92
2015-6	1719668754	PILAMONTA MANAY BLANCA ROCIO	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	597.00	30	66.57	56.41	0.00	0.00	0.50	2.99	0.50	2.99	122.98
2015-6	1003855648	POLO BORJA CINTHIA MIREYA	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	480.00	30	53.52	45.36	0.00	0.00	0.50	2.40	0.50	2.40	98.88
2015-6	1723008551	VIVAS SOLEDISPA EVELYN SORAYA	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	480.00	30	53.52	45.36	0.00	0.00	0.50	2.40	0.50	2.40	98.88
Totales :				3,225.00		359.59	304.75	0.00	0.00		16.13		16.13	664.34

**UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE  
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL SAN JOSE DE MORAN  
RUC: 1719688754001**

PROVISION BENEFICIOS DE LEY

MES JUNIO 2015

No.	MES	NOMBRES Y APELLIDOS	No. CEDULA	CARGO	TOTAL INGRESOS	PROVISION DECIMO 3RO	PROVISION DECIMO 4TO	PROVISION VACACIONES	TOTAL PROVISION
1	30/06/2015	Pilamota Mañay Blanca Rocio	1719688754	DIRECTORA	597.00	49.75	29.50	24.88	104.13
2	30/06/2015	Polo Borja Cinthia Mireya	1003855648	INSTRUCTOR EDUCATIVO	480.00	40.00	29.50	20.00	89.50
3	30/06/2015	Caiva Cojitambo Aida Fidelina	1721752754	INSTRUCTOR EDUCATIVO	480.00	40.00	29.50	20.00	89.50
4	30/06/2015	Chimbolema Bravo Diana Patricia	1716902141	INSTRUCTOR EDUCATIVO	480.00	40.00	29.50	20.00	89.50
5	30/06/2015	Vivas Soledispa Evelyn Soraya	1723008551	INSTRUCTOR EDUCATIVO	480.00	40.00	29.50	20.00	89.50
6	30/06/2015	Padilla Santacruz Maria Carmita	1002353926	ASISTENTE DE SERVICIOS GENERAL	354.00	29.50	29.50	14.75	73.75
7	30/06/2015	Chamorro Ortega Angel Alberto	1704675402	ASISTENTE DE SERVICIOS GENERAL	354.00	29.50	29.50	14.75	73.75
TOTALES:					<b>3,225.00</b>	<b>268.75</b>	<b>206.50</b>	<b>134.38</b>	<b>609.625</b>

*Blanca Pilamota*  
**BLANCA PILAMONTA**  
DIRECTORA

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

*Marianita Chavez*  
**MARIANITA CHAVEZ**  
CONTADOR

**Marianita Chavez M.**  
CONTADORA  
REG. 17418

625.950  
16.325

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "SAN JOSÉ"			
RUC: 1719688754001			
LIQUIDACION MENSUAL DE SALARIOS			
DE : Vivas Soledispa Evelyn Soraya		MES JUNIO 2015	
CI. : 1723008551		DIAS TRAB.:	
CARGO : INSTRUCTOR EDUCATIVO			
<b>INGRESOS :</b>		<b>EGRESOS :</b>	
<b>SUELDOS</b>	480,00	<b>RETENCIONES :</b>	
Salario Básico Unificado	480,00	Aporte Personal 9.45%	45,36
Horas Extras		Préstamos I.E.S.S.	0,00
Vacaciones		Imp. a la Renta	0,00
		<b>DESCUENTOS :</b>	0,00
<b>OTROS</b>	0,00	Anticipos	0,00
	0,00	Préstamos	0,00
		Otros	0,00
		<b>TOTAL DESCUENTOS</b>	45,36
<b>TOTAL INGRESOS \$</b>	<b>480,00</b>	<b>NETO A RECIBIR \$</b>	<b>434,64</b>

434.64+  
320.55+  
434.64+  
434.64+  
540.58+  
434.64+  
320.55=  
2,920.24\*

*Blanca Pilamonta*

PAGADOR

*mV.*  
172300855-1  
RECIBI CONFORME

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "SAN JOSÉ DE MORÁN"			
RUC: 1719688754001			
LIQUIDACION MENSUAL DE SALARIOS			
DE : Padilla Santacruz Maria Carmita		MES JUNIO 2015	
CI. : 1002353926		DIAS TRAB.:	
CARGO : ASISTENTE DE SERVICIOS GENERAL			
<b>INGRESOS :</b>		<b>EGRESOS :</b>	
<b>SUELDOS</b>	354,00	<b>RETENCIONES :</b>	33,45
Salario Básico Unificado	354,00	Aporte Personal 9.45%	33,45
Horas Extras		Préstamos I.E.S.S.	0,00
Vacaciones		Imp. a la Renta	0,00
		<b>DESCUENTOS :</b>	0,00
<b>OTROS</b>	0,00	Anticipos	0,00
	0,00	Préstamos	0,00
		Otros	0,00
		<b>TOTAL DESCUENTOS</b>	33,45
<b>TOTAL INGRESOS \$</b>	<b>354,00</b>	<b>NETO A RECIBIR \$</b>	<b>320,55</b>

QUITO  
ES EL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

*Blanca Pilamonta*

PAGADOR

*Carmita Padilla* 100235392-6  
RECIBI CONFORME

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "SAN JOSÉ DE MORÁN"			
RUC: 1719688754001			
LIQUIDACION MENSUAL DE SALARIOS			
DE : Calva Cojitambo Aida Fidelina		MES JUNIO 2015	
CI : 1721752754		DIAS TRAB.: 30	
CARGO : INSTRUCTOR EDUCATIVO			
<b>INGRESOS :</b>		<b>EGRESOS :</b>	
<b>SUELDOS</b>	480,00	<b>RETENCIONES :</b>	45,36
Salario Básico Unificado	480,00	Aporte Personal 9.45%	45,36
Horas Extras		Préstamos I.E.S.S.	0,00
Vacaciones		Imp. a la Renta	0,00
		<b>DESCUENTOS :</b>	0,00
		Anticipos	0,00
		Préstamos	0,00
<b>OTROS</b>	0,00	Otros	0,00
	0,00	<b>TOTAL DESCUENTOS</b>	45,36
<b>TOTAL INGRESOS \$</b>	<b>480,00</b>	<b>NETO A RECIBIR \$</b>	<b>434,64</b>

*Blanca P. Almonte M*

PAGADOR

*[Signature]*  
172175275-4

RECIBI CONFORME

**QUITO**  
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "SAN JOSÉ DE MORÁN"			
RUC: 1719688754001			
LIQUIDACION MENSUAL DE SALARIOS			
DE : Chimbolema Bravo Diana Patricia		MES JUNIO 2015	
CI : 1716902141		DIAS TRAB.: 30	
CARGO : INSTRUCTOR EDUCATIVO			
<b>INGRESOS :</b>		<b>EGRESOS :</b>	
<b>SUELDOS</b>	480,00	<b>RETENCIONES :</b>	45,36
Salario Básico Unificado	480,00	Aporte Personal 9.45%	45,36
Horas Extras		Préstamos I.E.S.S.	0,00
Vacaciones		Imp. a la Renta	0,00
		<b>DESCUENTOS :</b>	0,00
		Anticipos	0,00
		Préstamos	0,00
<b>OTROS</b>	0,00	Otros	0,00
	0,00	<b>TOTAL DESCUENTOS</b>	45,36
<b>TOTAL INGRESOS \$</b>	<b>480,00</b>	<b>NETO A RECIBIR \$</b>	<b>434,64</b>

*Blanca P. Almonte M*

PAGADOR

*[Signature]*  
1716902141-1

RECIBI CONFORME

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "SAN JOSÉ DE MORÁN"			
RUC: 1719688754001			
LIQUIDACION MENSUAL DE SALARIOS			
DE : Pilamota Mañay Blanca Rocío		MES JUNIO 2015	
CI. : 1719688754		DIAS TRAB.: 30	
CARGO : DIRECTORA			
<b>INGRESOS :</b>		<b>EGRESOS :</b>	
<b>SUELDOS</b>	597,00	<b>RETENCIONES :</b>	56,42
Salario Básico Unificado	597,00	Aporte Personal 9.45%	56,42
Horas Extras		Préstamos I.E.S.S.	0,00
Vacaciones		Imp. a la Renta	0,00
		<b>DESCUENTOS :</b>	0,00
<b>OTROS</b>	0,00	Anticipos	0,00
		Préstamos	0,00
		Otros	0,00
		<b>TOTAL DESCUENTOS</b>	56,42
<b>TOTAL INGRESOS \$</b>	597,00	<b>NETO A RECIBIR \$</b>	540,58

*Blanca Pilamonta M*

PAGADOR

*Blanca Pilamonta M*

RECIBI CONFORME

1719688754

**QUITO**  
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "SAN JOSÉ DE MORÁN"			
RUC: 1719688754001			
LIQUIDACION MENSUAL DE SALARIOS			
DE : Polo Borja Cinthia Mireya		MES JUNIO 2015	
CI. : 1003855648		DIAS TRAB.: 30	
CARGO : INSTRUCTOR EDUCATIVO			
<b>INGRESOS :</b>		<b>EGRESOS :</b>	
<b>SUELDOS</b>	480,00	<b>RETENCIONES :</b>	45,36
Salario Básico Unificado	480,00	Aporte Personal 9.45%	45,36
Horas Extras		Préstamos I.E.S.S.	0,00
Vacaciones		Imp. a la Renta	0,00
		<b>DESCUENTOS :</b>	0,00
<b>OTROS</b>	0,00	Anticipos	0,00
		Préstamos	0,00
		Otros	0,00
		<b>TOTAL DESCUENTOS</b>	45,36
<b>TOTAL INGRESOS \$</b>	480,00	<b>NETO A RECIBIR \$</b>	434,64

*Blanca Pilamonta M*

PAGADOR

*[Signature]* 100385564-8

RECIBI CONFORME

**CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "SAN JOSÉ DE MORÁN"**

**RUC: 1719688754001**

**LIQUIDACION MENSUAL DE SALARIOS**

DE : Chamorro Ortega Angel Alberto

MES JUNIO 2015

CI : 1704675402

DIAS TRAB.: 30

CARGO : ASISTENTE DE SERVICIOS GENERAL

INGRESOS :		EGRESOS :	
<b>SUELDOS</b>	<b>364,00</b>	<b>RETENCIONES :</b>	<b>33,45</b>
Salario Básico Unificado	354,00	Aporte Personal 9.45%	33,45
Horas Extras		Préstamos I.E.S.S.	0,00
Vacaciones		Imp. a la Renta	0,00
<b>OTROS</b>	<b>0,00</b>	<b>DESCUENTOS :</b>	<b>0,00</b>
	0,00	Anticipos	0,00
		Préstamos	0,00
		Otros	0,00
		<b>TOTAL DESCUENTOS</b>	<b>33,45</b>
<b>TOTAL INGRESOS \$</b>	<b>364,00</b>	<b>NETO A RECIBIR \$</b>	<b>320,55</b>

*Blanca Pitamontani*

PAGADOR

*Angel Alberto Chamorro Ortega*  
 RECIBI CONFORME  
 1704675402

TOTAL  
 DIFERENCIA

2.920,24
-

**QUITO**  
 ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
 LO CERTIFICO

*[Signature]*



# Guagua

Centro de Desarrollo Infantil Comunitario

SAN JOSÉ DE MORÁN

"MADRE CARMEN RENDILES"

## ASISTENCIA DIARIA

DIRECTORA: BLANCA ROCÍO PILAMONTA MAÑAY

C. I.: 171968875-4

FECHA: DE 01 AL 30 DE JUNIO DE 2015

FECHA	HORA ENTRADA	FIRMA	HORA SALIDA	FIRMA
01/06	7:00	Blanca Pilamonta M.	4:30	Blanca Pilamonta M.
02/06	7:00	Blanca Pilamonta M.	4:30	Blanca Pilamonta M.
03/06	7:00	Blanca Pilamonta M.	4:30	Blanca Pilamonta M.
04/06	7:00	Blanca Pilamonta M.	4:30	Blanca Pilamonta M.
05/06	7:00	Blanca Pilamonta M.	4:30	Blanca Pilamonta M.
08/06	7:00	Blanca Pilamonta M.	4:30	Blanca Pilamonta M.
09/06	7:00	Blanca Pilamonta M.	4:30	Blanca Pilamonta M.
10/06	7:00	Blanca Pilamonta M.	4:30	Blanca Pilamonta M.
11/06	7:00	Blanca Pilamonta M.	4:30	Blanca Pilamonta M.
12/06	7:00	Blanca Pilamonta M.	5:00	Blanca Pilamonta M.
15/06	7:00	Blanca Pilamonta M.	4:30	Blanca Pilamonta M.
16/06	7:00	Blanca Pilamonta M.	4:30	Blanca Pilamonta M.
17/06	7:00	Blanca Pilamonta M.	5:00	Blanca Pilamonta M.
18/06	7:00	Blanca Pilamonta M.	5:00	Blanca Pilamonta M.
19/06	7:00	Blanca Pilamonta M.	5:00	Blanca Pilamonta M.
22/06	7:00	Blanca Pilamonta M.	4:30	Blanca Pilamonta M.
23/06	7:00	Blanca Pilamonta M.	4:30	Blanca Pilamonta M.
24/06	7:00	Blanca Pilamonta M.	4:30	Blanca Pilamonta M.
25/06	7:00	Blanca Pilamonta M.	4:30	Blanca Pilamonta M.
26/06	7:00	Blanca Pilamonta M.	4:30	Blanca Pilamonta M.
29/06	7:00	Blanca Pilamonta M.	4:30	Blanca Pilamonta M.
30/06	7:00	Blanca Pilamonta M.	5:00	Blanca Pilamonta M.

FIRMA CERTIFICADA:

Blanca Pilamonta M.



