

GAD DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE

COMPROBANTE DE PAGO N° 2887

FECHA: 04/08/2017

©

Asiento N° 3572

Compromiso N° 1996

BANCO CENTRAL DEL ECUADOR Cta Cte No 1221140

Nota Débito N° 0

A LA ORDEN DE: **CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA** **USD 6,943.20**

LA SUMA DE: **SEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES Dolares** **20/100 Cts**

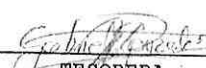
QUITO, 04 de Agosto del 2017

DETALLE DEL COMPROBANTE:


CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA.- EN ATENCIÓN AL MEMORANDO N° UPMSJ-DF-AC-2017-098 DONDE SE SOLICITA LA TRANSFERENCIA DE FONDOS PARA EL CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA POR EL MES DE JULIO 2017.

DOCUMENTOS BANCARIOS		GGONZALES		
No	Beneficiario	Valor	Firma	Ruc/CI
CTA 7638108	CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA T	6,943.20		
	TOTAL DOCUMENTOS BANCARIOS USD	6,943.20		
APLICACION CONTABLE				
Código	Descripción	Parcial	Debe	Haber
2.1.3.78.01.001	CUENTAS POR PAGAR TRANSFERENCIAS DE INVERSIO		6,943.20	
1.1.1.03.01.001	BANCO CENTRAL DEL ECUADOR MONEDA NACIONAL CTA CTE 1221140 C			6,943.20
	SUMAN o PASAN USD		6,943.20	6,943.20
APLICACION PRESUPUESTARIA				
Partida Presupuestaria		Compromiso	Devengado	Pago
01.02.07.01.780204.000.001.0001.0001	AL SECTOR PRIVADO NO FINANCIERO			6,943.20
	TOTAL GASTOS USD	0.00	0.00	6,943.20

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL
LO CERTIFICO


TESORERA


CONTADORA


DIRECTOR FINANCIERO

GAD DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE

COMPROBANTE DE DIARIO N° 651

Asiento N° 3553

Compromiso N° 1996

FECHA: 31/07/2017

Retención N° 001-010-000006368

©

DETALLE DEL COMPROBANTE:

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA.- EN ATENCIÓN AL MEMORANDO N° UPMSJ-DF-AC-2017-098 DONDE SE SOLICITA LA TRANSFERENCIA DE FONDOS PARA EL CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA POR EL MES DE JULIO 2017.

Pg. 21141

DOCUMENTOS		GGONZALES		
Fecha	Documento	No	Autorización	Valor
26/07/2017	FACTURA	J1001000000131	1119664331	6,943.20
APLICACION CONTABLE				
Código	Descripción	Parcial	Debe	Haber
6.3.6.11.04	TRANSFERENCIAS AL SECTOR PRIVADO NO FINANCIER		6,943.20	
2.1.3.78.01.001	CUENTAS POR PAGAR TRANSFERENCIAS DE INVERSION CONVENIOS			6,943.20
	SUMAN o PASAN USD		6,943.20	6,943.20
APLICACION PRESUPUESTARIA				
Partida Presupuestaria		Compromiso	Devengado	Pago
01.02.07.01.780204.000.001.0001.0001	AL SECTOR PRIVADO NO FINANCIERO		6,943.20	
	TOTAL GASTOS USD	0.00	6,943.20	0.00

6

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL
LO CERTIFICO

[Signature]
TESORERA

CONTADOR

[Signature]
GGONZALES

GAD DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE
COMPROMISO No: 1996

T. 16860.

Certificación No: 32

Transacción No: 9126

Fecha: 31/07/2017

Proveedor: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

Identificación: Ruc 1792544564001

Programa: 01 UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE
SubPrograma: 02 CIUDAD INCLUSIVA
Proyecto: 07 CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO
Actividad: 01 CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO
Centro: 1 UPMSJ
SubCentro: 1 UPMSJ

DETALLE:

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA.- EN ATENCIÓN AL MEMORANDO N° UPMSJ-DF-AC-2017-098 DONDE SE SOLICITA LA TRANSFERENCIA DE FONDOS PARA EL CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA POR EL MES DE JULIO 2017.


CCEDEÑO

Partida Presupuestaria	Valor
1.02.07.01.780204.000.001.0001.0001 AL SECTOR PRIVADO NO FINANCIERO	6.943.20
Total =>	6.943.20

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL
LO CERTIFICO


CARLOS CEDEÑO
Técnico Presupuesto 1


VERÓNICA HIDROVO
Espec. De Presupuesto


LUIS CAICEDO
Director Financiero

MEMORANDO N° UPMSJ-DF-AC 2017-098
D.M. Quito, 26 de Julio de 2017

PARA : Ing. Gabriela Gonzales.
DIRECTORA FINANCIERA (S).

DE : Elizabeth Zúñiga.
ADMINISTRADORA DE CONVENIO.

ASUNTO : Solicitud de pago a Centro de Desarrollo Infantil
"LA TOLA"

Una vez analizado y validado el informe correspondiente al mes de Junio de 2017, del Centro de Desarrollo Infantil "LA TOLA", perteneciente al grupo 2, me permito solicitar se realice la transferencia para la operación del mes de Julio del 2017.

Detallo los documentos de sustento para el pago.

- Factura emitida por la asignataria a nombre de la UPMSJ.
- Certificado de cumplimiento de las obligaciones tributarias (SRI)
- Certificado de cumplimiento de obligaciones en el IESS.
- Roles de pago del mes.
- Listado de asistencias de los niños y niñas al Centro.
- Informe favorable para el pago.
- Consolidado de los ingresos y gastos efectuados.

Atentamente,


Elizabeth Zúñiga.
ADMINISTRADORA DE CONVENIO.

Acción	Siglas responsables	Siglas Unidades	Fecha	Sumilla
Elaborado por:	E. Zúñiga	DF-AC	2017-07-26	EZ
Revisado por:	E. Zúñiga	DF-AC	2017-07-26	EZ
Aprobado por:	E. Zúñiga	DF-AC	2017-07-26	EZ

Anexo: Informe favorable para el pago.

PRESUPUESTO
 CONTABILIDAD
 TESORERÍA
 LEGAL

DIRECCIÓN FINANCIERA

21-07-2017
Fecha: Firmado de ley correspondiente
por el receptor de documentación
proceder según convenio.

ES EL COPY DEL ORIGINAL
LO CERTIFICO

Nombre: Carlos Torres
Fecha: 31/07/17 No.: Hora: 16:00

CDIC LA TOLA

Quito 28 de Julio del 2017

Observación autorización arreglo de colchonetas, ok

Entrega
Socire R.

Recibe
Diana G. Ely

PARA: Sra. Elizabeth Zúñiga
TÉCNICA DE EJECUCIÓN TÉCNICA

COPIA: Msc. Fabián Pérez
COORDINADOR ZONAL UNIDAD DE NIÑEZ

Psc. Karla Guerrero
COORDINADORA ZONAL UNIDAD DE NIÑEZ

Dra. Judith Morejón
COORDINADORA ZONAL UNIDAD DE NIÑEZ

Msc. Augusta Viteri
COORDINADORA ZONAL UNIDAD DE NIÑEZ

Ing. Enrique Sánchez
ANALISTA DE EJECUCIÓN TÉCNICA

DE: Ing. Germán Valladares
DIRECTOR UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSÉ

ASUNTO: DESIGNACIÓN ADMINISTRACIÓN DE CONVENIO

En base al Convenio suscrito entre el Municipio Metropolitano de Quito y las representantes legales de los Centros de Desarrollo Infantil Comunitarios "Guaguas":

Alangasi
Antisana
California Alta
Chillogallo
Ecuador del Futuro
El Beaterio
Esperanza e Ilusion
Eugenio Espejo
Guadalupita
Guamani
Kennedy
La Tola
Pinitos
Lucha de los Pobres
San Antonio de Pichincha
San Jose de Moran
Solanda

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL
LO CERTIFICO

INFORME ADMINISTRADORA DE CONVENIO

Antecedentes

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

Informe Técnico

Con base a los antecedentes señalados, me permito realizar el siguiente informe de valoración para el desembolso del mes de Junio 2017 para el funcionamiento operativo del Centro de Desarrollo Social La Tola", conforme lo estipula el Convenio entre la Fundación Patronato Municipal San José a que en adelante se lo denominará **Patronato** y la sociedad Civil "Centro de Desarrollo Social La Tola", que en adelante se lo denominará **La Sociedad**.

Según la Cláusula Tercera: Objeto del Adéndum, numeral 3.1 En la cláusula cuarta .- cuantía del convenio numeral 2 del Adéndum modificatorio al Convenio entre la Fundación Patronato San José y la Sociedad Civil "Centro de Desarrollo Social Guagua La Tola" para la implementación del "Centro de Desarrollo Social Guagua La Tola"; en la cual se estipula que el Municipio realizará un incremento de ONCE DÓLARES CON OCHO CENTAVOS (\$11,08) a la pensión de 162,50 (CIENTO SESENTA Y DOS DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE NORTEAMÉRICA CON CINCUENTA CENTAVOS) por niño que haya asistido al menos quince días del mes, una vez que se cumpla el año de gestión consecutiva del "Centro de Desarrollo Social Guagua La Tola", condición que deberá ser verificada por el Administrador del convenio en el Informe Mensual.

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

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL
LO CERTIFICO

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

ESTO ES EL ORIGINAL
 ESTE ES EL ORIGINAL
 LO CERTIFICO



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

ESTILO... ORIGINAL
 LO CERTIFICO



CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO

"GUAGUA LA TOLA"

Quito, Julio del 2017

Psi.:

Elizabeth Zúñiga

ADMINISTRADORA DE CONVENIO

Presente.

De mi consideración:

Por medio de la presente, hago entrega de la carpeta mes de **Junio del 2017, DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO GUAGUA LA TOLA, con la siguiente documentación:**

1. Factura del Centro Infantil emitida a nombre de la UPMSJ con su respectiva validación.
2. Nomina de niños y niñas beneficiarios. ✓
3. Registro de asistencia individual diaria de niños y niñas y servicio recibido a satisfacción debidamente firmada por los padres de familia. ✓
4. Consolidado de asistencias de niños y niñas, aprobado por el Administrador de Convenio. ✓
5. Fotos. ✓
6. Certificado de no adeudar al IESS. ✓
7. Planillas de aporte mensual del IESS. ✓
8. Consolidado de roles ✓
9. Consolidado de provisiones ✓
10. Roles de pagos mensuales. ✓
11. Certificado de no adeudar al SRI. ✓
12. Detalle mensual de facturas con sus validaciones respectivas ✓
13. Copias de facturas. ✓
14. Consolidado de los ingresos y gastos efectuados. ✓
15. Copias de cartolas del Banco. ✓
16. Anexos ✓

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL
LO CERTIFICO

Sin otro particular por el momento agradezco de ante mano su atención y consideración.

Jessy Beltrán R.

Atentamente,
Lic. Jessy Beltrán R.

DIRECTORA GUAGUA LA TOLA

Recibido Días
11-07-2017
11:07



Desconectado

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

Autorización de Documentos

Fecha : 26-07-2017

RUC : 1792544564001 ✓
AUTORIZACIÓN : 1119664331 ✓
FECHA DE EMISIÓN : 26/07/2017 ✓
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA ✓
NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 0000131 ✓
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 : CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA
Fecha de Caducidad : 25/Octubre/2017 ✓
Dirección de la Matriz : LA TOLA ARTURO BORJA E8-32 Y MEDARDO ANGEL S / RAFAEL TROYA
Dirección del Establecimiento : LA TOLA ARTURO BORJA E8-32 Y MEDARDO ANGEL S / RAFAEL TROYA
Nombre Comercial :
Código de Imprenta : 13464
Documento Categorizado: NO

La presente consulta no valida los requisitos de llenado del documento, ni la existencia real de la transacción.

Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, deducciones exoneraciones, rebajas, retenciones falsas o inexistentes o superiores a las que procedan legalmente, utilizando comprobantes de venta, retención o documentos complementarios, para evitar el pago de los tributos debidos será sancionado con pena privativa de libertad.

Base legal:

Código Tributario: artículo 17.

Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.



RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA
No. 052-MIES-CZ-9-DDQC-2016

Autorización de Permiso de Funcionamiento Definitivo
Código Único del Servicio SIIMIES
No. 26240-MIES-CZ-9-DDQC-2016

DR. FRANKLIN OSWALDO PINO BASANTES
DIRECTOR DISTRITAL 17D05 MIES

Considerando:

- Que,** la Constitución de la República del Ecuador, en su artículo 35 manda: *"Las personas adultas mayores, niñas, niños y adolescentes, mujeres embarazadas, personas con discapacidad, personas privadas de libertad y quienes adolezcan de enfermedades catastróficas o de alta complejidad, recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado..."*
- Que,** la Constitución de la República del Ecuador, en su artículo 44, señala que *"El Estado, la sociedad y la familia promoverán de forma prioritaria el desarrollo integral de las niñas, niños y adolescentes, y asegurarán el ejercicio pleno de sus derechos; se atenderá al principio de su interés superior y sus derechos prevalecerán sobre los de las demás personas."*;
- Que,** según lo dispone el artículo 46, numeral 1 de la Constitución de la República del Ecuador, el Estado adoptará las medidas que aseguren la atención a niñas y niños *"...menores de seis años, que garantice su nutrición, salud, educación y cuidado diario en un marco de protección integral de sus derechos."*;
- Que,** el Código de la Niñez y la Adolescencia, determina la obligación del Estado, la sociedad y la familia de garantizar la protección integral a todos los niños, niñas y adolescentes que viven en el Ecuador, con el fin de lograr su desarrollo integral y el disfrute pleno de sus derechos, en un marco de libertad, dignidad y equidad;
- Que,** el artículo 27 del Reglamento General a la Ley Orgánica de Educación Intercultural, establece los niveles y subniveles del Sistema Educativo Nacional, entre los que se encuentra el nivel de educación inicial, que se divide en dos subniveles: el inicial 1, que comprende a infantes de hasta tres (3) años de edad y no es escolarizado; y el inicial 2, correspondiente a infantes de tres (3) a cinco (5) años de edad;
- Que,** mediante Decreto Ejecutivo Nro. 1356 de 12 de noviembre de 2012, se integraron al Ministerio de Inclusión Económica y Social, el Instituto de la Niñez y la Familia – INFA y el Programa de Protección Social (PPS);
- Que,** el artículo 9 del Estatuto Orgánico por Procesos del Ministerio de Inclusión Económica y Social, señala que son atribuciones del MIES ejercer la rectoría en materia de primera





RESUELVE:

Artículo 1.- Emitir la autorización de permiso de funcionamiento definitivo a favor del Centro de Servicios Institucionalizados de Desarrollo Integral para la Primera Infancia SIDIPI / GUAGUA CENTRO "LA TOLA", ubicado en las calles ubicado en la calle Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva, del cantón Quito, provincia de Pichincha, representado por la señora JESSY MARILLAC DEL PILAR BELTRAN RAMIREZ, con número de cédula 170716548-4.

Artículo 2.- La presente resolución de autorización de permiso de funcionamiento definitivo del Centro de Servicios Institucionalizados de Desarrollo Integral para la Primera Infancia SIDIPI / GUAGUA CENTRO "LA TOLA", tiene un tiempo de vigencia de CINCO (5) AÑOS a partir de su fecha de emisión.

Artículo 3.- El Centro de Servicios Institucionalizados de Desarrollo Integral para la Primera Infancia SIDIPI / GUAGUA CENTRO "LA TOLA", atenderá en tiempo parcial de 2 a 4 horas, medio tiempo de 4 a 6 horas, tiempo completo de 8 horas y horarios extendidos por más de 8 horas; con atención continua durante todo el año, pudiendo suspender sus actividades 15 días como periodo de receso para vacaciones del personal, programación de actividades, adecuaciones del local y más requerimientos.

Artículo 4.- Autorizar al Centro de Servicios Institucionalizados de Desarrollo Integral para la Primera Infancia SIDIPI / GUAGUA CENTRO "LA TOLA", la atención de 50 niñas y niños desde 12 hasta 36 meses de edad, con la obligación de conceder el 5 % de becas de su cobertura total a niñas y niños en situación de pobreza y vulnerabilidad. Las becas podrán ser solicitadas por el Ministerio de Inclusión Económica y Social o por el Ministerio de Educación.

Artículo 5.- El Centro de Servicios Institucionalizados de Desarrollo Integral para la Primera Infancia SIDIPI / GUAGUA CENTRO "LA TOLA" recibirá a niñas y niños con discapacidad previa a una evaluación realizada por la Unidad de Apoyo a la Inclusión del Ministerio de Educación MINEDUC.

Artículo 6.- Autorizar al Centro de Servicios Institucionalizados de Desarrollo Integral para la Primera Infancia SIDIPI / GUAGUA CENTRO "LA TOLA", el cobro de \$ 00,00 por concepto de matrícula, \$00,00 por concepto de pensión y \$00,00 adicionales por concepto de alimentación (por ser CIBV, este servicio es público y no tiene costo); lo indicado en armonía a lo que establece el reglamento vigente. La Dirección Distrital del MIES podrá autorizar el incremento de costos, previo informe del Servicio de Desarrollo Infantil Integral para la Primera Infancia.

Artículo 7.- La presente autorización no es negociable, por lo tanto no se puede ceder, transferir ni transmitir de manera alguna.

DISPOSICIONES GENERALES

Primera.- La autoridad competente, realizará visitas periódicas en las que verificará que el Centro de Servicios Institucionalizados de Desarrollo Integral para la Primera Infancia SIDIPI / GUAGUA CENTRO cumpla permanentemente con los requisitos y con los estándares de calidad estipulados en las normativas vigentes; el incumplimiento dará origen a la aplicación de sanciones administrativas.



FICHA DE VISITA PARA AUTORIZACIÓN DE PERMISOS DE FUNCIONAMIENTO DEFINITIVO 2016

PERIODO: OCTUBRE-2016

El día lunes, 28 de noviembre de 2016

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN

Unidad de atención :	GUAGUA CENTRO LA TOLA(26240)		
Representante Legal/Propietario:			
Dirección:	CALLE ARTURO BORJA E8-32 Y MEDARDO		
Provincia:	PICHINCHA	Cantón:	QUITO
Parroquia:	ITCHIMBIA	Zona:	Zona Planificación: Quito
Localidad / Sector/Comunidad:		RUC:	1707165484001
Tipo Gestión:	PUBLICOS		
Modalidad:	DESAROLLO INFANTIL (CIBVS)		

RESULTADOS ESTADISTICOS

La unidad de atención GUAGUA CENTRO LA TOLA ha obtenido los siguientes resultados:

COMPONENTES	PUNTAJE OBTENIDO
GESTIÓN ADMINISTRATIVA	10.0
GESTIÓN DE CUIDADO	20.0
GESTIÓN DE RIESGOS	5.0
GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	17.5
GESTIÓN EDUCATIVA	20.0
GESTIÓN FAMILIAR, COMUNITARIA Y REDES SOCIALES	17.5
INFRAESTRUCTURA, MOBILIARIO Y EQUIPAMIENTO	9.8
TOTAL:	99.80

ESTADO: AUTORIZACIÓN PERMISOS DE FUNCIONAMIENTO DEFINITIVO

f. Jessy Beltrán R.

Firma del representante legal
o director

Nombre: Jessy Beltrán R.
Cédula: 1704165484

f. [Firma]

Firma del delegado del
Ministerio

Nombre: Pedro Suro
Cédula: 1703308532

Página 1 de 1

FIEL COPIA



CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO "GUAGUA LA TOLA"
 NOMINA DE NIÑOS BENEFICIARIOS

Ubicación: Centro de Quito Sector La Tola
 Dirección: Arturo Borja E8-32 y Medardo A. Silva
 Teléfono: 2580330/0998818330
 Directora: Lic. Jessy Beltran R.
 Edad: 1-3 Años de Edad
 Número de Niñas/os: 40
 Responsable: MSc. Marcela Villagómez - Administradora del Convenio
 Fecha: DEL 01 AL 30 DE JUNIO DEL 2017



N.	NOMBRES	APELLIDOS
1	Antony Alejandro	Alcivar Quiñonez
2	Ethan Dereck	Aldáz Peña
3	Jaico Stefano	Andrango Gángula
4	Camila Elizabeth	Balladares Rodriguez
5	Alexander Emiliano	Barrera Tasiguano
6	Marcos Joaquin	Benavides Moreta
7	Ivan Samuel	Betancourt Sanchez
8	Gian Alexis	Bonilla Alvarado
9	Daniela Valentina	Camacho Arcentales
10	Raphaela Salomé	Carguaquispe Medina
11	Henry Gonzalo	Carrasco Analuisa
12	Amy Camila	Correa Suárez
13	Angelica Yuriana	De La Torre Chaguipaz
14	Stefano Jadiel	Espinoza Jimenez
15	José Gabriel	Estupiñan Haz
16	Mia Kendra	Flores Zambrano
17	Heder Dayana	Fuertes Murguitio
18	Mathías Aldahir	García Flores
19	Washington Sebastián	Guerra Quisilema
20	Diego Alejandro de Jesus	Huerta Quinteros
21	Sofía Antonela	Jaya Paredes
22	James Ethan	Jimenez Alvarez
23	Kytzya Thais	Jimenez Espin
24	Martin Andres	Lozada Tello
25	Nicolás Blanne	Morales Miranda
26	Jessyca Emily	Moreira Salas
27	Javier Nicolás	Nuñez Becerra
28	Vayolet	Otero Lojano
29	Gennesis Yamileth	Páez Benavides
30	María Emilia	Paredes Villalva
31	Elian Misael	Pavon Naranjo
32	Henry Nicolás	Pinos Caiza
33	Carlos Nicolas	Romero Valdéz
34	Doménika Natasha	Romero Yunga
35	Thiago Gustavo	Saltos Salcedo
36	Emiliano Joaquín	Sangoquiza Yumaglla
37	Brithany Nahomi	Saquipay Muñoz
38	Jerald David	Suquillo Jimenez
39	Lyan Ismael	Velez Andrade
40	Emilio Adair	Vinueza Andrade

FIRMA DIRECTORA: *Jessy Beltran R.*
 NOMBRE DIRECTORA: LIC. JESSY BELTRÁN

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DEL CONVENIO **APROBADO**
 NOMBRE ADMINISTRADORA DEL CONVENIO: *Marcela Villagomez*
 Msc. MARCELA VILLAGOMEZ



REGISTRO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL DIARIA DE NIÑOS Y NIÑAS Y SERVICIO RECIBIDO SATISFACCIÓN
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a):

ALCIVAR QUIÑONEZ ANTONY ALEJANDRO

Nombres y apellidos del representante:

QUIÑONEZ TAPULLO JESSICA GISELA

Cédula de identidad del representante:

.0201944121

Mes y año: JUNIO 2017

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL
LO CERTIFICO

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
02/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
03/06/2017					
04/06/2017					
05/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
06/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
07/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
08/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
09/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
10/06/2017					
11/06/2017					
12/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
13/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
14/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
15/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
16/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
17/06/2017					
18/06/2017					
19/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
20/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
21/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
22/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
23/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
24/06/2017					
25/06/2017					
26/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
27/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
28/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
29/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
30/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/

FIRMA PARVULARIA [Firma]
NOMBRE PARVULARIA: PAULINA RUIZ
PRESENTADO POR:

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO [Firma]
NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ
APROBADO



Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a):

ALDAZ PEÑA ETHAN DERECK ✓

Nombres y apellidos del representante:

PEÑA NARANJO VANESA MARICELA

Cédula de identidad del representante:

2100779186

Mes y año: JUNIO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
02/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
03/06/2017					
04/06/2017					
05/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
06/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
07/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
08/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
09/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
10/06/2017					
11/06/2017					
12/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
13/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
14/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
15/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
16/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
17/06/2017					
18/06/2017					
19/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
20/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
21/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
22/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
23/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
24/06/2017					
25/06/2017					
26/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
27/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
28/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
29/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
30/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓

FIRMA PARVULARIA *[Firma]*

NOMBRE PARVULARIA: VERÓNICA ZUMBA

PRESENTADO POR:

FIRMA DIRECTORA *[Firma]*

NOMBRE DIRECTORA: [Nombre]

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ
ADMINISTRADORA DE CONVENIOS

APROBADO



REGISTRO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL DIARIA DE NIÑOS Y NIÑAS Y SERVICIO RECIBIDO SATISFACCIÓN
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"



Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a):

JAICO STEFANO ANDRANGO GANGULA

Nombres y apellidos del representante:

MARIA JOSE GANGULA CARAVALI

Cédula de identidad del representante:

172697721-6

Mes y año: JUNIO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
02/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
03/06/2017					
04/06/2017					
05/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
06/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
07/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
08/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
09/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
10/06/2017					
11/06/2017					
12/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
13/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
14/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
15/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
16/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
17/06/2017					
18/06/2017					
19/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
20/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
21/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
22/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
23/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
24/06/2017					
25/06/2017					
26/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
27/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
28/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
29/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
30/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/

FIRMA PARVULARIA: [Firma]
NOMBRE PARVULARIA: PAULINA RUIZ
PRESENTADO POR:

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: [Firma]
NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ



REGISTRO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL DIARIA DE NIÑOS Y NIÑAS Y SERVICIO RECIBIDO SATISFACCIÓN

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a):

BALLADARES RODRIGUEZ CAMILA ELIZABETH

Nombres y apellidos del representante:

NORMA ELIZABETH RODRIGUEZ ALTAMIRANO

Cédula de identidad del representante:

1716200819

ES UNA COPIA DEL ORIGINAL
LO CERTIFICO

Mes y año: JUNIO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
02/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
03/06/2017					
04/06/2017					
05/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
06/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
07/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
08/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
09/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
10/06/2017					
11/06/2017					
12/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
13/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
14/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
15/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
16/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
17/06/2017					
18/06/2017					
19/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
20/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
21/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
22/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
23/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
24/06/2017					
25/06/2017					
26/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
27/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
28/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
29/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
30/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/

FIRMA PARVULARIA

[Signature]

NOMBRE PARVULARIA: PAULINA RUIZ

PRESENTADO POR:

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

[Signature]

NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a):

BARRERA TASIGUANO ALEXANDER EMILIANO

Nombres y apellidos del representante:

BARRERA SAMANIEGO VICTOR EDUARDO

Cédula de identidad del representante:

1713729612

Mes y año: JUNIO 2017

EL ORIGINAL
LO CERTIFICO

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
02/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
03/06/2017					
04/06/2017					
05/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
06/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
07/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
08/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
09/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
10/06/2017					
11/06/2017					
12/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
13/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
14/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
15/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
16/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
17/06/2017					
18/06/2017					
19/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
20/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
21/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
22/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
23/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
24/06/2017					
25/06/2017					
26/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
27/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
28/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
29/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
30/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	

FIRMA PARVULARIA

[Firma]

NOMBRE PARVULARIA JUANA VILLEGAS

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

[Firma]

NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ

PRESENTADO POR:

FIRMA DIRECTORA

[Firma]

NOMBRE DIRECTORA JESSY BELTRÁN RAMÍREZ

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a):

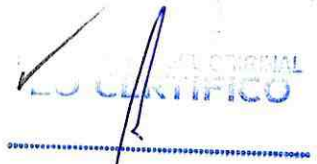
BENAVIDES MORETA MARCOS JOAQUIN

Nombres y apellidos del representante:

MELANY ESTEFANIA MORETA QUITO

Cédula de identidad del representante:

1716188485



Mes y año: JUNIO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
02/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
03/06/2017					
04/06/2017					
05/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
06/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
07/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
08/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
09/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
10/06/2017					
11/06/2017					
12/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
13/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
14/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
15/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
16/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
17/06/2017					
18/06/2017					
19/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
20/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
21/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
22/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
23/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
24/06/2017					
25/06/2017					
26/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
27/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
28/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
29/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
30/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	

FIRMA PARVULARIA

[Firma]

NOMBRE PARVULARIA

JUANA VILLEGAS

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

[Firma]

NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ

PRESENTADO POR:

FIRMA DIRECTORA

[Firma]

NOMBRE DIRECTORA

JESSY BELTRÁN RAMÍREZ

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a):

BETANCOURT SANCHEZ IVAN SAMUEL

Nombres y apellidos del representante:

ALISON CAROLINA BETANCOURT SANCHEZ

Cédula de identidad del representante:

1726741935

Mes y año: JUNIO 2017

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL
LO CERTIFICO

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/06/2017	8:00	<i>Betancourt</i>	4:00	<i>Betancourt</i>	
02/06/2017	8:00	<i>Betancourt</i>	4:00	<i>Betancourt</i>	
03/06/2017					
04/06/2017					
05/06/2017	8:00	<i>Betancourt</i>	4:00	<i>Betancourt</i>	
06/06/2017	8:00	<i>Betancourt</i>	4:00	<i>Betancourt</i>	
07/06/2017	8:00	<i>Betancourt</i>	4:00	<i>Betancourt</i>	
08/06/2017	8:00	<i>Betancourt</i>	4:00	<i>Betancourt</i>	
09/06/2017	8:00	<i>Betancourt</i>	4:00	<i>Betancourt</i>	
10/06/2017					
11/06/2017					
12/06/2017	8:00	<i>Betancourt</i>	4:00	<i>Betancourt</i>	
13/06/2017	8:00	<i>Betancourt</i>	4:00	<i>Betancourt</i>	
14/06/2017	8:00	<i>Betancourt</i>	4:00	<i>Betancourt</i>	
15/06/2017	8:00	<i>Betancourt</i>	4:00	<i>Betancourt</i>	
16/06/2017	8:00	<i>Betancourt</i>	4:00	<i>Betancourt</i>	
17/06/2017					
18/06/2017					
19/06/2017	8:00	<i>Betancourt</i>	4:00	<i>Betancourt</i>	
20/06/2017	8:00	<i>Betancourt</i>	4:00	<i>Betancourt</i>	
21/06/2017	8:00	<i>Betancourt</i>	4:00	<i>Betancourt</i>	
22/06/2017	8:00	<i>Betancourt</i>	4:00	<i>Betancourt</i>	
23/06/2017	8:00	<i>Betancourt</i>	4:00	<i>Betancourt</i>	
24/06/2017					
25/06/2017					
26/06/2017	8:00	<i>Betancourt</i>	4:00	<i>Betancourt</i>	
27/06/2017	8:00	<i>Betancourt</i>	4:00	<i>Betancourt</i>	
28/06/2017	8:00	<i>Betancourt</i>	4:00	<i>Betancourt</i>	
29/06/2017	8:00	<i>Betancourt</i>	4:00	<i>Betancourt</i>	
30/06/2017	8:00	<i>Betancourt</i>	4:00	<i>Betancourt</i>	

FIRMA PARVULARIA *Verónica Zumba*

NOMBRE PARVULARIA: VERÓNICA ZUMBA

PRESENTADO POR:

FIRMA DIRECTORA *Jessy Boltrán*

NOMBRE DIRECTORA: JESSY BOLTRÁN

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ

APROBADO

N

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a):

BONILLA ALVARADO GIAN ALEXIS

Nombres y apellidos del representante:

MARTHA ALVARADO ATACHI

Cédula de identidad del representante:

1500214943

Mes y año: JUNIO 2017

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL
LO CERTIFICO

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
02/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
03/06/2017					
04/06/2017					
05/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
06/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
07/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
08/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
09/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
10/06/2017					
11/06/2017					
12/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
13/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
14/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
15/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
16/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
17/06/2017					
18/06/2017					
19/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
20/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
21/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
22/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
23/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
24/06/2017					
25/06/2017					
26/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
27/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
28/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
29/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
30/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓

FIRMA PARVULARIA [Firma]

NOMBRE PARVULARIA: VERÓNICA ZUMBA

PRESENTADO POR:

FIRMA DIRECTORA [Firma]

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO [Firma]

NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a):

CAMACHO ARCENTALES DANIELA VALENTINA

Nombres y apellidos del representante:

MONICA PAMELA ARCENTALES GONZALEZ

Cédula de identidad del representante:

1721874756

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL
LO CERTIFICO

Mes y año: JUNIO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/06/2017	8:00	Arcentales M.	4:00	Arcentales M.	✓
02/06/2017	8:00	Arcentales M.	4:00	Arcentales M.	✓
03/06/2017					
04/06/2017					
05/06/2017	8:00	Arcentales M.	4:00	Arcentales M.	✓
06/06/2017	8:00	Arcentales M.	4:00	Arcentales M.	✓
07/06/2017	8:00	Arcentales M.	4:00	Arcentales M.	✓
08/06/2017	8:00	Arcentales M.	4:00	Arcentales M.	✓
09/06/2017	8:00	Arcentales M.	4:00	Arcentales M.	✓
10/06/2017					
11/06/2017					
12/06/2017	8:00	Arcentales M.	4:00	Arcentales M.	✓
13/06/2017	8:00	Arcentales M.	4:00	Arcentales M.	✓
14/06/2017	8:00	Arcentales M.	4:00	Arcentales M.	✓
15/06/2017	8:00	Arcentales M.	4:00	Arcentales M.	✓
16/06/2017	8:00	Arcentales M.	4:00	Arcentales M.	✓
17/06/2017					
18/06/2017					
19/06/2017	8:00	Arcentales M.	4:00	Arcentales M.	✓
20/06/2017	8:00	Arcentales M.	4:00	Arcentales M.	✓
21/06/2017	8:00	Arcentales M.	4:00	Arcentales M.	✓
22/06/2017	8:00	Arcentales M.	4:00	Arcentales M.	✓
23/06/2017	8:00	Arcentales M.	4:00	Arcentales M.	✓
24/06/2017					
25/06/2017					
26/06/2017	8:00	Arcentales M.	4:00	Arcentales M.	✓
27/06/2017	8:00	Arcentales M.	4:00	Arcentales M.	✓
28/06/2017	8:00	Arcentales M.	4:00	Arcentales M.	✓
29/06/2017	8:00	Arcentales M.	4:00	Arcentales M.	✓
30/06/2017	8:00	Arcentales M.	4:00	Arcentales M.	✓

FIRMA PARVULARIA

NOMBRE PARVULARIA: VERÓNICA ZUMBA

PRESENTADO POR:

FIRMA DIRECTORA

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: MSc. MARCELÁ VILLAGÓMEZ

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a):

CARGUAQUISPE MEDINA RAPHAELA SALOMÉ

Nombres y apellidos del representante:

ERIKA SALOMÉ MEDINA HERDOIZA

Cédula de identidad del representante:

1714284070



Mes y año: JUNIO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/06/2017	8:00	[Signature]	16:00	[Signature]	
02/06/2017	8:00	[Signature]	16:00	[Signature]	
03/06/2017					
04/06/2017					
05/06/2017	8:00	[Signature]	16:00	[Signature]	
06/06/2017	8:00	[Signature]	16:00	[Signature]	
07/06/2017	8:00	[Signature]	16:00	[Signature]	
08/06/2017	8:00	[Signature]	16:00	[Signature]	
09/06/2017	8:00	[Signature]	16:00	[Signature]	
10/06/2017					
11/06/2017					
12/06/2017	8:00	[Signature]	16:00	[Signature]	
13/06/2017	8:00	[Signature]	16:00	[Signature]	
14/06/2017	8:00	[Signature]	16:00	[Signature]	
15/06/2017	8:00	[Signature]	16:00	[Signature]	
16/06/2017	8:00	[Signature]	16:00	[Signature]	
17/06/2017					
18/06/2017					
19/06/2017	8:00	[Signature]	16:00	[Signature]	
20/06/2017	8:00	[Signature]	16:00	[Signature]	
21/06/2017	8:00	[Signature]	16:00	[Signature]	
22/06/2017	8:00	[Signature]	16:00	[Signature]	
23/06/2017	8:00	[Signature]	16:00	[Signature]	
24/06/2017					
25/06/2017					
26/06/2017	8:00	[Signature]	16:00	[Signature]	
27/06/2017	8:00	[Signature]	16:00	[Signature]	
28/06/2017	8:00	[Signature]	16:00	[Signature]	
29/06/2017	8:00	[Signature]	16:00	[Signature]	
30/06/2017	8:00	[Signature]	16:00	[Signature]	

FIRMA PARVULARIA

[Signature]

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

[Signature]

NOMBRE PARVULARIA JUANA VILLEGAS

NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ

PRESENTADO POR:

FIRMA DIRECTORA

[Signature]

NOMBRE DIRECTORA JESSY BELTRÁN RAMÍREZ

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a):

CARRASCO ANALUISA HENRY GONZALO

Nombres y apellidos del representante:

ANALUISA CHILLA MAYRA ALEXANDRA

Cédula de identidad del representante:

1721309753

Mes y año: JUNIO 2017

COPIA DEL CERTIFICADO

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	-
02/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	-
03/06/2017					
04/06/2017					
05/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	-
06/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	-
07/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	-
08/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	-
09/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	-
10/06/2017					
11/06/2017					
12/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	-
13/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	-
14/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	-
15/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	-
16/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	-
17/06/2017					
18/06/2017					
19/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	-
20/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	-
21/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	-
22/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	-
23/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	-
24/06/2017					
25/06/2017					
26/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	-
27/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	-
28/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	-
29/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	-
30/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	-

ELABORADO POR: [Firma]
FIRMA PARVULARIA:
NOMBRE PARVULARIA: NANCY CARRERA

APROBADO POR: [Firma]
FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO
NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ

PRESENTADO POR:
FIRMA DIRECTORA: [Firma]

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a): CORREA SUÁREZ AMY CAMILA ✓

Nombres y apellidos del representante: ELIZABETH SUÁREZ LÓPEZ

Cédula de identidad del representante: 1720767449

Mes y año: JUNIO 2017

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL
LO CE

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
02/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
03/06/2017					
04/06/2017					
05/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
06/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
07/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
08/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
09/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
10/06/2017					
11/06/2017					
12/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
13/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
14/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
15/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
16/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
17/06/2017					
18/06/2017					
19/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
20/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
21/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
22/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
23/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
24/06/2017					
25/06/2017					
26/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
27/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
28/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
29/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
30/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓

FIRMA PARVULARIA

NOMBRE PARVULARIA

[Firma]
JUANA VILLEGAS

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: MSc. MARCELA VILLAGÓMEZ

PRESENTADO POR:

FIRMA DIRECTORA

NOMBRE DIRECTORA

[Firma]
JESSY BELTRÁN RAMÍREZ



REGISTRO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL DIARIA DE NIÑOS Y NIÑAS Y SERVICIO RECIBIDO SATISFACCIÓN
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a): ANGELICA YURIANA DE LA TORRE CHAGUIPAZ

Nombres y apellidos del representante: ERIKA ELENA CHAGUIPAZ SANTILLAN

Cédula de identidad del representante: 172347340-9

Mes y año: JUNIO 2017

ES EL COPIA EN ORIGINAL
LO CERTIFICO

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
02/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
03/06/2017					
04/06/2017					
05/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
06/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
07/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
08/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
09/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
10/06/2017					
11/06/2017					
12/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
13/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
14/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
15/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
16/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
17/06/2017					
18/06/2017					
19/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
20/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
21/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
22/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
23/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
24/06/2017					
25/06/2017					
26/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
27/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
28/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
29/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
30/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/

FIRMA PARVULARIA [Firma]
NOMBRE PARVULARIA: PAULINA RUIZ
PRESENTADO POR:

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO [Firma]
NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a):

ESPINOZA JIMENEZ STEFANO JADIEL ✓

Nombres y apellidos del representante:

TATIANA PAMELA JIMENEZ VELASCO

Cédula de identidad del representante:

1724525009

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL
 LO CERTIFICO

Mes y año: JUNIO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
02/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
03/06/2017					
04/06/2017					
05/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
06/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
07/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
08/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
09/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
10/06/2017					
11/06/2017					
12/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
13/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
14/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
15/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
16/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
17/06/2017					
18/06/2017					
19/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
20/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
21/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
22/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
23/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
24/06/2017					
25/06/2017					
26/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
27/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
28/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
29/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
30/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	

FIRMA PARVULARIA

[Firma]

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

[Firma]

NOMBRE PARVULARIA JUANA VILLEGAS

NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ

PRESENTADO POR:

FIRMA DIRECTORA

[Firma]

NOMBRE DIRECTORA JESSY BELTRÁN RAMÍREZ

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a):

ESTUPIÑAN HAZ JOSE GABRIEL

Nombres y apellidos del representante:

BELÉN STEFANIA ESTUPIÑAN HAZ

Cédula de identidad del representante:

1753653979

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL
LO CERTIFICO

Mes y año: JUNIO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
02/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
03/06/2017					
04/06/2017					
05/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
06/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
07/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
08/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
09/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
10/06/2017					
11/06/2017					
12/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
13/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
14/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
15/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
16/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
17/06/2017					
18/06/2017					
19/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
20/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
21/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
22/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
23/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
24/06/2017					
25/06/2017					
26/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
27/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
28/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
29/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
30/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	

FIRMA PARVULARIA *[Signature]*

NOMBRE PARVULARIA: VERÓNICA ZUMBA

PRESENTADO POR:

FIRMA DIRECTORA *[Signature]*

NOMBRE DIRECTORA:

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO *[Signature]*

NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ



REGISTRO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL DIARIA DE NIÑOS Y NIÑAS Y SERVICIO RECIBIDO SATISFACCIÓN

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a):

FLORES ZAMBRANO MIA KENDRA

Nombres y apellidos del representante:

ZAMBRANO HERRERA GRACE JANETH

Cédula de identidad del representante:

1722499751

Mes y año: JUNIO 2017

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL
LO CERTIFICO

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
02/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
03/06/2017					
04/06/2017					
05/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
06/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
07/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
08/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
09/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
10/06/2017					
11/06/2017					
12/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
13/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
14/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
15/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
16/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
17/06/2017					
18/06/2017					
19/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
20/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
21/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
22/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
23/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
24/06/2017					
25/06/2017					
26/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
27/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
28/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
29/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
30/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	

ELABORADO POR:

[Signature]

FIRMA PARVULARIA:

NOMBRE PARVULARIA: NANCY CARRERA

PRESENTADO POR:

FIRMA DIRECTORA: *[Signature]*

APROBADO POR:

[Signature]

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ



REGISTRO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL DIARIA DE NIÑOS Y NIÑAS Y SERVICIO RECIBIDO SATISFACCIÓN

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a):

FUERTES MURGUITIO HEDER DAYANA

Nombres y apellidos del representante:

MURGUITIO MUÑOZ VERÓNICA PATRICIA

Cédula de identidad del representante:

1723586531

Mes y año: JUNIO 2017



Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
02/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
03/06/2017					
04/06/2017					
05/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
06/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
07/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
08/06/2017		FALTA		FALTA	
09/06/2017		FALTA		FALTA	
10/06/2017					
11/06/2017					
12/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
13/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
14/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
15/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
16/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
17/06/2017					
18/06/2017					
19/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
20/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
21/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
22/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
23/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
24/06/2017					
25/06/2017					
26/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
27/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
28/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
29/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
30/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/

FIRMA PARVULARIA

[Firma]

NOMBRE PARVULARIA: PAULINA RUIZ

PRESENTADO POR:

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

20

[Firma]

NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ

08 JUN 2017

AL SEÑOR GUAYO BO...
CALLE...
CANTÓN...
PROVINCIA...

Certifico que la niña **Fuerles Heder** presenta un cuadro de
Tangitis.
Requiere reposo por **48 horas** (noche y día).

Dra. Acosta Oleas Gabriela
MEDICO TRATANTE
L 21-F-80/M-251
AREA DE SALUD # 3
LATOLA VICTORINA



REGISTRO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL DIARIA DE NIÑOS Y NIÑAS Y SERVICIO RECIBIDO SATISFACCIÓN
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a):

MATHIAS ALDAHIR GARCÍA FLORES

Nombres y apellidos del representante:

KARLA ELIZABETH FLORES CASTILLO

Cédula de identidad del representante:

1709341562

Mes y año: JUNIO 2017

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL
LO CERTIFICO

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/06/2017	8:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	4:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	
02/06/2017	8:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	4:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	
03/06/2017					
04/06/2017					
05/06/2017	8:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	4:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	
06/06/2017	8:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	4:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	
07/06/2017	8:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	4:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	
08/06/2017	8:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	4:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	
09/06/2017	8:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	4:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	
10/06/2017					
11/06/2017					
12/06/2017	8:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	4:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	
13/06/2017	8:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	4:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	
14/06/2017	8:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	4:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	
15/06/2017	8:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	4:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	
16/06/2017	8:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	4:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	
17/06/2017					
18/06/2017					
19/06/2017	8:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	4:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	
20/06/2017	8:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	4:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	
21/06/2017	8:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	4:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	
22/06/2017	8:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	4:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	
23/06/2017	8:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	4:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	
24/06/2017					
25/06/2017					
26/06/2017	8:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	4:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	
27/06/2017	8:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	4:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	
28/06/2017	8:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	4:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	
29/06/2017	8:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	4:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	
30/06/2017	8:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	4:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	

ELABORADO POR: *[Handwritten Signature]*
 FIRMA PARVULARIA:
 NOMBRE PARVULARIA: NANCY CARRERA
 PRESENTADO POR:
 FIRMA DIRECTORA: *[Handwritten Signature]*

APROBADO POR: *[Handwritten Signature]*
 FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO
 NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ



REGISTRO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL DIARIA DE NIÑOS Y NIÑAS Y SERVICIO RECIBIDO SATISFACCIÓN
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a):

WASHINGTON SEBASTIAN GUERRA QUISILEMA

Nombres y apellidos del representante:

CARLA GEOVANA QUISILEMA PERUGACHI

Cédula de identidad del representante:

1719530394

Mes y año: JUNIO 2017

ESTE DOCUMENTO ES EL ORIGINAL
LO CERTIFICO

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/06/2017	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema	/
02/06/2017	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema	/
03/06/2017					
04/06/2017					
05/06/2017	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema	/
06/06/2017	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema	/
07/06/2017	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema	/
08/06/2017	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema	/
09/06/2017	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema	/
10/06/2017					
11/06/2017					
12/06/2017	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema	/
13/06/2017	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema	/
14/06/2017	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema	/
15/06/2017	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema	/
16/06/2017	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema	/
17/06/2017					
18/06/2017					
19/06/2017	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema	/
20/06/2017	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema	/
21/06/2017	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema	/
22/06/2017	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema	/
23/06/2017	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema	/
24/06/2017					
25/06/2017					
26/06/2017	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema	/
27/06/2017	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema	/
28/06/2017	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema	/
29/06/2017	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema	/
30/06/2017	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema	/

FIRMA PARVULARIA

Paulina Ruiz

NOMBRE PARVULARIA: PAULINA RUIZ

PRESENTADO POR:

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

22

M. Villagómez

NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a):

HUERTA QUINTEROS DIEGO ALEJANDRO DE JESUS

Nombres y apellidos del representante:

QUINTERO D AHIBELLYS DEL RIO

Cédula de identidad del representante:

19484595

Mes y año: JUNIO 2017

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL
LO CERTIFICO

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
02/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
03/06/2017					
04/06/2017					
05/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
06/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
07/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
08/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
09/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
10/06/2017					
11/06/2017					
12/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
13/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
14/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
15/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
16/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
17/06/2017					
18/06/2017					
19/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
20/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
21/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
22/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
23/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
24/06/2017					
25/06/2017					
26/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
27/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
28/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
29/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
30/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	

FIRMA PARVULARIA

[Firma]

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

[Firma]

NOMBRE PARVULARIA JUANA VILLEGAS

NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ

PRESENTADO POR:

FIRMA DIRECTORA [Firma]

NOMBRE DIRECTORA JESSY BELTRÁN RAMÍREZ



REGISTRO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL DIARIA DE NIÑOS Y NIÑAS Y SERVICIO RECIBIDO SATISFACCIÓN
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

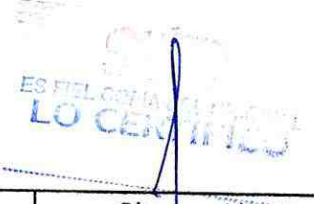
Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a): JAYA PAREDES SOFIA ANTONELA

Nombres y apellidos del representante: JENNY FRANCISCA MORÁN

Cédula de identidad del representante: 1708125115

Mes y año: JUNIO 2017



Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/06/2017	8:00	Jenny Morán	4:00	Jenny Morán	
02/06/2017	8:00	Jenny Morán	4:00	Jenny Morán	
03/06/2017					
04/06/2017					
05/06/2017	8:00	Jenny Morán	4:00	Jenny Morán	
06/06/2017	8:00	Jenny Morán	4:00	Jenny Morán	
07/06/2017	8:00	Jenny Morán	4:00	Jenny Morán	
08/06/2017	8:00	Jenny Morán	4:00	Jenny Morán	
09/06/2017	8:00	Jenny Morán	4:00	Jenny Morán	
10/06/2017					
11/06/2017					
12/06/2017	8:00	Jenny Morán	4:00	Jenny Morán	
13/06/2017	8:00	Jenny Morán	4:00	Jenny Morán	
14/06/2017	8:00	Jenny Morán	4:00	Jenny Morán	
15/06/2017	8:00	Jenny Morán	4:00	Jenny Morán	
16/06/2017	8:00	Jenny Morán	4:00	Jenny Morán	
17/06/2017					
18/06/2017					
19/06/2017	8:00	Jenny Morán	4:00	Jenny Morán	
20/06/2017	8:00	Jenny Morán	4:00	Jenny Morán	
21/06/2017	8:00	Jenny Morán	4:00	Jenny Morán	
22/06/2017	8:00	Jenny Morán	4:00	Jenny Morán	
23/06/2017	8:00	Jenny Morán	4:00	Jenny Morán	
24/06/2017					
25/06/2017					
26/06/2017	8:00	Jenny Morán	4:00	Jenny Morán	
27/06/2017	8:00	Jenny Morán	4:00	Jenny Morán	
28/06/2017	8:00	Jenny Morán	4:00	Jenny Morán	
29/06/2017	8:00	Jenny Morán	4:00	Jenny Morán	
30/06/2017	8:00	Jenny Morán	4:00	Jenny Morán	

ELABORADO POR:
FIRMA PARVULARIA:
NOMBRE PARVULARIA: NANCY CARRERA

APROBADO POR:
FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO:
NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ

PRESENTADO POR:
FIRMA DIRECTORA:



REGISTRO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL DIARIA DE NIÑOS Y NIÑAS Y SERVICIO RECIBIDO SATISFACCIÓN

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

ES EL CCF
LO CE
TILA

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a):

JIMENEZ ALVAREZ JAMES ETHAN ✓

Nombres y apellidos del representante:

ALVAREZ PEZANTES DIANA SOFIA

Cédula de identidad del representante:

1719751701

Mes y año: JUNIO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
02/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
03/06/2017					
04/06/2017					
05/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
06/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
07/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
08/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
09/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
10/06/2017					
11/06/2017					
12/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
13/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
14/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
15/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
16/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
17/06/2017					
18/06/2017					
19/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
20/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
21/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
22/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
23/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
24/06/2017					
25/06/2017					
26/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
27/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
28/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
29/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
30/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/

FIRMA PARVULARIA *[Firma]*

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO *[Firma]*

NOMBRE PARVULARIA: VERÓNICA ZUMBA

NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ

PRESENTADO POR:

FIRMA DIRECTORA *[Firma]*

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a):

JIMENEZ ESPIN KYTZYA THAIS ✓

Nombres y apellidos del representante:

ESPIN SOSORANGA JENNIFER ALEXANDRA

Cédula de identidad del representante:

1718801622

Mes y año: JUNIO 2017

ES EL ORIGINAL
LO CERTIFICO

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/06/2017	8:00	<i>Jennifer Espin</i>	4:00	<i>Jennifer Espin</i>	✓
02/06/2017	8:00	<i>Jennifer Espin</i>	4:00	<i>Jennifer Espin</i>	✓
03/06/2017					
04/06/2017					
05/06/2017	8:00	<i>Jennifer Espin</i>	4:00	<i>Jennifer Espin</i>	✓
06/06/2017	8:00	<i>Jennifer Espin</i>	4:00	<i>Jennifer Espin</i>	✓
07/06/2017	8:00	<i>Jennifer Espin</i>	4:00	<i>Jennifer Espin</i>	✓
08/06/2017	8:00	<i>Jennifer Espin</i>	4:00	<i>Jennifer Espin</i>	✓
09/06/2017	8:00	<i>Jennifer Espin</i>	4:00	<i>Jennifer Espin</i>	✓
10/06/2017					
11/06/2017					
12/06/2017	8:00	<i>Jennifer Espin</i>	4:00	<i>Jennifer Espin</i>	✓
13/06/2017	8:00	<i>Jennifer Espin</i>	4:00	<i>Jennifer Espin</i>	✓
14/06/2017	8:00	<i>Jennifer Espin</i>	4:00	<i>Jennifer Espin</i>	✓
15/06/2017	8:00	<i>Jennifer Espin</i>	4:00	<i>Jennifer Espin</i>	✓
16/06/2017	8:00	<i>Jennifer Espin</i>	4:00	<i>Jennifer Espin</i>	✓
17/06/2017					
18/06/2017					
19/06/2017	8:00	<i>Jennifer Espin</i>	4:00	<i>Jennifer Espin</i>	✓
20/06/2017	8:00	<i>Jennifer Espin</i>	4:00	<i>Jennifer Espin</i>	✓
21/06/2017	8:00	<i>Jennifer Espin</i>	4:00	<i>Jennifer Espin</i>	✓
22/06/2017	8:00	<i>Jennifer Espin</i>	4:00	<i>Jennifer Espin</i>	✓
23/06/2017	8:00	<i>Jennifer Espin</i>	4:00	<i>Jennifer Espin</i>	✓
24/06/2017					
25/06/2017					
26/06/2017	8:00	<i>Jennifer Espin</i>	4:00	<i>Jennifer Espin</i>	✓
27/06/2017	8:00	<i>Jennifer Espin</i>	4:00	<i>Jennifer Espin</i>	✓
28/06/2017	8:00	<i>Jennifer Espin</i>	4:00	<i>Jennifer Espin</i>	✓
29/06/2017	8:00	<i>Jennifer Espin</i>	4:00	<i>Jennifer Espin</i>	✓
30/06/2017	8:00	<i>Jennifer Espin</i>	4:00	<i>Jennifer Espin</i>	✓

FIRMA PARVULARIA *Verónica Zumba*

NOMBRE PARVULARIA: VERÓNICA ZUMBA

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ

PRESENTADO POR:

FIRMA DIRECTORA *Jessy Beltrán*

NOMBRE DIRECTORA: JESSY BELTRÁN

221

S



REGISTRO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL DIARIA DE NIÑOS Y NIÑAS Y SERVICIO RECIBIDO SATISFACCIÓN
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a):

LOZADA TELLO MARTIN ANDRES

Nombres y apellidos del representante:

LEIDY PAOLA TELLO LAGOS

Cédula de identidad del representante:

8170967353

Mes y año: JUNIO 2017

ES EL COMA DEL ORIGINAL
LO CERTIFICO

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
02/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
03/06/2017					
04/06/2017					
05/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
06/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
07/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
08/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
09/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
10/06/2017					
11/06/2017					
12/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
13/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
14/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
15/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
16/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
17/06/2017					
18/06/2017					
19/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
20/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
21/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
22/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
23/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
24/06/2017					
25/06/2017					
26/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
27/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
28/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
29/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
30/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓

FIRMA PARVULARIA [Firma]

NOMBRE PARVULARIA: VERÓNICA ZUMBA

PRESENTADO POR:

FIRMA DIRECTORA [Firma]

NOMBRE DIRECTORA: [Nombre]

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO [Firma]

NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ

[Firma]



REGISTRO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL DIARIA DE NIÑOS Y NIÑAS Y SERVICIO RECIBIDO SATISFACCIÓN
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a):

NICOLAS BLANNE MORALES MIRANDA

Nombres y apellidos del representante:

JOCELYNE NATASHA MIRANDA CEVALLOS

Cédula de identidad del representante:

175504801-2

Mes y año: JUNIO 2017

ES EL ORIGINAL
LO CERTIFICO

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
02/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
03/06/2017					
04/06/2017					
05/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
06/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
07/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
08/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
09/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
10/06/2017					
11/06/2017					
12/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
13/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
14/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
15/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
16/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
17/06/2017					
18/06/2017					
19/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
20/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
21/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
22/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
23/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
24/06/2017					
25/06/2017					
26/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
27/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
28/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
29/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
30/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	

ELABORADO POR:

[Firma]

FIRMA PARVULARIA:

NOMBRE PARVULARIA: NANCY CARRERA

PRESENTADO POR:

FIRMA DIRECTORA [Firma]

APROBADO POR:

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ

22

[Firma]

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a):

MOREIRA SALAS JESSYCA EMILY ✓

Nombres y apellidos del representante:

ROSA EMILIA SALAS CRUZ

Cédula de identidad del representante:

1717776759

Mes y año: JUNIO 2017

ES EL COPIA DEL ORIGINAL
LO CERTIFICADO

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
02/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
03/06/2017					
04/06/2017					
05/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
06/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
07/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
08/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
09/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
10/06/2017					
11/06/2017					
12/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
13/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
14/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
15/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
16/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
17/06/2017					
18/06/2017					
19/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
20/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
21/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
22/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
23/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
24/06/2017					
25/06/2017					
26/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
27/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
28/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
29/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
30/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	

FIRMA PARVULARIA

[Firma]

NOMBRE PARVULARIA

JUANA VILLEGAS

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

[Firma]

NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ

PRESENTADO POR:

FIRMA DIRECTORA

[Firma]

NOMBRE DIRECTORA

JESSY BELTRÁN RAMÍREZ

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a):

JAVIER NICOLAS NUÑEZ BECERRA

Nombres y apellidos del representante:

MARIANITA DEL PILAR CRUZ OCHOA

Cédula de identidad del representante:

1707423172

Mes y año: JUNIO 2017

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL
LO CERTIFICO

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/06/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	
02/06/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	
03/06/2017					
04/06/2017					
05/06/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	
06/06/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	
07/06/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	
08/06/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	
09/06/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	
10/06/2017					
11/06/2017					
12/06/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	
13/06/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	
14/06/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	
15/06/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	
16/06/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	
17/06/2017					
18/06/2017					
19/06/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	
20/06/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	
21/06/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	
22/06/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	
23/06/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	
24/06/2017					
25/06/2017					
26/06/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	
27/06/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	
28/06/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	
29/06/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	
30/06/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	