Dirección: Carlos Mantilla E5-28 y Calle A (junto a parada de taxis Coop. Tax Virtud Norte S.A)

Teléfonos: 2031457/0983128466

Correo Electrónico: cdic.madrecarmenrendiles@gmail.com/blanktpm@live.com



CDIC GUAGUA: SAN JOSÉ DE MORÁN

APELLIDO Y NOMBRE: Pilamonta Blanca

MES: JUNIO

TURNO:

Dia	MAÑANA		TARDE		TOTAL HORAS	Observaciones
	Hora de Entrada	Hora de salida	Hora de Entrada	Hora de salida		
1	7:00	13:00	13:30	16:30	9H	
2	7:00	13:00	13:30	16:30	9H	
3	7:00	8:30				CAPACITACION CONGUITO
4	7:00	13:00	13:20	16:30	9H	REUNION ING. CESAR H.
5	7:00	12:45				CAPACITACION
6						NOTRUCION
7						
8	7:00	14:00				SALIDA HIES Y BANCO
9	7:00	13:00	13:30	16:30	9H	
10	7:00	13:00	13:30	16:30	9H	
11	7:00	13:00	13:30	16:30	9H	
12	7:00	9:30	12:30	17:00	7H.	REVISION DE CARPETA DE HAND
13						
14						
15	7:00	13:00	13:30	16:30	9H	
16	7:00	13:00	13:30	16:30	9H	
17		7:00	13:00	17:00	4H	CITA HIES CON BRA CIUR
18	7:00	13:00	13:30	17:00	9H30'	GAHEZ Y REVISION CARPETA ADECUACIONES
19	7:00	10:00	14:00	17:00	6H	
20						
21						
22	7:00	13:00	13:30	16:30	9H	
23	7:00	13:00	13:30	16:30	9H	
24	7:00	13:00	13:30	16:30	9H	
25	7:00	13:00	13:30	16:30	9H	
26	7:00	9:30	14:00	16:30	5H.	REVISION CARPETA PATROUATO
27						
28						
29	7:00	13:00	13:30	16:30	9H.	
30		7:00	9:00	17:00	8H.	SALIDA HIES
31						

QUITO  
 ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
 LO CERTIFICO

**ASISTENCIA DIARIA**

**EDUCADORA:** EVELYN SORAYA VIVAS SOLEDISPA

**C. I.:** 172300855-1

**FECHA:** DE 01 AL 30 DE JUNIO DE 2015

FECHA	HORA ENTRADA	FIRMA	HORA SALIDA	FIRMA
01/06	07:30	(mV)	16:30	(mV)
02/06	07:30	(mV)	16:30	(mV)
03/06	07:30	(mV)	16:30	(mV)
04/06	07:30	(mV)	16:30	(mV)
05/06	07:30	(mV)	16:30	(mV)
08/06	07:30	(mV)	16:30	(mV)
09/06	07:30	(mV)	16:30	(mV)
10/06	07:30	(mV)	16:30	(mV)
11/06	07:30	(mV)	16:30	(mV)
12/06	07:30	(mV)	16:30	(mV)
15/06	07:30	(mV)	16:30	(mV)
16/06	07:30	(mV)	16:30	(mV)
17/06	07:30	(mV)	16:30	(mV)
18/06	07:30	(mV)	16:30	(mV)
19/06	07:30	(mV)	16:30	(mV)
22/06	07:00	(mV)	16:00	(mV)
23/06	07:15	(mV)	16:20	(mV)
24/06	07:10	(mV)	16:15	(mV)
25/06	07:10	(mV)	16:20	(mV)
26/06	07:10	(mV)	16:15	(mV)
29/06	07:05	(mV)	16:10	(mV)
30/06	07:40	(mV)	16:20	(mV)

**FIRMA CERTIFICADA:**

*Blanca Rendiles*



Dirección: Carlos Mantilla E5-28 y Calle A (junto a parada de taxis Coop. Tax Virtud Norte S.A)

Teléfonos: 2031457/0983128466

Correo Electrónico: cdic.madrecarmenrendiles@gmail.com/blanktpm@live.com

CDIC GUAGUA: SAN JOSÉ DE MORÁN

APELLIDO Y NOMBRE: Vivas Evelyn

MES: Junio

TURNO:

Dia	MANANA		TARDE		TOTAL HORAS	Observaciones
	Hora de Entrada	Hora de salida	Hora de Entrada	Hora de salida		
1	07:30	12:30	13:00	16:30	8 HORAS 30M	
2	07:30	12:30	13:00	16:30	8 HORAS 30M	
3	07:30	12:30	13:00	16:30	8 HORAS 30M	
4	07:30	12:30	13:00	16:30	8 HORAS 30M	
5	07:30	12:30	13:00	16:30	8 HORAS 30M	
6						
7						
8	07:30	12:30	13:00	16:30	8 HORAS 30M	
9	07:30	12:30	13:00	16:30	8 HORAS 30M	
10	07:30	12:30	13:00	16:30	8 HORAS 30M	
11	07:30	12:30	13:00	16:30	8 HORAS 30M	
12	07:30	12:30	13:00	16:30	8 HORAS 30M	
13						
14						
15	07:30	12:30	13:00	16:30	8 HORAS 30M	
16	07:30	12:30	13:00	16:30	8 HORAS 30M	
17	07:30	12:30	13:00	16:30	8 HORAS 30M	
18	07:30	12:30	13:00	16:30	8 HORAS 30M	
19	07:30	12:30	13:00	16:30	8 HORAS 30M	
20						
21						
22	07:00	12:30	13:00	16:00	8 HORAS 30M	
23	07:15	12:30	13:00	16:30	8 HORAS 30M	
24	07:10	12:30	13:30	16:15	8 HORAS 30M	
25	07:10	12:30	13:00	16:20	8 HORAS 40M	
26	07:10	12:30	13:00	16:15	8 HORAS 35M	
27						
28						
29	07:05	12:30	13:00	16:10	8 HORAS 35M	
30	07:10	12:30	13:00	16:20	8 HORAS 40M	
31						

QUITO  
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO



# Guagua

Centro de Desarrollo Infantil Comunitario

SAN JOSÉ DE MORÁN

"MADRE CARMEN RENDILES"

## ASISTENCIA DIARIA

EDUCADORA: CINTHIA MIREYA POLO BORJA

C. I.: 1003855648

FECHA: DE 01 AL 30 DE JUNIO DE 2015

FECHA	HORA ENTRADA	FIRMA	HORA SALIDA	FIRMA
01/06	07:30	[Signature]	4:30	[Signature]
02/06	07:30	[Signature]	4:30	[Signature]
03/06	07:30	[Signature]	4:30	[Signature]
04/06	07:30	[Signature]	4:30	[Signature]
05/06	07:30	[Signature]	4:30	[Signature]
08/06	07:00	[Signature]	4:00	[Signature]
09/06	07:00	[Signature]	4:00	[Signature]
10/06	07:00	[Signature]	4:00	[Signature]
11/06	07:00	[Signature]	4:00	[Signature]
12/06	07:00	[Signature]	4:00	[Signature]
15/06	07:30	[Signature]	4:30	[Signature]
16/06	07:30	[Signature]	4:30	[Signature]
17/06	07:30	[Signature]	4:30	[Signature]
18/06	07:30	[Signature]	4:30	[Signature]
19/06	07:30	[Signature]	4:30	[Signature]
22/06	07:30	[Signature]	4:30	[Signature]
23/06	07:30	[Signature]	4:00	[Signature]
24/06	07:30	[Signature]	4:30	[Signature]
25/06	07:30	[Signature]	4:40	[Signature]
26/06	07:30	[Signature]	4:30	[Signature]
29/06	07:00	[Signature]	4:00	[Signature]
30/06	07:00	[Signature]	4:15	[Signature]

FIRMA CERTIFICADA:

*Blanca Pilamonta*



Dirección: Carlos Mantilla E5-28 y Calle A (junto a parada de taxis Coop. Tax Virtud Norte S.A)

Teléfonos: 2031457/0983128466

Correo Electrónico: [cdic.madrecarmenrendiles@gmail.com](mailto:cdic.madrecarmenrendiles@gmail.com)/[blanktpm@live.com](mailto:blanktpm@live.com)

CDIC GUAGUA: SAN JOSÉ DE MORÁN

APELLIDO Y NOMBRE: Polo Cinthia

MES: Junio

TURNO:

Dia	MANANA		TARDE		TOTAL HORAS	Observaciones
	Hora de Entrada	Hora de salida	Hora de Entrada	Hora de salida		
1	07:30	12:30	1:00	4:30		
2	07:30	12:30	1:00	4:30		
3	07:30	12:30	1:00	4:30		
4	07:30	12:30	1:00	4:30		
5	07:30	12:30	1:00	4:30		
6						
7						
8	07:00	12:30	1:00	4:00		
9	07:00	12:30	1:00	4:00		
10	07:00	12:30	1:00	4:00		
11	07:00	12:30	1:00	4:00		
12	07:00	12:30	1:00	4:00		
13						
14						
15	07:30	12:30	1:00	4:30		
16	07:30	12:30	1:00	4:30		
17	07:30	12:30	1:00	4:30		
18	07:30	12:30	1:00	4:30		
19	07:30	12:30	1:00	4:30		
20						
21						
22	07:30	12:30	1:00	4:30		
23	07:30	12:30	1:00	4:30		
24	07:30	12:30	1:00	4:30		
25	07:30	12:30	1:00	4:40		
26	07:30	12:30	1:00	4:30		
27						
28						
29	07:00	12:30	1:00	4:00		
30	07:00	12:30	1:00	4:15		
31						

QUITO  
 ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
 LO CERTIFICO



# Guagua

Centro de Desarrollo Infantil Comunitario

SAN JOSÉ DE MORÁN

"MADRE CARMEN RENDILES"

## ASISTENCIA DIARIA

EDUCADORA: AIDA FIDELINA CALVA COJITAMBO

C. I.: 172175275-4

FECHA: DE 01 AL 30 DE JUNIO DE 2015

FECHA	HORA ENTRADA	FIRMA	HORA SALIDA	FIRMA
01/06	7:30	<i>[Signature]</i>	4:30	<i>[Signature]</i>
02/06	7:30	<i>[Signature]</i>	4:30	<i>[Signature]</i>
03/06	7:30	<i>[Signature]</i>	4:30	<i>[Signature]</i>
04/06	7:30	<i>[Signature]</i>	4:30	<i>[Signature]</i>
05/06	7:30	<i>[Signature]</i>	4:30	<i>[Signature]</i>
08/06	7:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
09/06	7:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
10/06	7:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
11/06	7:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
12/06	7:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
15/06	7:30	<i>[Signature]</i>	4:30	<i>[Signature]</i>
16/06	7:30	<i>[Signature]</i>	4:30	<i>[Signature]</i>
17/06	7:30	<i>[Signature]</i>	4:30	<i>[Signature]</i>
18/06	7:30	<i>[Signature]</i>	4:30	<i>[Signature]</i>
19/06	7:30	<i>[Signature]</i>	4:30	<i>[Signature]</i>
22/06	7:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
23/06	7:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
24/06	7:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
25/06	7:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
26/06	7:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
29/06	7:00	<i>[Signature]</i>	4:30	<i>[Signature]</i>
30/06	7:30	<i>[Signature]</i>	4:30	<i>[Signature]</i>

FIRMA CERTIFICADA:

*Blanca Pimentel M*

**QUITO**  
ES EL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

Dirección: Carlos Mantilla E5-28 y Calle A (junto a parada de taxis Coop. Tax Virtud Norte S.A)

Teléfonos: 2031457/0983128466

Correo Electrónico: cdic.madrecarmenrendiles@gmail.com/blanktpm@live.com

CDIC GUAGUA: SAN JOSÉ DE MORÁN

APELLIDO Y NOMBRE: Calva Aida

MES: Junio

TURNO:

Dia	MAÑANA		TARDE		TOTAL HORAS	Observaciones
	Hora de Entrada	Hora de salida	Hora de Entrada	Hora de salida		
1	7:00	13:00	13:30	4:00		
2	7:00	13:00	13:30	4:00		
3	7:00	13:00	13:30	4:00		
4	7:00	13:00	13:30	4:00		
5	7:00	13:00	13:30	4:00		
6						
7						
8	7:30	13:00	13:30	4:30		
9	7:30	13:00	13:30	4:30		
10	7:30	13:00	13:30	4:30		
11	7:30	13:00	13:30	4:30		
12	7:30	13:00	13:30	4:30		
13						
14						
15	7:30	13:00	13:30	4:30		
16	7:30	13:00	13:30	4:30		
17	7:30	13:00	13:30	4:30		
18	7:30	13:00	13:30	4:30		
19	7:30	13:00	13:30	4:30		
20						
21						
22	7:00	13:00	13:30	4:00		
23	7:00	13:00	13:30	4:00		
24	7:00	13:00	13:30	4:00		
25	7:00	13:00	13:30	4:00		
26	7:00	13:00	13:30	4:00		
27						
28						
29	7:30	13:00	13:30	4:30		
30	7:30	13:00	13:30	4:30		
31						

QUITO  
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

**ASISTENCIA DIARIA**

**EDUCADORA:** Diana Patricia Chimbolema Bravo

**C. I.:** 171895606-1

**FECHA:** DE 01 AL 30 DE JUNIO DE 2015

FECHA	HORA ENTRADA	FIRMA	HORA SALIDA	FIRMA
01/06	7h 30	<i>[Signature]</i>	4h 00 pm	<i>[Signature]</i>
02/06	7h 30	<i>[Signature]</i>	4h 00 pm	<i>[Signature]</i>
03/06	7h 30	<i>[Signature]</i>	4h 00 pm	<i>[Signature]</i>
04/06	7h 30	<i>[Signature]</i>	4h 00 pm	<i>[Signature]</i>
05/06	7h 30	<i>[Signature]</i>	4h 15 pm	<i>[Signature]</i>
08/06	7h 30	<i>[Signature]</i>	4h 00 pm	<i>[Signature]</i>
09/06	7h 30	<i>[Signature]</i>	4h 00 pm	<i>[Signature]</i>
10/06	7h 30	<i>[Signature]</i>	4h 00 pm	<i>[Signature]</i>
11/06	7h 30	<i>[Signature]</i>	4h 00 pm	<i>[Signature]</i>
12/06	7h 30	<i>[Signature]</i>	4h 00 pm	<i>[Signature]</i>
15/06	7h 00	<i>[Signature]</i>	4h 00 pm	<i>[Signature]</i>
16/06	7h 00	<i>[Signature]</i>	4h 00 pm	<i>[Signature]</i>
17/06	7h 00	<i>[Signature]</i>	4h 00 pm	<i>[Signature]</i>
18/06	7h 00	<i>[Signature]</i>	4h 00 pm	<i>[Signature]</i>
19/06	7h 00	<i>[Signature]</i>	4h 00 pm	<i>[Signature]</i>
22/06	7h 30	<i>[Signature]</i>	4h 30 pm	<i>[Signature]</i>
23/06	7h 30	<i>[Signature]</i>	4h 00 pm	<i>[Signature]</i>
24/06	7h 30	<i>[Signature]</i>	4h 00 pm	<i>[Signature]</i>
25/06	7h 30	<i>[Signature]</i>	4h 00 pm	<i>[Signature]</i>
26/06	7h 30	<i>[Signature]</i>	4h 00 pm	<i>[Signature]</i>
29/06	7h 30	<i>[Signature]</i>	4h 00 pm	<i>[Signature]</i>
30/06	7h 30	<i>[Signature]</i>	4h 00 pm	<i>[Signature]</i>

**FIRMA CERTIFICADA:** *Blanca Piamonta M*



Dirección: Carlos Mantilla E5-28 y Calle A (junto a parada de taxis Coop. Tax Virtud Norte S.A)

Teléfonos: 2031457/0983128466

Correo Electrónico: [cdic.madrecarmenrendiles@gmail.com](mailto:cdic.madrecarmenrendiles@gmail.com)/[blanktpm@live.com](mailto:blanktpm@live.com)



CDIC GUAGUA: SAN JOSÉ DE MORÁN

APELLIDO Y NOMBRE: Chimbolema Diana

MES: Junio

TURNO:

Dia	MAÑANA		TARDE		TOTAL HORAS	Observaciones
	Hora de Entrada	Hora de salida	Hora de Entrada	Hora de salida		
1	7h30	12h30	1h00	4h30		
2	7h30	12h30	1h00	4h30		
3	7h30	12h30	1h00	4h30		
4	7h30	12h30	1h00	4h30		
5	7h30	12h30	1h00	4h30		
6						
7						
8	7h30	12h30	1h00	4h30		
9	7h30	12h30	1h00	4h30		
10	7h30	12h30	1h00	4h30		
11	7h30	12h30	1h00	4h30		
12	7h30	12h30	1h00	4h30		
13						
14						
15	7h00	12h30	1h00	4h00		
16	7h00	12h30	1h00	4h00		
17	7h00	12h30	1h00	4h00		
18	7h00	12h30	1h00	4h00		
19	7h00	12h30	1h00	4h00		
20						
21						
22	7h30	12h30	1h00	4h30		
23	7h30	12h30	1h00	4h30		
24	7h30	12h30	1h00	4h30		
25	7h30	12h30	1h00	4h30		
26	7h30	12h30	1h00	4h30		
27						
28						
29	7h30	12h30	1h00	4:30		
30	7h30	12h30	1h00	4:30		
31						

QUITO  
 ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
 LO CERTIFICO

**ASISTENCIA DIARIA**

**AUXILIAR LIMPIEZA: ANGEL ALBERTO CHAMORRO ORTEGA**

C. I.: 170467540-2

FECHA: DE 01 AL 30 DE JUNIO DE 2015

FECHA	HORA ENTRADA	FIRMA	HORA SALIDA	FIRMA
01/06	8:00	<i>Angel Chamorro</i>	17:00	<i>Angel Chamorro</i>
02/06	8:00	<i>Angel Chamorro</i>	17:00	<i>Angel Chamorro</i>
03/06	8:00	<i>Angel Chamorro</i>	17:00	<i>Angel Chamorro</i>
04/06	8:00	<i>Angel Chamorro</i>	17:00	<i>Angel Chamorro</i>
05/06	8:00	<i>Angel Chamorro</i>	17:00	<i>Angel Chamorro</i>
08/06	8:00	<i>Angel Chamorro</i>	17:00	<i>Angel Chamorro</i>
09/06	8:00	<i>Angel Chamorro</i>	17:00	<i>Angel Chamorro</i>
10/06	8:00	<i>Angel Chamorro</i>	17:00	<i>Angel Chamorro</i>
11/06	8:00	<i>Angel Chamorro</i>	17:00	<i>Angel Chamorro</i>
12/06	8:00	<i>Angel Chamorro</i>	17:00	<i>Angel Chamorro</i>
15/06	8:00	<i>Angel Chamorro</i>	17:00	<i>Angel Chamorro</i>
16/06	8:00	<i>Angel Chamorro</i>	17:00	<i>Angel Chamorro</i>
17/06	8:00	<i>Angel Chamorro</i>	17:00	<i>Angel Chamorro</i>
18/06	8:00	<i>Angel Chamorro</i>	17:00	<i>Angel Chamorro</i>
19/06	8:00	<i>Angel Chamorro</i>	17:00	<i>Angel Chamorro</i>
22/06	8:00	<i>Angel Chamorro</i>	17:00	<i>Angel Chamorro</i>
23/06	8:00	<i>Angel Chamorro</i>	17:00	<i>Angel Chamorro</i>
24/06	8:00	<i>Angel Chamorro</i>	17:00	<i>Angel Chamorro</i>
25/06	8:00	<i>Angel Chamorro</i>	17:00	<i>Angel Chamorro</i>
26/06	8:00	<i>Angel Chamorro</i>	17:00	<i>Angel Chamorro</i>
29/06	8:00	<i>Angel Chamorro</i>	17:00	<i>Angel Chamorro</i>
30/06	8:00	<i>Angel Chamorro</i>	17:00	<i>Angel Chamorro</i>

FIRMA CERTIFICADA: *Blanca P. Zamora*


  
 ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL
   
 LO CERTIFICO

CDIC GUAGUA: SAN JOSÉ DE MORÁN

APELLIDO Y NOMBRE: Chamorro Alberto

MES: Junio

TURNO:

Día	MAÑANA		TARDE		TOTAL HORAS	Observaciones
	Hora de Entrada	Hora de salida	Hora de Entrada	Hora de salida		
1	8:00	12:30	13:30	17:00	8	
2	8:00	12:30	13:30	17:00	8	
3	8:00	12:30	13:30	17:00	8	
4	8:00	12:30	13:30	17:00	8	
5	8:00	12:30	13:30	17:00	8	
6						
7						
8	8:00	12:30	13:30	17:00	8	
9	8:00	12:30	13:30	17:00	8	
10	8:00	12:30	13:30	17:00	8	
11	8:00	12:30	13:30	17:00	8	
12	8:00	12:30	13:30	17:00	8	
13						
14						
15	8:00	12:30	13:30	17:00	8	
16	8:00	12:30	13:30	17:00	8	
17	8:00	12:30	13:30	17:00	8	
18	8:00	12:30	13:20	17:00	8	
19	8:00	12:30	13:30	17:00	8	
20						
21						
22	8:00	12:30	13:30	17:00	8	
23	8:00	12:30	13:30	17:00	8	
24	8:00	12:30	13:30	17:00	8	
25	8:00	12:30	13:30	17:00	8	
26						
27						
28						
29	8:00	12:30	13:30	17:00	8	
30	8:00	12:30	13:30	17:00	8	
31						

QUITO  
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

**ASISTENCIA DIARIA**

**AUXILIAR COCINA: MARIA CARMITA PADILLA SANTACRUZ**

**C. I.: 100235392-6**

**FECHA: DE 01 AL 30 DE JUNIO DE 2015**

FECHA	HORA ENTRADA	FIRMA	HORA SALIDA	FIRMA
01/06	7:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
02/06	7:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
03/06	7:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
04/06	7:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
05/06	7:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
08/06	7:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
09/06	7:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
10/06	7:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
11/06	7:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
12/06	7:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
15/06	7:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
16/06	7:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
17/06	7:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
18/06	7:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
19/06	7:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
22/06	7:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
23/06	7:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
24/06	7:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
25/06	7:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
26/06	7:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
29/06	7:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
30/06	7:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>

FIRMA CERTIFICADA: *[Signature]*



QUITO

REGISTRO DE ASISTENCIA

Guagua

CDIC GUAGUA: SAN JOSÉ DE MORÁN

APELLIDO Y NOMBRE: Padilla Carmita

MES: Junio

TURNO:

Dia	MANANA		TARDE		TOTAL HORAS	Observaciones
	Hora de Entrada	Hora de salida	Hora de Entrada	Hora de salida		
1	7:00	1:00	2:00	4:00	8:00	
2	7:00	1:00	2:00	4:00	8	
3	7:00	1:00	2:00	4:00	8	
4	7:00	1:00	2:00	4:00	8	
5	7:00	1:00	2:00	4:00	8	
6						
7						
8	7:00	1:00	2:00	4:00	8	
9	7:00	1:00	2:00	4:00	8	
10	7:00	1:00	2:00	4:00	8	
11	7:00	1:00	2:00	4:00	8	
12	7:00	1:00	2:00	4:00	8	
13						
14						
15	7:00	1:00	2:00	4:00	8	
16	7:00	1:00	2:00	4:00	8	
17	7:00	1:00	2:00	4:00	8	
18	7:00	1:00	2:00	4:00	8	
19	7:00	1:00	2:00	4:00	8	
20						
21						
22	7:00	1:00	2:00	4:00	8	
23	7:00	1:00	2:00	4:00	8	
24	7:00	1:00	2:00	4:00	8	
25	7:00	1:00	2:00	4:00	8	
26	7:00	1:00	2:00	4:00	8	
27						
28						
29	7:00	1:00	2:00	4:00	8	
30	7:00	1:00	2:00	4:00	8	
31						

QUITO  
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

Ubicación: Norte de Quito Sector Calderón  
 Dirección: Carlos Martilla E5-28 y Calle A  
 Teléfono: 2031457/0983128466  
 Directora: Blanca Pilamonta  
 Edad: 1-3 Años de Edad  
 Número de Niñas/os: 40  
 Responsables: Educadoras  
 Fecha: DEL 01 AL 30 DE JUNIO DE 2015

*Si se activa el sistema de comunicación con las familias...*

NOMBRES	APellidos	L M M J J V S D L M M J J V S D L M M J J V												L M M J J V S D L M M J J V																
		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	26	27	28	29
1	Angel Antonio	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	Daniel Alexander	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3	Ailyn Sarahi	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4	Solange Maite	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
5	Nicolas Fernando	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
6	Paolo Misael	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
7	Adrián Wladimir	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
8	Dancel Jshep	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
9	Dariana Sahaia	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
10	Ronny Felipe	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
11	Zuleyka Valentina	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
12	Juri Anahy	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
13	Kamila Aylin	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
14	Jared Hansel	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
15	Matias Michael	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
16	Emily Thais	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
17	Justin Jahir	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
18	María Fernanda	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
19	Jesly Sarahi	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
20	Tamara Lisseth	X	X	X	X	X	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	Anthony Guillermo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
22	Benjamín Rafael	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
23	Rosheline Arisha	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
24	Genesis Abigail	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
25	Liz	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
26	Mateo Alejandro	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
27	Adrianno Heidann	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
28	Johan Mael	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
29	Dilan Emiliano	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
30	Deris Mathias	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
31	Damiana Rafaela	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
32	Didier Isaias	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
33	Leonardo Jesús	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
34	Angel Jeanpierre	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
35	Edgar Sebastián	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
36	Juan David	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
37	Melany Dayana	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
38	Nicolas Jair	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
39	Edison Jeraldo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
40	Jefferson David	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

FIRMA CERTIFICADA: 



### LISTA DE ASISTENCIA

Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Ana Beatriz Potosí Sandoval

Nombre del Niño: Alba Potosí Angel Antonio

Mes y año: JUNIO 2015

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma
Semana 1	01/06/15 ✓	7:45	Ana Potosí	4:00	Ana Potosí
	02/06/15 ✓	7:45	Ana Potosí	4:00	Ana Potosí
	03/06/15 ✓	7:50	Ana Potosí	4:00	Ana Potosí
	04/06/15 ✓	8:00	Ana Potosí	4:00	Ana Potosí
	05/06/15 ✓	7:45	Ana Potosí	4:00	Ana Potosí
Semana 2	08/06/15 ✓	7:50	Ana Potosí	3:45	Ana Potosí
	09/06/15 ✓	7:30	Ana Potosí	3:50	Ana Potosí
	10/06/15 ✓	7:45	Ana Potosí	4:00	Ana Potosí
	11/06/15 ✓	8:00	Ana Potosí	4:00	Ana Potosí
	12/06/15 ✓	8:00	Ana Potosí	4:00	Ana Potosí
Semana 3	15/06/15 ✓	8:00	Ana Potosí	3:30	Ana Potosí
	16/06/15 ✓	7:45	Ana Potosí	3:50	Ana Potosí
	17/06/15 ✓	7:45	Ana Potosí	4:00	Ana Potosí
	18/06/15 ✓	7:50	Ana Potosí	4:00	Ana Potosí
	19/06/15 ✓	7:50	Ana Potosí	4:00	Ana Potosí
Semana 4	22/06/15 ✓	7:50	Ana Potosí	4:00	Ana Potosí
	23/06/15 ✓	7:50	Ana Potosí	4:00	Ana Potosí
	24/06/15 ✓	7:50	Ana Potosí	4:00	Ana Potosí
	25/06/15 ✓	7:50	Ana Potosí	4:00	Ana Potosí
	26/06/15 ✓	7:50	Ana Potosí	4:00	Ana Potosí
Semana 5	29/06/15 ✓	7:40	Ana Potosí	4:00	Ana Potosí
	30/06/15 ✓	7:40	Ana Potosí	3:35	Ana Potosí

① v.

Firma Responsable

ES FIRMADO POR LA DIRECTORA  
Blanca Pilamonta  
Firma certificadora ORIGINAL  
CERTIFICADO



22

**LISTA DE ASISTENCIA**

**Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"**

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Angélica Michelle Anrango/González

Nombre del Niño: Anrango González Daniel Alexander

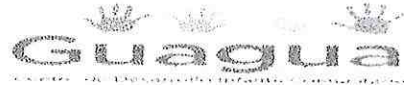
Mes y año: JUNIO 2015

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma
Semana 1	01/06/15	7:55	<i>[Signature]</i>	15:30	<i>[Signature]</i>
	02/06/15	7:55	<i>[Signature]</i>	15:30	<i>[Signature]</i>
	03/06/15	7:55	<i>[Signature]</i>	15:30	<i>[Signature]</i>
	04/06/15	7:55	<i>[Signature]</i>	15:30	<i>[Signature]</i>
	05/06/15	7:55	<i>[Signature]</i>	15:30	<i>[Signature]</i>
Semana 2	08/06/15	7:55	<i>[Signature]</i>	15:30	<i>[Signature]</i>
	09/06/15	7:55	<i>[Signature]</i>	15:30	<i>[Signature]</i>
	10/06/15	7:55	<i>[Signature]</i>	15:30	<i>[Signature]</i>
	11/06/15	7:55	<i>[Signature]</i>	15:30	<i>[Signature]</i>
	12/06/15	7:55	<i>[Signature]</i>	15:30	<i>[Signature]</i>
	15/06/15	7:55	<i>[Signature]</i>	15:30	<i>[Signature]</i>
Semana 3	16/06/15	7:55	<i>[Signature]</i>	15:30	<i>[Signature]</i>
	17/06/15	7:55	<i>[Signature]</i>	15:30	<i>[Signature]</i>
	18/06/15	7:55	<i>[Signature]</i>	15:30	<i>[Signature]</i>
	19/06/15	7:55	<i>[Signature]</i>	15:30	<i>[Signature]</i>
	22/06/15	7:55	<i>[Signature]</i>	15:30	<i>[Signature]</i>
Semana 4	23/06/15	7:55	<i>[Signature]</i>	15:30	<i>[Signature]</i>
	24/06/15	7:55	<i>[Signature]</i>	15:30	<i>[Signature]</i>
	25/06/15	7:55	<i>[Signature]</i>	15:30	<i>[Signature]</i>
	26/06/15	7:55	<i>[Signature]</i>	15:30	<i>[Signature]</i>
	29/06/15	7:55	<i>[Signature]</i>	15:30	<i>[Signature]</i>
Semana 5	30/06/15	7:55	<i>[Signature]</i>	15:30	<i>[Signature]</i>

*[Signature]*  
Firma Responsable

ES FIEL COPIA  
 LO CERTIFICO  
*[Signature]*  
 Blanca Pilamonta  
 Firma certificadora





LISTA DE ASISTENCIA

Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Nimia Rocío Castro Andino

Nombre del Niño: Baquero López Ailyn Sarahí ✓

Mes y año: JUNIO 2015

22

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma
Semana 1	01/06/15	7, 40	Nimia Rocío Castro	3, 30	Nimia Rocío Castro
	02/06/15	7, 50	Nimia Rocío Castro	3, 40	Nimia Rocío Castro
	03/06/15	7, 50	Nimia Rocío Castro	3, 50	Nimia Rocío Castro
	04/06/15	7, 40	Nimia Rocío Castro	3, 40	Nimia Rocío Castro
	05/06/15	7, 50	Nimia Rocío Castro	3, 50	Nimia Rocío Castro
Semana 2	08/06/15	7, 50	Nimia Rocío Castro	3, 40	Nimia Rocío Castro
	09/06/15	7, 40	Nimia Rocío Castro	3, 40	Nimia Rocío Castro
	10/06/15	7, 35	Nimia Rocío Castro	3, 45	Nimia Rocío Castro
	11/06/15	7, 45	Nimia Rocío Castro	3, 50	Nimia Rocío Castro
	12/06/15	7, 40	Nimia Rocío Castro	3, 35	Nimia Rocío Castro
	15/06/15	7, 50	Nimia Rocío Castro	3, 40	Nimia Rocío Castro
Semana 3	16/06/15	7, 40	Nimia Rocío Castro	3, 50	Nimia Rocío Castro
	17/06/15	7, 50	Nimia Rocío Castro	3, 40	Nimia Rocío Castro
	18/06/15	7, 35	Nimia Rocío Castro	3, 38	Nimia Rocío Castro
	19/06/15	7, 50	Nimia Rocío Castro	3, 52	Nimia Rocío Castro
	22/06/15	7, 55	Nimia Rocío Castro	3, 40	Nimia Rocío Castro
Semana 4	23/06/15	7, 35	Nimia Rocío Castro	3, 45	Nimia Rocío Castro
	24/06/15	7, 45	Nimia Rocío Castro	3, 40	Nimia Rocío Castro
	25/06/15	7, 38	Nimia Rocío Castro	3, 45	Nimia Rocío Castro
	26/06/15	7, 45	Nimia Rocío Castro	3, 50	Nimia Rocío Castro
	29/06/15	7, 48	Nimia Rocío Castro	3, 35	Nimia Rocío Castro
Semana 5	30/06/15	7, 30	Nimia Rocío Castro	3, 50	Nimia Rocío Castro

Firma Responsable

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
Firma certificada



LISTA DE ASISTENCIA

Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Silvana Germania Viveros Mafla

Nombre del Niño: Burbano Viveros Solange Maite

Mes y año: JUNIO 2015

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma
Semana 1	01/06/15	7:08	[Firma]	4:00	[Firma]
	02/06/15	7:08	[Firma]	4:00	[Firma]
	03/06/15	7:00	[Firma]	4:00	[Firma]
	04/06/15	7:00	[Firma]	4:00	[Firma]
	05/06/15	7:00	[Firma]	4:00	[Firma]
Semana 2	08/06/15	7:00	[Firma]	4:00	[Firma]
	09/06/15	7:00	[Firma]	4:00	[Firma]
	10/06/15	7:00	[Firma]	4:00	[Firma]
	11/06/15	7:00	[Firma]	4:00	[Firma]
	12/06/15	7:00	[Firma]	4:00	[Firma]
Semana 3	15/06/15	7:00	[Firma]	4:00	[Firma]
	16/06/15	7:00	[Firma]	4:00	[Firma]
	17/06/15	7:00	[Firma]	4:00	[Firma]
	18/06/15	7:00	[Firma]	4:00	[Firma]
	19/06/15	7:00	[Firma]	4:00	[Firma]
Semana 4	22/06/15	7:00	[Firma]	4:00	[Firma]
	23/06/15	7:00	[Firma]	4:00	[Firma]
	24/06/15	7:00	[Firma]	4:00	[Firma]
	25/06/15	7:00	[Firma]	4:00	[Firma]
	26/06/15	7:00	[Firma]	4:00	[Firma]
Semana 5	29/06/15	7:00	[Firma]	4:00	[Firma]
	30/06/15	7:00	[Firma]	4:00	[Firma]