ELABORADO POR: *[Firma]*
FIRMA PARVULARIA:
NOMBRE PARVULARIA: NANCY CARRERA

APROBADO POR: *[Firma]*
FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO
NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ

PRESENTADO POR:
FIRMA DIRECTORA *[Firma]*



REGISTRO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL DIARIA DE NIÑOS Y NIÑAS Y SERVICIO RECIBIDO SATISFACCIÓN
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a):

OTERO LOJANO VAYOLET ✓

Nombres y apellidos del representante:

LOJANO LUNA CRISTINA BELEN

Cédula de identidad del representante:

1721160412

Mes y año: JUNIO 2017

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL
LO CERTIFICO

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/06/2017	8:00	Cristina Lojano	4:00	Cristina Lojano	/
02/06/2017	8:00	Cristina Lojano	4:00	Cristina Lojano	/
03/06/2017					
04/06/2017					
05/06/2017	8:00	Cristina Lojano	4:00	Cristina Lojano	/
06/2017	8:00	Cristina Lojano	4:00	Cristina Lojano	/
08/06/2017	8:00	Cristina Lojano	4:00	Cristina Lojano	/
09/06/2017	8:00	Cristina Lojano	4:00	Cristina Lojano	/
10/06/2017					
11/06/2017					
12/06/2017	8:00	Cristina Lojano	4:00	Cristina Lojano	/
13/06/2017	8:00	Cristina Lojano	4:00	Cristina Lojano	/
14/06/2017	8:00	Cristina Lojano	4:00	Cristina Lojano	/
15/06/2017	8:00	Cristina Lojano	4:00	Cristina Lojano	/
16/06/2017	8:00	Cristina Lojano	4:00	Cristina Lojano	/
17/06/2017					
18/06/2017					
19/06/2017	FALTO		FALTO		
20/06/2017	8:00	Cristina Lojano	4:00	Cristina Lojano	/
21/06/2017	8:00	Cristina Lojano	4:00	Cristina Lojano	/
22/06/2017	8:00	Cristina Lojano	4:00	Cristina Lojano	/
23/06/2017	8:00	Cristina Lojano	4:00	Cristina Lojano	/
24/06/2017					
25/06/2017					
26/06/2017	8:00	Cristina Lojano	4:00	Cristina Lojano	/
27/06/2017	8:00	Cristina Lojano	4:00	Cristina Lojano	/
28/06/2017	8:00	Cristina Lojano	4:00	Cristina Lojano	/
29/06/2017	8:00	Cristina Lojano	4:00	Cristina Lojano	/
30/06/2017	8:00	Cristina Lojano	4:00	Cristina Lojano	/

FIRMA PARVULARIA

Paulina Ruiz

NOMBRE PARVULARIA: PAULINA RUIZ

PRESENTADO POR:

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

Marcela Villagómez

NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL
LO CERTIFICO



Dr. Hernán F. Santacruz M.
MEDICINA Y CIRUGÍA

CONSULTORIO: Valparaiso y Antofagasta • Teléfono: 2572 728
DOMICILIO: Valparaiso N4-121 y Antofagasta • Cel.: 0995285107

Rep. Quito, a 19 de Junio del 2017
Paciente:

CERTIFICADO:

Que la niña
Karyollet Otero Luna,
debe permanecer en
reposo hoy día por
presentar Erisipelitis

Aste

COLEGIO CHILENO DE MEDICINA Y CIRUGÍA
C.R. N.º 12.100
S.M. N.º 10 / F.A.O. N.º 1000



REGISTRO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL DIARIA DE NIÑOS Y NIÑAS Y SERVICIO RECIBIDO SATISFACCIÓN
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a):

PAEZ BENAVIDES GENNESIS YAMILETH

Nombres y apellidos del representante:

GENNESIS ARIELA BENAVIDES PIJAL

Cédula de identidad del representante:

1718346727

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL
LO CERTIFICO

Mes y año: JUNIO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
02/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
03/06/2017					
04/06/2017					
05/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
06/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
07/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
08/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
09/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
10/06/2017					
11/06/2017					
12/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
13/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
14/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
15/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
16/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
17/06/2017					
18/06/2017					
19/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
20/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
21/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
22/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
23/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
24/06/2017					
25/06/2017					
26/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
27/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
28/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
29/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
30/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓

FIRMA PARVULARIA *[Signature]*

NOMBRE PARVULARIA: VERÓNICA ZUMBA

PRESENTADO POR:

FIRMA DIRECTORA *[Signature]*

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO *[Signature]*

NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ

22)



REGISTRO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL DIARIA DE NIÑOS Y NIÑAS Y SERVICIO RECIBIDO SATISFACCIÓN
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a):

PAREDES VILLALVA MARÍA EMILIA

Nombres y apellidos del representante:

PAREDES VILLALVA XIMENA PATRICIA

Cédula de identidad del representante:

1715425144

Mes y año: JUNIO 2017

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL
LO CERTIFICO

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
02/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
03/06/2017					
04/06/2017					
05/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
06/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
07/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
08/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
09/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
10/06/2017					
11/06/2017					
12/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
13/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
14/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
15/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
16/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
17/06/2017					
18/06/2017					
19/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
20/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
21/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
22/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
23/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
24/06/2017					
25/06/2017					
26/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
27/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
28/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
29/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
30/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	

ELABORADO POR: [Firma]
FIRMA PARVULARIA: [Firma]

NOMBRE PARVULARIA: NANCY CARRERA

PRESENTADO POR: [Firma]
FIRMA DIRECTORA: [Firma]

APROBADO POR: [Firma]
FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO
NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ



REGISTRO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL DIARIA DE NIÑOS Y NIÑAS Y SERVICIO RECIBIDO SATISFACCIÓN
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva
Nombres y apellidos del niño(a): PAVÓN NARANJO ELIAN MISAE
Nombres y apellidos del representante: NICOLE NARANJO
Cédula de identidad del representante: 1725625055
Mes y año: JUNIO 2017

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL
LO CERTIFICO

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
02/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
03/06/2017					
04/06/2017					
05/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
06/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
07/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
08/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
09/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
10/06/2017					
11/06/2017					
12/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
13/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
14/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
15/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
16/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
17/06/2017					
18/06/2017					
19/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
20/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
21/06/2017		FALTO		FALTO	
22/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
23/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
24/06/2017					
25/06/2017					
26/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
27/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
28/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
29/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
30/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/

FIRMA PARVULARIA [Firma]

NOMBRE PARVULARIA: VERÓNICA ZUMBA

PRESENTADO POR:

FIRMA DIRECTORA [Firma]

NOMBRE DIRECTORA: [Nombre]

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO [Firma]

NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DEL IESS



COMITÉ DEL PUEBLO/PONCIANO

CERTIFICADO DE ASISTENCIA

Lugar y fecha : 21-06-2017

CERTIFICO QUE EL / LA PACIENTE

Nombre y apellidos: Parson Elian

Cedula de identidad: HCI 233561

Acudio a la consulta de: PEDIATRIA

Atentamente Hora de entrada: 11:00

Hora de salida: 12:00

MSP L.27 " F.11 NO.34
IESS
PEDIATRIA
Dra. Paulina Salazar
COMITÉ DEL PUEBLO/PONCIANO
CENTRO DE ESPECIALIDADES

Firma y sello



REGISTRO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL DIARIA DE NIÑOS Y NIÑAS Y SERVICIO RECIBIDO SATISFACCIÓN
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a): PINOS CAIZA HENRY NICOLÁS

Nombres y apellidos del representante: MARÍA JOSÉ CAIZA ERAZO

Cédula de identidad del representante: 201827078

Mes y año: JUNIO 2017

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL
LO CERTIFICO

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/06/2017	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]	✓
02/06/2017	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]	✓
03/06/2017					
04/06/2017					
05/06/2017	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]	✓
06/06/2017	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]	✓
07/06/2017	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]	✓
08/06/2017	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]	✓
09/06/2017	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]	✓
10/06/2017					
11/06/2017					
12/06/2017	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]	✓
13/06/2017	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]	✓
14/06/2017	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]	✓
15/06/2017	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]	✓
16/06/2017	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]	✓
17/06/2017					
18/06/2017					
19/06/2017	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]	✓
20/06/2017	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]	✓
21/06/2017	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]	✓
22/06/2017	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]	✓
23/06/2017	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]	✓
24/06/2017					
25/06/2017					
26/06/2017	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]	✓
27/06/2017	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]	✓
28/06/2017	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]	✓
29/06/2017	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]	✓
30/06/2017	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]	✓

FIRMA PARVULARIA

NOMBRE PARVULARIA

JUANA VILLEGAS

PRESENTADO POR:

FIRMA DIRECTORA

[Signature]

NOMBRE DIRECTORA

JESSY BELTRÁN RAMÍREZ

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ

[Signature]



REGISTRO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL DIARIA DE NIÑOS Y NIÑAS Y SERVICIO RECIBIDO SATISFACCIÓN
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a):

CARLOS NICOLAS ROMERO VALDEZ

Nombres y apellidos del representante:

ISABEL CRISTINA VALDEZ PAREDES

Cédula de identidad del representante:

172294248-7

Mes y año: JUNIO 2017



Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
02/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
03/06/2017					
04/06/2017					
05/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
06/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
07/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
08/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
09/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
10/06/2017					
11/06/2017					
12/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
13/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
14/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
15/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
16/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
17/06/2017					
18/06/2017					
19/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
20/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
21/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
22/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
23/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
24/06/2017					
25/06/2017					
26/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
27/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
28/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
29/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
30/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/

FIRMA PARVULARIA: [Firma]
 NOMBRE PARVULARIA: PAULINA RUIZ
 PRESENTADO POR:

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: [Firma]
 NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ



REGISTRO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL DIARIA DE NIÑOS Y NIÑAS Y SERVICIO RECIBIDO SATISFACCIÓN
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a):

DOMENIKA NATASHA ROMERO YUNGA

Nombres y apellidos del representante:

MIRIAM SABINA YUNGA MENDOZA

Cédula de identidad del representante:

1704306976

Mes y año: JUNIO 2017

ES EL COPIA DEL ORIGINAL
LO CERTIFICO

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
02/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
03/06/2017					
04/06/2017					
05/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
06/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
07/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
08/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
09/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
10/06/2017					
11/06/2017					
12/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
13/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
14/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
15/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
16/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
17/06/2017					
18/06/2017					
19/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
20/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
21/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
22/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
23/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
24/06/2017					
25/06/2017					
26/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
27/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
28/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
29/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
30/06/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	

ELABORADO POR: *[Signature]*
FIRMA PARVULARIA:
NOMBRE PARVULARIA: NANCY CARRERA

22/
APROBADO POR: *[Signature]*
FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO
NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ

PRESENTADO POR:
FIRMA DIRECTORA: *[Signature]*

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a):

SALTOS SALCEDO THIAGO GUSTAVO

Nombres y apellidos del representante:

CLARA PATRICIA SALCEDO PONCE

Cédula de identidad del representante:

1717229767

Mes y año: JUNIO 2017

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL
 LO CERTIFICO

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/06/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	
02/06/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	
03/06/2017					
04/06/2017					
05/06/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	
06/06/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	
07/06/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	
08/06/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	
09/06/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	
10/06/2017					
11/06/2017					
12/06/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	
13/06/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	
14/06/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	
15/06/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	
16/06/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	
17/06/2017					
18/06/2017					
19/06/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	
20/06/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	
21/06/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	
22/06/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	
23/06/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	
24/06/2017					
25/06/2017					
26/06/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	
27/06/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	
28/06/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	
29/06/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	
30/06/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	

FIRMA PARVULARIA

[Firma]

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

[Firma]

NOMBRE PARVULARIA JUANA VILLEGAS

NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ

PRESENTADO POR:

FIRMA DIRECTORA

[Firma]

NOMBRE DIRECTORA JESSY BELTRÁN RAMÍREZ

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a):

SANGOQUIZA YUMAGLLA EMILIANO JOAQUIN

Nombres y apellidos del representante:

MAYRA ALEXANDRA YUMAGLLA CHIMBOLEMA

Cédula de identidad del representante:

1722246640

Mes y año: JUNIO 2017

COPIA DEL ORIGINAL
CERTIFICADO

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
02/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
03/06/2017					
04/06/2017					
05/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
06/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
07/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
08/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
09/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
10/06/2017					
11/06/2017					
12/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
13/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
14/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
15/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
16/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
17/06/2017					
18/06/2017					
19/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
20/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
21/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
22/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
23/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
24/06/2017					
25/06/2017					
26/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
27/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
28/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
29/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
30/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	

FIRMA PARVULARIA

[Firma]

NOMBRE PARVUL LARIA

JUANA VILLEGAS

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

[Firma]

NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ

PRESENTADO POR:

FIRMA DIRECTORA

[Firma]

NOMBRE DIRECTORA

JESSY BELTRÁN RAMÍREZ

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a):

BRITHANY NAHOMI SAQUIPAY MUÑOZ

Nombres y apellidos del representante:

LIDIA RAQUEL ALEMAN CRUZ

Cédula de identidad del representante:

1709374506

Mes y año: JUNIO 2017

ESTABLECIMIENTO EDUCACIONAL Y CULTURAL
LO CERTIFICO

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/06/2017	8:00		4:00		-
02/06/2017	8:00		4:00		-
03/06/2017					
04/06/2017					
05/06/2017	8:00		4:00		-
06/06/2017	8:00		4:00		-
07/06/2017	8:00		4:00		-
08/06/2017	8:00		4:00		-
09/06/2017	8:00		4:00		-
10/06/2017					
11/06/2017					
12/06/2017	8:00		4:00		-
13/06/2017	8:00		4:00		-
14/06/2017	8:00		4:00		-
15/06/2017	8:00		4:00		-
16/06/2017	8:00		4:00		-
17/06/2017					
18/06/2017					
19/06/2017	8:00		4:00		-
20/06/2017	8:00		4:00		-
21/06/2017	8:00		4:00		-
22/06/2017	8:00		4:00		-
23/06/2017	8:00		4:00		-
24/06/2017					
25/06/2017					
26/06/2017	8:00		4:00		-
27/06/2017	8:00		4:00		-
28/06/2017	8:00		4:00		-
29/06/2017	8:00		4:00		-
30/06/2017	8:00		4:00		-

ELABORADO POR:

FIRMA PARVULARIA:

NOMBRE PARVULARIA: NANCY CARRERA

PRESENTADO POR:

FIRMA DIRECTORA

APROBADO POR:

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ

23


REGISTRO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL DIARIA DE NIÑOS Y NIÑAS Y SERVICIO RECIBIDO SATISFACCIÓN
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"
**ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL
LO CERTIFICO**

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a):

SUQUILLO JIMENEZ JERALD DAVID

Nombres y apellidos del representante:

JIMENEZ VASQUEZ JENNIFER XIMENA

Cédula de identidad del representante:

1716632334

Mes y año: JUNIO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/06/2017	8:00		4:00		/
02/06/2017	8:00		4:00		/
03/06/2017					
04/06/2017					
05/06/2017	8:00		4:00		/
06/06/2017	FNTO		FNTO		
07/06/2017	FNTO		FNTO		
08/06/2017	8:00		4:00		/
09/06/2017	8:00		4:00		/
10/06/2017					
11/06/2017					
12/06/2017	8:00		4:00		/
13/06/2017	8:00		4:00		/
14/06/2017	8:00		4:00		/
15/06/2017	8:00		4:00		/
16/06/2017	8:00		4:00		/
17/06/2017					
18/06/2017					
19/06/2017	8:00		4:00		/
20/06/2017	8:00		4:00		/
21/06/2017	8:00		4:00		/
22/06/2017	8:00		4:00		/
23/06/2017	8:00		4:00		/
24/06/2017					
25/06/2017					
26/06/2017	8:00		4:00		/
27/06/2017	8:00		4:00		/
28/06/2017	8:00		4:00		/
29/06/2017	8:00		4:00		/
30/06/2017	8:00		4:00		/

FIRMA PARVULARIA

NOMBRE PARVULARIA: PAULINA RUIZ

REPRESENTADO POR:

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ

CERTIFICADO MÉDICO

Lugar y fecha: *Dpto. de Jasso / 17.*

Por medio del presente CERTIFICO que, al momento el/la paciente:

Susana Jimenez Jorale
Cédula de Identidad: *1716005107* Edad: *20 años* Sexo: *M*
Fue atendido/a en la Unidad Operativa *La Jala* CIE10: *Z02*
Con diagnóstico: *Fractura*
Por lo que amerita reposo: *2* días.
Desde el día *06/06/17* hasta el día *07/06/17*

Firma del profesional: 

Sello y código del profesional: 



REGISTRO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL DIARIA DE NIÑOS Y NIÑAS Y SERVICIO RECIBIDO SATISFACCIÓN

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"



Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a):

LYAN ISMAEL VELEZ ANDRADE

Nombres y apellidos del representante:

ANDRADE SIMBAÑA MARÍA GABRIELA

Cédula de identidad del representante:

1751920040

Mes y año: JUNIO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
02/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
03/06/2017					
04/06/2017					
05/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
06/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
07/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
08/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
09/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
10/06/2017					
11/06/2017					
12/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
13/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
14/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
15/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
16/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
17/06/2017					
18/06/2017					
19/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
20/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
21/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
22/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
23/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
24/06/2017					
25/06/2017					
26/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
27/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
28/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
29/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
30/06/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/

FIRMA PARVULARIA

[Firma]

NOMBRE PARVULARIA: PAULINA RUIZ

PRESENTADO POR:

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

[Firma]

NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ

22

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a):

EMILIO ADAIR VINUEZA ANDRADE

Nombres y apellidos del representante:

ADRIANA JANNETH SANCHEZ LEAS


Cédula de identidad del representante:

1710864305

Mes y año: JUNIO 2017


CUITO
ES EL COPIA DEL ORIGINAL
LO CERTIFICO

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/06/2017	8:00	Adriana S	4:00	Adriana S	
02/06/2017	8:00	Adriana S	4:00	Adriana S	
03/06/2017					
04/06/2017					
05/06/2017	8:00	Adriana S	4:00	Adriana S	
06/06/2017	8:00	Adriana S	4:00	Adriana S	
07/06/2017	8:00	Adriana S	4:00	Adriana S	
08/06/2017	8:00	Adriana S	4:00	Adriana S	
09/06/2017	8:00	Adriana S	4:00	Adriana S	
10/06/2017					
11/06/2017					
12/06/2017	8:00	Adriana S	4:00	Adriana S	
13/06/2017	8:00	Adriana S	4:00	Adriana S	
14/06/2017	8:00	Adriana S	4:00	Adriana S	
15/06/2017	8:00	Adriana S	4:00	Adriana S	
16/06/2017	8:00	Adriana S	4:00	Adriana S	
17/06/2017					
18/06/2017					
19/06/2017	8:00	Adriana S	4:00	Adriana S	
20/06/2017	8:00	Adriana S	4:00	Adriana S	
21/06/2017	8:00	Adriana S	4:00	Adriana S	
22/06/2017	8:00	Adriana S	4:00	Adriana S	
23/06/2017	8:00	Adriana S	4:00	Adriana S	
24/06/2017					
25/06/2017					
26/06/2017	8:00	Adriana S	4:00	Adriana S	
27/06/2017	8:00	Adriana S	4:00	Adriana S	
28/06/2017	8:00	Adriana S	4:00	Adriana S	
29/06/2017	8:00	Adriana S	4:00	Adriana S	
30/06/2017	8:00	Adriana S	4:00	Adriana S	

ELABORADO POR:
FIRMA PARVULARIA: 

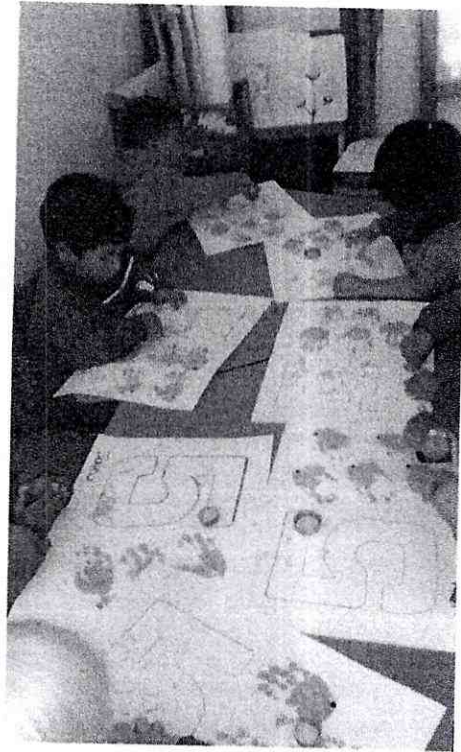
NOMBRE PARVULARIA: NANCY CARRERA

PRESENTADO POR:
FIRMA DIRECTORA: 

APROBADO POR:
FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: 

NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ

FOTOS CDIC LA TOLA - JUNIO 2017





CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PATRONALES

El IESS CERTIFICA que revisados los archivos del Sistema de Historia Laboral, el señor(a) BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR, representante legal de la empresa CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA con RUC Nro. 1792544564001 y dirección CENTRO. LA TOLA ARTURO BORJA E8-32 MEDARDO ANGEL S / RAFAEL TROYA . E832. MEDARDO ANGEL SILVA, IGLESIA SANTA FAZ., 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.

Gabriela Bermeo Tapia

Directora Nacional de Recaudación y Gestión de Cartera



Emitido el 05 de julio de 2017

Validez del Certificado 30 días



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

julio 05 del 2017 20:45

BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR

DETALLE DE COMPROBANTE DE PAGO

No. Comprobante: 000000094218378

Concepto:	PAGO DE PLANILLAS - NORMALES,		Emitido en:	2017-07-05
No. RUC / REGISTRO:	1792544564001 - 0001	Fecha de Vigencia de Pago:	2017-07-17	
Nombre / Razón Social / Organización:	CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA - CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA			
Periodo de Pago:	2017 - 06			
Forma de pago:	Fondos propios			
Observación:				

AFILIADOS

PERIODO	RT	CEDULA	NOMBRE	SUELDO	DIAS	OBS.	VALOR	TIEMPO PARCIAL
2017 - 6	06	1707165484	BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR	645.14	30	NNA	132.90	0.00
2017 - 6	06	1716983687	CARRERA TAPIA NANCY GEOVANNA	480.00	30	NNA	98.88	0.00
2017 - 6	06	0502004179	MUZO PASTUÑA GLORIA BEATRIZ	375.00	30	NNA	77.25	0.00
2017 - 6	06	1713022547	PASTUÑA MUSO MARIA CONSUELO	375.00	30	NNA	77.25	0.00
2017 - 6	06	1716375496	RUIZ VEGA PAULINA DEL ROCIO	480.00	30	NNA	98.88	0.00
2017 - 6	06	1717535478	VILLEGAS ESQUIVEL JUANA OBDULIA	480.00	30	NNA	98.88	0.00
2017 - 6	06	1721202107	ZUMBA ALQUINGA VERONICA ALEXANDRA	480.00	30	NNA	98.88	0.00
				3315.14			682.92	0.00



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
DIRECCIÓN NACIONAL DE GESTIÓN FINANCIERA
UNIDAD DE FONDOS DE TERCEROS

CALIFICACION DE DERECHO FR CON APORTES DE: JUNIO/2017							
Nómina de Solicitudes de Acumulación de Fondos de Reserva							
Cédula Afiliado	Nombre del Afiliado	Sucursal	Tiene Solicitud Acumulación?	Fecha de Solicitud	Tiene Cargos	Tiene Derecho?	
1707165484	BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR	0001	NO		NO	SI	
1716983687	CARRERA TAPIA NANCY GEOVANNA	0001	SI	23/08/20	NO	SI	
0502004179	MUZO PASTUÑA GLORIA BEATRIZ	0001	SI	17/08/20	NO	SI	
1713022547	PASTUÑA MUSO MARIA CONSUELO	0001	NO		NO	SI	
1716375496	RUIZ VEGA PAULINA DEL ROCIO	0001	NO		NO	SI	
1717535478	VILLEGAS ESQUIVEL JUANA OBDULIA	0001	NO		NO	SI	
1721202107	ZUMBA ALQUINGA VERONICA	0001	SI	17/08/20	NO	SI	



julio 05 del 2017 20:44

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR

DETALLE DE COMPROBANTE DE PAGO

No. Comprobante: 0000000015903505

Concepto:	PAGO DE FONDOS DE RESERVA - NORMALES,		Emitido en:	2017-07-05
No. RUC / REGISTRO:	1792544564001 - 0001	Fecha de Vigencia de Pago:	2017-07-17	
Nombre / Razón Social / Organización:	CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA - CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA			
Periodo de Pago:	Desde: 2017-06-01 Hasta: 2017-06-30			
Forma de pago:	Fondos propios			
Observación:				

AFILIADOS

PERIODO	RT	CEDULA	NOMBRE	SUELDO	DIAS	OBS.	VALOR	TIEMPO PARCIAL
2017 - 6	06	1716983687	CARRERA TAPIA NANCY GEOVANNA	480.00	1	NNF	39.98	0.00
2017 - 6	06	0502004179	MUZO PASTUÑA GLORIA BEATRIZ	375.00	1	NNF	31.24	0.00
2017 - 6	06	1721202107	ZUMBA ALQUINGA VERONICA ALEXANDRA	480.00	1	NNF	39.98	0.00
				1335.00			111.20	0.00

Valor	111.20
Intereses por mora (+)	0.00
Seguro Salud Tiempo Parcial (+)	0.00
Honorarios Abogado (+)	0.00
Gastos Administrativos (+)	0.00
Subtotal (=)	111.20
Notas de Crédito (-)	0.00
Total (=)	111.20

Señor Empleador

Usted puede pagar sus obligaciones patronales en línea en cualquier agencia de los bancos: Pichincha, Bolivariano, Guayaquil, Austro, Pacífico, Oficinas de Western Unión Red Activa, Ventanillas Coop. de Ahorro y Crédito El Sagrario, Almacenes TIA, en cualquier agencia de Servipagos y mediante Tarjetas de Crédito (Diners, Discover, Visa y Master Card Pichincha, Visa Banco de Loja y Visa Banco General Rumifahui)..

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.

TRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA
GENERAL DE PAGOS

06 Año 2017

Nombres	INGRESOS				DESCUENTOS				Firmas	
	Sueldo	Dias Lab.	Sueldo Mensual	H. Extras 100%	F. Reserva	Otros Ing.	Apor. less	Liquid o Recibir		
Artamento :										
RAMIREZ JESSY	645,14	30	645,14	0,00	53,74	0,00	60,97	637,91	Jessy Beltrán	
ORA										
TAPIA NANCY GEOVANNA	480,00	30	480,00	0,00	0,00	698,88	0,00	356,52	[Signature]	
ORA										
STUÑA GLORIA BEATRIZ	375,00	30	375,00	0,00	0,00	480,00	35,44	280,73	[Signature]	
ORA DE LIMPIEZA										
MUSO MARIA CONSUELO	375,00	30	375,00	0,00	0,00	375,00	58,83	327,78	[Signature]	
ORA DE COCINA										
PAULINA DEL ROCIO	480,00	30	480,00	0,00	39,98	406,24	43,02	409,23	[Signature]	
ORA										
ESQUIVEL JUANA	480,00	30	480,00	0,00	39,98	519,98	65,39	179,48	[Signature]	
ORA										
LQUINGA VERONICA	480,00	30	480,00	0,00	0,00	519,98	295,14	383,01	[Signature]	
ORA										
Subtotal	3.315,14		480,00	0,00	0,00	3480,08	905,42	2574,66		

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL
LO CERTIFICO

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA 2017
ROL GENERAL DE PAGOS

Mes de: 06 / Año 2017

Fecha Reporte: 05/07/2017

Cédula : 1707165484
Nombre : BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC
Cargo : DIRECTORA
Departamento :
Sueldo Básico : 645.14

ESTEL COPA DE...
LO CERTIFICO

INGRESOS			EGRESOS		
Concepto		Valor	Concepto		Valor
Horas Base	240.00	645.14	Aporte Ind. IESS	9.45	60.97
Horas Extras 100%			Impuesto a la Renta		
Horas Extras 50%					
Horas Extras 25%					
FONDOS DE RESERVA		53.74			
TOTAL GANADO		698.88	TOTAL DESCUENTOS		60.97
			LIQUIDO A RECIBIR		637.91

Jessy Beltrán R.
RECIBI CONFORME

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA 2017
ROL GENERAL DE PAGOS

Mes de: 06 / Año 2017

Fecha Reporte: 05/07/2017

Cédula : 1716983687
 Nombre : CARRERA TAPIA NANCY GEOVANNA
 Cargo : PROFESORA
 Departamento :
 Sueldo Básico : 480.00



INGRESOS			EGRESOS		
Concepto		Valor	Concepto		Valor
Horas Base	240.00	480.00	Aporte Ind. IESS	9.45	45.36
Horas Extras 100%			Impuesto a la Renta		
Horas Extras 50%			PRESTAMO IESS		78.12
Horas Extras 25%					

FONDOS DE RESERVA

TOTAL GANADO	480.00	TOTAL DESCUENTOS	123.48
		LIQUIDO A RECIBIR	356.52


 RECIBI CONFORME

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA 2017
ROL GENERAL DE PAGOS

Mes de: 06 / Año 2017

Fecha Reporte: 05/07/2017

Cédula : 0502004179

Nombre : MUZO PASTUÑA GLORIA BEATRIZ

Cargo : AUXILIAR DE LIMPIEZA

Departamento :


Sueldo Básico : 375.00



INGRESOS			EGRESOS		
Concepto		Valor	Concepto		Valor
Horas Base	240.00	375.00	Aporte Ind. IESS	9.45	35.44
Horas Extras 100%			Impuesto a la Renta		
Horas Extras 50%			PRESTAMO IESS		58.83
Horas Extras 25%					

FONDOS DE RESERVA

TOTAL GANADO	375.00	TOTAL DESCUENTOS	94.27
		LIQUIDO A RECIBIR	280.73


 RECIBI CONFORME

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA 2017
ROL GENERAL DE PAGOS

Mes de: 06 / Año 2017 /

Fecha Reporte: 05/07/2017

Cédula : 1713022547

Nombre : PASTUÑA MUSO MARIA CONSUELO /

Cargo : AUXILIAR DE COCINA

Departamento :

Sueldo Básico : 375.00

ES FIEL COPY DEL ORIGINAL
LO CERTIFICA

INGRESOS			EGRESOS		
Concepto		Valor	Concepto		Valor
Horas Base	240.00	375.00 /	Aporte Ind. IESS	9.45	35.44 /
Horas Extras 100%			Impuesto a la Renta		
Horas Extras 50%			PRESTAMO IESS		43.02 /
Horas Extras 25%					
FONDOS DE RESERVA		31.24 /			
TOTAL GANADO		406.24 /	TOTAL DESCUENTOS		78.46 /
			LIQUIDO A RECIBIR		327.78 /



RECIBI CONFORME

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA 2017
ROL GENERAL DE PAGOS


Mes de: 06 / Año 2017

Fecha Reporte: 05/07/2017

Cédula : 1716375496
 Nombre : RUIZ VEGA PAULINA DEL ROCIO
 Cargo : PROFESORA
 Departamento :
 Sueldo Básico : 480.00

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL
LO CERTIFICO

INGRESOS			EGRESOS		
Concepto		Valor	Concepto		Valor
Horas Base	240.00	480.00	Aporte Ind. IESS	9.45	45.36
Horas Extras 100%			Impuesto a la Renta		
Horas Extras 50%			PRESTAMO IESS		65.39
Horas Extras 25%					
FONDOS DE RESERVA		39.98			
TOTAL GANADO		519.98	TOTAL DESCUENTOS		110.75
			LIQUIDO A RECIBIR		409.23


 RECIBI CONFORME

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA 2017
ROL GENERAL DE PAGOS

Mes de: 06 Año 2017

Fecha Reporte: 05/07/2017

Cédula : 1717535478

Nombre : VILLEGAS ESQUIVEL JUANA OBDULIA

Cargo : EDUCADORA

Departamento :

Sueldo Básico : 480.00

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL
LO CERTIFICO

INGRESOS		Valor	EGRESOS		Valor
Concepto			Concepto		
Horas Base	240.00	480.00	Aporte Ind. IESS	9.45	45.36
Horas Extras 100%			Impuesto a la Renta		
Horas Extras 50%			PRESTAMO IESS		295.14
Horas Extras 25%					
FONDOS DE RESERVA		39.98			
TOTAL GANADO		519.98	TOTAL DESCUENTOS		340.50
			LIQUIDO A RECIBIR		179.48


 RECIBI CONFORME

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA 2017
ROL GENERAL DE PAGOS

Mes de: 06 / Año 2017 /

Fecha Reporte: 05/07/2017

Cédula : 1721202107
 Nombre : ZUMBA ALQUINGA VERONICA
 Cargo : PROFESORA
 Departamento :
 Sueldo Básico : 480.00



INGRESOS		EGRESOS	
Concepto	Valor	Concepto	Valor
Horas Base	240.00	Aporte Ind. IESS	9.45
Horas Extras 100%		Impuesto a la Renta	
Horas Extras 50%		PRESTAMO IESS	51.63
Horas Extras 25%			

FONDOS DE RESERVA

TOTAL GANADO	480.00	TOTAL DESCUENTOS	96.99
		LIQUIDO A RECIBIR	383.01

Veronica Zumba
 RECIBI CONFORME

CONSOLIDADO DE ROLES DE PAGO

CENTRO GUAGUA LA TOLA
CONSOLIDADO DE ROLES

1 de Junio de 2017

EMPLEADO	CARGO	FECHA DE INGRESO	SUELDO	DÍAS LABORADOS	SUELDO MENSUAL	APORTE PERSONAL IESS	TOTAL A RECIBIR	PRESTAMO IESS	TOTAL A RECIBIR	FONDO DE RESERVA	TOTAL A RECIBIR
ELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR	DIRECTORA	15/12/2014	645,14	30	645,14	60,97	584,17		584,17	53,74	637,91
ERRERA TAPIA NANCY GEOVANNIA	EDUCADORA	15/12/2014	480,00	30	480,00	45,36	434,64	78,12	512,76		512,76
LUZ PASTORA GLORIA BEATRIZ	AUXILIAR DE LIMPIEZA	15/12/2014	375,00	30	375,00	35,44	339,56	58,83	398,39		398,39
STUÑA MUSO MARIA CONSUELO	AUXILIAR DE COCINA	15/12/2014	375,00	30	375,00	35,44	339,56	43,02	382,58	31,24	413,82
IZ VEGA PAULINA DEL ROCIO	EDUCADORA	15/12/2014	480,00	30	480,00	45,36	434,64	65,39	500,03	39,98	539,98
LEGAS ESQUIVEL JUANA OBDULIA	EDUCADORA	14/08/2015	480,00	30	480,00	45,36	434,64	295,14	729,78	39,98	769,76
IMBA ALQUINGA VERONICA ALEXANDRA	EDUCADORA	15/12/2014	480,00	30	480,00	45,36	434,64	51,63	486,27	39,98	526,25
TOTAL			3.315,14		3.315,14	313,29	3.001,85	592,13	2.409,72	164,94	2.574,66

EMPLEADO	CARGO	FECHA DE INGRESO	SUELDO	DÍAS LABORADOS	SUELDO MENSUAL	APORTE PERSONAL IESS	APORTE PATRONAL	TOTAL PAGO AL IESS	FONDO DE RESERVA IESS
ELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR	DIRECTORA	15/12/2014	645,14	30	645,14	60,97	78,38	139,35	
ERRERA TAPIA NANCY GEOVANNIA	EDUCADORA	15/12/2014	480,00	30	480,00	45,36	58,32	103,68	39,98
LUZ PASTORA GLORIA BEATRIZ	AUXILIAR DE LIMPIEZA	15/12/2014	375,00	30	375,00	35,44	45,56	81,00	31,24
STUÑA MUSO MARIA CONSUELO	AUXILIAR DE COCINA	15/12/2014	375,00	30	375,00	35,44	45,56	81,00	
IZ VEGA PAULINA DEL ROCIO	EDUCADORA	15/12/2014	480,00	30	480,00	45,36	58,32	103,68	
LEGAS ESQUIVEL JUANA OBDULIA	EDUCADORA	14/08/2015	480,00	30	480,00	45,36	58,32	103,68	
IMBA ALQUINGA VERONICA ALEXANDRA	EDUCADORA	15/12/2014	480,00	30	480,00	45,36	58,32	103,68	39,98
TOTAL			3.315,14		3.315,14	313,29	402,78	716,07	111,20

SUELDO	APORTE PATRONAL	TOTAL SUELDO MES
645,14	78,38	723,52
480,00	58,32	538,32
375,00	45,56	420,56
480,00	58,32	538,32
480,00	58,32	538,32
3.315,14	402,78	3.717,92

LABORACION Y VALIDACION

KLEBER EMERIQUEZ
CONTADOR

Jessy Beltrán
LIC. JESSY BELTRAN
DIRECTORA

ESTIEMPLEO DEL ORIGINAL
LO CERTIFICO

PROVISIONES

CENTRO GUAGUA LA TOLA
PROVISIÓN DE DÉCIMOS

EMPLEADO	CARGO	FECHA: 30 de junio de 2017		Monto Décimo Cuarto: 375,00				DESARHUCIO	TOTAL	
		SUELDO	DIAS LABORADOS	SUELDO MENSUAL	ACUMULA	PROVISIÓN DÉCIMO 13*	PROVISIÓN DÉCIMO 14*			VACACIONES
LITRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR	DIRECTORA	645,14	30	645,14	SI	53,76	31,25	26,88	13,44	125,33
RRERA TAPIA NANCY GEOVANNA	EDUCADORA	480,00	30	480,00	SI	40,00	31,25	20,00	10,00	101,25
UZO PASTUÑA GLORIA BEATRIZ	AUXILIAR DE LIMPIEZA	375,00	30	375,00	SI	31,25	31,25	15,63	7,81	85,94
STUÑA MUSO MARIA CONSUELO	AUXILIAR DE COCINA	375,00	30	375,00	SI	31,25	31,25	15,63	7,81	85,94
LIZ VEGA PAULINA DEL ROCIO	EDUCADORA	480,00	30	480,00	SI	40,00	31,25	20,00	10,00	101,25
LLEGAS ESQUIVEL JUANA OBDULIA	EDUCADORA	480,00	30	480,00	SI	40,00	31,25	20,00	10,00	101,25
IMBA ALQUINGA VERONICA ALEXANDRA	EDUCADORA	480,00	30	480,00	SI	40,00	31,25	20,00	10,00	101,25
TOTAL		3315,14		3315,14		276,26	218,75	138,14	69,06	702,21

ROL DE PAGO DE DECIMOS MENSUALES

ROL DE PAGO DÉCIMOS

EMPLEADO	CARGO	FECHA: 30 de junio de 2017		Monto Décimo Cuarto: 375,00				TOTAL
		SUELDO	DIAS LABORADOS	SUELDO MENSUAL	ACUMULA	PROVISIÓN DÉCIMO 13*	PROVISIÓN DÉCIMO 14*	
LITRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR	DIRECTORA	645,14	30	645,14	SI	-	-	0,00
RRERA TAPIA NANCY GEOVANNA	EDUCADORA	480,00	30	480,00	SI	-	-	0,00
UZO PASTUÑA GLORIA BEATRIZ	AUXILIAR DE LIMPIEZA	375,00	30	375,00	SI	-	-	0,00
STUÑA MUSO MARIA CONSUELO	AUXILIAR DE COCINA	375,00	30	375,00	SI	-	-	0,00
LIZ VEGA PAULINA DEL ROCIO	EDUCADORA	480,00	30	480,00	SI	-	-	0,00
LLEGAS ESQUIVEL JUANA OBDULIA	EDUCADORA	480,00	30	480,00	SI	-	-	0,00
IMBA ALQUINGA VERONICA ALEXANDRA	EDUCADORA	480,00	30	480,00	SI	-	-	0,00
TOTAL		3315,14		3315,14		-	-	-

LABORACION Y VALIDACION

Kleber Enriquez
KLEBER ENRIQUEZ
CONTADOR

Jessy Beltran
JESSY BELTRAN
DIRECTORA

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL
LO CERTIFICO



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

PLANILLA DE PRESTAMOS

Periodo de Pago	Fecha Max. de Pago
Junio 2017	2017-07-17

Nombre o Razón Social de la Empresa	Nº RUC
CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA	1792544564001

Dirección Centro Adm. de la Empresa	Sector Municipal	Teléfono
CENTRO. LA TOLA ARTURO BORJA E8-32 MEDARDO ANGEL S / RAFAEL TROYA . E832. MEDARDO ANGEL SILVA. IGLESIA SANTA FAZ.	SIN SECCION MUNICIPAL	022581065

Apellidos y Nombres del representante legal Pagador o Habilitado
BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR

DETALLE DE LA PLANILLA

Nº	Cédula	Nombre	Préstamo	Número	Nº de cuota	Valor
1	1716983687	CARRERA TAPIA NANCY GEOVANNA	QUIROGRAFARIO SEGURO PENSIONES	13131939	2	78.12
2	0502004179	MUZO PASTUÑA GLORIA BEATRIZ	QUIROGRAFARIO SEGURO PENSIONES	12893574	3	58.83
3	1713022547	PASTUÑA MUSO MARIA CONSUELO	QUIROGRAFARIO SEGURO PENSIONES	12939709	3	43.02
4	1716375496	RUIZ VEGA PAULINA DEL ROCIO	QUIROGRAFARIO SEGURO PENSIONES	12890283	3	65.39
5	1717535478	VILLEGAS ESQUEVEL JUANA OBDULIA	QUIROGRAFARIO SEGURO PENSIONES	12254431	6	40.67
6	1721202107	ZUMBA ALQUINGA VERONICA ALEXANDRA	QUIROGRAFARIO SEGURO PENSIONES	12428479	5	51.63
VALOR TOTAL DESCUENTO:						337.66

Imprimir

Cerrar



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

PLANILLA DE PRESTAMOS

Periodo de Pago	Fecha Max. de Pago
Junio 2017	2017-07-17

Nombre o Razón Social de la Empresa	Nº RUC
CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA	1792544564001

Dirección Centro Adm. de la Empresa	Sector Municipal	Teléfono
CENTRO. LA TOLA ARTURO BORJA E8-32 MEDARDO ANGEL S / RAFAEL TROYA . E832. MEDARDO ANGEL. SILVA. IGLESIA SANTA FAZ.	SIN SECCION MUNICIPAL	022581065

Apellidos y Nombres del representante legal Pagador o Habilitado
BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR

DETALLE DE LA PLANILLA					
Nº	Cédula	Nombre	Préstamo	Número	Valor
1	1717535478	VILLEGAS ESQUEVEL JUANA OBDULIA	PLANILLA PRESTAMOS HIPOTECARIOS	620230	254.47
VALOR TOTAL:					254.47

Imprimir

Cerrar

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

DIRECCIÓN NACIONAL

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO TRIBUTARIO

6 de julio de 2017

Señor/a:

BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR

DIRECTORA DE CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

RUC: 1792544564001

Presente.-

De acuerdo a la revisión efectuada en la base de datos del Servicio de Rentas Internas, el sujeto pasivo CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA con RUC número 1792544564001, se encuentra en estado **ACTIVO**, ha cumplido la presentación de sus declaraciones impositivas hasta MAYO 2017, y no registra obligaciones pendientes por este concepto a la fecha de emisión del presente certificado.

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

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

Particular que comunico para los fines de ley.

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

CÓDIGO: SRICCT2017000106704

Fecha y Hora: 6 de julio de 2017 20:59



UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE
CENTRO GUAGUA LA TOLA
DETALLE DE FACTURAS MES JUNIO 2017

FECHA	TIPO	Nº FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCION BASICA	FECHA DE CADUCIDAD DE LA FACTURA	RUC	# AUTORIZACION SRI	SUBTOTAL 12%	SUBTOTAL 0%	12% IVA	RETENCION							TOTAL A PAGAR	POR PAGAR	PAGADO	
											TOTAL DE LA FACTURA A PAGAR	1%	2%	8%	10%	30%	70%				100%
27/06/2017	FACTURA	001-001-00006385	CABRERA REDROVAN JHON MESIAS	LACTEOS	23/02/2018	1711049088001	1120313748	191,00	191,00	22,92	1,91	1,91	189,09	189,09	189,09	9,55					
13/06/2017	FACTURA	003-080-000122896	MEGA SANTAMARIA S.A	VIVERES	13/06/2018	1792060346001	FACTURA ELECTRONICA	5,82	3,12	0,70	0,09	0,09	9,55	9,55	9,55						
13/06/2017	FACTURA	003-104-000060746	CORPORACION FAVORITA C.A	MORTADELA	13/06/2018	1790016919001	FACTURA ELECTRONICA	5,00	5,00	0,05	0,05	0,05	4,95	4,95	4,95						
05/06/2017	FACTURA	001-001-000003042	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	FRUTAS-CARNES	31/05/2018	0502052343001	1120829285	138,75	138,75	1,39	1,39	137,36	137,36	137,36							
01/06/2017	FACTURA	001-001-000003043	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	VIVERES-LEGUMBRES	31/05/2018	0502052343001	1120829285	118,30	118,30	1,18	1,18	117,12	117,12	117,12							
01/06/2017	FACTURA	001-001-000003044	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	FRUTAS-CARNES	31/05/2018	0502052343001	1120829285	130,25	130,25	1,30	1,30	128,95	128,95	128,95							
12/06/2017	FACTURA	001-001-000003045	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	VIVERES-LEGUMBRES	31/05/2018	0502052343001	1120829285	61,10	61,10	0,61	0,61	60,49	60,49	60,49							
12/06/2017	FACTURA	001-001-000003046	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	FRUTAS-CARNES	31/05/2018	0502052343001	1120829285	141,40	141,40	1,41	1,41	139,99	139,99	139,99							
19/06/2017	FACTURA	001-001-000003047	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	VIVERES-LEGUMBRES	31/05/2018	0502052343001	1120829285	64,40	64,40	0,64	0,64	63,76	63,76	63,76							
19/06/2017	FACTURA	001-001-000003049	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	FRUTAS-CARNES	31/05/2018	0502052343001	1120829285	144,80	144,80	1,45	1,45	143,35	143,35	143,35							
26/06/2017	FACTURA	001-001-000003113	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	VIVERES-LEGUMBRES	31/05/2018	0502052343001	1120829285	96,65	96,65	0,97	0,97	95,68	95,68	95,68							
26/06/2017	FACTURA	001-001-000003052	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	FRUTAS-CARNES	31/05/2018	0502052343001	1120829285	151,70	151,70	1,52	1,52	150,18	150,18	150,18							
TOTAL RUBRO DE ALIMENTACION											5,82	1.245,47	0,70	12,52	-	-	-	-	12,52	1.240,47	9,55

FECHA	TIPO	Nº FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCION BASICA	FECHA DE CADUCIDAD DE LA FACTURA	RUC	# AUTORIZACION SRI	SUBTOTAL 12%	SUBTOTAL 0%	12% IVA	RETENCION							TOTAL A PAGAR	POR PAGAR	PAGADO	
											TOTAL DE LA FACTURA A PAGAR	1%	2%	8%	10%	30%	70%				100%
08/06/2017	FACTURA	001-006-00734891	EMPRESA ELECTRICA QUITO S.A	SERVICIO ELECTRICO	12/12/2017	1790053881001	1119914328	9,04	9,04	0,94	0,94	9,04	9,04	9,04							
08/06/2017	FACTURA	001-006-00734890	EMPRESA ELECTRICA QUITO S.A	SERVICIO ELECTRICO	12/12/2017	1790053881001	1119914328	17,00	17,00	1,70	1,70	17,00	17,00	17,00							
15/06/2017	FACTURA	001-008-011903579	EMPRESA PUBLICA DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO	SERVICIO AGUA POTABLE	15/06/2018	1768154260001	FACTURA ELECTRONICA	18,54	18,54	18,54	18,54	18,54	18,54	18,54							
03/06/2017	FACTURA	001-777-065805094	CORPORACION NACIONAL DE TELECOMUNICACIONES	SERVICIO CNT	03/06/2018	1768152560001	FACTURA ELECTRONICA	44,25	44,25	6,20	6,20	50,45	50,45	50,45							
TOTAL RUBRO GASTOS VARIOS											44,25	44,58	6,20	95,03	-	-	-	-	95,03	12,84	95,03

GASTOS ARRIENDO O MEJORAS PREVIA AUTORIZACIÓN PARA EL CENTRO

FECHA	TIPO	Nº FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN BÁSICA	FECHA DE CADUCIDAD DE LA FACTURA	RUC	# AUTORIZACIÓN SRI	SUBTOTAL		RETENCIÓN						TOTAL A PAGAR	POR PAGAR	PAGADO
								12%	0%	1%	2%	5%	10%	30%	70%			
25/06/2017	FACTURA	001-001-0000000081	GUERRA BELTRAN LUIS ALFONSO	ARRIENDO CENTRO JUNIO	19/06/2018	179386534001	1120941114	446,43	53,57	500,00	53,57	35,71	89,28	410,72	7,21	403,51		
TOTAL RUBRO GASTOS VARIOS								446,43	53,57	500,00	53,57	35,71	89,28	410,72	7,21	403,51		

GASTOS MATERIAL DE OFICINA

FECHA	TIPO	Nº FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN BÁSICA	FECHA DE CADUCIDAD DE LA FACTURA	RUC	# AUTORIZACIÓN SRI	SUBTOTAL		RETENCIÓN						TOTAL A PAGAR	POR PAGAR	PAGADO
								12%	0%	1%	2%	5%	10%	30%	70%			
09/06/2017	FACTURA	003-105-000033662	DISTRIBUIDORA DE LIBROS Y PAPELERIA DILIPA CIA LTDA	MATERIAL DE ORIGINA	09/06/2018	1790819515001	FACTURA ELECTRONICA	10,00	6,22	17,42	1,20	0,16	0,16	17,26		17,26		
TOTAL RUBRO GASTOS VARIOS								10,00	6,22	17,42	1,20	0,16	0,16	17,26		17,26		

GASTOS MATERIAL DE LIMPIEZA

FECHA	TIPO	Nº FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN BÁSICA	FECHA DE CADUCIDAD DE LA FACTURA	RUC	# AUTORIZACIÓN SRI	SUBTOTAL		RETENCIÓN						TOTAL A PAGAR	POR PAGAR	PAGADO
								12%	0%	1%	2%	5%	10%	30%	70%			
27/06/2017	FACTURA	001-001-000063068	ALMACENES GENERALES REPRESENTACIONES Y AGENCIAS AGRSA S.A	PAPEL DE COCINA	01/06/2018	1790484378001	1120840239	14,77	1,77	16,54	0,15		0,15	16,39		16,39		
25/06/2017	FACTURA	003-075-000095476	MEGA SANTAMARIA S.A	UTILES DE ASEO	05/06/2018	1792060346001	FACTURA ELECTRONICA	8,16	0,98	9,13	0,08		0,08	9,05		9,05		
TOTAL RUBRO GASTOS VARIOS								22,93	2,75	25,67	0,23		0,23	25,44		25,44		

AS

FECHA	TIPO	Nº FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN BÁSICA	FECHA DE CADUCIDAD DE LA FACTURA	RUC	# AUTORIZACIÓN SRI	SUBTOTAL		RETENCIÓN						TOTAL A PAGAR	POR PAGAR	PAGADO
								12%	0%	1%	2%	5%	10%	30%	70%			
30/06/2017	FACTURA	003-001-000000416	YAMBAY ROCHA MANUEL RUBEN	TANQUES DE GAS	07/01/2018	1705902136001	1120043807	13,00	1,56	14,56	0,13	0,47	0,60	13,96	12,76	1,20		
TOTAL RUBRO GASTOS VARIOS								13,00	1,56	14,56	0,13	0,47	0,60	13,96	12,76	1,20		

INTADOR AUTORIZADO

FECHA	TIPO	Nº FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN BÁSICA	FECHA DE CADUCIDAD DE LA FACTURA	RUC	# AUTORIZACIÓN SRI	SUBTOTAL		RETENCIÓN						TOTAL A PAGAR	POR PAGAR	PAGADO
								12%	0%	1%	2%	5%	10%	30%	70%			
8/06/2017	FACTURA	001-001-000000589	ESPECIALISTAS PROFESIONALES OTAVALENDS EPOCAPROIN S.A	SERVICIOS CONTABLES JUNIO	21/03/2018	1792186075001	1120446648	133,93	16,07	150,00	2,68		2,68	147,32	147,32			
TOTAL RUBRO GASTOS VARIOS								133,93	16,07	150,00	2,68		2,68	147,32	147,32			

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL
LO CERTIFICO

MATERIAL DE TRABAJO E IMPREVISTOS

FECHA	TIPO	Nº FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCION BASICA	FECHA DE CADUCIDAD DE LA FACTURA	RUC	# AUTORIZACION SRI	SUBTOTAL		12% IVA	RETENCION							TOTAL LA PAGAR	TOTAL RETENCION	TOTAL LA PAGAR	PAGADO				
								12%	0%		1%	2%	8%	10%	30%	70%	100%								
30/06/2017	FACTURA	001-001-055132797	BANCO DEL PACIFICO S.A	COMISIONES PACIFICO	30/06/2018	09900005737001		2,97		0,33	3,30												3,30		
19/06/2017	FACTURA	001-001-000001409	MORAN WASHINGTON COLON	ARREGLO COLCHONETAS	22/05/2018	1705641163001	11120774890	60,00			60,00	1,20											58,80		
13/06/2017	FACTURA	003-080-000122896	MEGA SANTAMARIA S.A	FUNDAS	13/06/2018	1792060346001		1,21		0,14	1,35	0,01											1,34		
30/06/2017	RETENCION	001-001-001084474	BANCO DEL PACIFICO S.A	RETENCION	30/06/2018	09900005737001		4,18	0,03		0,03												0,03		
TOTAL RUBRO GASTOS VARIOS								157,21	60,03	0,47	64,58	0,01	1,20							1,21	63,47	157,21	63,47		

REEMPLAZOS

FECHA	TIPO	Nº FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCION BASICA	FECHA DE CADUCIDAD DE LA FACTURA	RUC	# AUTORIZACION SRI	SUBTOTAL		12% IVA	RETENCION							TOTAL LA PAGAR	TOTAL RETENCION	TOTAL LA PAGAR	PAGADO					
								12%	0%		1%	2%	8%	10%	30%	70%	100%									
TOTAL RUBRO GASTOS VARIOS								157,21																		

ELABORADO POR:

PRESENTADO POR:

APROBADO POR:

KLEBER ENRIQUEZ
CONTADOR

Jessy Beltrán
RUC: JESSY BELTRAN
DIRECTORA

FIRMA ADMINISTRADORA DEL CONVENIO
MS. MARCELA VILLAGOMEZ

Retenciones Fuente: 52,64
Retenciones IVA: 54,04
106,68

RESUMEN

NOMBRE DEL GASTO	1.252,99
GASTOS DE ALIMENTACION	95,03
GASTOS SERVICIOS BASICOS	500,00
GASTOS ARRIBADO O MEDIOS PREVIA AUTORIZACION PARA EL CENTRO	17,42
GASTOS MATERIAL DE OFICINA	25,67
GAS	14,56
CONTADOR AUTORIZADO	150,00
REEMPLAZOS	
MATERIAL DE TRABAJO E IMPREVISTOS	64,68

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL
LO CERTIFICO

Autorización de Documentos

Fecha : 05-07-2017

RUC : 1711049088001 ✓
AUTORIZACIÓN : 1120313748 ✓
FECHA DE EMISIÓN : 27/06/2017 ✓
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA ✓
NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 6385 ✓
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 : CABRERA REDROVAN JHON MESIAS
Fecha de Caducidad : 23/Febrero/2018
Dirección de la Matriz : LA MAGDALENA OE10C S9-100 Y LIBERTADORES
Dirección del Establecimiento : LA MAGDALENA OE10C S9-100 Y LIBERTADORES
Nombre Comercial :
Código de Imprenta : 7450
Documento Categorizado: NO

La presente consulta no valida los requisitos de llenado del documento, ni la existencia real de la transacción.

Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, deducciones exoneraciones, rebajas, retenciones falsas o inexistentes o superiores a las que procedan legalmente, utilizando comprobantes de venta, retención o documentos complementarios, para evitar el pago de los tributos debidos será sancionado con pena privativa de libertad.

Base legal:

Código Tributario: artículo 17.

Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1792060346001 ✓

FACTURA

No. 003-080-000122896

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1306201701179206034600120030800001228965658032316

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 14/06/2017 02:39:16

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1306201701179206034600120030800001228965658032316

MEGA SANTAMARIA S.A.

SUPERMERCADO SANTA MARIA

Dirección Matriz: Iñaquito N38-17 y Villalengua

Dirección Sucursal: RAMIREZ DAVALOS OE2-83 Y VERSALLES

Contribuyente Especial 1124

OBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

Identificación 1792544564001

Fecha Emisión: 13/06/2017

Dirección:

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
7861059100324		2.00	PLAST FUNDA	0.6071	0.61	0.00	0.00	0.00	1.21
759494005021		1.00	TESAL AGUA N	1.1071	1.11	0.00	0.00	0.00	1.11
7861000238410		2.00	LA CASERA TO	0.8500	0.85	0.00	0.00	0.00	1.70
7862101900060		2.00	HORTA LECHUG	0.7100	0.95	0.00	0.00	0.48	1.42
7861001261196		1.00	MAGGI MAYONE	4.7054	4.71	0.00	0.00	0.00	4.71

Información Adicional	
Total Canastas::	0
FACTURA Nro::	003080000122896
DEDUCIBLES::	ALIMENTACION 8,94

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	0.10
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	10.89

SUBTOTAL 12%	7.03
SUBTOTAL 0%	3.12
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.15
TOTAL DESCUENTO	0.48
ICE	0.00
IVA 12%	0.84
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	10.99
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

FIEL COPIA ORIGINAL



- Administrar Favoritos
- + DECLARACIONES
- + ANEXOS
- + NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS
- + GACETA TRIBUTARIA DIGITAL
- + NOTIFICACIONES FÍSICAS
- + CONSULTA COMPROBANTES ELECTRONICOS

Escoja una opción

Clave de Acceso

Número de Autorización

1306201701179206034600120030800001228965658032316

Archivo

<input type="text" value="Buscar archivo"/>



1	Factura	1792060346001	MEGA SANTAMARIA S.A.	CA:1306201701179206034600120030800001228965658032316 NA:1306201701179206034600120030800001228965658032316	14/06/2017 02:39
---	---------	---------------	----------------------	--	------------------

El(los) comprobante(s) consultado(s) es(son) AUTORIZADO(s) por el Servicio de Rentas Internas.
 La presente consulta no valida la información consignada en el documento ni la existencia real de la transacción.
 Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, deducciones, exoneraciones, rebajas retenciones falsas o inexistentes o superiores a las que procedan legalmente utilizando comprobantes de venta, retención o documentos complementarios, para evitar el pago de los tributos debidos será sancionado con pena privativa de libertad.
 Base Legal: Código Tributario: artículo 17; Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.

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

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

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

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

Documento Categorizado: No
COMPROBANTE DE RETENCION

001-001 0000627

AUT. S.R.I. 1120547493
FECHA AUT. 10/ABRIL/2017

RUC.: 1792544564001

Fecha: 13/06/2017

RETENIDO A: Mega Santamaria S.A. R.U.C./C.I.: 1792060746001
DIRECCION: Romero Navales 152-53 y Vercalles TELF.: 2534704

DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
003-080 000122896	/ Compras	312	10.15	1%	0.10
					0.10

Nesy Dattola R.

FIRMA AUTORIZADA

Sambaco Tumbaco

CONTRIBUYENTE

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1790016919001

FACTURA

No. 003-104-000060746

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1306201701179001691900120031040000607460102002111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 13/06/2017 19:15:44

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1306201701179001691900120031040000607460102002111

CORPORACION FAVORITA C.A.

CORPORACION FAVORITA C.A.

Dirección Matriz: AV. GENERAL ENRIQUEZ VIA COTOGCHOA

Dirección Sucursal: CARVAJAL N24-52 Y AV. LA GASCA

Contribuyente Especial 5368

OBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y Identificación: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA 1792544564001
Fecha Emisión: 13/06/2017 Guía Remisión:
Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
260150	260150	1.00	PLUM.MORT.BOLOGNIA		5.00	0.00	0.00	0.00	5.00

Información Adicional	
DEDUCIBLE ALIMENTACION:	5.0
AHORRO AFILIADO:	0.25
AHORRO TOTAL:	0.25

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	4.95
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	0.05

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	5.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	5.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

Buscar

QUIMPES BLANCO

Administrar Favoritos

- (+) + DECLARACIONES
- (+) + ANEXOS
- (+) + NOTIFICACIONES ELECTRONICAS
- (+) + GACETA TRIBUTARIA DIGITAL
- (+) + NOTIFICACIONES FISICAS
- (+) + CONSULTA COMPROBANTES ELECTRONICOS

Escoja una opción

Clave de Acceso

Número de Autorización

Archivo

1306201701179001691900120031040000607460102002111

Buscar archivo



1	Factura	1790016919001	CORPORACION FAVORITA C.A.	CA:1306201701179001691900120031040000607460102002111 NA:1306201701179001691900120031040000607460102002111	13/06/2017 19:15
---	---------	---------------	---------------------------	--	---------------------

El(los) comprobante(s) consultado(s) es(son) AUTORIZADO(s) por el Servicio de Rentas Internas.
 La presente consulta no valida la información consignada en el documento ni la existencia real de la transacción.
 Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, deducciones, exoneraciones, rebajas retenciones falsas o inexistentes o superiores a las que procedan legalmente utilizando comprobantes de venta, retención o documentos complementarios, para evitar el pago de los tributos debidos será sancionado con pena privativa de libertad.
 Base Legal: Código Tributario: artículo 17; Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.

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

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

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

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

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

Documento Categorizado: No
COMPROBANTE DE RETENCION

001-001 0000626

AUT. S.R.I. 1120547493
FECHA AUT. 10/ABRIL/2017

RUC.: 1792544564001

Fecha: 13 de Junio 2017

RETENIDO A: Corporación Fovarilla C.A. / R.U.C./C.I.: 1790916919001
DIRECCION: Av. Gnd. Enriquez vía Colapacho / TELF.: 34-0641

DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
0021041000 / 60796	VENTA COMPRA	312	3,00	1%	0,05
					0,05

Nancy Beltrán
FIRMA AUTORIZADA

[Firma]
CONTRIBUYENTE

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



BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL

AHORRA MAS

VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE ALIMENTOS DE CONSUMO MASIVO

Dirección: Dorado del sur E2G 377 y calle S50

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

RUC:0502052343001

FACTURA S 001-001-00

N° 0003042

AUT.SRI.1120829285

CLIENTE: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

DIRECCIÓN: CALLE ASTURO BORJA EB-32 Y M SILVA

TELF: 2580330

FECHA: 2017-06-05

R.U.C./C.I.: 1792544564001

Cod.	Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
219	40	unidad Pera exportada	0,30	12,00
210	40	unidad Manzana Chilena	0,25	10,00
227	1	Unidad Sandía grande	5,00	5,00
216	40	unidad Orno	0,08	3,20
202	6	lb. Fruzilla	1,25	7,50
205	20	unidad Guineo	0,10	2,00
214	50	unidad Naranja	0,15	7,50
206	2	unidad Babaco	0,15	0,30
220	10	unidad Limón lima	0,15	1,50
228	20	unidad Jaxo	0,15	3,00
226	1	unidad Guanabana	6,50	6,50
402	6	lb. Carne molida especial	2,50	15,00
414	2	lb. Costilla de res	1,85	3,70
403	4	lb. Pulpas de res	3,50	14,00
413	4	lb. Higado	2,50	10,00
423	16	lb. Pollo	1,55	24,80
416	3	cuibeta Huevos INDAVES	4,25	12,75

Original: Cliente / Copia: Emisor Documento Categorizado: V0

SON: CIENTO TREINTA Y OCHO CON 75/100

SUBTOTAL 138,75

IVA 0% 138,75

IVA 12%

TOTAL \$ 138,75

DOLARES

FORMA DE PAGO:

EFFECTIVO

Firma Autorizada

Recibi Conforme



SARCO ABARCA VERONICA ELIZABETH
R.U.C.:1720602869001 AUT. SRI: 13683
TELF.: 2690-518 / CLARO: 0989615160
DEL 00003001 AL 000003500
Fecha de Autorización: 31/MAYO/2017
Fecha de Caducidad: 31/Mayo/2018

FIEL COPIA ORIGINAL



W. J. Rodríguez

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Autorización de Documentos

Fecha : 05-07-2017

RUC : 0502052343001 ✓
AUTORIZACIÓN : 1120829285 ✓
FECHA DE EMISIÓN : 05/06/2017 ✓
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA ✓
NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 3042 ✓
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 : 31/Mayo/2018 ✓
Dirección de la Matriz : DORADO DEL SUR E2G 377 Y CALLE S50 ✓
Dirección del Establecimiento : DORADO DEL SUR E2G 377 Y CALLE S50 ✓
Nombre Comercial : AHORRA MAS ✓
Código de Imprenta : 13683 ✓
Documento Categorizado: NO ✓

La presente consulta no valida los requisitos de llenado del documento, ni la existencia real de la transacción.

Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, deducciones exoneraciones, rebajas, retenciones falsas o inexistentes o superiores a las que procedan legalmente, utilizando comprobantes de venta, retención o documentos complementarios, para evitar el pago de los tributos debidos será sancionado con pena privativa de libertad.

Base legal:

Código Tributario: artículo 17.

Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

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

Documento Categorizado: No
COMPROBANTE DE RETENCION

001-001 0000629

AUT. S.R.I. 1120547493
FECHA AUT. 10/ABRIL/2017


RUC.: 1792544564001

Fecha: 02/03/2017

RETENIDO A: PROV. IMPRESO SEGUNDO VENTA R.U.C./C.I.: 038027024000
DIRECCION: BOLIVAR DEL SUR 276 211 y CAJON 350 TELF.: 2974 119

DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
001-001-001 3042	VENTA	312	138,75	1%	1,39
					1,39


FIRMA AUTORIZADA


CONTRIBUYENTE

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



BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL

AHORRA MAS

VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE ALIMENTOS DE CONSUMO MASIVO
Dirección: Dorado del sur E2G 377 y calle S50
Telfs.: 2974-729 / 098 4020520 * Quito-Ecuador *

RUC: 0502052343001 ✓
FACTURA S 001-001-00
 N° 0003043 ✓
 AUT.SRI.1120829285 ✓

CLIENTE: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA" ✓
 DIRECCIÓN: CALLE ARTURO BORJA EB-32 Y M SILVA ✓ TELF: 2580330 ✓
 FECHA: 2017-06-01 ✓ R.U.C./C.I.: 1792544564001 ✓

Cod.	Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
129	2	lb. Lenteja ✓	1.25	2.50 ✓
138	2	lb. Quinoa ✓	1.80	3.60 ✓
136	2	unidad Paneta yumbo ✓	1.75	3.50 ✓
106	2	lb. Avena Granel ✓	0.70	1.40 ✓
148	5	lb. Maicena ✓	0.90	4.50 ✓
152	2	qj. Fideo Lasana ✓	3.25	6.50 ✓
126	3	lb. Harina de quinoa ✓	2.75	8.25 ✓
100	1	gl. Aceite ✓	0.15	0.15 ✓
121	25	lb. Harina de castilla ✓	0.49	12.25 ✓
102	25	lb. Arroz ✓	0.60	15.00 ✓
107	25	lb. Azúcar ✓	0.49	12.25 ✓
155	1	balde Margarina Bonella ✓	11.95	11.95 ✓
327	25	lb. Papa chola gruesa ✓	0.35	8.75 ✓
331	3	unidad Pimiento rojo ✓	0.40	1.20 ✓
330	5	unidad Pimiento verde ✓	0.20	1.00 ✓
335	8	lb. Tomate ✓	0.70	5.60 ✓
336	2	lb. Vainita mantecquilla ✓	1.25	2.50 ✓
332	2	Atado Rabano ✓	0.70	1.40 ✓
329	4	unidad Pepinillo ✓	0.35	1.40 ✓
340	8	lb. Zanahoria blanca ✓	0.50	4.00 ✓
341	1	unidad Zapallo ✓	3.00	3.00 ✓
340	1	unidad Lachuga ✓	0.60	0.60 ✓
302	5	lb. Cebolla paiteña ✓	0.55	2.75 ✓
318	1	Atado hierbas ✓	0.75	0.75 ✓
304	1	Atado Apio ✓	1.00	1.00 ✓
337	10	unidad Verde barraganete ✓	0.25	2.50 ✓

Original: Cliente / Copia: Emisor Documento Categorizado: NO

SON: CIENTO DIECIOCHO CON 30/100

SUBTOTAL	118,30 ✓
IVA 0%	118,30 ✓
IVA 12%	
TOTAL \$	118,30 ✓

FORMA DE PAGO: EFFECTIVO DOLARES

Sara Autorizada

Nessy Beltrán B.
 Recibi Conforme



SARCO ABARCA VERONICA ELIZABETH
 R.U.C.: 1720602869001 AUT. SRI: 13683
 TELF: 2690-518 / CLARO: 0989615160
 DEL 000003001 AL 000003500
 Fecha de Autorización: 31/MAYO/2017
 Fecha de Caducidad: 31/MAYO/2018 ✓

FIEL COPIA ORIGINAL

Autorización de
Documentos

Fecha : 05-07-2017

RUC : 0502052343001 ✓
AUTORIZACIÓN : 1120829285 ✓
FECHA DE EMISIÓN : 01/06/2017 ✓
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA ✓
NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 3043 ✓
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 : 31/Mayo/2018
Dirección de la Matriz : DORADO DEL SUR E2G 377 Y CALLE S50
Dirección del Establecimiento : DORADO DEL SUR E2G 377 Y CALLE S50
Nombre Comercial : AHORRA MAS ✓
Código de Imprenta : 13683
Documento Categorizado: NO

La presente consulta no valida los requisitos de llenado del documento, ni la existencia real de la transacción.

Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, deducciones exoneraciones, rebajas, retenciones falsas o inexistentes o superiores a las que procedan legalmente, utilizando comprobantes de venta, retención o documentos complementarios, para evitar el pago de los tributos debidos será sancionado con pena privativa de libertad.

Base legal:

Código Tributario: artículo 17.

Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

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

Documento Categorizado: No
COMPROBANTE DE RETENCION

001-001 0000630

AUT. S.R.I. 1120547493
 FECHA AUT. 10/ABRIL/2017

RUC.: 1792544564001

Fecha: 01/06/2017

RETENIDO A: ROSA MARCELA SEGUNDA VARELA R.U.C./C.I.: 0582057343001
 DIRECCION: DOMINION VIAL SUR 876377 y CALLE 550 TELF.: 2974779

DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
001-001-001 3043	RENTA	312	11830	17	1,18
					1,18

APROBADO
 Marcela I. Segura
 DIRECTORA DE CONVENIOS

Nessy Baltazar
 FIRMA AUTORIZADA

[Firma]
 CONTRIBUYENTE

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



BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL

AHORRA MAS

VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE ALIMENTOS DE CONSUMO MASIVO

Dirección: Dorado del sur E2G 377 y calle S50

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

RUC:0502052343001

FACTURA S 001-001-00

N° 0003044

AUT.SRI.1120829285

CLIENTE: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

DIRECCIÓN: CALLE ARTURO BORJA E8-32 Y M SILVA

TELF: 2580530

FECHA: 2017-06-01

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

1792544564001

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

Cod.	Cant.	DESCRIPCION	V. UNITARIO	V. TOTAL
208	60	unidad Mandarina	0,15	12,00
219	60	unidad Pera exportada	0,20	12,00
202	7	lb. Frutilla	1,25	8,75
215	4	lb. Mora	1,25	5,00
215	20	unidad Naranja	0,15	3,00
211	10	unidad Maracuya	0,20	2,00
225	3	lb. Uvas	1,60	4,80
221	2	unidad Piña grande	0,15	0,30
222	20	unidad Tomate de arbol	0,20	4,00
414	2	lb. Costilla de res	1,85	3,70
403	4	lb. Fulas de res	3,50	14,00
423	16	lb. Pollo	1,55	24,80
408	4	pa. Filetes de Tilapia PRO-NACA	6,85	27,40
418	2	cubeta Nuevos INDAVES	4,25	8,50

Original: Cliente / Copia: Emisor Documento Gregoriano No

SON: CIENTO TRENTA CON 25/100

SUBTOTAL 150,25

IVA 0%

150,25

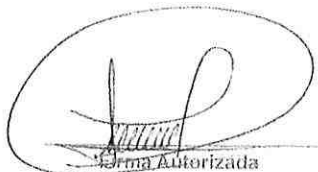
IVA 1% %


TOTAL \$ 130,25

FORMA DE PAGO:

EFFECTIVO

DOLARES


Firma Autorizada


Recibi Conforme



SARCO ABARCA VERONICA ELIZABETH
R.U.C.:1720603869001 AUT.SRI:13683
TELF.:2690-518 / CLARO:0989615160
DEL 00003001 A 00003500
Fecha de Autorización: 21/MAYO/2017
Fecha de Caducidad: 31/MAYO/2018

FIEL COPIA ORIGINAL



Ministerio de
Econma y Finanzas

Menú consultas / Consulta de Documentos validos

Consulta de Documentos validos

Autorización de Documentos

Fecha : 05-07-2017

RUC : 0502052343001
AUTORIZACIÓN : 1120829285
FECHA DE EMISIÓN : 01/06/2017
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA
NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 3044
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 : 31/Mayo/2018
Dirección de la Matriz : DORADO DEL SUR E2G 377 Y CALLE S50
Dirección del Establecimiento : DORADO DEL SUR E2G 377 Y CALLE S50
Nombre Comercial : AHORRA MAS
Código de Imprenta : 13683
Documento Categorizado: NO

La presente consulta no valida los requisitos de llenado del documento, ni la existencia real de la transacción.

Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, deducciones exoneraciones, rebajas, retenciones falsas o inexistentes o superiores a las que procedan legalmente, utilizando comprobantes de venta, retención o documentos complementarios, para evitar el pago de los tributos debidos será sancionado con pena privativa de libertad.

Base legal:

Código Tributario: artículo 17.

Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

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

Documento Categorizado: No
COMPROBANTE DE RETENCION

001-001 0000631

AUT. S.R.I. 1120547493
FECHA AUT. 10/ABRIL/2017

RUC.: 1792544564001

Fecha: 10/04/2017

RETENIDO A: COMUNIDAD EDUCATIVA ZOLA PAULINA R.U.C./C.I.: 0702627343 ml
DIRECCION: CARRERA DEL SUR 876 III y CALLE 550 TELF.: 2974719

DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
001-001-00 3044	✓ 127 PV	312	130,13	1%	1,30
					1,30

Nessy Boltron A.
FIRMA AUTORIZADA

[Firma]
CONTRIBUYENTE

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



BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL

AHORRA MAS

VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE ALIMENTOS DE CONSUMO MASIVO

Dirección: Dorado del sur E2G 377 y calle S50

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

RUC:0502052343001

FACTURA S 001-001-00

Nº 0003045

AUT.SRI.1120829285

CLIENTE: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

DIRECCIÓN: CALLE ARTURO BORJA EB-32 Y M SILVA

TELF: 2580330

FECHA: 2017-06-12

R.U.C./C.I.: 1792544564001

Cod.	Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
126	2	lb. Harina de quinua	2.75	5.50
140	1	lb. Sal	0.80	0.80
136	1	unidad Paneta yumbo	1.75	1.75
111	1	500 gr. Canele	5.00	5.00
112	2	lb. Canguil	0.90	1.80
327	25	lb. Papa chola gruesa	0.35	8.75
335	8	lb. Tomate	0.70	5.60
342	4	unidad Zucchini	0.15	0.60
513	1	unidad Col blanca	1.50	1.50
539	5	lb. Zanahoria amarilla	0.35	1.75
521	20	unidad Maduro barraganete	0.25	5.00
324	2	lb. Choclo	1.00	2.00
316	7	lb. Fríjol BOLON	1.40	9.80
305	2	lb. Arveja	0.95	1.90
306	2	unidad Frijol	0.75	1.50
338	10	lb. Yuca	0.30	3.00
509	3	lb. Cebolla paitaña	0.55	1.65
337	15	unidad Verde barraganete	0.25	3.75
301	4	unidad Aguacate	0.50	2.00
518	1	Atado hierbas	0.75	0.75
504	1	Atado Apio	1.00	1.00
350	5	unidad Finierro verde	0.20	1.00
331	3	unidad Finierro rojo	0.40	1.20
302	1	lb. Ajo picado	2.50	2.50

Original: Cliente / Copia: Emisor Documento Categorizado No

SON: SESENTA Y UNO CON 10/100

DOLARES

FORMA DE PAGO:

ELECTIVO

SUBTOTAL

61.10

IVA 0%

61.10

IVA 12%

TOTAL \$

61.10

Firma Autorizada

Recibi Conforme



SARCO ABARCA VERONICA ELIZABETH
R.U.C.:1720602869001 AUT.SRI:13683
TELF.: 2690-518 / CLARO: 0989615160
DEL 00003001 AL 00003500
Fecha de Autorización: 31/MAYO/2017
Fecha de Caducidad: 31/MAYO/2018

FIEL COPIA

Autorización de Documentos

Fecha : 05-07-2017

RUC : 0502052343001 ✓
AUTORIZACIÓN : 1120829285 ✓
FECHA DE EMISIÓN : 12/06/2017 ✓
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA ✓
NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 3045 ✓
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 : 31/Mayo/2018 ✓
Dirección de la Matriz : DORADO DEL SUR E2G 377 Y CALLE S50 ✓
Dirección del Establecimiento : DORADO DEL SUR E2G 377 Y CALLE S50 ✓
Nombre Comercial : AHORRA MAS ✓
Código de Imprenta : 13683 ✓
Documento Categorizado: NO

La presente consulta no valida los requisitos de llenado del documento, ni la existencia real de la transacción.

Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, deducciones exoneraciones, rebajas, retenciones falsas o inexistentes o superiores a las que procedan legalmente, utilizando comprobantes de venta, retención o documentos complementarios, para evitar el pago de los tributos debidos será sancionado con pena privativa de libertad.

Base legal:

Código Tributario: artículo 17.

Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

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

Documento Categorizado: No
COMPROBANTE DE RETENCION

001-001 0000632

AUT. S.R.I. 1120547493
FECHA AUT. 10/ABRIL/2017

RUC.: 1792544564001

Fecha: 12/03/2017

RETENIDO A: MONTUFAR ARTEAGA ZOILA PAULINA R.U.C./C.I.: 0532057345001
DIRECCION: MONTUFAR ARTEAGA ZOILA PAULINA 2580330 TELF.: 2580330

DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
001-001-001 2015	22PTA	312	61,50	1%	0,61
					0,61

Arturo Borja A.
FIRMA AUTORIZADA

[Firma]
CONTRIBUYENTE

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



BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL

AHORRA MAS

VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE ALIMENTOS DE CONSUMO MASIVO

Dirección: Dorado del sur E2G 377 y calle S50

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

RUC:0502052343001

FACTURA S 001-001-00

Nº 0003046

AUT.SRI.1120829285

CLIENTE: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA" ✓
 DIRECCIÓN: CALLE ARTURO BORJA ES-32 Y M SILVA ✓ TELF: 2580350 ✓
 FECHA: 2017-06-12 R.U.C./C.I.: 1792544564001 ✓

Cod.	Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
210	40	unidad Manzana Chilena ✓	0,25	10,00 ✓
215	40	unidad Pera exportada ✓	0,30	12,00 ✓
221	4	unidad Piña grande ✓	1,95	7,80 ✓
219	15	unidad Naranja ✓	0,15	2,25 ✓
217	1	unidad Pepaya Grande ✓	4,50	4,50 ✓
215	20	unidad Naranja ✓	0,15	3,00 ✓
223	20	unidad Taxo ✓	0,15	3,00 ✓
220	25	unidad Limón lbs ✓	0,15	3,75 ✓
202	2	lb. Fresas ✓	1,25	2,50 ✓
225	2	lb. Uvas ✓	1,60	3,20 ✓
206	10	unidad Kiwi ✓	0,25	2,50 ✓
205	20	unidad Guineo ✓	0,10	2,00 ✓
414	2	lb. Costilla de res ✓	1,85	3,70 ✓
409	4	pa. Filete de Tilapia PROMACA ✓	6,85	27,40 ✓
413	4	lb. Higson ✓	2,50	10,00 ✓
403	4	lb. Pulpa de res ✓	3,50	14,00 ✓
423	11	lb. Pollo ✓	1,55	17,05 ✓
416	5	cubeta Hl. ovos INDARES ✓	4,25	12,75 ✓

Original: Cliente / Copia: Emisor Documento Categorizado: NO

SON: CIENTO CUARENTA Y UNO CON 40/100

SUBTOTAL 141,40 ✓
 IVA 0% 141,40 ✓
 IVA 12%
 TOTAL \$ 141,40 ✓

FORMA DE PAGO: EFECTIVO DOLARES

[Signature]
Arima Autorizada

[Signature]
Recibi Conforme



SARCO ABARCA VERONICA ELIZABETH
 R.U.C.:1720602869001 AUT. SRI: 13683
 TELF.: 2690-518 / CLARO: 0989615160
 DEL 000003001 AL 000003500
 Fecha de Autorización: 31/MAYO/2017
 Fecha de Caducidad: 31/Mayo/2018

FIEL COPIA ORIGINAL



Ministerio de
Econ. y Finanzas

Menú consultas / Consulta de Documentos validos

Consulta de Documentos validos

Autorización de Documentos

Fecha : 05-07-2017

RUC : 0502052343001 ✓
 AUTORIZACIÓN : 1120829285 ✓
 FECHA DE EMISIÓN : 12/06/2017 ✓
 TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA ✓
 NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 3046 ✓
 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 : 31/Mayo/2018 ✓
 Dirección de la Matriz : DORADO DEL SUR E2G 377 Y CALLE S50 ✓
 Dirección del Establecimiento : DORADO DEL SUR E2G 377 Y CALLE S50 ✓
 Nombre Comercial : AHORRA MAS ✓
 Código de Imprenta : 13683 ✓
 Documento Categorizado: NO

La presente consulta no valida los requisitos de llenado del documento, ni la existencia real de la transacción.

Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, deducciones exoneraciones, rebajas, retenciones falsas o inexistentes o superiores a las que procedan legalmente, utilizando comprobantes de venta, retención o documentos complementarios, para evitar el pago de los tributos debidos será sancionado con pena privativa de libertad.

Base legal:

Código Tributario: artículo 17.

Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

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

Documento Categorizado: No
COMPROBANTE DE RETENCION

001-091 0000633

AUT. S.R.I. 1120547493
FECHA AUT. 10/ABRIL/2017

RUC.: 1792544564001

Fecha: 12/06/2017

RETENIDO A: Polv. Montufar Zoila Paulina R.U.C./C.I.: 050705734569
DIRECCION: Montufar Arteaga Zoila Paulina 293 311 x calle 739 TELF.: 2934731

DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
001-001-00 3046	✓ Renta	312	141,40	1%	1,41
					1,41

Jessy Collón R.
FIRMA AUTORIZADA

[Firma]
CONTRIBUYENTE

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



BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL

AHORRA MAS

VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE ALIMENTOS DE CONSUMO MASIVO

Dirección: Dorado del sur E2G 377 y calle S50

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

RUC: 0502052343001

FACTURA S 001-001-00

Nº 0003047

AUT.SRI.1120829285

CLIENTE: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA" ✓

DIRECCIÓN: CALLE ARTURO BORJA E2-32 Y M SILVA ✓ TELF: 2580330 ✓

FECHA: 2017-06-13 R.U.C./C.I.: 172544564001 ✓

Cod.	Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
129	2	lb. Lenteja ✓	1,25	2,50 ✓
100	1	gl. Aceite ✓	8,95	8,95 ✓
106	2	lb. Avena Granel ✓	0,70	1,40 ✓
162	3	lb. Fideos DON VITORIO ✓	1,25	2,50 ✓
111	1	300 gr. Canela ✓	3,00	3,00 ✓
136	2	unidad Paneta yumito ✓	1,75	3,50 ✓
336	2	lb. Vainita mantequilla ✓	1,25	2,50 ✓
314	1	unidad Coliflor ✓	0,15	0,15 ✓
306	1	unidad Ajochachi ✓	0,75	0,75 ✓
332	6	lb. Zanahoria amarilla ✓	0,35	2,10 ✓
324	10	lb. Chocho ✓	1,00	10,00 ✓
327	25	lb. Papa china gruesa ✓	0,35	8,75 ✓
305	2	lb. Arvejas ✓	0,95	1,90 ✓
307	2	lb. Camote ✓	0,45	0,90 ✓
331	6	unidad Pimiento rojo ✓	0,40	2,40 ✓
350	10	unidad Pimiento verde ✓	0,20	2,00 ✓
315	2	lb. Espinaca ✓	1,00	2,00 ✓
308	2	Atado Cebolla blanca ✓	1,00	2,00 ✓
337	4	unidad Verde barraganete ✓	0,25	1,00 ✓
309	2	lb. Cebolla pajeña ✓	0,55	1,10 ✓
302	1	lb. Ajo pascado ✓	2,50	2,50 ✓
318	1	Atado Hierbas ✓	0,75	0,75 ✓
345	1	Atado Perejil ✓	0,75	0,75 ✓

Original: Cliente / Copia: Emisor Documento Categorizado: NC

SON: SESENTA Y CUATRO CON 00/100 DOLARES

FORMA DE PAGO: EFFECTIVO

SUBTOTAL	64,40 ✓
IVA 0%	64,40 ✓
IVA 12%	
TOTAL \$	64,40 ✓

Firma Autorizada

Rossy Beltrán A.
Recibi Conforme

IMPRESIONES
SARCO ABARCA VERONICA ELIZABETH
R.U.C.: 172060289001 AUT. SRI: 13683
TELEF.: 2690-518 / CLARO: 0989615160
DEL 000003001 AL 000003500
Fecha de Autorización: 31/MAYO/2017
Fecha de Caducidad: 31/Mayo/2018

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**



10/06/2017

Menú consultas / Consulta de Documentos validos

Consultas de Documentos validos

Autorización de Documentos

Fecha : 05-07-2017

RUC : 0502052343001 ✓
AUTORIZACIÓN : 1120829285
FECHA DE EMISIÓN : 19/06/2017 ✓
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA ✓
NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 3047 ✓
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 : 31/Mayo/2018
Dirección de la Matriz : DORADO DEL SUR E2G 377 Y CALLE S50
Dirección del Establecimiento : DORADO DEL SUR E2G 377 Y CALLE S50
Nombre Comercial : AHORRA MAS ✓
Código de Imprenta : 13683
Documento Categorizado: NO

La presente consulta no valida los requisitos de llenado del documento, ni la existencia real de la transacción.

Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, deducciones exoneraciones, rebajas, retenciones falsas o inexistentes o superiores a las que procedan legalmente, utilizando comprobantes de venta, retención o documentos complementarios, para evitar el pago de los tributos debidos será sancionado con pena privativa de libertad.

Base legal:

Código Tributario: artículo 17.

Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

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

Documento Categorizado: No
COMPROBANTE DE RETENCION

001-001 0000634

AUT. S.R.I. 1120547493
FECHA AUT. 10/ABRIL/2017

RUC.: 1792544564001

Fecha: 10/04/2017

RETENIDO A: ROY, J. FRANCISCO SEBASTIAN VILLAR / R.U.C./C.I.: 0762057343001
DIRECCION: Avenida La Tola 876 311 y calle 333 / TELF.: 2274179

DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
001-001-00 3047	RENTA	312	64,40	1%	0,64
					0,64

Nessy Bellón

FIRMA AUTORIZADA

[Firma]
CONTRIBUYENTE

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

MONTUFAR ARTEAGA ZOILA PAULINA • RUC.: 1711191633001 • AUT.: 13464 • DEL 601 AL 700 • VALIDO HASTA: 10/ABRIL/2018



BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL

AHORRA MAS

VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE ALIMENTOS DE CONSUMO MASIVO

Dirección: Dorado del sur E2G 377 y calle S50

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

RUC: 0502052343001

FACTURA S 001-001-00

Nº 0003049

AUT. SRI: 1120829285

CLIENTE: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

DIRECCIÓN: CALLE ARTURO BORJA 5B-32 Y M 51VA

TELF: 2580930

FECHA: 2017-06-15

R.U.C./C.I.: 1792544564001

Cod.	Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
223	2	unidad Piña grande	1.95	3.90
208	50	unidad Viancarina	0.15	6.00
212	40	unidad. Fide exportada	0.30	12.00
217	50	unidad maraca chilana	0.25	10.00
219	1	unidad banana grande	5.00	5.00
214	15	unidad manzana	0.25	3.75
216	20	unidad. Fide exportada	0.25	5.00
215	25	unidad. Fide	0.15	3.75
211	20	unidad. Manzanilla	0.15	3.00
205	20	unidad. Guineo	0.20	4.00
214	5	unidad. Fide	0.10	0.50
202	5	unidad. Fide	3.85	19.25
203	5	unidad. Fide	2.50	12.50
204	5	unidad. Fide	3.50	17.50
205	5	unidad. Fide	5.50	27.50
206	5	unidad. Fide	6.95	34.75
207	5	unidad. Fide	1.35	6.75
208	5	unidad. Fide	1.75	8.75

Original: Cliente / Copia: Emisor Documento Categorizado: V0

SON: _____ DOLARES

FORMA DE PAGO: _____

SUBTOTAL

IVA 0%

IVA %

TOTAL \$

34.75

34.75

34.75



SARCO ABARCA VERONICA ELIZABETH
R.U.C.: 1720602899001 AUT. SRI: 13693
TELF.: 2690-518 / CLARO: 0989615160
DEL 000003001 AL 000003500
Fecha de Autorización: 31/MAYO/2017
Fecha de Caducidad: 31/MAYO/2018

Pina Autorizada

Jessy Beltrán
Recibi Conforme

FIEL COPIA ORIGINAL



Menú consultas

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Facturas válidas

Autorización de Documentos

Fecha : 05-07-2017

RUC : 0502052343001
AUTORIZACIÓN : 1120829285
FECHA DE EMISIÓN : 19/06/2017
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA
NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 3049
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 : 31/Mayo/2018
Dirección de la Matriz : DORADO DEL SUR E2G 377 Y CALLE S50
Dirección del Establecimiento : DORADO DEL SUR E2G 377 Y CALLE S50
Nombre Comercial : AHORRA MAS
Código de Imprenta : 13683
Documento Categorizado: NO

La presente consulta no valida los requisitos de llenado del documento, ni la existencia real de la transacción.

Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, deducciones exoneraciones, rebajas, retenciones falsas o inexistentes o superiores a las que procedan legalmente, utilizando comprobantes de venta, retención o documentos complementarios, para evitar el pago de los tributos debidos será sancionado con pena privativa de libertad.

Base legal:

Código Tributario: artículo 17.

Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

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

Documento Categorizado: No
COMPROBANTE DE RETENCION

001-001 0000635

AUT. S.R.I. 1120547493
FECHA AUT. 10/ABRIL/2017

RUC.: 1792544564001

Fecha: 17/04/2017

RETENIDO A: DAVID MONTUFAR ARTEAGA ZOILA PAULINA R.U.C./C.I.: 0711191633001
DIRECCION: DARWIN 3018 276 377 Y CARRE 330 TELF.: 2936179

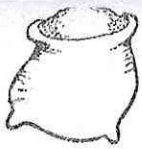
DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
001-001-01 3049	82016	312	144 43	1%	1,45
					1,45

Nessy Pattona
FIRMA AUTORIZADA

David Montufar
CONTRIBUYENTE

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



AHORRA MAS

VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE ALIMENTOS DE CONSUMO MASIVO

Dirección: Dorado del sur E2G 377 y calle S50

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

RUC:0502052343001

FACTURA S 001-001-00

Nº 0003113

AUT.SRI.1120829285

CLIENTE: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA" ✓
 DIRECCIÓN: CALLE ARTURO BARRIA E8-32 Y M. SILVA ✓ TELF: 2580550 ✓
 FECHA: 2017-06-26 ✓ R.U.C./C.I.: 1792544564001 ✓

Cod.	Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
122	2	lb. Harina de haba	0,80	1,60 ✓
123	5	lb. Harina de maíz	0,80	4,00 ✓
102	25	lb. Arroz	0,60	15,00 ✓
107	25	lb. Azúcar	0,49	12,25 ✓
121	25	lb. Harina de castilla	0,49	12,25 ✓
148	5	lb. Maicena	0,90	4,50 ✓
135	4	lb. Mote cocina	1,25	5,00 ✓
138	2	lb. Quinoa	0,15	0,30 ✓
136	1	unidad Panela yumbo	1,75	1,75 ✓
327	25	lb. Papa china gruesa	0,35	8,75 ✓
331	6	unidad Pimiento rojo	0,40	2,40 ✓
330	10	unidad Pimiento verde	0,20	2,00 ✓
314	1	unidad Coliflor	0,80	0,80 ✓
315	1	lb. Espinaca	1,00	1,00 ✓
308	1	unidad Brocoli	0,75	0,75 ✓
336	3	lb. Vainita mantequilla	1,25	3,75 ✓
332	8	lb. Yuca	0,50	2,40 ✓
301	4	unidad Aguacate	0,50	2,00 ✓
321	20	unidad Maduro barraganeta	0,25	5,00 ✓
320	1	unidad Lechuga	0,60	0,60 ✓
329	4	unidad Pepinillo	0,35	1,40 ✓
335	5	lb. Tomate	0,70	3,50 ✓
302	1	lb. Ajo pelado	2,50	2,50 ✓
318	1	Atado Hierbas	0,75	0,75 ✓
304	1	Atado Apio	1,00	1,00 ✓
319	1	Atado Hojas de Alcera	1,40	1,40 ✓

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

Original: Cliente / Copia: Emisor Documento Categorizado: NO

SON: NOVENTA Y SEIS CON 65/100

SUBTOTAL 96,65 ✓
 IVA 0% 96,65 ✓
 IVA 12%
 TOTAL \$ 96,65 ✓

FORMA DE PAGO: DOLARES
 EFECTIVO

Firma Autorizada

Recibi Conforme



SARCO ABARCA VERONICA ELIZABETH
 R.U.C.: 1720602869001 AUT. SRI: 13683
 TELF.: 2690-518 / CLARO: 0989615160
 DEL 000003001 AL 000003500
 Fecha de Autorización: 31/MAYO/2017
 Fecha de Caducidad: 31/Mayo/2018

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

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

Documento Categorizado: No
COMPROBANTE DE RETENCION

001-001 0000651

AUT. S.R.I. 1120547493
FECHA AUT. 10/ABRIL/2017

Fecha: 26/05/2017

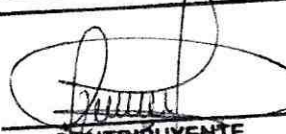
RUC.: 1792544564001

RETENIDO A: RODOLFO TROPICOSO SEGUNDO DIAZ R.U.C./C.I.: 0507052343001
DIRECCION: DORADO DEL SUR E26 377 Y CALLE 530 TELF.: 2974729

DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
001-001-00 0003113	RENTA		96,65	1%	0,97
					0,97


FIRMA AUTORIZADA


CONTRIBUYENTE

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

MONTUFAR ARTEAGA ZOILA PAULINA • RUC.: 1711191633001 • AUT.: 13464 • DEL 601 AL 700 • VALIDO HASTA: 10/ABRIL/2018


**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

**Desconectado**Autorización de
Documentos

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

RUC : 0502052343001 ✓
AUTORIZACIÓN : 1120829285 ✓
FECHA DE EMISIÓN : 26/06/2017 ✓
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA ✓
NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 0003113 ✓
CON REQUISITOS DE NEGOCIABLE : NO

Fecha : 25-07-2017

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 : 31/Mayo/2018 ✓
Dirección de la Matriz : DORADO DEL SUR E2G 377 Y CALLE S50
Dirección del Establecimiento : DORADO DEL SUR E2G 377 Y CALLE S50
Nombre Comercial : AHORRA MAS
Código de Imprenta : 13683
Documento Categorizado : NO

La presente consulta no valida los requisitos de llenado del documento, ni la existencia real de la transacción.

Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, deducciones exoneraciones, rebajas, retenciones falsas o inexistentes o superiores a las que procedan legalmente, utilizando comprobantes de venta, retención o documentos complementarios, para evitar el pago de los tributos debidos será sancionado con pena privativa de libertad.



BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL

AHORRA MAS

VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE ALIMENTOS DE CONSUMO MASIVO

Dirección: Dorado del sur E2G 377 y calle S50

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

RUC: 0502052343001

FACTURA S 001-001-00

N° 0003052

AUT.SRI.1120829285

CLIENTE: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

DIRECCIÓN: CALLE ARTURO BORJA 58-32 Y M SILVA

TELF: 2580530

FECHA: 2017-06-26

R.U.C./C.I.: 1792544560001

Cod.	Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
210	50	unidad Manzana Chilena	0,25	15,00
219	50	unidad Pera exportada	0,30	12,00
203	40	unidad Grandifolia	0,20	8,00
221	3	unidad Piña grande	1,55	7,80
202	6	lb. Frutilla	1,25	7,50
220	25	unidad Limón lima	0,15	3,75
215	4	lb. Mora	1,25	5,00
214	20	unidad Naranja	0,15	3,00
211	20	unidad Maracujá	0,20	4,00
225	25	unidad Taxo	0,15	3,75
414	3	lb. Costilla de res	1,55	5,55
410	1	lb. Costilla de chanco	2,20	2,20
402	4	lb. Carne molida especial	2,50	10,00
409	4	pa. Filete de Tilapia PROMACA	6,85	27,40
403	2	lb. Pulpa de res	3,50	14,00
413	2	lb. Higado	2,50	10,00
416	3	ubeta Huevos INDAVES	4,25	12,75

Original: Cliente / Copia: Emisor Documento Categorizado

SON: CIENTO CINCUENTA Y UNO CON 70/100

SUBTOTAL 151,70

IVA 0% 151,70

IVA 12% 18,20

TOTAL \$ 151,70

DOLARES

FORMA DE PAGO: EFECTIVO

Yessy Pultrón R.



SARCO ABARCA VERONICA ELIZABETH
R.U.C.: 1720602869001 AUT. SRI: 13683
TELE: 2690-518 / CLARO: 0989615160
DEL 000003001 AL 000003500
Fecha de Autorización: 31/MAYO/2017
Fecha de Caducidad: 31/Mayo/2018

COPIA



DESCARGAR

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Autorización de Documentos

Fecha : 05-07-2017

RUC : 0502052343001
 AUTORIZACIÓN : 1120829285
 FECHA DE EMISIÓN : 26/06/2017
 TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA
 NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 3052
 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 : 31/Mayo/2018
 Dirección de la Matriz : DORADO DEL SUR E2G 377 Y CALLE S50
 Dirección del Establecimiento : DORADO DEL SUR E2G 377 Y CALLE S50
 Nombre Comercial : AHORRA MAS
 Código de Imprenta : 13683
 Documento Categorizado: NO

La presente consulta no valida los requisitos de llenado del documento, ni la existencia real de la transacción.

Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, deducciones exoneraciones, rebajas, retenciones falsas o inexistentes o superiores a las que procedan legalmente, utilizando comprobantes de venta, retención o documentos complementarios, para evitar el pago de los tributos debidos será sancionado con pena privativa de libertad.

Base legal:

Código Tributario: artículo 17.

Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

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

Documento Categorizado: No
COMPROBANTE DE RETENCION

001-001 0000639

AUT. S.R.I. 1120547493
 FECHA AUT. 10/ABRIL/2017

RUC.: 1792544564001

Fecha: 16/04/2017

RETENIDO A: MONTUFAR ARTEAGA ZOILA PAULINA / R.U.C./C.I.: 1711191633001
 DIRECCION: MONTUFAR ARTEAGA ZOILA PAULINA / TELF.: 2774119

DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
001-001-001-2017	RENTAS	312	131,40	1%	1,32
					1,32

[Firma Autorizada]
FIRMA AUTORIZADA

[Firma Contribuyente]
CONTRIBUYENTE

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

MONTUFAR ARTEAGA ZOILA PAULINA • RUC.: 1711191633001 • AUT.: 13464 • DEL 601 AL 700 • VALIDO HASTA: 10/ABRIL/2018

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO GUAGUA
"LA TOLA"

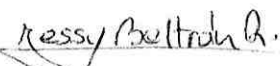
Quito, 30 de junio del 2017

MSc. Marcela Villagómez
ADMINISTRADORA DE CONVENIO
Presente.

Por medio del presente solicito a usted de la manera más comedida, autorice el exceso en el rubro de servicios básicos de este mes por el valor de 12.84 debido a que la tarifa de la línea telefónica e internet son considerados como línea comercial.

Por la favorable atención a la presente, anticipo mi agradecimiento.

Atentamente,


LIC. JESSY BELTRÁN R.
DIRECTORA

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL
LO CERTIFICO



EMPRESA
ELÉCTRICA
QUITO

Las Casas E1-24 y Av. 10 de Agosto
R.U.C.: 1790053881001
CONTRIBUYENTE ESPECIAL
RESOLUCIÓN N°. 5368

Factura No.
Autorización SRI:
Fecha Autorización:
Válida Hasta:

001-006-003734891
1119914328
2016-12-12
2017-12-12

Fecha de Emisión: 2017-06-08

No. de Control: 10585603-20
Valor a pagar: 9.04
Fecha de Vencimiento: 2017-06-26

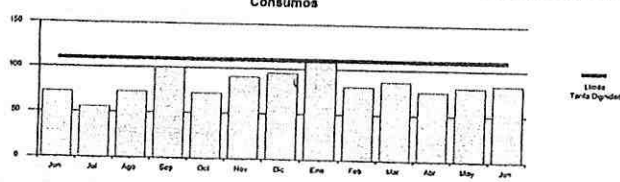
INFORMACIÓN DEL CONSUMIDOR

SUMINISTRO: 105856-9 CONSUMIDOR FINAL(BELTRAN ALFONSO)
Código Único Eléctrico Nacional: 1400105856 Cédula / R.U.C.: 9999999999 Código Postal: 170412
Dirección servicio: N2D RAFAEL TROYA E8-32 PB N2H MEDARDO A SILVA LA TOLA CONVERSION CICLICO
Plan/Geocódigo: 41 30-10-030-4700 Tarifa: 205-Residencial (Baja Tension) 2017-06-08 1
Provincia - Cantón - Parroquia: PICHINCHA - DISTRITO METROPOLITANO QUITO - SAN BLAS
Dirección notificación: Domicilio

FACTURACIÓN SERVICIO ELÉCTRICO Y ALUMBRADO PÚBLICO

Medidor: 1178366-HEX-AM Desde: 2017-05-05 Hasta: 2017-06-06 Días Facturados: 32 Tipo consumo: Leído Constante: 1.00

Descripción	Actual	Anterior	Consumo	Unid.	Valores
Energía 00h - 24h (L-D)	4310.00	4226.00	84	kWh	6.69



SERVICIO ELÉCTRICO Y ALUMBRADO PÚBLICO

VALOR CONSUMO:	6.69
COMERCIALIZACION	1.41
SUBSIDIO CRUZADO	- 1.50
SUBSID.TARI.DIG.ELEC	- 1.83
SUBSID.TARI.DIG.COME	- 0.71
I.V.A.(0%)	0.00
SERVICIO ELÉCTRICO (1.1):	4.06
SERV.ALUM.PUB	0.56
ALUMBRADO PÚBLICO (1.2):	0.56
OTROS PAGOS SERVICIO ELÉCTRICO	
OTROS (1.3):	0.00
TOTAL (1.1 + 1.2 + 1.3):	4.62

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	DINERO ELECTRÓNICO	TARJETA DE CRÉDITO/ DÉBITO	OTROS
			4.62

SUBSIDIOS DEL GOBIERNO	
Tarifa Eléctrica	5.12
Tarifa Dignidad	2.54
TOTAL:	7.66



TOTAL	
Servicio Eléctrico-Alumbrado Público	10.15
TOTAL SECTOR ELÉCTRICO (A)	4.62

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

ORIGINAL - USUARIO

CODIGO 0001301

SECTOR DE GRUPOS EMPRESARIALES RYERUE S.A. - RUC: 1790042770001

**NOTIFICACIÓN DE PAGO DEL TRIBUTO PARA
EL CUERPO DE BOMBEROS DEL CANTÓN
QUITO**

RUC: 1768097950001 Suministro: 105856-9
 Nombre: CONSUMIDOR FINAL(BELTRAN ALFONSO) Cédula/R.U.C.: 9999999999
 Dirección servicio: N2D RAFAEL TROYA E8-32 PB N2H MEDARDO A SILVA LA TOLA
 Fecha de Emisión: 2017-06-08

CONCEPTO	VALOR
IMPUESTO BOMBEROS	1.88
TOTAL TRIBUTO CUERPO DE BOMBEROS :	1.88

**NOTIFICACIÓN DE PAGO POR LA TASA DE RECOLECCIÓN DE BASURA DEL
MUNICIPIO DEL CANTÓN
QUITO**

RUC: 1768155310001 Suministro: 105856-9
 Nombre: CONSUMIDOR FINAL(BELTRAN ALFONSO) Cédula/R.U.C.: 9999999999
 Dirección servicio: N2D RAFAEL TROYA E8-32 PB N2H MEDARDO A SILVA LA TOLA
 Fecha de Emisión: 2017-06-08

CONCEPTO	VALOR
TASA RECOLECCION BAS	1.04
TOTAL TASA DE RECOLECCIÓN DE BASURA :	1.04

**NOTIFICACIÓN DE PAGO
OTROS RUBROS TERCEROS**

Suministro: 105856-9 Cédula / R.U.C.: 9999999999
 Nombre: CONSUMIDOR FINAL(BELTRAN ALFONSO)
 Dirección servicio: N2D RAFAEL TROYA E8-32 PB N2H MEDARDO A SILVA LA TOLA
 Fecha de Emisión: 2017-06-08

CONCEPTO	RUC	VALOR
CAMPANA LIBRO	1792189616001	1.50
TOTAL OTROS RUBROS TERCEROS :		1.50

RESUMEN DE VALORES A PAGAR

Total Sector Eléctrico (A)	4.62
Total Tributo Cuerpo de Bomberos	1.88
Total Tasa Recolección Basura	1.04
Total Otros Rubros Terceros	1.50
TOTAL A PAGAR (USD)	9.04

Autorización de
Documentos

Fecha : 28-06-2017

RUC : 1790053881001 ✓
AUTORIZACIÓN : 1119914328 ✓
FECHA DE EMISION : 08/06/2017 ✓
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA ✓
NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 006 - 3734891 ✓

Clase : Especial
No. de Resolución : 5368
Razón Social : EMPRESA ELECTRICA QUITO S.A. E.E.Q.
Fecha de Caducidad : 12/Diciembre/2017
Dirección de la Matriz : LAS CASAS E1-24 Y AV. DIEZ DE AGOSTO
Dirección del Establecimiento: LAS CASAS E1-24 Y AV. DIEZ DE AGOSTO
Nombre Comercial : EEQ S.A. AGENCIA LAS CASAS

Para el documento consultado la autorización se encuentra vigente y las secuencias no reportadas.

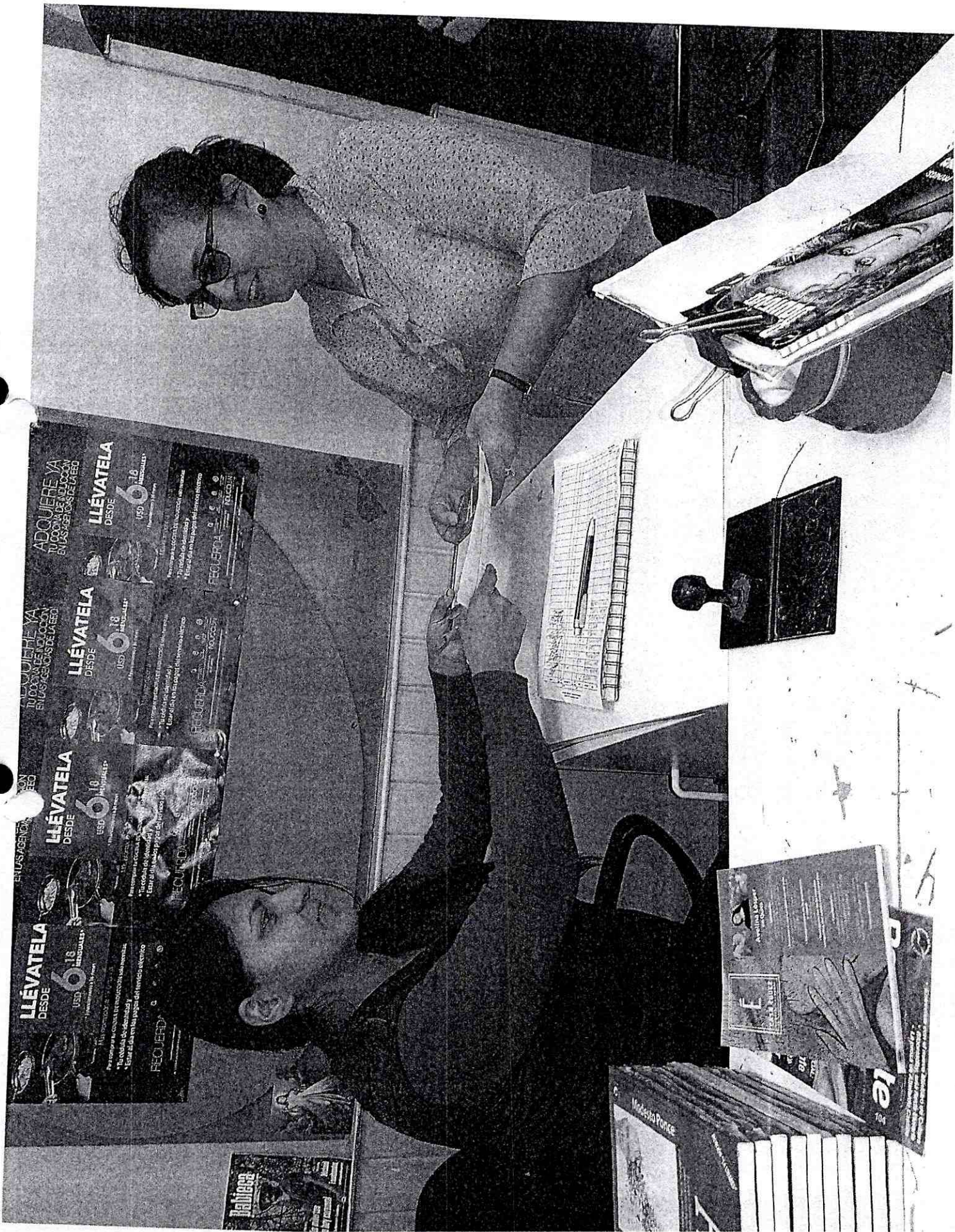
La presente consulta no valida los requisitos de llenado del documento, ni la existencia real de la transacción.

Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, deducciones exoneraciones, rebajas, retenciones falsas o inexistentes o superiores a las que procedan legalmente, utilizando comprobantes de venta, retención o documentos complementarios, para evitar el pago de los tributos debidos será sancionado con pena privativa de libertad.

Base legal:

Código Tributario: artículo 17.

Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.





EMPRESA
ELÉCTRICA
QUITO

Las Casas E1-24 y Av. 10 de Agosto
R.U.C.: 1790053881001
CONTRIBUYENTE ESPECIAL
RESOLUCIÓN N°. 5368

Factura No.
Autorización SRI:
Fecha Autorización:
Válida Hasta:

001-006-003734890
1119914328
2016-12-12
2017-12-12

No. de Control: 47986003-34	
Valor a pagar: 17.00	
Fecha de Vencimiento:	2017-06-26

Fecha de Emisión: 2017-06-08

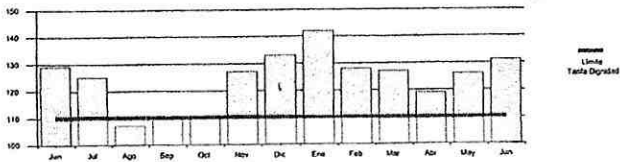
INFORMACIÓN DEL CONSUMIDOR

SUMINISTRO: 479860-2 POZO JATIVA JUAN RAMON
Código Único Eléctrico Nacional: 1400479860 Cédula / R.U.C.: 1001526738 Código Postal: 170412
Dirección servicio: N2D RAFAEL TROYA E832 PB N2H MEDARDO A SILVA LA TOLA CONVERSION CICLICO
Plan/Geocódigo: 41 30-10-030-4680 Tarifa: 205-Residencial (Baja Tension) 2017-06-08 1
Provincia - Cantón - Parroquia: PICHINCHA - DISTRITO METROPOLITANO QUITO - SAN BLAS
Dirección notificación: Domicilio

FACTURACIÓN SERVICIO ELÉCTRICO Y ALUMBRADO PÚBLICO

Medidor: 1178359-HEX-AM Desde: 2017-05-05 Hasta: 2017-06-06 Días Facturados: 32 Tipo consumo: Leído Constante: 1.00

Descripción	Actual	Anterior	Consumo	Unid.	Valores
Energía 00h - 24h (L-D)	6946.00	6815.00	131	kWh	10.58



FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	DINERO ELECTRÓNICO	TARJETA DE CRÉDITO/ DÉBITO	OTROS
			12.82

SERVICIO ELÉCTRICO Y ALUMBRADO PÚBLICO

VALOR CONSUMO:	10.58
COMERCIALIZACION	1.41
I.V.A.(0%)	0.00
SERVICIO ELÉCTRICO (1.1):	11.99
SERV.ALUM.PUB	0.83
ALUMBRADO PÚBLICO (1.2):	0.83
OTROS PAGOS SERVICIO ELÉCTRICO	
OTROS (1.3):	0.00
TOTAL (1.1 + 1.2 + 1.3):	12.82

SUBSIDIOS DEL GOBIERNO

Tarifa Eléctrica	7.84
TOTAL:	7.84



TOTAL	
Servicio Eléctrico-Alumbrado Público	10.15
TOTAL SECTOR ELÉCTRICO (A)	12.82

3197

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

**NOTIFICACIÓN DE PAGO DEL TRIBUTOS PARA
EL CUERPO DE BOMBEROS DEL CANTÓN
QUITO**

RUC: 1768097950001 Suministro: 479860-2
Nombre: POZO JATIVA JUAN RAMON Cédula/R.U.C: 1001526738
Dirección servicio: N2D RAFAEL TROYA E832 PB N2H MEDARDO A SILVA LA TOLA C
Fecha de Emisión: 2017-06-08

CONCEPTO	VALOR
IMPUESTO BOMBEROS	1.88
TOTAL TRIBUTOS CUERPO DE BOMBEROS :	1.88

**NOTIFICACIÓN DE PAGO POR LA TASA DE RECOLECCIÓN DE BASURA DEL
MUNICIPIO DEL CANTÓN
QUITO**

RUC: 1768155310001 Suministro: 479860-2
Nombre: POZO JATIVA JUAN RAMON Cédula/R.U.C: 1001526738
Dirección servicio: N2D RAFAEL TROYA E832 PB N2H MEDARDO A SILVA LA TOLA C
Fecha de Emisión: 2017-06-08

CONCEPTO	VALOR
TASA RECOLECCION BAS	2.30
TOTAL TASA DE RECOLECCIÓN DE BASURA :	2.30

RESUMEN DE VALORES A PAGAR

Total Sector Eléctrico (A)	12.82
Total Tributo Cuerpo de Bomberos	1.88
Total Tasa Recolección Basura	2.30
Total Otros Rubros Terceros	0.00
TOTAL A PAGAR (USD)	17.00

3197



El Servicio SRI

Autorización de Documentos / Menú Principal / Consultas / Validez Documentos

Autorización de Documentos

Fecha : 28-06-2017

RUC : 1790053881001 ✓
AUTORIZACIÓN : 1119914328 ✓
FECHA DE EMISION : 08/06/2017 ✓
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA ✓
NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 006 - 3734890 ✓

Clase : Especial
No. de Resolución : 5368
Razón Social : EMPRESA ELECTRICA QUITO S.A. E.E.Q.
Fecha de Caducidad : 12/Diciembre/2017 ✓
Dirección de la Matriz : LAS CASAS E1-24 Y AV. DIEZ DE AGOSTO ✓
Dirección del Establecimiento: LAS CASAS E1-24 Y AV. DIEZ DE AGOSTO ✓
Nombre Comercial : EEQ S.A. AGENCIA LAS CASAS

Para el documento consultado la autorización se encuentra vigente y las secuencias no reportadas.