[Firma Responsable]  
Firma Responsable

QUITO  
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

[Firma certificadora]  
Firma certificadora



LISTA DE ASISTENCIA

Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Constansa del Carmen Salcedo

Nombre del Niño: Cabascango Salcedo Nicolas Fernando

Mes y año: JUNIO 2015

22

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma
Semana 1	01/06/15	8:00	Constansa Salcedo	4:00	Constansa Salcedo
	02/06/15	8:00	Constansa Salcedo	4:00	Constansa Salcedo
	03/06/15	8:00	Constansa Salcedo	3:50	Constansa Salcedo
	04/06/15	8:00	Constansa Salcedo	3:45	Constansa Salcedo
	05/06/15	8:00	Constansa Salcedo	4:00	Constansa Salcedo
Semana 2	08/06/15	8:00	Constansa Salcedo	4:00	Constansa Salcedo
	09/06/15	8:00	Constansa Salcedo	4:00	Constansa Salcedo
	10/06/15	8:00	Constansa Salcedo	4:00	Constansa Salcedo
	11/06/15	8:00	Constansa Salcedo	4:00	Constansa Salcedo
	12/06/15	8:00	Constansa Salcedo	4:00	Constansa Salcedo
Semana 3	15/06/15	8:00	Constansa Salcedo	4:00	Constansa Salcedo
	16/06/15	8:00	Constansa Salcedo	4:00	Constansa Salcedo
	17/06/15	8:00	Constansa Salcedo	4:00	Constansa Salcedo
	18/06/15	8:00	Constansa Salcedo	3:55	Constansa Salcedo
	19/06/15	8:00	Constansa Salcedo	3:55	Constansa Salcedo
Semana 4	22/06/15	8:00	Constansa Salcedo	3:55	Constansa Salcedo
	23/06/15	8:00	Constansa Salcedo	4:00	Constansa Salcedo
	24/06/15	8:00	Constansa Salcedo	4:00	Constansa Salcedo
	25/06/15	8:00	Constansa Salcedo	4:00	Constansa Salcedo
	26/06/15	8:00	Constansa Salcedo	4:00	Constansa Salcedo
Semana 5	29/06/15	8:00	Constansa Salcedo	4:00	Constansa Salcedo
	30/06/15	8:00	Constansa Salcedo	4:00	Constansa Salcedo

Firma Responsable

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

Firma certificadora



LISTA DE ASISTENCIA

Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Marilyn Prissila Beltrán Buitrón

Nombre del Niño: Chasi Beltrán Paolo Misael

Mes y año: JUNIO 2015

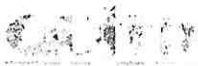
24

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma
Semana 1	01/06/15	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
	02/06/15	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
	03/06/15	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
	04/06/15	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
	05/06/15	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
Semana 2	08/06/15	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
	09/06/15	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
	10/06/15	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
	11/06/15	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
	12/06/15	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
	15/06/15	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
Semana 3	16/06/15	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
	17/06/15	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
	18/06/15	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
	19/06/15	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
	22/06/15	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
Semana 4	23/06/15	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
	24/06/15	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
	25/06/15	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
	26/06/15	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
Semana 5	29/06/15	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>
	30/06/15	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>

*[Signature]*  
Firma Responsable



*[Signature]*  
Firma certificadora



LISTA DE ASISTENCIA

Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Katya Yessenia Pillajo Oyagata

Nombre del Niño: Chuqui Pillajo Adrián Wladimir

Mes y año: JUNIO 2015

22

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma
Semana 1	01/06/15	08:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	16:00	<i>[Handwritten Signature]</i>
	02/06/15	08:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	16:00	<i>[Handwritten Signature]</i>
	03/06/15	08:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	16:00	<i>[Handwritten Signature]</i>
	04/06/15	08:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	16:00	<i>[Handwritten Signature]</i>
	05/06/15	08:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	16:00	<i>[Handwritten Signature]</i>
Semana 2	08/06/15	08:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	16:00	<i>[Handwritten Signature]</i>
	09/06/15	08:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	16:00	<i>[Handwritten Signature]</i>
	10/06/15	08:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	16:00	<i>[Handwritten Signature]</i>
	11/06/15	08:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	12:00	<i>[Handwritten Signature]</i>
	12/06/15	08:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	16:00	<i>[Handwritten Signature]</i>
	15/06/15	08:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	16:00	<i>[Handwritten Signature]</i>
Semana 3	16/06/15	08:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	16:00	<i>[Handwritten Signature]</i>
	17/06/15	08:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	16:00	<i>[Handwritten Signature]</i>
	18/06/15	08:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	16:00	<i>[Handwritten Signature]</i>
	19/06/15	08:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	16:00	<i>[Handwritten Signature]</i>
	22/06/15	08:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	16:00	<i>[Handwritten Signature]</i>
Semana 4	23/06/15	08:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	16:00	<i>[Handwritten Signature]</i>
	24/06/15	08:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	16:00	<i>[Handwritten Signature]</i>
	25/06/15	08:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	16:00	<i>[Handwritten Signature]</i>
	26/06/15	08:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	16:00	<i>[Handwritten Signature]</i>
	29/06/15	08:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	16:00	<i>[Handwritten Signature]</i>
Semana 5	30/06/15	08:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	15:30	<i>[Handwritten Signature]</i>

*[Handwritten Signature]*  
Firma Responsable

QUIT  
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

*[Handwritten Signature]*  
Firma certificadora



LISTA DE ASISTENCIA

Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Verónica Margoth Morales Morales

Nombre del Niño: Colorado Morales Dencel Joshep

Mes y año: JUNIO 2015

22

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma
Semana 1	01/06/15	7:30	[Signature]	11:00	[Signature]
	02/06/15	7:30	[Signature]	11:00	[Signature]
	03/06/15	7:30	[Signature]	11:00	[Signature]
	04/06/15	7:30	[Signature]	11:00	[Signature]
	05/06/15	7:30	[Signature]	11:00	[Signature]
Semana 2	08/06/15	7:30	[Signature]	11:00	[Signature]
	09/06/15	7:30	[Signature]	11:00	[Signature]
	10/06/15	7:30	[Signature]	11:00	[Signature]
	11/06/15	7:30	[Signature]	11:00	[Signature]
	12/06/15	7:30	[Signature]	11:00	[Signature]
	15/06/15	7:30	[Signature]	11:00	[Signature]
Semana 3	16/06/15	7:30	[Signature]	11:00	[Signature]
	17/06/15	7:30	[Signature]	11:00	[Signature]
	18/06/15	7:30	[Signature]	11:00	[Signature]
	19/06/15	7:30	[Signature]	11:00	[Signature]
	22/06/15	7:30	[Signature]	11:00	[Signature]
Semana 4	23/06/15	7:30	[Signature]	11:00	[Signature]
	24/06/15	7:30	[Signature]	11:00	[Signature]
	25/06/15	7:30	[Signature]	11:00	[Signature]
	26/06/15	7:30	[Signature]	11:00	[Signature]
	29/06/15	7:30	[Signature]	11:00	[Signature]
Semana 5	30/06/15	7:30	[Signature]	11:00	[Signature]

[Signature] Firma Responsable



[Signature] Blanca Pilamonta Firma certificadora

LISTA DE ASISTENCIA

Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Patricia Verónica Muñoz García

Nombre del Niño: Congo Muñoz Dariana Saho

Mes y año: JUNIO 2015

22

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma	
Semana 1	01/06/15	7:00	Verónica	3:30	Verónica	
	02/06/15	7:30	Verónica	3:30	Verónica	
	03/06/15	7:30	Verónica	3:30	Verónica	
	04/06/15	7:30	Verónica	3:30	Verónica	
	05/06/15	7:30	Verónica	3:30	Verónica	
Semana 2	08/06/15	7:30	Verónica Palacios	3:30	Verónica	
	09/06/15	7:30	Verónica	3:30	Verónica	
	10/06/15	7:00	Verónica P	3:30	Verónica P	
	11/06/15	7:00	Verónica P	3:30	Verónica Palacios	
	12/06/15	7:30	Verónica Palacios	3:00	Verónica Palacios	
	Semana 3	15/06/15	7:30	Verónica Palacios	3:00	Verónica Palacios
		16/06/15	7:30	Verónica Palacios	3:00	Verónica Palacios
17/06/15		7:30	Verónica Palacios	3:00	Verónica Palacios	
18/06/15		7:30	Verónica Palacios	3:30	Verónica Palacios	
19/06/15		7:30	Verónica Palacios	3:30	Verónica Palacios	
Semana 4	22/06/15	7:30	Verónica Palacios	3:40	Verónica Palacios	
	23/06/15	7:50	Verónica Palacios	3:30	Verónica Palacios	
	24/06/15	7:50	Verónica Palacios	3:30	Verónica Palacios	
	25/06/15	7:30	Verónica Palacios	3:30	Verónica Palacios	
	26/06/15	7:30	Verónica Palacios	3:30	Verónica Palacios	
	Semana 5	29/06/15	7:30	Verónica Palacios	3:30	Verónica Palacios
30/06/15		7:30	Verónica Palacios	3:30	Verónica Palacios	

Firma Responsable

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

Firma certificadora



LISTA DE ASISTENCIA

Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Sara Elizabeth Cuenca Collahuazo

Nombre del Niño: Cuenca Collahuazo Ronny Felipe

Mes y año: JUNIO 2015

22

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma
Semana 1	01/06/15	7:00 am	SARA CUENCA	15:30 PM.	SARA CUENCA
	02/06/15	7:00 am	SARA CUENCA	15:30 PM.	SARA CUENCA
	03/06/15	7:00 am	SARA CUENCA	16:00 PM.	SARA CUENCA
	04/06/15	7:15 am	SARA CUENCA	16:30 PM	SARA CUENCA
	05/06/15	7:15 am	SARA CUENCA	15:30 AM	SARA CUENCA
Semana 2	08/06/15	7:00 am	SARA CUENCA	15:30 PM	SARA CUENCA
	09/06/15	7:00 am	SARA CUENCA	15:30 PM	SARA CUENCA
	10/06/15	7:00 am	SARA CUENCA	15:30 PM	SARA CUENCA
	11/06/15	7:00 am	SARA CUENCA	15:30 PM.	SARA CUENCA
	12/06/15	7:00 am	SARA CUENCA	15:30 PM	SARA CUENCA
Semana 3	15/06/15	7:00 am	SARA CUENCA	15:30 PM	SARA CUENCA
	16/06/15	7:00 am	SARA CUENCA	15:30 PM	SARA CUENCA
	17/06/15	7:00 am	SARA CUENCA	15:30 PM	SARA CUENCA
	18/06/15	7:00 am	SARA CUENCA	15:30 PM	SARA CUENCA
	19/06/15	7:00 am	SARA CUENCA	15:30 PM	SARA CUENCA
Semana 4	22/06/15	7:00 am	SARA CUENCA	15:30	SARA CUENCA
	23/06/15	7:00 am	SARA CUENCA	15:30	SARA CUENCA
	24/06/15	7:00 am	SARA CUENCA	15:30	SARA CUENCA
	25/06/15	7:00 am	SARA CUENCA	15:30	SARA CUENCA
	26/06/15	7:00 am	SARA CUENCA	15:30	SARA CUENCA
Semana 5	29/06/15	7:00 am	SARA CUENCA	15:30	SARA CUENCA
	30/06/15	7:00 am	SARA CUENCA	15:30	SARA CUENCA

(m.v.)

Firma Responsable



Blanca Pilamonta

Firma certificadora





LISTA DE ASISTENCIA

Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Carlos Antonio Ramos Sarzosa

Nombre del Niño: De Jesús Ramos Zuleyka Valentina

Mes y año: JUNIO 2015

22

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma
Semana 1	01/06/15	07:30	[Firma]	16:00	[Firma]
	02/06/15	07:30	[Firma]	15:45	[Firma]
	03/06/15	07:30	[Firma]	15:40	[Firma]
	04/06/15	07:30	[Firma]	15:50	[Firma]
	05/06/15	07:30	[Firma]	15:55	[Firma]
Semana 2	08/06/15	07:30	[Firma]	15:55	[Firma]
	09/06/15	07:30	[Firma]	16:00	[Firma]
	10/06/15	07:35	[Firma]	15:20	[Firma]
	11/06/15	07:35	[Firma]	15:45	[Firma]
	12/06/15	07:40	[Firma]	15:50	[Firma]
Semana 3	15/06/15	08:00	[Firma]	16:00	[Firma]
	16/06/15	08:00	[Firma]	15:45	[Firma]
	17/06/15	08:00	[Firma]	15:45	[Firma]
	18/06/15	08:00	[Firma]	16:00	[Firma]
	19/06/15	08:00	[Firma]	16:00	[Firma]
Semana 4	22/06/15	08:00	[Firma]	15:45	[Firma]
	23/06/15	08:00	[Firma]	16:00	[Firma]
	24/06/15	08:00	[Firma]	16:00	[Firma]
	25/06/15	08:00	[Firma]	15:50	[Firma]
	26/06/15	08:00	[Firma]	15:50	[Firma]
Semana 5	29/06/15	08:00	[Firma]	15:50	[Firma]
	30/06/15	08:00	[Firma]	15:50	[Firma]

[Firma Responsable]  
Firma Responsable

QUITO  
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

[Firma certificadora]  
Blanca Pilamonta  
Firma certificadora



LISTA DE ASISTENCIA

Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Karina Estefanía Calva Cojitambo

Nombre del Niño: Díaz Calva Juri Anahy

Mes y año: JUNIO 2015

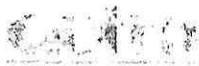
22

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma
Semana 1	01/06/15	7:30	[Firma]	4:00	[Firma]
	02/06/15	7:30	[Firma]	4:00	[Firma]
	03/06/15	7:30	[Firma]	4:00	[Firma]
	04/06/15	7:30	[Firma]	4:00	[Firma]
	05/06/15	7:30	[Firma]	4:00	[Firma]
Semana 2	08/06/15	7:30	[Firma]	4:00	[Firma]
	09/06/15	7:30	[Firma]	4:00	[Firma]
	10/06/15	7:30	[Firma]	4:00	[Firma]
	11/06/15	7:30	[Firma]	4:00	[Firma]
	12/06/15	7:30	[Firma]	4:00	[Firma]
	15/06/15	7:30	[Firma]	4:00	[Firma]
Semana 3	16/06/15	7:30	[Firma]	4:00	[Firma]
	17/06/15	7:30	[Firma]	4:00	[Firma]
	18/06/15	7:30	[Firma]	4:00	[Firma]
	19/06/15	7:30	[Firma]	4:00	[Firma]
	22/06/15	7:30	[Firma]	4:00	[Firma]
Semana 4	23/06/15	7:30	[Firma]	4:00	[Firma]
	24/06/15	7:30	[Firma]	4:00	[Firma]
	25/06/15	7:30	[Firma]	4:00	[Firma]
	26/06/15	7:30	[Firma]	4:00	[Firma]
Semana 5	29/06/15	7:30	[Firma]	4:00	[Firma]
	30/06/15	7:30	[Firma]	4:00	[Firma]

[Firma] Firma Responsable



Blanca Pilamonta [Firma] Firma certificadora



LISTA DE ASISTENCIA

Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Cristina Marlene Lara Sevillano

Nombre del Niño: Encalada Lara Kamila Aylin

Mes y año: JUNIO 2015

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma
Semana 1	01/06/15	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
	02/06/15	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
	03/06/15				
	04/06/15				
	05/06/15				
Semana 2	08/06/15	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
	09/06/15	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
	10/06/15				
	11/06/15				
	12/06/15				
Semana 3	15/06/15	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
	16/06/15	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
	17/06/15	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
	18/06/15	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
	19/06/15	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
Semana 4	22/06/15	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
	23/06/15	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
	24/06/15	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
	25/06/15	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
	26/06/15	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
Semana 5	29/06/15	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
	30/06/15	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]

[Firma Responsable]

Firma Responsable



[Firma certificadora]

Firma certificadora



Quito, 10 de julio de 2015



## ACLARATORIA

Cabe indicar lo siguiente:

La niña Kamiila Aylin Encalada Lara, no asistió los días: 03-06 al 05-06 y 10-06 al 12-06 del presente año, por disposición del médico tratante a causa de presentarse mal de salud. (adjunto copias de los certificados correspondientes).

Atentamente,

Bianca Pilamonta

DIRECTORA CDIC SAN JOSÉ DE MORÁN

Dirección: Carlos Mantilla E5-28 y Calle A (junto a parada de taxis Coop. Tax Virtud Norte)

Teléfonos: 203-1457/ 0983128466

Correo electrónico: [cdic\\_madnacarmenordiles@gmail.com](mailto:cdic_madnacarmenordiles@gmail.com) / [blankprm@gmail.com](mailto:blankprm@gmail.com)



# CENTRO MÉDICO "SAN CARLOS"

MEDICINA GENERAL Y PEDIATRÍA, GINECOLOGÍA, OBSTETRICIA, ODONTOLOGÍA, LABORATORIO CLÍNICO  
Dirección: San Carlos de San Juan de Calderón Av. Carlos Mantilla Ortega E6-290. Teléf.: 2030-166

Quito 3 de Junio 2015

## CERTIFICADO MEDICO

El suscrito médico del centro, certifica haber examinado clinicamente al:

Paciente Marcela Escalada, Lora

Presentando un cuadro de Faringitis.

El cual se encuentra bajo tratamiento médico.

Por lo que se indica reposo desde el día 3. 06 - 2015 (TRES JUNIO 2015)

Hasta el día 5 - 06 - 2015 (CINCO JUNIO 2015)

CONSULTORIOS MEDICOS



"SAN CARLOS"

Dr. Victor Sanjillu Roldán

COD. San Carlos "2045"  
Médico del Centro Médico "San Carlos" 2045

**Dr. Luis Fernando Lara**

Medicina General, Interna, Familiar Pediatría y Ginecología

Dirección: Barrio luz y Vida. calle Manuella León E6 - 68 y Domingo Segura, Frente a la Farmacia Luz y Vida.

Teléfonos: 0983 889 244 - Quito Ecuador

Paciente:.....

Fecha:.....

Rp. ....

Ebail:.....

**Dr. Luis Fernando Lara**

Medicina General, Interna, Familiar Pediatría y Ginecología

Dirección: Barrio luz y Vida. calle Manuella León E6 - 68 y Domingo Segura, Frente a la Farmacia Luz y Vida.

Teléfonos: 0983 889 244 - Quito Ecuador

Paciente:.....

Fecha:.....

Rp. ....

Ebail:.....

**Quito, 10 de junio del 2015**

**Certifico que la niña KAMILA AILIN ENCALADA LARA.**

**Ingresó y fue atendido con diagnóstico de ESTOMATITIS AGUDA. Por lo que se recomienda reposo médico desde el 10 (diez) de junio 2015, hasta las el 12 (doce) de junio 2015 . Para control chequeo y tratamiento Dr. Luis Fernando Lara**

**MÉDICO GENERAL  
MEDICINA INTERNA  
M.S.P. 7108 L3 A F.46 N6. 28**

**MEDICO TRATANTE**

Firma Médico  
Próxima Cita

Firma Médico  
Próxima Cita



LISTA DE ASISTENCIA

Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Sonia Fernanda Aguirre Morales

Nombre del Niño: Estupiñan Aguirre Jared Hansel

Mes y año: JUNIO 2015

22

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma
Semana 1	01/06/15	7:30	[Signature]	15:00	[Signature]
	02/06/15	7:30	[Signature]	15:00	[Signature]
	03/06/15	7:30	[Signature]	15:00	[Signature]
	04/06/15	7:30	[Signature]	15:00	[Signature]
	05/06/15	7:30	[Signature]	15:00	[Signature]
Semana 2	08/06/15	7:30	[Signature]	15:00	[Signature]
	09/06/15	7:30	[Signature]	15:00	[Signature]
	10/06/15	7:30	[Signature]	15:00	[Signature]
	11/06/15	7:30	[Signature]	15:00	[Signature]
	12/06/15	7:30	[Signature]	15:00	[Signature]
	15/06/15	7:30	[Signature]	15:00	[Signature]
Semana 3	16/06/15	7:30	[Signature]	15:00	[Signature]
	17/06/15	7:30	[Signature]	15:00	[Signature]
	18/06/15	7:30	[Signature]	15:00	[Signature]
	19/06/15	7:30	[Signature]	15:00	[Signature]
	22/06/15	7:30	[Signature]	15:00	[Signature]
Semana 4	23/06/15	7:30	[Signature]	15:00	[Signature]
	24/06/15	7:00	[Signature]	15:00	[Signature]
	25/06/15	7:30	[Signature]	15:00	[Signature]
	26/06/15	7:30	[Signature]	15:00	[Signature]
	29/06/15	7:30	[Signature]	15:00	[Signature]
Semana 5	30/06/15	7:30	[Signature]	15:00	[Signature]

[Signature]

Firma Responsable

QUITO  
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

Blanca Pilamonta [Signature]

Firma certificadora



LISTA DE ASISTENCIA

Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Sonia Fernanda Aguirre Morales

Nombre del Niño: Estupiñan Aguirre Matias Michael

Mes y año: JUNIO 2015

22

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma
Semana 1	01/06/15	7:30	[Firma]	15:00	[Firma]
	02/06/15	7:30	[Firma]	15:00	[Firma]
	03/06/15	7:30	[Firma]	15:00	[Firma]
	04/06/15	7:30	[Firma]	15:00	[Firma]
	05/06/15	7:30	[Firma]	15:00	[Firma]
Semana 2	08/06/15	7:30	[Firma]	15:00	[Firma]
	09/06/15	7:30	[Firma]	15:00	[Firma]
	10/06/15	7:30	[Firma]	15:00	[Firma]
	11/06/15	7:30	[Firma]	15:00	[Firma]
	12/06/15	7:30	[Firma]	15:00	[Firma]
	15/06/15	7:30	[Firma]	15:00	[Firma]
Semana 3	16/06/15	7:30	[Firma]	15:00	[Firma]
	17/06/15	7:30	[Firma]	15:00	[Firma]
	18/06/15	7:30	[Firma]	15:00	[Firma]
	19/06/15	7:30	[Firma]	15:00	[Firma]
	22/06/15	7:30	[Firma]	15:00	[Firma]
Semana 4	23/06/15	7:30	[Firma]	15:00	[Firma]
	24/06/15	7:30	[Firma]	15:00	[Firma]
	25/06/15	7:30	[Firma]	15:00	[Firma]
	26/06/15	7:30	[Firma]	15:00	[Firma]
Semana 5	29/06/15	7:30	[Firma]	15:00	[Firma]
	30/06/15	7:30	[Firma]	15:00	[Firma]

[Firma Responsable]  
Firma Responsable

QUITO  
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

[Firma Blanca Pilamonta]  
Firma certificadora





LISTA DE ASISTENCIA

Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Paulina Elizabeth Tambaco Sánchez

Nombre del Niño: Guamán Tambaco Emily Thais /

Mes y año: JUNIO 2015

21

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma
Semana 1	01/06/15	8:00	Paulina Tambaco	16:00	Paulina Tambaco
	02/06/15	10:00	Paulina Tambaco	16:00	Paulina Tambaco
	03/06/15	8:00	Paulina Tambaco	16:00	Paulina Tambaco
	04/06/15	8:00	Paulina Tambaco	16:00	Paulina Tambaco
	05/06/15	8:00	Paulina Tambaco	16:00	Paulina Tambaco
Semana 2	08/06/15	8:00	Paulina Tambaco	16:00	Paulina Tambaco
	09/06/15	8:00	Paulina Tambaco	15:30	Paulina Tambaco
	10/06/15	8:00	Paulina Tambaco	16:00	Paulina Tambaco
	11/06/15	8:00	Paulina Tambaco	15:40	Paulina Tambaco
	12/06/15	8:00	Paulina Tambaco	15:40	Paulina Tambaco
Semana 3	15/06/15	8:00	Paulina Tambaco	15:00	Paulina Tambaco
	16/06/15	8:00	Paulina Tambaco	16:00	Paulina Tambaco
	17/06/15	8:00	Paulina Tambaco	15:45	Paulina Tambaco
	18/06/15	7:30	Paulina Tambaco	16:00	Paulina Tambaco
	19/06/15	7:30	Paulina Tambaco	15:40	Paulina Tambaco
Semana 4	22/06/15	7:30	Paulina Tambaco	16:00	Paulina Tambaco
	23/06/15	7:45	Paulina Tambaco	16:00	Paulina Tambaco
	24/06/15	8:00	Paulina Tambaco	16:00	Paulina Tambaco
	25/06/15	8:00	Paulina Tambaco	16:00	Paulina Tambaco
	26/06/15	8:00	Paulina Tambaco	15:00	Paulina Tambaco
	Semana 5	29/06/15	8:00	Paulina Tambaco	15:00
30/06/15					

M.V.

Firma Responsable



Blanca Pilamonta M.

Firma certificadora

LISTA DE ASISTENCIA

Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Martha Esperanza Revelo Burbano

Nombre del Niño: Guamialama Torres Justin Jahir

Mes y año: JUNIO 2015

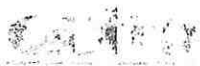
22

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma
Semana 1	01/06/15	7:45	[Firma]	3:35	[Firma]
	02/06/15	7:30	[Firma]	3:50	[Firma]
	03/06/15	7:30	[Firma]	3:40	[Firma]
	04/06/15	7:50	[Firma]	3:35	[Firma]
	05/06/15	7:45	[Firma]	3:30	[Firma]
Semana 2	08/06/15	7:50	[Firma]	3:45	[Firma]
	09/06/15	7:40	[Firma]	3:35	[Firma]
	10/06/15	7:20	[Firma]	3:40	[Firma]
	11/06/15	7:45	[Firma]	3:45	[Firma]
	12/06/15	7:50	[Firma]	3:50	[Firma]
Semana 3	15/06/15	7:45	[Firma]	3:40	[Firma]
	16/06/15	7:38	[Firma]	3:33	[Firma]
	17/06/15	7:41	[Firma]	4:00	[Firma]
	18/06/15	7:40	[Firma]	3:45	[Firma]
	19/06/15	7:25	[Firma]	3:30	[Firma]
Semana 4	22/06/15	7:40	[Firma]	3:35	[Firma]
	23/06/15	7:55	[Firma]	3:40	[Firma]
	24/06/15	7:41	[Firma]	3:50	[Firma]
	25/06/15	7:40	[Firma]	3:55	[Firma]
	26/06/15	7:35	[Firma]	3:50	[Firma]
Semana 5	29/06/15	7:40	[Firma]	3:40	[Firma]
	30/06/15	7:45	[Firma]	3:30	[Firma]

[Firma Responsable]  
 Firma Responsable

QUIN  
 ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
 LO CERTIFICO

[Firma Blanca Pilamonta]  
 Blanca Pilamonta  
 Firma certificadora



LISTA DE ASISTENCIA

Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Tatiana Patricia Oñate Achig

Nombre del Niño: Ortega Oñate María Fernanda

Mes y año: JUNIO 2015



Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma
Semana 1	01/06/15	7:45	[Signature]	16:00	[Signature]
	02/06/15	7:45	[Signature]	15:55	[Signature]
	03/06/15	7:55	[Signature]	15:55	[Signature]
	04/06/15	7:55	[Signature]	15:55	[Signature]
	05/06/15	7:45	[Signature]	15:30	[Signature]
Semana 2	08/06/15	7:55	[Signature]	15:55	[Signature]
	09/06/15	8:00	[Signature]	15:45	[Signature]
	10/06/15	7:55	[Signature]	15:15	[Signature]
	11/06/15	7:50	[Signature]	16:00	[Signature]
	12/06/15	8:00	[Signature]	15:55	[Signature]
Semana 3	15/06/15	8:00	[Signature]	16:00	[Signature]
	16/06/15	8:00	[Signature]	15:55	[Signature]
	17/06/15	8:00	[Signature]	15:55	[Signature]
	18/06/15	8:00	[Signature]	15:55	[Signature]
	19/06/15	7:55	[Signature]	16:00	[Signature]
Semana 4	22/06/15	7:55	[Signature]	16:00	[Signature]
	23/06/15	8:00	[Signature]	16:00	[Signature]
	24/06/15	8:00	[Signature]	16:00	[Signature]
	25/06/15	7:55	[Signature]	16:00	[Signature]
	26/06/15	7:55	[Signature]	16:00	[Signature]
Semana 5	29/06/15	7:55	[Signature]	16:00	[Signature]
	30/06/15	8:00	[Signature]	16:00	[Signature]

[Signature]  
Firma Responsable

QUITO  
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

[Signature]  
Firma certificadora



LISTA DE ASISTENCIA

Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Erika Estefanía Ayala Meza

Nombre del Niño: Hidalgo Inlago Jesly Sarahí

Mes y año: JUNIO 2015

22

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma
Semana 1	01/06/15	7:00	Erika Ayala	4:00	Erika Ayala
	02/06/15	7:00	Erika Ayala	4:00	Erika Ayala
	03/06/15	7:00	Erika Ayala	4:30	Erika Ayala
	04/06/15	7:45	Erika Ayala	4:00	Erika Ayala
	05/06/15	7:30	Erika Ayala	3:40	Erika Ayala
Semana 2	08/06/15	7:45	Erika Ayala	3:50	Erika Ayala
	09/06/15	7:30	Erika Ayala	4:00	Erika Ayala
	10/06/15	7:00	Erika Ayala	4:00	Erika Ayala
	11/06/15	7:00	Erika Ayala	3:40	Erika Ayala
	12/06/15	7:00	Erika Ayala	3:50	Erika Ayala
	15/06/15	7:00	Erika Ayala	3:40	Erika Ayala
Semana 3	16/06/15	7:00	Erika Ayala	3:30	Erika Ayala
	17/06/15	7:00	Erika Ayala	3:50	Erika Ayala
	18/06/15	7:00	Erika Ayala	3:30	Erika Ayala
	19/06/15	7:00	Erika Ayala	3:50	Erika Ayala
	22/06/15	7:30	Erika Ayala	3:50	Erika Ayala
Semana 4	23/06/15	7:00	Erika Ayala	3:40	Erika Ayala
	24/06/15	7:00	Erika Ayala	3:30	Erika Ayala
	25/06/15	7:00	Erika Ayala	3:45	Erika Ayala
	26/06/15	7:00	Erika Ayala	3:24	Erika Ayala
	29/06/15	7:00	Erika Ayala	3:30	Erika Ayala
Semana 5	30/06/15	7:00	Erika Ayala	3:40	Erika Ayala

Firma Responsable



Firma certificadora



LISTA DE ASISTENCIA

Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Viviana Maribel Vargas Vargas