La presente consulta no valida los requisitos de llenado del documento, ni la existencia real de la transacción.

Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, deducciones exoneraciones, rebajas, retenciones falsas o inexistentes o superiores a las que procedan legalmente, utilizando comprobantes de venta, retención o documentos complementarios, para evitar el pago de los tributos debidos será sancionado con pena privativa de libertad.

Base legal:

Código Tributario: artículo 17.

Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.

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

EPMAPS EMPRESA PÚBLICA METROPOLITANA DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO
 MATRIZ AV MARIANA DE JESUS ENTRE ALEMANIA E ITALIA APARTADO 1370
 CONTRIBUYENTE ESPECIAL: Resolución 281 del 23 de Enero de 1997
 Atención al cliente: 1800-242424 / www.aguaquito.gob.ec
 RUC: 1768154260001

FACTURA No: 001-008-011903579 No. AUTORIZACIÓN: 1506201701200100801190357917681542609 FECHA: 2017-06-16T01:50:15-05
 AMBIENTE: PRODUCCIÓN EMISIÓN: NORMAL

CLAVE ACCESO: 1506201701176815426000120010080119035790830201711

CUENTA N°: 10784989 TARIFA: DOMESTICO N° DE MEDIDOR: 982357
 RAZÓN: BELTRAN ARAQUE GIL ALFONSO CÓDIGO
 CÉDULA / RUC: 0500112057 SECTOR: La Tola
 DIRECCIÓN: BORJA ARTURO 122 N2-184 TELÉFONO: 22580330

CICLO	SECTOR	ruta	MZ	SECUENCIA	PISO	DPTO
08	010	008	005	00950	-	01

LECTURA ANTERIOR	LECTURA ACTUAL	PERIODO CONSUMO	CONSUMO (M3)	METODO CALCULO
1550	1575	2017-05-17 / 2017-06-15	25	Real

MESE AL CLIENTE

Pague únicamente el monto facturado en nuestros Centros Integrales de Atención al Cliente y puntos Autorizados. La EPMAPS no realiza cobros a domicilio. Denuncie estos casos! Llame 1800 24 24 24.

DE PAQUE DE VALORES A PAGAR

FACTURACIÓN DEL MES (A)

CÓDIGO PRINCIPAL	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO	PRECIO TOTAL
03	1	AGUA	11,46	0,00	11,46
04	1	ALCANTARILLADO	4,42	0,00	4,42
05	1	ADMIN. CLIENTES	2,10	0,00	2,10
SUBTOTAL 0%:					17,98
SUBTOTAL 12%:					0,00
SUBTOTAL NO IMPUESTO:					0,00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS:					17,98
IVA 12%:					0,00
TOTAL FACTURA:					17,98

INFORMACIÓN ADICIONAL (OTROS VALORES POR PAGAR EPMAPS) (B)

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO TOTAL
		0,00

TOTAL A PAGAR OTROS VALORES: 0,00

INFORMACIÓN ADICIONAL (RECUADRO DE TERCEROS) (C)

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO TOTAL
1	TASA X NOMENCLATURA EMOP	0,56

TOTAL COBROS DE TERCEROS: 0,56

CREDITOS A FAVOR DEL CLIENTE (D)

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO TOTAL
		0,00

Observación: Su monto Subsidado es de USD: 6,88

SGS El Agua Potable de esta Empresa Pública tiene certificación del cumplimiento de la norma INE 7 3305

TOTAL CRÉDITO: 0,00

TOTAL A PAGAR (A + B) + (C) - (D): 18,54

FORMA DE PAGO	VALOR
OTRO CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA	17,98

FECHA EMISIÓN: 2017-06-15 MESES: 1 FECHA VENCIMIENTO: 2017-06-30

IMPORTE CLIENTE - CANTIDAD DE PAGO - VALOR COMPROBANTE

Empresa Pública Metropolitana de Agua Potable y Saneamiento

EPMAPS 10784989

18,54

FIEL COPIA ORIGINAL

Buscar

- Administrar Favoritos
- + DECLARACIONES
- + ANEXOS
- + NOTIFICACIONES ELECTRONICAS
- + GACETA TRIBUTARIA DIGITAL
- + NOTIFICACIONES FISICAS
- + CONSULTA COMPROBANTES ELECTRONICOS

Escoja una opción

- Clave de Acceso
- Número de Autorización
- Archivo

1506201701200100801190357917681542609

Buscar archivo



1	Factura	1768154260001	EMPRESA PUBLICA METROPOLITANA DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO	CA:1506201701176815426000120010080119035790830201711 NA:1506201701200100801190357917681542609	16/06/2017 01:50
---	---------	---------------	---	--	---------------------

El(los) comprobante(s) consultado(s) es(son) AUTORIZADO(s) por el Servicio de Rentas Internas.
La presente consulta no valida la información consignada en el documento ni la existencia real de la transacción.
Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, deducciones, exoneraciones, rebajas retenciones falsas o inexistentes o superiores a las que procedan legalmente utilizando comprobantes de venta, retención o documentos complementarios, para evitar el pago de los tributos debidos será sancionado con pena privativa de libertad.

Base Legal: Código Tributario: artículo 17; Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.

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

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1768152560001

FACTURA

No. 001-777-065805094

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0306201701200177706580509417681525609

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 06/06/2017 08:19:46

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0306201701176815256000120017770658050940306201715

CORPORACION NACIONAL DE TELECOMUNICACIONES CNT EP

CORPORACION NACIONAL DE TELECOMUNICACIONES CNT EP

Dirección Matriz: VEINTIMILLA E4-66 Y AV. AMAZONAS

Dirección Sucursal: VEINTIMILLA E4-66 Y AV. AMAZONAS

Contribuyente Especial 1398

OBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

Identificación 1792544564001

Fecha Emisión: 03/06/2017

Dirección:

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
225	0	1.00	INTERNET LINEAS DEDICADA XDSL	n/a 0.000	18.00	0.00	0.00	0.00	18.00
9002	0	1.00	LOCAL POR CONTADOR CON ICE	160m0s 0.010	4.60	0.00	0.00	0.00	4.60
9006	0	1.00	NACIONAL AUTOMATICA CON ICE	100m0s 0.056	5.60	0.00	0.00	0.00	5.60
9001	0	1.00	PENSION BASICA CON ICE	n/a 0.000	12.00	0.00	0.00	0.00	12.00
7	0	1.00	SERVICIO CLIP	n/a 0.000	0.72	0.00	0.00	0.00	0.72

Información Adicional	
I.C.E (15%):	3.33
TOTAL A PAGAR:	50.45
TOTAL FACTURA:	50.45
Mensaje:	PARA ATENCION DE RECLAMOS NO RESUELTOS POR LA OPERADORA LLAME GRATIS A LA ARCTEL: 1800-567-567
PeriodoConsumo:	MAYO 2017
FechaMaximaPago:	04 - JULIO - 2017
Numero:	22580330
RucFirmante:	1710246040

SUBTOTAL 14%	44.25
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.92
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	3.33
IVA 14%	6.20
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	50.45

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	50.45

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

Buscar



Administrar Favoritos

(+) DECLARACIONES

(+) ANEXOS

(+) NOTIFICACIONES ELECTRONICAS

(+) GACETA TRIBUTARIA DIGITAL

(+) NOTIFICACIONES FISICAS

(+) CONSULTA COMPROBANTES ELECTRONICOS

Escoja una opción

Clave de Acceso

Número de Autorización

Archivo

0306201701200177706580509417681525609

<input type="text" value="Buscar archivo"/>



1	Factura	1768152560001	CORPORACION NACIONAL DE TELECOMUNICACIONES - CNT EP	CA:0306201701176815256000120017770658050940306201715 NA:0306201701200177706580509417681525609	06/06/2017 08:19	
---	---------	---------------	---	---	------------------	--

El(los) comprobante(s) consultado(s) es(son) AUTORIZADO(s) por el Servicio de Rentas Internas.
 La presente consulta no valida la información consignada en el documento ni la existencia real de la transacción.
 Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, deducciones, exoneraciones, rebajas retenciones falsas o inexistentes o superiores a las que procedan legalmente utilizando comprobantes de venta, retención o documentos complementarios, para evitar el pago de los tributos debidos será sancionado con pena privativa de libertad.
 Base Legal: Código Tributario: artículo 17; Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.

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

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

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

**GUERRA BELTRAN
LUIS ALFONSO**

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

RUC.: 1719366534001
FACTURA 8001-001
0000081
AUT. S.R.L. 1120941114

Fecha de Autorización: 19/JUNIO/2017
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Fecha: 25/06/2017

Cliente: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

R.U.C./C.I.: 1792544554001

Tel: 2580330

Dirección: A. BRUNO BOLTA E.B. 32 y NEPOMUCENO A. SILVA

CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	ARRENDAMIENTO DEL RES DE JUNIO DEL 2017	446,43	446,43

FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	DINERO ELECTRONICO	TARJETA CREDITO / DEBITO	OTROS
				<input checked="" type="checkbox"/>

SUBTOTAL 446,43
I.V.A. 0%
I.V.A. 12% 53,57
TOTAL \$ 500,00

FIRMA AUTORIZADA: [Signature]
FIRMA CLIENTE: *Luis Alfonso Guerra Beltran*

MONTUFAR ARTEAGA ZOILA PAULINA • RUC.: 1711191633001 • AUT.: 13464 • Telf.: 2958 207
DEL 081 AL 100 • Válido hasta 19/JUNIO/2018 • Original: Cliente - Copia: Emisor


**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

Autorización de Documentos

Fecha : 05-07-2017

RUC : 1719366534001 ✓
AUTORIZACIÓN : 1120941114 ✓
FECHA DE EMISIÓN : 25/06/2017 ✓
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA ✓
NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 81 ✓
CON REQUISITOS DE NEGOCIABLE : NO

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

Clase de contribuyente : Otro
Razón Social : GUERRA BELTRAN LUIS ALFONSO ✓
Fecha de Caducidad : 19/Junio/2018 ✓
Dirección de la Matríz : QUITO NORTE OE5 PEDRO FREILE N61-36 Y N61 FLAVIO ALFARO ✓
Dirección del Establecimiento : QUITO NORTE OE5 PEDRO FREILE N61-36 Y N61 FLAVIO ALFARO ✓
Nombre Comercial :
Código de Imprenta : 13464 ✓
Documento Categorizado: NO

La presente consulta no valida los requisitos de llenado del documento, ni la existencia real de la transacción.

Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, deducciones exoneraciones, rebajas, retenciones falsas o inexistentes o superiores a las que procedan legalmente, utilizando comprobantes de venta, retención o documentos complementarios, para evitar el pago de los tributos debidos será sancionado con pena privativa de libertad.

Base legal:

Código Tributario: artículo 17.

Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

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

Documento Categorizado: No
COMPROBANTE DE RETENCION

001-001 0000642

AUT. S.R.I. 1120547493
FECHA AUT. 10/ABRIL/2017

RUC.: 1792544564001

Fecha: 25-06-2017

RETENIDO A: Guerra Beltrán Luis Alfonso R.U.C./C.I.: 1719366534001
DIRECCION: Quito Norte OFS Pedro Freile N61-36 y N61 TELF.: 0995787913

DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
001-001	Banco / IVA	320	446,43	8%	35,71
0000 81			53,57	100%	53,57
					89,28

FIRMA AUTORIZADA

CONTRIBUYENTE

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

MONTUFAR ARTEAGA ZOILA PAULINA • RUC.: 1711191633001 • AUT.: 13464 • DEL 601 AL 700 • VALIDO HASTA: 10/ABRIL/2018



Factura: 001-002-000003245



20151701076A00044



NOTARIO(A) GONZALO AUGUSTO ROMAN CHACON

NOTARÍA SEPTUAGESIMA SEXTA DEL CANTON QUITO

INSCRIPCIÓN DE ARRENDAMIENTO

ACTA NOTARIAL DE INSCRIPCIÓN DE CONTRATO DE ARRENDAMIENTO.- En la ciudad de QUITO, ante mi NOTARIO(A) GONZALO AUGUSTO ROMAN CHACON de la NOTARÍA SEPTUAGESIMA SEXTA del cantón QUITO, y en aplicación a lo dispuesto en el art. 18 numeral 36 de la Ley Notarial; procedo a Inscribir en el Registro de Contratos de Arrendamiento de la Notaría SEPTUAGESIMA SEXTA, actualmente a mi cargo, el contrato de arrendamiento que me ha sido presentado cuyos datos son los que a continuación de la Razón de Inscripción constan:

RAZÓN DE INSCRIPCIÓN DE CONTRATO DE ARRENDAMIENTO:	
FECHA DE INSCRIPCIÓN:	22 DE JULIO DEL 2015
NÚMERO DE INSCRIPCIÓN:	20151701076A00044
REGISTRO:	LIBRO DE REGISTRO DE ARRENDAMIENTOS

ORGANES

ARRENDADOR							
Persona	Nombres/Razón social	Tipo Interviniente	Documento de Identidad	No. Identificación	Nacionalidad	Calidad	Persona que le representa
Natural	BELTRAN ARAQUE GIL ALFONSO	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	0500112057	ECUATORIANA	ARRENDADOR(A)	

ARRENDATARIO							
Persona	Nombres/Razón social	Tipo Interviniente	Documento de Identidad	No. Identificación	Nacionalidad	Calidad	Persona que representa
Natural	BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	1707165484	ECUATORIANA	ARRENDATARIO(A)	

UBICACIÓN		
Provincia	Cantón	Parroquia
PICHINCHA	QUITO	ITCHIMBIA

FECHA DE OTORGAMIENTO DEL CONTRATO	FECHA DE INICIO DEL ARRENDAMIENTO	FECHA DE TERMINACIÓN DEL ARRENDAMIENTO
13-07-2015	13-07-2015	13-07-2016

DATOS DEL INMUEBLE	BIEN INMUEBLE, UBICADO EN LA CALLE ARTURO BORJA E8-32 Y MEDARDO ANGEL SILVA PERTENECIENTE A LA CIUDAD DE QUITO, PROVINCIA DE PICHINCHA
CIUDAD DE OTORGAMIENTO	QUITO
CANON INICIAL DE ARRENDAMIENTO	\$ 600.00

OBSERVACIONES/DATOS ADICIONALES:	
FECHA Y HORA DE EMISIÓN:	22 DE JULIO DEL 2015, 15:21

Cualquier alteración, borrón o modificación al texto de la presente razón de inscripción, la invalida.

NOTARIO(A) GONZALO AUGUSTO ROMAN CHACON
NOTARÍA SEPTUAGESIMA SEXTA DEL CANTON QUITO

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO



PRIMERA: COMPARECIENTES.- En la ciudad de Quito, a los trece días del mes de julio del dos mil quince comparecen a la celebración del presente. "CONTRATO DE ARRENDAMIENTO" en forma libre y voluntaria, por una parte el señor **GIL ALFONSO BELTRÁN ARAQUE**, portador de la cédula de ciudadanía No. 050011205-7, a quien en adelante se le denominará el **ARRENDADOR** y por otra parte la señora **JESSY MARILLAC DEL PILAR BELTRÁN RAMÍREZ**, portadora de la cédula de ciudadanía No. 170716548-4 a quien en adelante se lo denominará simplemente la **ARRENDATARIA**. Los comparecientes son mayores de edad, legalmente capaces para contratar y obligarse, quienes convienen en celebrar el presente Contrato al tenor de las siguientes cláusulas:

SEGUNDA: ANTECEDENTES.-EL ARRENDADOR.- Es propietario de un bien inmueble, ubicado en la calle Arturo Borja E8-32 y Medardo Ángel Silva, perteneciente a la ciudad de Quito, Provincia de Pichincha.

TERCERA: ARRENDAMIENTO.- Con los antecedentes expuestos, el propietario da en Arrendamiento a la señora **JESSY MARILLAC DEL PILAR BELTRÁN RAMÍREZ**, el Bien Inmueble materia de este contrato, que comprende lo siguiente: Sala, comedor, cocina, baño social y patio con lavandería.

LA ARRENDATARIA SE COMPROMETE A MANTENER EL BIEN INMUEBLE EN BUEN ESTADO DE MANTENIMIENTO TAL COMO LO RECIBE.

CUARTA: CANON.- El canon mensual de arrendamiento pactado libre y voluntariamente por las partes es de USD.500,00 (QUINIENTOS DÓLARES AMERICANOS) mensuales, pensiones locativas que serán pagadas, por mesadas adelantadas, dentro de los cinco días siguientes de la fecha de este contrato; la arrendataria renuncia al monto establecido por la oficina de registro de arrendamiento de esta ciudad; en caso de que llegase a establecerse un exceso en valor del precio pactado de la pensión arrendaticia; la arrendataria dona desde ya dicha diferencia a favor de la arrendadora; por cuanto declara que el valor del canon arrendaticio es la voluntad libre de las partes contratantes que lo consideran como justo precio, y además que el canon de arrendamiento estará sujeto a la revisión, pasado un año de la suscripción del presente contrato.

QUINTA: PLAZO.- La duración del presente contrato de arrendamiento será de un año; a partir de la fecha de suscripción del mismo, plazo que podrá prorrogarse a voluntad de las partes, debiendo la parte que desee, anticipar por lo menos con sesenta días.

SEXTA: EL ARRENDADOR.- Queda facultado a realizar periódicamente, inspecciones a fin de constatar, el mantenimiento del inmueble y hacer observaciones correspondientes, de así creer conveniente. En esta parte se estipula expresamente que los daños, obstrucciones en desagües e instalaciones en general del departamento, constituyen obligación de la arrendataria, arreglar por su cuenta y en forma inmediata.

SÉPTIMA: DESTINO.- El Inmueble materia del presente contrato de arrendamiento, solo podrá destinarse exclusivamente para Centro Educativo; prohibiéndose cualquier

subarrendamiento, u ocupar para otro objeto, que no sea el de Centro Educativo, quedando a su responsabilidad, el evitar introducir materias inflamables u otras sustancias peligrosas que puedan poner en peligro el inmueble.



OCTAVA: PROHIBICIÓN.- Queda completamente prohibido, cualquier cambio físico del Inmueble; materia del presente contrato de arrendamiento; las mejoras que realice ARRENDATARIA, serán por cuenta propia, no será reconocida por el ARRENDADOR.

NOVENA: PAGO DE SERVICIOS BÁSICOS.- Los servicios básicos llámese luz eléctrica, agua potable, teléfono se pagaran en forma puntual de acuerdo a su uso, serán pagadas por la arrendataria entre otros.

DÉCIMA: CAUSAS DE LA TERMINACION DEL CONTRATO ANTES DEL VENCIMIENTO DEL PLAZO.- La causa para dar por terminado el contrato de arrendamiento será a más de las causales señaladas en la Ley de Inquilinato por las siguientes razones:


- Falta de pago del canon arrendaticio de dos meses.
- Por modificación del local sin permiso del arrendador.
- Por cambiar el destino del local.
- Por subarrendamiento u otro modo de cesión de derechos.

DÉCIMA PRIMERA: JURISDICCION Y COMPETENCIA.- Las partes se comprometen en forma expresa a lo que dispone la Ley de Inquilinato vigente. Todo lo que no se halle previsto en el presente contrato, las partes declaran incorporadas las imposiciones de la mencionada ley, así también manifiestan que en caso de incumplimiento de cualquiera de las cláusulas de este contrato, renuncian domicilio y se someten a LOS JUECES COMPETENTES DE LA CIUDAD DE QUITO Y AL TRÁMITE RESPECTIVO.

DÉCIMA SEGUNDA: La arrendataria se compromete a entregar el bien a la culminación del contrato en las mismas condiciones que lo recibe, exceptuando aquel deterioro que sufra por el uso normal del mismo.


Presente las partes y de acuerdo con el contenido y objeto de este Contrato, estas se afirman y ratifican en el mismo, firmando para constancia por triplicado en Quito, a 15 de julio de 2015.


SR. GIL ALFONSO BELTRÁN ARAQUE
C.C. 0500112057
EL ARRENDADOR


SRA. JESSY MARILLAC BELTRÁN RAMÍREZ
C.C. 1707165484
ARRENDATARIA


**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

RAZON: A petición de la señora Jessy Marillac del Pilar Beltran Ramirez, portadora de la cédula 170716548-4, el presente Contrato de Arrendamiento que antecede se encuentre inscrito en la Notaria Septuagésima Sexta del Cantón Quito, en el libro de registro número 20151701076A00044.- en Quito, 22 de julio del 2015.-


DOCTOR GONZALO ROMAN CHACÓN
NOTARIO SEPTUAGÉSIMO SEXTO DEL CANTÓN QUITO




**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

ESTADO CIVIL

CIDADANIA 170716548-4
 BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR
 COTOPAXI/PANGUA/EL CORAZON
 17 JUNIO 1960
 CCE- 0074 00145 F
 COTOPAXI / PANGUA
 EL CORAZON 1960



Jessy Beltrán

EQUATORIANA ***** E394912222
 CASADO LUIS ENRIQUE GUERRA
 SUPERIOR LIC. CC. EDUCACION
 OIL BELTRAN
 TERESA RAMIREZ
 QUITO 01/09/2009
 01/09/2001

1688582



REPÚBLICA DEL ECUADOR
 CONSEJO NACIONAL ELECTORAL

001

CERTIFICADO DE VOTACION
 SACOSSECCIONANTE 2004

001 - 0104 1707165484
 NÚMERO DE CERTIFICADO CÉDULA
 BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL
 PILAR

PICHINCHA	CIRCUNSCRIPCIÓN	2
PROVINCIA	PICHINCHA	0
QUITO	PARROQUIA	0
CANTÓN		ZONA

() PRESIDENTE DE LA JUNTA

J

**FIEL COPIA
 DEL ORIGINAL**

REPÚBLICA DEL ECUADOR
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
 IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

Nº 050011205-7



CÉDULA DE
CIUDADANIA
 APELLIDOS Y NOMBRES
**BELTRAN ARAQUE
 GIL ALFONSO**
 LUGAR DE NACIMIENTO
**COTOPAXI
 PANGUA
 EL CORAZON**
 FECHA DE NACIMIENTO 1922-08-11
 NACIONALIDAD ECUATORIANA
 SEXO M
 ESTADO CIVIL VIUDO
**TERESA DE JESUS
 RAMIREZ**




INSTRUCCIÓN **BASICA** PROFESIÓN / OCUPACIÓN **AGRICULTOR** V1233K222

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE **BELTRAN WENCESLAO**

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE **ARAQUE TERESA**

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
**QUITO
 2014-06-28**

FECHA DE EXPIRACIÓN
2024-06-28




DIRECTOR GENERAL FIRMADA DEL CEDULADO



**FIEL COPIA
 DEL ORIGINAL**

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1790819515001

FACTURA

No. 003-105-000035662

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0906201701200310500003566217908195151

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 09/06/2017 11:15:31

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0906201701179081951500120031050000356620100764615

DISTRIBUIDORA DE LIBROS Y PAPELERIA DILIPA CIA. LTDA.
DILIPA CIA. LTDA.

Dirección Matriz: AV.10 DE AGOSTO N52-15 Y CAPITAN RAMON BORJA

Dirección Sucursal: CARRION E10-61 Y AV. 12 DE OCTUBRE

Contribuyente Especial 143

OBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y Identificación: CENTRO DESARROLLO SOCIAL LA TOLA 1792544564001

Fecha Emisión: 09/06/2017

Dirección: ARTURO BORJA E8-32 Y MEDARDO ANGEL SILVA

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
0509518	7861151303388	1.00	ARCHIVADOR IDEAL OF VINO	IDEAL S	2.96	0.00	0.00	0.00	2.96
9802010	1000098020101	1.00	ARCHIPRACTICO R3	PAPELESA S	0.88	0.00	0.00	0.00	0.88
0008555	8991389137741	1.00	PAPEL EXCEL 75GR A4	EXCEL N	3.11	0.00	0.00	0.00	3.11
0509508	7861151303401	1.00	ARCHIVADOR IDEAL OF LILA	IDEAL S	2.96	0.00	0.00	0.00	2.96
0008555	8991389137741	1.00	PAPEL EXCEL 75GR A4	EXCEL N	3.11	0.00	0.00	0.00	3.11
4217303	8904106846215	2.00	BOLIG LINC P/F AZ	LINC OFFIX S	0.20	0.00	0.00	0.00	0.40
2109001	7862108143194	9.00	PROTECTOR HOJA AZ A4 0.10M	PLASTIAZUL S	0.23	0.00	0.00	0.00	2.09
2903023	1000029030230	1.00	SOBRE MANILA AZ F3 PAQX5	L/AZUL S	0.71	0.00	0.00	0.00	0.71

Información Adicional

Dirección: ARTURO BORJA E8-32 Y MEDARDO ANGEL SILVA

Teléfono: 2580330

Vencimiento: 2017/06/09 Valor: 17.42

Control: 03-FP-001007646

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	0.16
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	17.26

SUBTOTAL 12%	10.00
SUBTOTAL 0%	6.22
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	16.22
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	1.20
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	17.42

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

Inicio

Inicio

Inicio

Inicio

Inicio

Administrar Favoritos

- + DECLARACIONES
- + ANEXOS
- + NOTIFICACIONES ELECTRONICAS
- + GACETA TRIBUTARIA DIGITAL
- + NOTIFICACIONES FISICAS
- + CONSULTA COMPROBANTES ELECTRONICOS

Escoja una opción

Clave de Acceso

Número de Autorización

0906201701200310500003566217908195151

Archivo



1	Factura	1790819515001	DISTRIBUIDORA DE LIBROS Y PAPELERIA DILIPA CIA. LTDA.	CA:0906201701179081951500120031050000356620100764615 NA:0906201701200310500003566217908195151	09/06/2017 11:15
---	---------	---------------	---	--	---------------------

El(los) comprobante(s) consultado(s) es(son) AUTORIZADO(s) por el Servicio de Rentas Internas.
 La presente consulta no valida la información consignada en el documento ni la existencia real de la transacción.
 Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, deducciones, exoneraciones, rebajas retenciones falsas o inexistentes o superiores a las que procedan legalmente utilizando comprobantes de venta, retención o documentos complementarios, para evitar el pago de los tributos debidos será sancionado con pena privativa de libertad.
 Base Legal: Código Tributario: artículo 17; Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.

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

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

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

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

Documento Categorizado: No
COMPROBANTE DE RETENCION

001-001 0000623

AUT. S.R.I. 1120547493
 FECHA AUT. 10/ABRIL/2017

RUC.: 1792544564001

Fecha: 09/10/2017

RETENIDO A: Edilpa S.A. Ltda R.U.C./C.I.: 1792544564001
 DIRECCION: Carretera El Dorado - Guano Km 17, sector 2 TELF.: 22864002

DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
007-105 0000035 0002	compra de suministros renta	512	16,22	1%	0,16
					0,16

Nessy Bellan A.
 FIRMA AUTORIZADA

EDILPA
 CONTRIBUYENTE

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

MONTUFAR ARTEAGA ZOILA PAULINA • RUC.: 1711191633001 • AUT.: 13464 • DEL 601 AL 700 • VALIDO HASTA: 10/ABRIL/2018



ALMACENES GENERALES REPRESENTACIONES Y AGENCIAS, AGRA S.A.

Fray Agustín León N52-16 y Antonio Román
 Telfs.: 593 2 600 9243 / 593 2 380 3896
 Fax: 593 2 246 4957 e-mail: agra@uio.satnet.net
 Quito - Ecuador

R.U.C. 1790484378001

FACTURA N° 001-001-

000063068

Autorización S.R.L.: 1120840239
 Fecha de Autorización: 01 / 08 / 2017

FT053068

Documento Categorizado: No

Señor (es): **CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"**
 Dirección: **ARTURO BORIA EB-32 Y MEDARDO ANIEL SILVA**

Fecha: **2017.06.07**

Pedido:

Vendedor: **LITIA**

Plazo: **0 DIAS**

Vence: **2017.06.07**

Ciudad: **Quito**
 Teléfono: **2480330**

RUC: **1792544564001**

CANTIDAD	CODIGO	DESCRIPCION	UND.	P. UNIT.	DESC.	P. NETO	IMPORTE
1.00	PA5-03	PAPEL COCINA INDUSTRIAL-300	UND	14.77	0.00%	14.77	14.77

CONDICIONES:

Documento total: **0.00**

LAS RETENCIONES SE RECIBIRAN SOLAMENTE DENTRO DE LOS CINCO DIAS POSTERIORES A LA FECHA DE ESTA FACTURA. Los productos viajan por cuenta y riesgo del comprador AGRA S.A. no se responsabiliza por el uso que se pueda dar, distinto para el que están destinados estos productos. Acepto las condiciones de esta factura. Debo y pagaré a la orden de AGRA S.A. en el lugar que se me reconvenge, en los plazos y términos estipulados, la suma de:

DIEZ Y SEIS 34/100 DOLARES

así como los intereses y gastos causados desde su vencimiento, en caso de mora.