Nombre del Niño: Jimenez Vargas Tamara Lisseth

Mes y año: JUNIO 2015

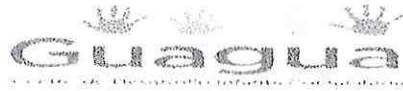
22

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma	
Semana 1	01/06/15	7:45	[Firma]	4:00	[Firma]	
	02/06/15	7:35	[Firma]	13:20	[Firma]	
	03/06/15	7:50	[Firma]	13:20	[Firma]	
	04/06/15	7:55	[Firma]	13:30	[Firma]	
	05/06/15	8:00	[Firma]	15:45	[Firma]	
Semana 2	08/06/15	7:45	[Firma]	13:30	[Firma]	
	09/06/15	7:45	[Firma]	13:30	[Firma]	
	10/06/15	7:50	[Firma]	13:30	[Firma]	
	11/06/15	7:55	[Firma]	13:30	[Firma]	
	12/06/15	7:50	[Firma]	13:00	[Firma]	
	Semana 3	15/06/15	7:50	[Firma]	13:30	[Firma]
		16/06/15	7:45	[Firma]	13:30	[Firma]
17/06/15		7:45	[Firma]	13:30	[Firma]	
18/06/15		7:45	[Firma]	13:30	[Firma]	
19/06/15		7:45	[Firma]	13:30	[Firma]	
Semana 4	22/06/15	7:45	[Firma]	13:30	[Firma]	
	23/06/15	7:40	[Firma]	13:30	[Firma]	
	24/06/15	7:50	[Firma]	13:30	[Firma]	
	25/06/15	7:45	[Firma]	13:30	[Firma]	
	26/06/15	7:35	[Firma]	13:30	[Firma]	
	Semana 5	29/06/15	7:45	[Firma]	13:30	[Firma]
30/06/15		7:55	[Firma]	13:30	[Firma]	

[Firma Responsable]  
Firma Responsable



[Firma Blanca Pilamonta]  
Firma certificadora



LISTA DE ASISTENCIA

Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Sandy Marilú Lara Suárez

Nombre del Niño: Lara Lara Anthony Guillermo

Mes y año: JUNIO 2015

22

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma
Semana 1		8.00 am	Sandy Lara	4.00 pm	Sandy Lara
	02/06/15	7.00 am	Sandy Lara	4.00 pm	Sandy Lara
	03/06/15	7.00 am	Sandy Lara	4.00 pm	Sandy Lara
	04/06/15	7.00 am	Sandy Lara	4.00 pm	Sandy Lara
	05/06/15	7.00 am	Sandy Lara	4.00 pm	Sandy Lara
Semana 2	08/06/15	7.00 am	Sandy Lara	4.00 pm	Sandy Lara
	09/06/15	7.00 am	Sandy Lara	4.00 pm	Sandy Lara
	10/06/15	7.00 am	Sandy Lara	4.00 pm	Sandy Lara
	11/06/15	7.00 am	Sandy Lara	4.00 pm	Sandy Lara
	12/06/15	7.00 am	Sandy Lara	4.00 pm	Sandy Lara
	15/06/15	7.00 am	Sandy Lara	4.00 pm	Sandy Lara
Semana 3	16/06/15	7.00 am	Sandy Lara	4.00 pm	Sandy Lara
	17/06/15	7.00 am	Sandy Lara	4.00 pm	Sandy Lara
	18/06/15	7.00 am	Sandy Lara	4.00 pm	Sandy Lara
	19/06/15	7.00 am	Sandy Lara	4.00 pm	Sandy Lara
	22/06/15	7.00 am	Sandy Lara	4.00 pm	Sandy Lara
Semana 4	23/06/15	7.00 am	Sandy Lara	4.00 pm	Sandy Lara
	24/06/15	7.00 am	Sandy Lara	4.00 pm	Sandy Lara
	25/06/15	7.00 am	Sandy Lara	4.00 pm	Sandy Lara
	26/06/15	7.00 am	Sandy Lara	4.00 pm	Sandy Lara
	29/06/15	7.00 am	Sandy Lara	4.00 pm	Sandy Lara
Semana 5	30/06/15	7.00 am	Sandy Lara	4.00 pm	Sandy Lara

(m.v.)

Firma Responsable



Blanca Pilamonta

Firma certificadora



**LISTA DE ASISTENCIA**

**Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"**

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Olga María del Rosario Lara De la Cruz

Nombre del Niño: Manzano Gonzaga Benjamín Rafael

Mes y año: JUNIO 2015

22

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma
Semana 1	01/06/15	7:00	[Firma]	3:00	[Firma]
	02/06/15	7:00	[Firma]	3:00	[Firma]
	03/06/15	7:00	[Firma]	3:00	[Firma]
	04/06/15	7:00	[Firma]	3:00	[Firma]
	05/06/15	7:00	[Firma]	3:00	[Firma]
Semana 2	08/06/15	7:00	[Firma]	3:00	[Firma]
	09/06/15	7:00	[Firma]	3:00	[Firma]
	10/06/15	7:00	[Firma]	3:00	[Firma]
	11/06/15	7:00	[Firma]	3:00	[Firma]
	12/06/15	7:00	[Firma]	3:00	[Firma]
	15/06/15	7:00	[Firma]	3:00	[Firma]
Semana 3	16/06/15	7:00	[Firma]	3:15	[Firma]
	17/06/15	7:00	[Firma]	3:10	[Firma]
	18/06/15	7:00	[Firma]	3:20	[Firma]
	19/06/15	7:00	[Firma]	3:00	[Firma]
	22/06/15	7:00	[Firma]	3:00	[Firma]
Semana 4	23/06/15	7:00	[Firma]	3:00	[Firma]
	24/06/15	7:00	[Firma]	3:00	[Firma]
	25/06/15	7:00	[Firma]	3:00	[Firma]
	26/06/15	7:00	[Firma]	3:00	[Firma]
	29/06/15	7:00	[Firma]	3:00	[Firma]
Semana 5	30/06/15	7:00	[Firma]	3:00	[Firma]

[Firma Responsable]  
Firma Responsable

QUITO  
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

[Firma Blanca Pilamonta]  
Firma certificadora



LISTA DE ASISTENCIA

Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Jhomaira Jazmín López Chiles

Nombre del Niño: Maza López Rosheline Arisha

Mes y año: JUNIO 2015

2

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma
Semana 1	01/06/15	08h00	[Firma]	15h40	[Firma]
	02/06/15	07h30	[Firma]	15h50	[Firma]
	03/06/15	07h30	[Firma]	15h40	[Firma]
	04/06/15	07h30	[Firma]	15h30	[Firma]
	05/06/15	07h50	[Firma]	15h40	[Firma]
Semana 2	08/06/15	07h45	[Firma]	15h30	[Firma]
	09/06/15	8h05	[Firma]	15h55	[Firma]
	10/06/15	7h35	[Firma]	15h40	[Firma]
	11/06/15	7h40	[Firma]	15h30	[Firma]
	12/06/15	8h05	[Firma]	15h35	[Firma]
Semana 3	15/06/15	8h15	[Firma]	15h50	[Firma]
	16/06/15	8h15	[Firma]	15h30	[Firma]
	17/06/15	7h45	[Firma]	15h40	[Firma]
	18/06/15	7h40	[Firma]	15h30	[Firma]
	19/06/15	7h50	[Firma]	15h40	[Firma]
Semana 4	22/06/15	7h40	[Firma]	14h50	[Firma]
	23/06/15	7h45	[Firma]	15h40	[Firma]
	24/06/15	7h40	[Firma]	15h40	[Firma]
	25/06/15	7h35	[Firma]	15h50	[Firma]
	26/06/15	7h40	[Firma]	15h45	[Firma]
Semana 5	29/06/15	7h45	[Firma]	15h40	[Firma]
	30/06/15	7h50	[Firma]	15h50	[Firma]

[Firma Responsable]  
Firma Responsable

QUITO  
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

[Firma certificadora]  
Firma certificadora





**LISTA DE ASISTENCIA**

**Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"**

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Rocío Maricela Vega Roldán

Nombre del Niño: Merchán Vega Genesis Abigail

Mes y año: JUNIO 2015

22

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma
Semana 1	01/06/15	7:00	Rocio Vega	16:00	Rocio Vega
	02/06/15	7:00	Rocio Vega	16:20	Rocio Vega
	03/06/15	7:00	Rocio Vega	16:10	Rocio Vega
	04/06/15	7:00	Rocio Vega	16:20	Rocio Vega
	05/06/15	7:00	Rocio Vega	16:22	Rocio Vega
Semana 2	08/06/15	7:00	Rocio Vega	16:25	Rocio Vega
	09/06/15	7:00	Rocio Vega	16:30	Rocio Vega
	10/06/15	7:00	Rocio Vega	16:20	Rocio Vega
	11/06/15	7:00	Rocio Vega	16:15	Rocio Vega
	12/06/15	7:00	Rocio Vega	16:20	Rocio Vega
Semana 3	15/06/15	7:00	Rocio Vega	16:30	Rocio Vega
	16/06/15	7:00	Rocio Vega	16:25	Rocio Vega
	17/06/15	7:00	Rocio Vega	16:10	Rocio Vega
	18/06/15	7:00	Rocio Vega	16:00	Rocio Vega
	19/06/15	7:00	Rocio Vega	16:15	Rocio Vega
Semana 4	22/06/15	7:00	Rocio Vega	16:20	Rocio Vega
	23/06/15	7:00	Rocio Vega	16:25	Rocio Vega
	24/06/15	7:00	Rocio Vega	16:18	Rocio Vega
	25/06/15	7:00	Rocio Vega	16:15	Rocio Vega
	26/06/15	7:00	Rocio Vega	16:20	Rocio Vega
Semana 5	29/06/15	7:00	Rocio Vega	16:30	Rocio Vega
	30/06/15	7:00	Rocio Vega	16:15	Rocio Vega

  
 Firma Responsable

  
 ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
**LO CERTIFICO**

  
 Firma certificadora



LISTA DE ASISTENCIA

Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: César Gonzalo Malusin Aman

Nombre del Niño: Minda Burbano Liz

Mes y año: JUNIO 2015

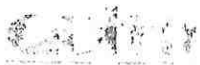
22

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma
Semana 1	01/06/15	07:45	[Firma]	11:35	[Firma]
	02/06/15	07:45	[Firma]	11:00	[Firma]
	03/06/15	07:35	[Firma]	15:45	[Firma]
	04/06/15	07:35	[Firma]	16:00	[Firma]
	05/06/15	07:00	[Firma]	15:45	[Firma]
Semana 2	08/06/15	07:40	[Firma]	15:45	[Firma]
	09/06/15	07:40	[Firma]	15:00	[Firma]
	10/06/15	07:40	[Firma]	15:45	[Firma]
	11/06/15	07:40	[Firma]	15:45	[Firma]
	12/06/15	07:40	[Firma]	15:45	[Firma]
Semana 3	15/06/15	07:40	[Firma]	15:45	[Firma]
	16/06/15	07:40	[Firma]	15:45	[Firma]
	17/06/15	07:40	[Firma]	15:45	[Firma]
	18/06/15	07:40	[Firma]	15:45	[Firma]
	19/06/15	07:40	[Firma]	15:45	[Firma]
Semana 4	22/06/15	07:40	[Firma]	15:45	[Firma]
	23/06/15	07:40	[Firma]	15:45	[Firma]
	24/06/15	07:40	[Firma]	15:45	[Firma]
	25/06/15	07:40	[Firma]	15:45	[Firma]
	26/06/15	07:40	[Firma]	15:45	[Firma]
Semana 5	29/06/15	07:40	[Firma]	15:50	[Firma]
	30/06/15	07:40	[Firma]	15:45	[Firma]

[Firma Responsable]  
Firma Responsable

[Firma certificadora]  
Firma certificadora

QUITO  
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO



LISTA DE ASISTENCIA

Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Sonia Santos Añazco Vargas

Nombre del Niño: Morillo Apolo Mateo Alejandro

Mes y año: JUNIO 2015

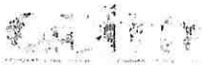
22

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma
Semana 1	01/06/15	7:30	Sonia Añazco	3:40	Sonia Añazco
	02/06/15	7:20	Añazco M	3:50	Sonia Añazco
	03/06/15	7:20	Añazco M	3:40	Añazco M
	04/06/15	7:20	Añazco M	3:55	Añazco M
	05/06/15	7:20	Añazco M	3:55	Sonia Añazco
Semana 2	08/06/15	7:25	Sonia Añazco	3:45	Sonia Añazco
	09/06/15	7:35	Sonia Añazco	3:40	Sonia Añazco
	10/06/15	7:35	Sonia Añazco	3:30	Sonia Añazco
	11/06/15	7:35	Sonia Añazco	3:50	Sonia Añazco
	12/06/15	7:45	Sonia Añazco	3:50	Sonia Añazco
	15/06/15	7:40	Sonia Añazco	3:30	Sonia Añazco
Semana 3	16/06/15	7:40	Sonia Añazco	3:30	Sonia Añazco
	17/06/15	7:30	Sonia Añazco	3:30	Sonia Añazco
	18/06/15	7:30	Sonia Añazco	3:30	Sonia Añazco
	19/06/15	7:30	Sonia Añazco	3:30	Sonia Añazco
	22/06/15	7:30	Sonia Añazco	3:50	Sonia Añazco
Semana 4	23/06/15	7:30	Sonia Añazco	3:50	Sonia Añazco
	24/06/15	7:40	Sonia Añazco	3:35	Sonia Añazco
	25/06/15	7:35	Sonia Añazco	3:50	Sonia Añazco
	26/06/15	7:15	Sonia Añazco	3:45	Sonia Añazco
	29/06/15	7:20	Sonia Añazco	3:40	Sonia Añazco
Semana 5	30/06/15	7:35	Sonia Añazco	3:45	Sonia Añazco

Firma Responsable

QUITO  
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

Firma certificadora



LISTA DE ASISTENCIA

Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Juana Mireya Rojas Campos

Nombre del Niño: Palacios Rojas Adrianno Heidann

Mes y año: JUNIO 2015

22

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma
Semana 1	01/06/15	7:40	[Firma]	15:30	[Firma]
	02/06/15	7:40	[Firma]	15:30	[Firma]
	03/06/15	7:40	[Firma]	15:00	[Firma]
	04/06/15	7:40	[Firma]	15:00	[Firma]
	05/06/15	7:40	[Firma]	15:00	[Firma]
Semana 2	08/06/15	7:40	[Firma]	15:30	[Firma]
	09/06/15	7:40	[Firma]	15:30	[Firma]
	10/06/15	7:40	[Firma]	12:50	[Firma]
	11/06/15	7:40	[Firma]	15:00	[Firma]
	12/06/15	7:40	[Firma]	15:30	[Firma]
Semana 3	15/06/15	7:40	[Firma]	15:30	[Firma]
	16/06/15	7:40	[Firma]	15:30	[Firma]
	17/06/15	7:40	[Firma]	15:30	[Firma]
	18/06/15	7:40	[Firma]	15:30	[Firma]
	19/06/15	7:40	[Firma]	15:30	[Firma]
Semana 4	22/06/15	7:40	[Firma]	15:30	[Firma]
	23/06/15	7:40	[Firma]	15:30	[Firma]
	24/06/15	7:40	[Firma]	15:30	[Firma]
	25/06/15	7:40	[Firma]	15:30	[Firma]
	26/06/15	7:40	[Firma]	15:30	[Firma]
Semana 5	29/06/15	7:40	[Firma]	15:30	[Firma]
	30/06/15	7:40	[Firma]	15:30	[Firma]

[Firma Responsable]  
Firma Responsable

QUITO  
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

[Firma Blanca Pilamonta]  
Firma certificadora



LISTA DE ASISTENCIA

Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Luz María Fúez Fúez

Nombre del Niño: Perugachi Fúez Johan Mael

Mes y año: JUNIO 2015

22

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma
Semana 1	01/06/15	7:40	[Firma]	4:00	[Firma]
	02/06/15	7:20	[Firma]	3:00	[Firma]
	03/06/15	7:30	[Firma]	4:00	[Firma]
	04/06/15	7:30	[Firma]	3:00	[Firma]
	05/06/15	7:05	[Firma]	2:00	[Firma]
Semana 2	08/06/15	7:05	[Firma]	3:00	[Firma]
	09/06/15	7:10	[Firma]	3:00	[Firma]
	10/06/15	7:20	[Firma]	4:00	[Firma]
	11/06/15	7:10	[Firma]	3:00	[Firma]
	12/06/15	7:20	[Firma]	2:30	[Firma]
	15/06/15	7:10	[Firma]	3:30	[Firma]
Semana 3	16/06/15	7:05	[Firma]	3:00	[Firma]
	17/06/15	7:20	[Firma]	4:05	[Firma]
	18/06/15	7:10	[Firma]	2:20	[Firma]
	19/06/15	7:15	[Firma]	3:00	[Firma]
	22/06/15	7:10	[Firma]	4:00	[Firma]
Semana 4	23/06/15	7:05	[Firma]	2:00	[Firma]
	24/06/15	7:20	[Firma]	3:00	[Firma]
	25/06/15	7:05	[Firma]	4:00	[Firma]
	26/06/15	7:10	[Firma]	3:30	[Firma]
	29/06/15	7:10	[Firma]	3:00	[Firma]
Semana 5	30/06/15	7:21	[Firma]	3:30	[Firma]

[Firma Responsable]  
Firma Responsable



[Firma Blanca Pilamonta M]  
Firma certificadora

LISTA DE ASISTENCIA

Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Ana María Morales Vizcaino

Nombre del Niño: Pinto Navarrete Dilan Emiliano

Mes y año: JUNIO 2015

22

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma
Semana 1	01/06/15	7:30	Ana Morales	3:40	Ana Morales
	02/06/15	8:00	Ana Morales	2:40	Ana Morales
	03/06/15	7:40	Morales	3:00	Ana Morales
	04/06/15	7:40	Ana Morales	3:40	Ana Morales
	05/06/15	8:00	[Signature]	3:40	Ana Morales
Semana 2	08/06/15	7:30	Ana Morales	3:00	Ana Morales
	09/06/15	7:40	Ana Morales	3:00	Ana Morales
	10/06/15	7:40	Ana Morales	3:30	Ana Morales
	11/06/15	7:40	Ana Morales	3:50	Ana Morales
	12/06/15	7:00	Ana Morales	3:50	Ana Morales
	15/06/15	7:50	Ana Morales	3:50	Ana Morales
Semana 3	16/06/15	7:50	Ana Morales	2:50	Ana Morales
	17/06/15	7:30	Ana Morales	3:40	Ana Morales
	18/06/15	8:00	Ana Morales	4:00	Ana Morales
	19/06/15	7:40	Ana Morales	3:00	Ana Morales
	22/06/15	7:40	Ana Morales	3:30	Ana Morales
Semana 4	23/06/15	7:40	Ana Morales	3:30	Ana Morales
	24/06/15				
	25/06/15				
	26/06/15	7:30	Ana Morales	3:20	Ana Morales
Semana 5	29/06/15	7:30	Ana Morales	3:20	Ana Morales
	30/06/15	7:40	Ana Morales	3:40	Ana Morales

[Signature]  
 Firma Responsable

QUITO  
 ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
 LO CERTIFICO

[Signature]  
 Firma certificadora

Calderón

Guagua

LISTA DE ASISTENCIA

Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Mayra Elizabeth Pinto Herrera

Nombre del Niño: Rengifo Pinto Derlis Mathias

Mes y año: JUNIO 2015

(M)

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma
Semana 1	01/06/15	8:00	[Firma]	3:30	[Firma]
	02/06/15	8:00	[Firma]	3:40	[Firma]
	03/06/15	7:40	[Firma]	3:40	[Firma]
	04/06/15	7:40	[Firma]	3:40	[Firma]
	05/06/15	7:50	[Firma]	3:50	[Firma]
Semana 2	08/06/15	7:40	[Firma]	3:40	[Firma]
	09/06/15	7:40	[Firma]	3:40	[Firma]
	10/06/15	7:40	[Firma]	3:40	[Firma]
	11/06/15	7:50	[Firma]	3:40	[Firma]
	12/06/15	7:40	[Firma]	3:30	[Firma]
Semana 3	15/06/15	7:40	[Firma]	3:30	[Firma]
	16/06/15	7:40	[Firma]	3:40	[Firma]
	17/06/15	7:40	[Firma]	3:40	[Firma]
	18/06/15	7:40	[Firma]	3:30	[Firma]
	19/06/15	7:40	[Firma]	3:40	[Firma]
Semana 4	22/06/15	7:45	[Firma]	3:30	[Firma]
	23/06/15	7:40	[Firma]	3:40	[Firma]
	24/06/15	8:00	[Firma]	3:40	[Firma]
	25/06/15	7:40	[Firma]	3:30	[Firma]
	26/06/15	7:40	[Firma]	3:40	[Firma]
Semana 5	29/06/15	7:40	[Firma]	3:30	[Firma]
	30/06/15	7:40	[Firma]	3:40	[Firma]

[Firma Responsable]  
Firma Responsable

QUITO  
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

[Firma Blanca Pilamonta]  
Firma certificadora



LISTA DE ASISTENCIA

Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Rosa Alexandra Ferigra Carvajal

Nombre del Niño: Sánchez Ferigra Damiana Rafaela

Mes y año: JUNIO 2015

12

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma
Semana 1	01/06/15	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
	02/06/15	8:00	[Firma]	15:30	[Firma]
	03/06/15	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
	04/06/15	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
	05/06/15	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
Semana 2	08/06/15	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
	09/06/15	8:00	[Firma]	15:30	[Firma]
	10/06/15	8:00	[Firma]	15:30	[Firma]
	11/06/15	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
	12/06/15	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
	15/06/15	8:00	[Firma]	15:30	[Firma]
Semana 3	16/06/15	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
	17/06/15	8:00	[Firma]	15:30	[Firma]
	18/06/15	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
	19/06/15	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
	22/06/15	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
Semana 4	23/06/15	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
	24/06/15	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
	25/06/15	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
	26/06/15	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
	29/06/15	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]
Semana 5	30/06/15	8:00	[Firma]	16:00	[Firma]

[Firma Responsable]  
Firma Responsable

QUITO  
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

[Firma Blanca Pilamonta]  
Firma certificadora





### LISTA DE ASISTENCIA

Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Valeria Virginia Zambrano Vite

Nombre del Niño: Sandoval Zambrano Didier Isaias /

Mes y año: JUNIO 2015

22

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma
Semana 1	01/06/15	7:30	Valeria Zambrano	15:40	Valeria Zambrano
	02/06/15	7:35	Valeria Zambrano	15:35	Valeria Zambrano
	03/06/15	7:40	Valeria Zambrano	15:40	Valeria Zambrano
	04/06/15	7:45	Valeria Zambrano	15:40	Valeria Zambrano
	05/06/15	7:40	Valeria Zambrano	15:35	Valeria Zambrano
Semana 2	08/06/15	7:30	Valeria Zambrano	15:40	Valeria Zambrano
	09/06/15	7:30	Valeria Zambrano	15:45	Valeria Zambrano
	10/06/15	7:35	Valeria Zambrano	15:50	Valeria Zambrano
	11/06/15	7:00	Valeria Zambrano	15:30	Valeria Zambrano
	12/06/15	7:20	Valeria Zambrano	15:35	Valeria Zambrano
	15/06/15	7:10	Valeria Zambrano	15:30	Valeria Zambrano
Semana 3	16/06/15	7:00	Valeria Zambrano	15:20	Valeria Zambrano
	17/06/15	7:40	Valeria Zambrano	15:40	Valeria Zambrano
	18/06/15	7:20	Valeria Zambrano	15:45	Valeria Zambrano
	19/06/15	7:35	Valeria Zambrano	15:40	Valeria Zambrano
	22/06/15	7:00	Valeria Zambrano	15:45	Valeria Zambrano
Semana 4	23/06/15	7:30	Valeria Zambrano	15:40	Valeria Zambrano
	24/06/15	7:40	Valeria Zambrano	15:45	Valeria Zambrano
	25/06/15	7:10	Valeria Zambrano	15:30	Valeria Zambrano
	26/06/15	7:00	Valeria Zambrano	15:00	Valeria Zambrano
	29/06/15	7:10	Valeria Zambrano	15:10	Valeria Zambrano
Semana 5	30/06/15	7:00	Valeria Zambrano	15:30	Valeria Zambrano

Firma Responsable

**QUITO**  
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

Firma certificadora



**LISTA DE ASISTENCIA**

**Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"**

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Diana Carolina Perugachi Alvear

Nombre del Niño: Santos Perugachi Leonardo Jesús

Mes y año: JUNIO 2015

22

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma
Semana 1	01/06/15	7: am	Diana P.	16:00	Diana P.
	02/06/15	7: am	Diana P.	16:00	Diana P.
	03/06/15	8: am	Diana P.	16:00	Diana P.
	04/06/15	7: am	Diana P.	15:45	Diana P.
	05/06/15	7: am	Diana P.	15:45	Diana P.
Semana 2	08/06/15	7:30	Diana P.	15:45	Diana P.
	09/06/15	7:15	Diana P.	15:45	Diana P.
	10/06/15	8 am	Diana P.	15:45	Diana P.
	11/06/15	8 am	Diana P.	16:00	Diana P.
	12/06/15	8 am	Diana P.	15:45	Diana P.
	Semana 3	15/06/15	7:30	Diana P.	15:00
16/06/15		7:30	Diana P.	15:30	Diana P.
17/06/15		7:40	Diana P.	15:30	Diana P.
18/06/15		7:55	Diana P.	15:30	Diana P.
19/06/15		7:30	Diana P.	15:30	Diana P.
Semana 4		22/06/15	7:30	Diana P.	15:30
	23/06/15	7:30	Diana P.	15:30	Diana P.
	24/06/15	7:30	Diana P.	15:30	Diana P.
	25/06/15	7:30	Diana P.	15:30	Diana P.
	26/06/15	7:30	Diana P.	16:00	Diana P.
	Semana 5	29/06/15	8:00	Diana P.	16:00
30/06/15		7:40	Diana P.	16:00	Diana P.

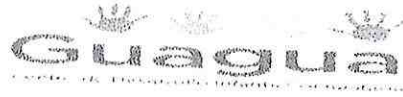
@V

Firma Responsable

Blanca Pilamonta

Firma certificadora





LISTA DE ASISTENCIA

Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Stephany Natali Salinas Shuguli

Nombre del Niño: Suárez Salinas Angel Jeanpierre

Mes y año: JUNIO 2015

12

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma	
Semana 1	01/06/15	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]	
	02/06/15	8:00	[Signature]	1:00	[Signature]	
	03/06/15	8:00	[Signature]	1:00	[Signature]	
	04/06/15	8:00	[Signature]	1:00	[Signature]	
	05/06/15	8:00	[Signature]	1:00	[Signature]	
Semana 2	08/06/15	8:00	[Signature]	1:00	[Signature]	
	09/06/15	8:00	[Signature]	1:00	[Signature]	
	10/06/15	8:00	[Signature]	1:00	[Signature]	
	11/06/15	8:00	[Signature]	1:00	[Signature]	
	12/06/15	8:00	[Signature]	1:00	[Signature]	
	Semana 3	15/06/15	8:00	[Signature]	1:00	[Signature]
		16/06/15	8:00	[Signature]	1:00	[Signature]
17/06/15		8:00	[Signature]	1:00	[Signature]	
18/06/15		8:00	[Signature]	1:00	[Signature]	
19/06/15		8:00	[Signature]	1:00	[Signature]	
Semana 4	22/06/15	8:00	[Signature]	1:00	[Signature]	
	23/06/15	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]	
	24/06/15	8:00	[Signature]	1:00	[Signature]	
	25/06/15	8:00	[Signature]	1:00	[Signature]	
	26/06/15	8:00	[Signature]	1:00	[Signature]	
	Semana 5	29/06/15	8:00	[Signature]	1:00	[Signature]
30/06/15		8:00	[Signature]	1:00	[Signature]	
		8:00	[Signature]	1:00	[Signature]	

[Signature]  
Firma Responsable

QUITO  
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

[Signature]  
Firma certificadora



**LISTA DE ASISTENCIA**

**Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"**

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Alba Lucía Lanche Herrera

Nombre del Niño: Tandazo Lanche Edgar Sebastián

Mes y año: JUNIO 2015

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma	
Semana 1	01/06/15	07:58	[Firma]	15:30	[Firma]	
	02/06/15	07:59	[Firma]	15:35	[Firma]	
	03/06/15	07:50	[Firma]	15:40	[Firma]	
	04/06/15	07:56	[Firma]	15:38	[Firma]	
	05/06/15	07:54	[Firma]	15:45	[Firma]	
Semana 2	08/06/15	07:49	[Firma]	15:30	[Firma]	
	09/06/15	07:50	[Firma]	15:35	[Firma]	
	10/06/15	07:51	[Firma]	15:38	[Firma]	
	11/06/15	07:59	[Firma]	15:38	[Firma]	
	12/06/15	07:50	[Firma]	15:38	[Firma]	
	Semana 3	15/06/15	07:50	[Firma]	15:35	[Firma]
		16/06/15	07:51	[Firma]	15:38	[Firma]
17/06/15		07:55	[Firma]	15:35	[Firma]	
18/06/15		07:55	[Firma]	15:38	[Firma]	
19/06/15		07:50	[Firma]	15:40	[Firma]	
Semana 4	22/06/15	07:45	[Firma]	15:38	[Firma]	
	23/06/15	07:50	[Firma]	15:40	[Firma]	
	24/06/15	07:45	[Firma]	15:39	[Firma]	
	25/06/15	07:35	[Firma]	15:45	[Firma]	
	26/06/15	07:38	[Firma]	15:50	[Firma]	
	Semana 5	29/06/15	07:45	[Firma]	15:38	[Firma]
30/06/15		07:50	[Firma]	15:30	[Firma]	

[Firma]

Firma Responsable

**QUITO**  
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
**LO CERTIFICO**

[Firma]

Firma certificadora



LISTA DE ASISTENCIA

Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Aída Mery Cacuango Lechón

Nombre del Niño: Tigasi Cacuango Juan David ✓

Mes y año: JUNIO 2015

22

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma
Semana 1	01/06/15	7:00	Aída Cacuango	4:00	Aída Cacuango
	02/06/15	7:50	Aída Cacuango	4:00	Aída Cacuango
	03/06/15	7:50	Aída Cacuango	4:00	Aída Cacuango
	04/06/15	7:35	Aída Cacuango	4:00	Aída Cacuango
	05/06/15	7:35	Aída Cacuango	4:00	Aída Cacuango
Semana 2	08/06/15	7:35	Aída Cacuango	4:00	Aída Cacuango
	09/06/15	7:35	Aída Cacuango	4:00	Aída Cacuango
	10/06/15	7:35	Aída Cacuango	4:00	Aída Cacuango
	11/06/15	7:35	Aída Cacuango	4:00	Aída Cacuango
	12/06/15	7:35	Aída Cacuango	4:00	Aída Cacuango
	15/06/15	7:30	Aída Cacuango	4:00	Aída Cacuango
Semana 3	16/06/15	7:30	Aída Cacuango	4:00	Aída Cacuango
	17/06/15	7:40	Aída Cacuango	4:00	Aída Cacuango
	18/06/15	7:40	Aída Cacuango	4:00	Aída Cacuango
	19/06/15	7:55	Aída Cacuango	4:00	Aída Cacuango
	22/06/15	7:50	Aída Cacuango	4:00	Aída Cacuango
Semana 4	23/06/15	7:50	Aída Cacuango	4:00	Aída Cacuango
	24/06/15	7:50	Aída Cacuango	4:00	Aída Cacuango
	25/06/15	7:50	Aída Cacuango	4:00	Aída Cacuango
	26/06/15	7:40	Aída Cacuango	4:00	Aída Cacuango
	Semana 5	29/06/15	7:40	Aída Cacuango	4:00
30/06/15		7:40	Aída Cacuango	4:00	Aída Cacuango

Firma Responsable

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL LO CERTIFICO

Firma certificadora



**LISTA DE ASISTENCIA**

**Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"**

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Mariana Cristina Chicaiza Balbuca

Nombre del Niño: Toapanta Chicaiza Melany Dayana

Mes y año: JUNIO 2015

22

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma
Semana 1	01/06/15	8:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i>
	02/06/15	8:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i>
	03/06/15	8:05	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i>
	04/06/15	8:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i>
	05/06/15	8:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i>
Semana 2	08/06/15	8:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i>
	09/06/15	7:29	<i>[Signature]</i>	15:00	<i>[Signature]</i>
	10/06/15	8:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i>
	11/06/15	8:00	<i>[Signature]</i>	15:49	<i>[Signature]</i>
	12/06/15	7:54	<i>[Signature]</i>	15:50	<i>[Signature]</i>
	15/06/15	8:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i>
Semana 3	16/06/15	8:00	<i>[Signature]</i>	15:30	<i>[Signature]</i>
	17/06/15	8:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i>
	18/06/15	8:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i>
	19/06/15	8:00	<i>[Signature]</i>	15:30	<i>[Signature]</i>
	22/06/15	8:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i>
Semana 4	23/06/15	7:35	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i>
	24/06/15	7:52	<i>[Signature]</i>	14:21	<i>[Signature]</i>
	25/06/15	7:50	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i>
	26/06/15	8:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i>
	29/06/15	8:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i>
Semana 5	30/06/15	8:00	<i>[Signature]</i>	16:00	<i>[Signature]</i>

*[Signature]*

Firma Responsable

  
 ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
**LO CERTIFICO**  
*[Signature]*  
 Firma certificadora



LISTA DE ASISTENCIA

Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Rosario del Carmen Farias Farias

Nombre del Niño: Ucuango Farias Nicolás Jair

Mes y año: JUNIO 2015

Handwritten mark

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma
Semana 1	01/06/15	7:15	Rosario Farias	3:45	Rosario Farias
	02/06/15	7:15	Rosario Farias	3:40	Rosario Farias
	03/06/15	7:15	Rosario Farias	4:00	Rosario Farias
	04/06/15	7:15	Rosario Farias	3:55	Rosario Farias
	05/06/15	7:15	Rosario Farias	3:40	Rosario Farias
Semana 2	08/06/15	7:15	Rosario Farias	3:48	Rosario Farias
	09/06/15	7:15	Rosario Farias	3:56	Rosario Farias
	10/06/15	7:15	Rosario Farias	3:38	Rosario Farias
	11/06/15	7:15	Rosario Farias	3:55	Rosario Farias
	12/06/15	7:15	Rosario Farias	4:00	Rosario Farias
	15/06/15	7:15	Rosario Farias	4:00	Rosario Farias
Semana 3	16/06/15	7:15	Rosario Farias	3:35	Rosario Farias
	17/06/15	7:40	Rosario Farias	3:48	Rosario Farias
	18/06/15	7:00	Rosario Farias	3:57	Rosario Farias
	19/06/15	7:05	Rosario Farias	3:40	Rosario Farias
	22/06/15	7:15	Rosario Farias	4:00	Rosario Farias
Semana 4	23/06/15	7:10	Rosario Farias	4:00	Rosario Farias
	24/06/15	7:20	Rosario Farias	3:50	Rosario Farias
	25/06/15	7:00	Rosario Farias	3:45	Rosario Farias
	26/06/15	7:02	Rosario Farias	3:50	Rosario Farias
	29/06/15	7:15	Rosario Farias	3:55	Rosario Farias
Semana 5	30/06/15	7:10	Rosario Farias	3:45	Rosario Farias

Handwritten signature

Firma Responsable



Handwritten signature: Blanca Pilamonta

Firma certificadora



22

LISTA DE ASISTENCIA

Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Emma Blanca Valiente Valiente

Nombre del Niño: Valiente Valiente Edison Jeraldo /

Mes y año: JUNIO 2015

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma
Semana 1	01/06/15	7:30	[Firma]	15:50	[Firma]
	02/06/15	7:30	[Firma]	15:50	[Firma]
	03/06/15	7:30	[Firma]	15:50	[Firma]
	04/06/15	7:30	[Firma]	15:50	[Firma]
	05/06/15	7:30	[Firma]	15:50	[Firma]
Semana 2	08/06/15	7:30	[Firma]	15:50	[Firma]
	09/06/15	7:30	[Firma]	15:50	[Firma]
	10/06/15	7:30	[Firma]	15:50	[Firma]
	11/06/15	7:30	[Firma]	15:50	[Firma]
	12/06/15	7:30	[Firma]	15:50	[Firma]
	15/06/15	7:30	[Firma]	15:50	[Firma]
Semana 3	16/06/15	7:00	[Firma]	15:50	[Firma]
	17/06/15	7:00	[Firma]	15:50	[Firma]
	18/06/15	7:00	[Firma]	15:50	[Firma]
	19/06/15	7:00	[Firma]	15:50	[Firma]
	22/06/15	7:00	[Firma]	15:50	[Firma]
Semana 4	23/06/15	7:00	[Firma]	15:50	[Firma]
	24/06/15	7:00	[Firma]	15:50	[Firma]
	25/06/15	7:00	[Firma]	15:50	[Firma]
	26/06/15	7:00	[Firma]	15:50	[Firma]
	29/06/15	7:00	[Firma]	15:50	[Firma]
Semana 5	30/06/15	7:00	[Firma]	15:50	[Firma]

[Firma Responsable]  
Firma Responsable



[Firma certificadora]  
Firma certificadora





LISTA DE ASISTENCIA

Centro de Desarrollo Infantil Comunitario: GUAGUA "SAN JOSÉ DE MORÁN"

Parroquia del Centro de Desarrollo Comunitario: Calderón

Nombre de la Directora: Blanca Pilamonta

Nombre de la Madre o Tutor: Emma Blanca Valiente Valiente

Nombre del Niño: Valiente Valiente Jefferson David

Mes y año: JUNIO 2015

22

Semana	Fecha (Día)	Hora de entrada	Firma	Hora de Salida	Firma
Semana 1	01/06/15	7:00	[Firma]	15:50	[Firma]
	02/06/15	7:00	[Firma]	15:50	[Firma]
	03/06/15	7:00	[Firma]	15:50	[Firma]
	04/06/15	7:00	[Firma]	15:50	[Firma]
	05/06/15	7:00	[Firma]	15:50	[Firma]
Semana 2	08/06/15	7:00	[Firma]	15:50	[Firma]
	09/06/15	7:00	[Firma]	15:50	[Firma]
	10/06/15	7:00	[Firma]	15:50	[Firma]
	11/06/15	7:00	[Firma]	15:50	[Firma]
	12/06/15	7:00	[Firma]	15:50	[Firma]
	15/06/15	7:00	[Firma]	15:50	[Firma]
Semana 3	16/06/15	7:00	[Firma]	15:50	[Firma]
	17/06/15	7:00	[Firma]	15:50	[Firma]
	18/06/15	7:00	[Firma]	15:50	[Firma]
	19/06/15	7:00	[Firma]	15:50	[Firma]
	22/06/15	7:00	[Firma]	15:50	[Firma]
Semana 4	23/06/15	7:00	[Firma]	15:50	[Firma]
	24/06/15	7:00	[Firma]	15:50	[Firma]
	25/06/15	7:00	[Firma]	15:50	[Firma]
	26/06/15	7:00	[Firma]	15:50	[Firma]
Semana 5	29/06/15	7:00	[Firma]	15:50	[Firma]
	30/06/15	7:00	[Firma]	15:50	[Firma]
		7:00	[Firma]	15:50	[Firma]

[Firma]

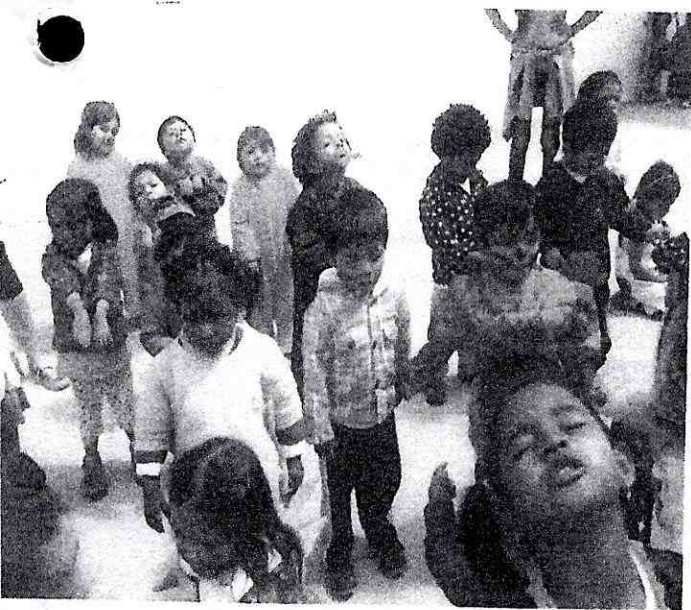
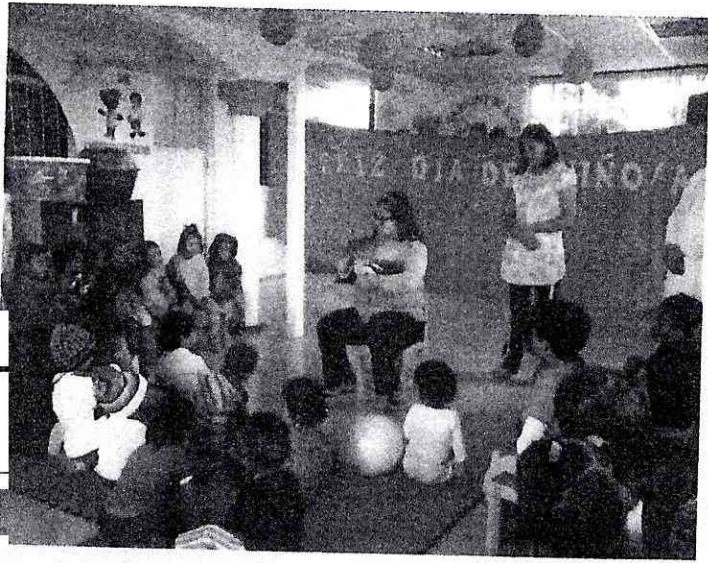
Firma Responsable

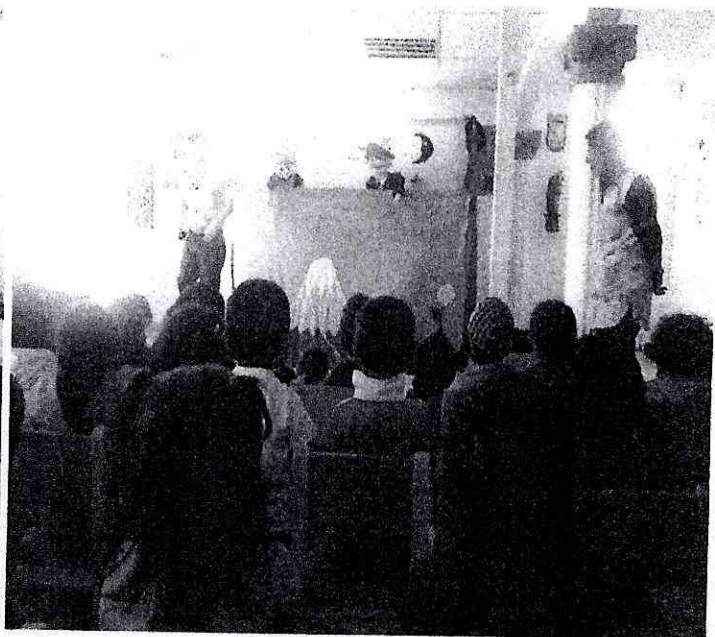
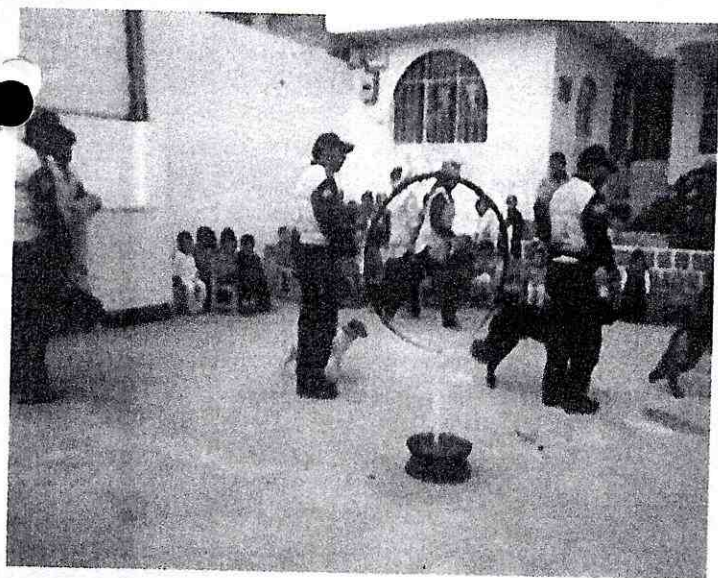
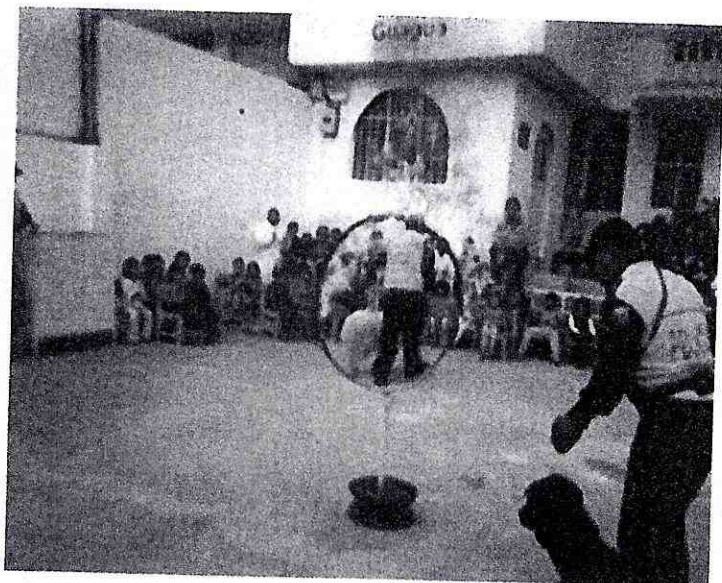
QUITO  
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

[Firma]

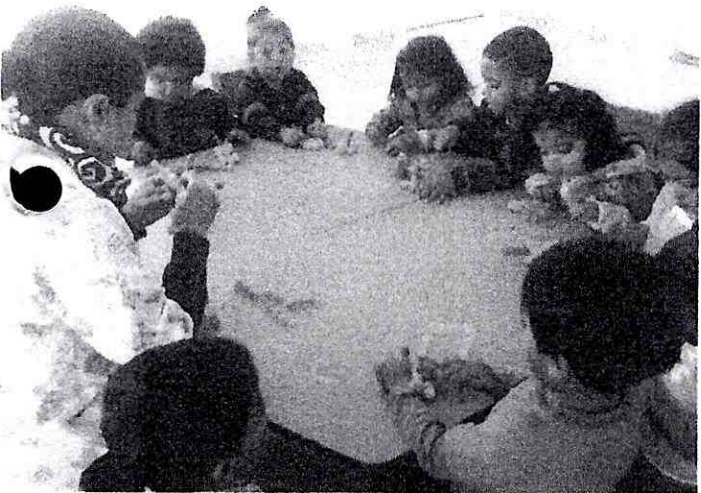
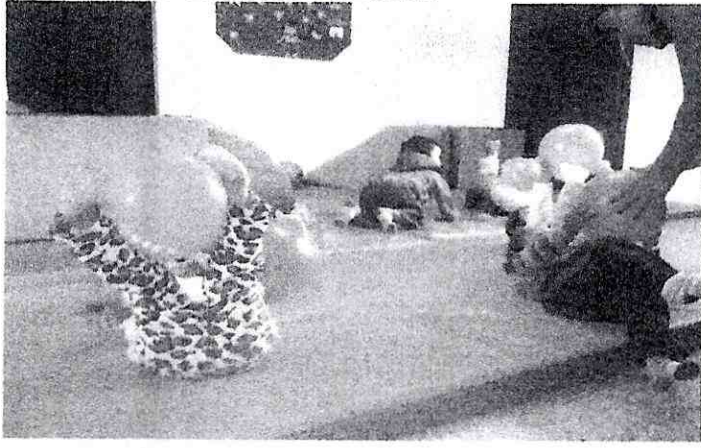
Firma certificadora

ESTEJO A NUESTROS PEQUEÑOS





ACTIVIDADES CON LOS PEQUEÑOS:





CUMPLEAÑEROS DEL MES