IMPORTE NETO 14 : 14.77
 VALOR TARIFA CERO : 0.00
 VALOR GRABADO IVA : 14.77
 IVA 12% : 1.77
TOTAL 16.54

ACEPTADO SIN PROTESTO, RECIBI CONFORME

De Pago: **Por Agra S.A.**

Efectivo:

Dinero Electrónico:

T. Crédito / Débito: **CENTRO CON UTILIZACION DEL SISTEMA**

Otros:

[Handwritten Signature]
 Cliente

CÉD: **171698368-7**

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



Transparencia

Menú consultas / Consulta de Documentos validos

Autorización de Documentos

Fecha : 28-06-2017

RUC : 1790484378001 ✓
 AUTORIZACIÓN : 1120840239 ✓
 FECHA DE EMISIÓN : 07/06/2017 ✓
 TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA ✓
 NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 63068 ✓
 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 : ALMACENES GENERALES REPRESENTACIONES Y AGENCIAS AGRA S.A. ✓
 Fecha de Caducidad : 01/Junio/2018 ✓
 Dirección de la Matriz : SAN FERNANDO FRAY AGUSTIN LEON N52-16 Y ANTONIO ROMAN
 Dirección del Establecimiento : SAN FERNANDO FRAY AGUSTIN LEON N52-16 Y ANTONIO ROMAN
 Nombre Comercial : AGRA S.A.
 Código de Imprenta : 1254
 Documento Categorizado : NO

La presente consulta no valida los requisitos de llenado del documento, ni la existencia real de la transacción.

Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, deducciones exoneraciones, rebajas, retenciones falsas o inexistentes o superiores a las que procedan legalmente, utilizando comprobantes de venta, retención o documentos complementarios, para evitar el pago de los tributos debidos será sancionado con pena privativa de libertad.

Base legal:

Código Tributario: artículo 17.

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

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

Documento Categorizado: No
COMPROBANTE DE RETENCION

001-001 0000628

AUT. S.R.I. 1120547493
FECHA AUT. 10/ABRIL/2017

RUC.: 1792544564001

Fecha: 10/04/2017

RETENIDO A: MONTUFAR ARTEAGA ZOILA PAULINA RUC./C.I.: 1711191633001

DIRECCION: MONTUFAR ARTEAGA ZOILA PAULINA TELF.: 2580330

DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
001-001-0000628	RENTA	312	14,11	1%	0,15
					0,15

Kessy Bellion R.

FIRMA AUTORIZADA

Zoila Paulina Arteaga Montufar

CONTRIBUYENTE

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

MONTUFAR ARTEAGA ZOILA PAULINA • RUC.: 1711191633001 • AUT.: 13464 • DEL 601 AL 700 • VALIDO HASTA: 10/ABRIL/2018



REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



NÚMERO RUC: ,
RAZÓN SOCIAL:

1790484378001

ALMACENES GENERALES REPRESENTACIONES Y AGENCIAS AGRA S.A.

ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS

No. ESTABLECIMIENTO: 001

Estado: ABIERTO - MATRIZ

FEC. INICIO ACT.: 26/01/1981

NOMBRE COMERCIAL: AGRA S.A.

FEC. CIERRE:

FEC. REINICIO:

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

ACTIVIDADES DE FABRICACION DE DETERGENTES.

FABRICACIÓN DE PRODUCTOS QUÍMICOS DE HIGIENE PARA USO DOMESTICO E INDUSTRIAL.

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

Provincia: PICHINCHA Canton: QUITO Parroquia: LA CONCEPCION Barrio: SAN FERNANDO Calle: FRAY AGUSTIN LEON Numero: N52-16 Interseccion: ANTONIO ROMAN Referencia: A UNA CUADRA DE CARTONERA PICHINCHA Oficina: PB Telefono Trabajo: 023803896 Fax: 026009243 Telefono Trabajo: 026009243 Email: agra@agra-sa.com





REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



NÚMERO RUC:
RAZÓN SOCIAL:

1790484378001
ALMACENES GENERALES REPRESENTACIONES Y AGENCIAS AGRA S.A.

NOMBRE COMERCIAL: AGRA S.A.
REPRESENTANTE LEGAL: LIZARZABURU TORRES JOSE GUSTAVO
CONTADOR: CHAVEZ ANGULO LUIS ABDON
CLASE CONTRIBUYENTE: OTROS
CALIFICACIÓN ARTESANAL: S/N

OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD: SI
NÚMERO: S/N

FEC. NACIMIENTO:
FEC. INSCRIPCIÓN: 26/01/1981
FEC. SUSPENSIÓN DEFINITIVA:

FEC. INICIO ACTIVIDADES: 26/01/1981
FEC. ACTUALIZACIÓN: 29/11/2016
FEC. REINICIO ACTIVIDADES:

ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL
ACTIVIDADES DE FABRICACION DE DETERGENTES.

DOMICILIO TRIBUTARIO
Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: LA CONCEPCION Barrio: SAN FERNANDO Calle: FRAY AGUSTIN LEON Numero: N52-16 Intersección: ANTONIO ROMAN Oficina: PB Referencia ubicación: A UNA CUADRA DE CARTONERA PICHINCHA Telefono Trabajo: 023803896 Fax: 026009243 Telefono Trabajo: 026009243 Email: agra@agra-sa.com

DOMICILIO ESPECIAL
SN

- OBLIGACIONES TRIBUTARIAS**
- * ANEXO ACCIONISTAS, PARTICIPES, SOCIOS, MIEMBROS DEL DIRECTORIO Y ADMINISTRADORES
 - * ANEXO DE DIVIDENDOS, UTILIDADES O BENEFICIOS - ADI
 - * ANEXO RELACION DEPENDENCIA
 - * ANEXO TRANSACCIONAL SIMPLIFICADO
 - * DECLARACIÓN DE IMPUESTO A LA RENTA, SOCIEDADES
 - * DECLARACIÓN DE RETENCIONES EN LA FUENTE
 - * DECLARACIÓN MENSUAL DE IVA
 - * IMPUESTO A LA PROPIEDAD DE VEHICULOS MOTORIZADOS

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



NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1792060346001

FACTURA

No. 003-075-000095476

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0506201701179206034600120030750000954765658032310

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 06/06/2017 03:40:10

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0506201701179206034600120030750000954765658032310

MEGA SANTAMARIA S.A.
 SUPERMERCADO SANTA MARIA
 Dirección Matriz: Ñaquito N38-17 y Villalengua
 Dirección Sucursal: RAMIREZ DAVALOS OE2-83 Y VERSALLES
 Contribuyente Especial 1124
 OBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y Identificación: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA 1792544564001
 Fecha Emisión: 05/06/2017
 Dirección: Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
7861027539040		0.00	MASTE GUANTE	1.4732	1.47	0.00	0.00	0.00	2.95
7861006000424		0.00	ESTRE ESPONJ	0.5893	0.59	0.00	0.00	0.00	0.59
7861018400014		0.00	NARIB FUNDA	0.8482	0.85	0.00	0.00	0.00	0.85
7861000268080		0.00	CANGU FUNDA	1.1964	1.20	0.00	0.00	0.00	2.39
7861000268097		0.00	SUPER CANGUR	1.3750	1.38	0.00	0.00	0.00	1.38

Información Adicional
 Total Canastas: 0
 FACTURA Nro.: 003075000095476

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	0.08
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	9.05

SUBTOTAL 12%	8.16
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.15
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.98
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	9.13
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

- Administrar Favoritos
- + DECLARACIONES
- + ANEXOS
- + NOTIFICACIONES ELECTRONICAS
- + GACETA TRIBUTARIA DIGITAL
- + NOTIFICACIONES FISICAS
- + CONSULTA COMPROBANTES ELECTRONICOS

Escoja una opción

- Clave de Acceso
- Número de Autorización
- Archivo

0506201701179206034600120030750000954765658032310

Buscar archivo



1	Factura	1792060346001	MEGA SANTAMARIA S.A.	CA:0506201701179206034600120030750000954765658032310 NA:0506201701179206034600120030750000954765658032310	06/06/2017 03:40	
---	---------	---------------	----------------------------	--	---------------------	--

El(los) comprobante(s) consultado(s) es(son) AUTORIZADO(s) por el Servicio de Rentas Internas.
 La presente consulta no valida la información consignada en el documento ni la existencia real de la transacción.
 Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, deducciones, exoneraciones, rebajas retenciones falsas o inexistentes o superiores a las que procedan legalmente utilizando comprobantes de venta, retención o documentos complementarios, para evitar el pago de los tributos debidos será sancionado con pena privativa de libertad.
 Base Legal: Código Tributario: artículo 17; Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.

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

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

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

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

Documento Categorizado: No
COMPROBANTE DE RETENCION

001-001 0000624

AUT. S.R.I. 1120547493
 FECHA AUT. 10/ABRIL/2017

RUC.: 1792544564001

Fecha: 03-06-2017

RETENIDO A: MEGA SAMPANILLA SA R.U.C./C.I.: 1799060341001
 DIRECCION: UBIQUITA DAVAZOS C/2-539 VILAVILLA TELF.: 7942990

DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
003095000 35476	COMINAS	318	8,15	1%	2,05
					0,08

[Firma]
 FIRMA AUTORIZADA

[Firma]
 CONTRIBUYENTE

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

MONTUFAR ARTEAGA ZOILA PAULINA • RUC.: 1711191633001 • AUT.: 13464 • DEL 601 AL 700 • VALIDO HASTA: 10/ABRIL/2018

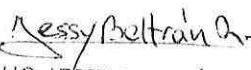
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO GUAGUA
"LA TOLA"

APR 2017
N
Quito, 30 de junio del 2017

MSc. Marcela Villagómez
ADMINISTRADORA DE CONVENIO
Presente.

Por medio del presente solicito a usted de la manera más comedida, autorice el exceso en el Rubro del consumo del gas de este mes por el valor de 5.56 debido a que la asepsia del menaje de cocina se lo realiza diariamente junto con la elaboración de pastelería y panadería. Por la favorable atención a la presente, anticipo mi agradecimiento.

Atentamente,


LIC. JESSY BELTRÁN R.
DIRECTORA

Distribuidora de Gas

Yambay Rocha Manuel Rubén

Dirección: La Tola, Chile ES-08 y Ríos
Telf.: 0986 110-155 • Quito - Ecuador

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

RUC: 1705902136001

FACTURA 003-001-00

Nº 0000416

AUT. SRI: 1120043807

FECHA DE AUT.: 07/ENERO/2017

Fecha: 30/06/2017

Cliente: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

RUC / C.I.: 1792344564001 Telf.: 2340330

Dirección: Arturo Borrero 28-32 y Naranjo / Guayaquil

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	VALOR TOTAL
4	TANQUES DE GAS	3,25	13,00

ORIGINAL - CLIENTE - COPIA - EMISOR

Forma de Pago: EFECTIVO

SUBTOTAL 13,00

IVA 0%

IVA 12%

TOTAL \$

1,56

14,56

YOLEDÓ SALTOS JORGE FERNANDO, RUC. 1708654470001, AUT. SRI. 13388
TELF. 2284719 / 0980042673, Impreso del 00401 al 00500, VALIDO HASTA 07 ENERO 2018

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

Autorización de Documentos

Fecha : 05-07-2017

RUC : 1705902136001 ✓
AUTORIZACIÓN : 1120043807 ✓
FECHA DE EMISIÓN : 30/06/2017 ✓
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA ✓
NÚMERO DE DOCUMENTO : 003 - 001 - 416 ✓
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 : YAMBAY ROCHA MANUEL RUBEN
Fecha de Caducidad : 07/Enero/2018 ✓
Dirección de la Matriz : CHILE E5-08 Y RIOS
Dirección del Establecimiento : CHILE E5-08 Y RIOS
Nombre Comercial :
Código de Imprenta : 13386
Documento Categorizado: NO

La presente consulta no valida los requisitos de llenado del documento, ni la existencia real de la transacción.

Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, deducciones exoneraciones, rebajas, retenciones falsas o inexistentes o superiores a las que procedan legalmente, utilizando comprobantes de venta, retención o documentos complementarios, para evitar el pago de los tributos debidos será sancionado con pena privativa de libertad.

Base legal:

Código Tributario: artículo 17.

Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

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

Documento Categorizado: No
COMPROBANTE DE RETENCION

001-001 0000643

AUT. S.R.I. 1120547493
FECHA AUT. 10/ABRIL/2017

RUC.: 1792544564001

Fecha: 30-06-2017

RETENIDO A: Yambay Racho Manuel Roben
DIRECCION: Chile ES-08 y Rios
R.U.C./C.I.: 170590213600
TELF.: 0986110155

DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
003-001	Renta	312	13,00	1%	0,13
000000 416	IVA		1,56	30%	0,47
					0,60


FIRMA AUTORIZADA


CONTRIBUYENTE

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

MONTUFAR ARTEAGA ZOILA PAULINA • RUC.: 1711191633001 • AUT.: 13464 • DEL 601 AL 700 • VALIDO HASTA: 10/ABRIL/2018



Menú consultas / Consulta de Documentos validos

Autorización de Documentos

Fecha : 28-06-2017

RUC : 1792188075001 ✓
AUTORIZACIÓN : 1120446648 ✓
FECHA DE EMISIÓN : 28/06/2017 ✓
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA ✓
NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 589 ✓
CON REQUISITOS DE NEGOCIABLE : NO

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

Clase de contribuyente : Otro
Razón Social : ESPECIALISTAS PROFESIONALES OTAVALEÑOS EPOCAPROIN S.A.
Fecha de Caducidad : 21/Marzo/2018 ✓
Dirección de la Matriz : ANDALUCIA ANDALUCIA JORGE PIEDRA 214 Y GONZALO BENITEZ
Dirección del Establecimiento : ANDALUCIA ANDALUCIA JORGE PIEDRA 214 Y GONZALO BENITEZ
Nombre Comercial : EPOCAPROIN S.A. ✓
Código de Imprenta : 1759
Documento Categorizado: NO

La presente consulta no valida los requisitos de llenado del documento, ni la existencia real de la transacción.

Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, deducciones exoneraciones, rebajas, retenciones falsas o inexistentes o superiores a las que procedan legalmente, utilizando comprobantes de venta, retención o documentos complementarios, para evitar el pago de los tributos debidos será sancionado con pena privativa de libertad.

Base legal:

Código Tributario: artículo 17.

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

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

Documento Categorizado: No
COMPROBANTE DE RETENCION

001-001 0000644

AUT. S.R.I. 1120547493
FECHA AUT. 10/ABRIL/2017


RUC.: 1792544564001

Fecha: 28-06-2017

RETENIDO A: Epocaprom S.A. R.U.C./C.I.: 1792188075001
DIRECCION: Andalucía TELF.: 0487425294

DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
001-001 00000589	Remb.	344	133,93	2%	2,68
					2,68


FIRMA AUTORIZADA


epocaprom
CONTRIBUYENTE 1792544564001

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


CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO GUAGUA
"LA TOLA"

Quito, 30 de junio del 2017

MSc. Marcela Villagómez
ADMINISTRADORA DE CONVENIO
Presente.

Por medio del presente solicito a usted de la manera más comedida, autorice el exceso en el rubro de imprevistos por mantenimiento en la reparación de colchonetas por el valor de 16.37.
Por la favorable atención a la presente, anticipo mi agradecimiento.

Atentamente,


LIC. JESSY BELTRÁN R.
DIRECTORA


ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL
LO CERTIFICO

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0990005737001

FACTURA

No. 001-001-055132797

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

3006201701200100105513279709900057378

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 01/07/2017 10:18:51

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3006201701099000573700120010010551327970104344113

BANCO DEL PACIFICO S.A

BANCO DEL PACIFICO

Dirección Matriz: FRANCISCO DE PAULA ICAZA # 200 Y PICHINCHA

Dirección Sucursal: FRANCISCO DE PAULA ICAZA # 200 Y PICHINCHA

Contribuyente Especial 6925

OBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

Identificación 1792544564001

Fecha Emisión: 30/06/2017

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

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1	0801	6.00	COMISIÓN TRANSFERENCIAS INTERBANCARIAS SCI RECIBIDAS		0.27	0.00	0.00	0.00	1.62
2	0801	1.00	COMISION RECAUDACION SERVICIOS VARIOS Y OTROS TELEFONO		0.54	0.00	0.00	0.00	0.54
3	0779	1.00	COMISION POR TRANSFERENCIA RECIBIDA SPI2		0.27	0.00	0.00	0.00	0.27
4	0801	1.00	COMISIÓN RECAUDACIONES DE PAGOS A TERCEROS		0.54	0.00	0.00	0.00	0.54

SUBTOTAL 12%	2.97
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2.97
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.33
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	3.30

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	3.30

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

Buscar



COMPROMISARIO: ...

- Administrar Favoritos
- + DECLARACIONES
- + ANEXOS
- + NOTIFICACIONES ELECTRONICAS
- + GACETA TRIBUTARIA DIGITAL
- + NOTIFICACIONES FISICAS
- + CONSULTA COMPROBANTES ELECTRONICOS

Escoja una opción

- Clave de Acceso
- Número de Autorización
- Archivo

3006201701200100105513279709900057378

Buscar archivo



1	Factura	0990005737001	BANCO DEL PACIFICO S.A.	CA:3006201701099000573700120010010551327970104344113 NA:3006201701200100105513279709900057378	01/07/2017 10:18
---	---------	---------------	-------------------------	--	---------------------

El(los) comprobante(s) consultado(s) es(son) AUTORIZADO(s) por el Servicio de Rentas Internas.
 La presente consulta no valida la información consignada en el documento ni la existencia real de la transacción.
 Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, deducciones, exoneraciones, rebajas retenciones falsas o inexistentes o superiores a las que procedan legalmente utilizando comprobantes de venta, retención o documentos complementarios, para evitar el pago de los tributos debidos será sancionado con pena privativa de libertad.
 Base Legal: Código Tributario: artículo 17; Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.

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

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


**CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO GUAGUA
"LA TOLA"**

Quito, 16 de junio del 2017

MSc. Marcela Villagómez
ADMINISTRADORA DE CONVENIO
Presente.

Por medio del presente solicito a usted de la manera más comedida, autorice el arreglo de las colchonetas debido al deterioro provocado por su uso diario, por el valor de 60.00.
Por la favorable atención a la presente, anticipo mi agradecimiento.

Atentamente,


LIC. JESSY BELTRÁN R.
DIRECTORA

LA CARPETA

Moran Washington Colón
Cod. Artesanal 72834

Dirección: Santa Bárbara, Esmeraldas
OE3-44 y Vargas
Telf.: 2282 248 Cel.: 0997 300 006
Quito - Ecuador

R.U.C. 1705641163001
FACTURA S001-001

Nº 000001409

AUT. SRI: 1120774890

Fecha de Aut. 22 DE MAYO 2017

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Cliente: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL W TOTO Fecha: 2017/06-19
Dirección: DOZORO BOESD E8-32 Y PEDRERO ANGEL SILVA Forma de Pago: EFECTIVO
R.U.C./CI: L792544564001 Teléfono: 25220330

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	TOTAL
1	PERRECO DE COCHONETAS	60.00	60.00

FORMA EFECTIVO: BÚLTRO ELECTRÓNICO:
DE PAGO: TARJETA DE CREDITO DEBITO OTROS:

[Firma Autorizada]
FIRMA AUTORIZADA

[Firma Recibido Conforme]
RECIBI CONFORME

SON: SESENTA CON 00/100
DOLARES

SUB TOTAL	60.00
I.V.A. 0 %	60.00
IVA %	
TOTAL	60.00

Debo y Pagare el valor de esta factura a la orden de MORAN WASHINGTON COLON hasta su vencimiento. En caso contrario asumo el pago de la misma más los intereses que corresponden a la tasa vigente en el mercado.

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

**Desconectado**Autorización de
Documentos

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

RUC : 1705641163001 ✓ Fecha : 25-07-2017
AUTORIZACIÓN : 1120774890 ✓
FECHA DE EMISIÓN : 19/06/2017 ✓
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA ✓
NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 000001409 ✓
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 : MORAN WASHINGTON COLON
Fecha de Caducidad : 22/Mayo/2018 ✓
Dirección de la Matriz : SANTA BARBARA ESMERALDAS OE3-44 Y VARGAS
Dirección del Establecimiento : SANTA BARBARA ESMERALDAS OE3-44 Y VARGAS
Nombre Comercial : LA CARPETA
Código de Imprenta : 8632
Documento Categorizado : NO

La presente consulta no valida los requisitos de llenado del documento, ni la existencia real de la transacción.

Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, deducciones exoneraciones, rebajas, retenciones falsas o inexistentes o superiores a las que procedan legalmente, utilizando comprobantes de venta, retención o documentos complementarios, para evitar el pago de los tributos debidos será sancionado con pena privativa de libertad.

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

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

Documento Categorizado: No
COMPROBANTE DE RETENCION

001-001 0000652

AUT. S.R.I. 1120547493
FECHA AUT. 10/ABRIL/2017

RUC.: 1792544564001

Fecha: 19/06/2017

RETENIDO A: Mano Washington Colon R.U.C./C.I.: 1705841163001
DIRECCION: Carretera Empalme de la 4 y 11/15/15 TELF.: 7187 443

DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
001-001 0000652			60,00	2%	1,20
					1,20

Kessy Paulina
FIRMA AUTORIZADA

[Firma]
CONTRIBUYENTE

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

MONTUFAR ARTEAGA ZOILA PAULINA • RUC.: 1711191633001 • AUT.: 13464 • DEL 601 AL 700 • VALIDO HASTA: 10/ABRIL/2018



Desconectado

Autorización de
Documentos

Búsqueda de Contribuyentes / Información del Contribuyente

Información del Contribuyente

Razón Social: MORAN WASHINGTON COLON
RUC: 1705641163001

Fecha : 20-07-2017

Nombre Comercial:

Estado del
Contribuyente en el RUC Activo

Clase de
Contribuyente Otro

Tipo de
Contribuyente Persona Natural

Obligado a llevar
Contabilidad NO

Actividad
Económica
Principal FABRICACION DE MALETAS, BOLSOS DE MANO,
BILLETERAS Y ARTICULOS SIMILARES DE CUERO.

Fecha de inicio de
actividades 20-03-1997

Fecha de cese de
actividades

Fecha reinicio de
actividades

Fecha
actualización 25-07-2014

Categoría Mi
PYMES Micro

Establecimientos registrados

Regresar

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1792060346001

FACTURA

No. 003-080-000122896

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1306201701179206034600120030800001228965658032316

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 14/06/2017 02:39:16

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1306201701179206034600120030800001228965658032316

Impuestos y Alimentos

MEGA SANTAMARIA S.A.
 SUPERMERCADO SANTA MARIA
 Dirección Matriz: Ñaquito N38-17 y Villalengua
 Dirección Sucursal: RAMIREZ DAVALOS OE2-83 Y VERSALLES
 Contribuyente Especial 1124
 OBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y Identificación: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA 1792544564001
 Fecha Emisión: 13/06/2017
 Dirección: Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
7861059100324		2.00	PLAST FUNDA	0.6071	0.61	0.00	0.00	0.00	1.21
759494005021		1.00	TESAL AGUA N	1.1071	1.11	0.00	0.00	0.00	1.11
7881000238410		2.00	LA CASERA TO	0.8500	0.85	0.00	0.00	0.00	1.70
7862101900060		2.00	HORTA LECHUG	0.7100	0.95	0.00	0.00	0.48	1.42
7861001261196		1.00	MAGGI MAYONE	4.7054	4.71	0.00	0.00	0.00	4.71

Información Adicional
 Total Canastas: 0
 FACTURA Nro.: 003080000122896
 DEDUCIBLES: ALIMENTACION 0,94

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	0.10
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	10.89

SUBTOTAL 12%	7.03
SUBTOTAL 0%	3.12
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.15
TOTAL DESCUENTO	0.48
ICE	0.00
IVA 12%	0.84
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	10.99
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

Buscar



COMPROBANTES ELECTRÓNICOS - AMBIENTE PRODUCCIÓN

Usuario: 17925346034001

Razón Social: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LATOLA

Cuenta Segura

Inicio

validar de comprobantes electrónicos

Favoritos

Administrar Favoritos

- + DECLARACIONES
- + ANEXOS
- + NOTIFICACIONES ELECTRONICAS
- + GACETA TRIBUTARIA DIGITAL
- + NOTIFICACIONES FISICAS
- + CONSULTA COMPROBANTES ELECTRONICOS

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

Escoja una opción

- Clave de Acceso
- Número de Autorización
- Archivo

1306201701179206034600120030800001228965658032316

Consultas Físicas

Descarga de comprobantes

Inicio



Quitar

Lista de comprobantes AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN

Nro.	Tipo de Comprobante	RUC Emisor	Razón Social Emisor	Número de Autorización	Fecha de Emisión	Operación
1	Factura	1792060346001	MEGA SANTAMARIA S.A.	CA:1306201701179206034600120030800001228965658032316 NA:1306201701179206034600120030800001228965658032316	14/06/2017 02:39	

El(los) comprobante(s) consultado(s) es(son) AUTORIZADO(s) por el Servicio de Rentas Internas.
La presente consulta no valida la información consignada en el documento ni la existencia real de la transacción.
Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, deducciones, exoneraciones, rebajas retenciones falsas o inexistentes o superiores a las que procedan legalmente utilizando comprobantes de venta, retención o documentos complementarios, para evitar el pago de los tributos debidos será sancionado con pena privativa de libertad.
Base Legal: Código Tributario: artículo 17; Código Orgánico Integral Penal: artículo 288.

Lista de comprobantes NO AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN

Nro.	Tipo de Comprobante	RUC Emisor	Razón Social Emisor	Número de Autorización	Fecha de Emisión	Operación
------	---------------------	------------	---------------------	------------------------	------------------	-----------

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

Lista de comprobantes en estado POR PROCESAR en Ambiente de PRODUCCIÓN

Nro.	Tipo de Comprobante	RUC Emisor	Razón Social Emisor	Número de Autorización	Fecha de Emisión	Operación
------	---------------------	------------	---------------------	------------------------	------------------	-----------

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

Nro.	Tipo de Comprobante	RUC Emisor	Razón Social Emisor	Número de Autorización	Fecha de Emisión	Operación
------	---------------------	------------	---------------------	------------------------	------------------	-----------

Lista de comprobantes PENDIENTES DE APLICAR en Ambiente de PRODUCCIÓN

Nro.	Tipo de Comprobante	RUC Emisor	Razón Social Emisor	Número de Autorización	Fecha de Emisión	Operación
------	---------------------	------------	---------------------	------------------------	------------------	-----------

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

Documento Categorizado: No
COMPROBANTE DE RETENCION
001-001 0000627

Dirección: La Tola, Arturo Borja E8-32
y Medardo Angel Silva / Rafael Troya
Telf.: 2580330 • 2591 065 • Cel.: 0998 818 330
E.mail: emiliouze_bajitos@hotmail.com
Quito - Ecuador

AUT. S.R.I. 1120547493
FECHA AUT. 10/ABRIL/2017

RUC.: 1792544564001

Fecha: 13/06/2017

RETENIDO A: Mega Santamaría / A R.U.C./C.I.: 1792660746001
DIRECCION: Parque de las Davales DE-53 y Viscachas TELF.: 2534304

DETALLE DE LA RETENCION					
FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
003-080 000122886	Compras	312	10.15	1%	0.10
					0.10

Nery Pacheco Sambico Troya
 FIRMA AUTORIZADA CONTRIBUYENTE

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

MONTUFAR ARTEAGA ZOILA PAULINA • RUC.: 1711191633001 • AUT.: 13464 • DEL 601 AL 700 • VALIDO HASTA: 10/ABRIL/2018

**FIEL COPIA
EL ORIGINAL**

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0990005737001

COMPROBANTE DE RETENCIÓN

No. 001-001-001084474

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

3006201707200100100108447409900057375

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 04/07/2017 17:44:33

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3006201707099000573700120010010010844740417300315

BANCO DEL PACIFICO S.A

BANCO DEL PACIFICO

Dirección FRANCISCO DE PAULA ICAZA # 200 Y PICHINCHA
Matriz:

Dirección FRANCISCO DE PAULA ICAZA # 200 Y PICHINCHA
Sucursal:

Contribuyente Especial Nro 6925

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

Identificación 1792544564001

Fecha 30/06/2017

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje Retención	Valor Retenido
DOCUMENTOS IFIS	null	30/06/2017	06/2017	1.5	Impuesto a la Renta	2.0	0.03

Información Adicional


**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

CONSOLIDADO DE INGRESOS Y GASTOS EFECTUADOS

UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE
CENTRO GUAGUA LA TOLA

MES: 30 de Junio de 2017

Concepto	Presupuesto asignado	Monto Gastado	Diferencia	Observaciones	Autorización
Sueldos	3.717,92	3.717,92	-		
Fondos de Reserva	276,14	276,14	0,00		
Décimo Tercer Sueldo	276,26	276,26	0,00		
Décimo Cuarto Sueldo	218,75	218,75	-		
Provisión Vacaciones	138,14	138,14	0,00		
Desahucio	69,06	69,06	0,00		
Reemplazos	157,21	157,21	157,21		
Gastos de Alimentación	1.245,00	1.252,99	7,99	Se Adjunta Carta de autorización	
Gastos servicios básicos	82,19	95,03	12,84	Se Adjunta Carta de autorización	
Gastos Arriendo o mejoras previa autorización para el centro	500,00	500,00	-		
Gastos Material de Oficina	20,69	17,42	3,27		
Gastos Material de Limpieza	34,53	25,67	8,86		
Gas	9,00	14,56	5,56	Se Adjunta Carta de autorización	
Contador Autorizado	150,00	150,00	-		
Material de Trabajo e Imprevistos	48,31	64,68	16,37	Se Adjunta Carta de autorización	
Total	6.943,20	6.816,62	126,58		

Resumen:

Concepto	Montos reportados
(+) Saldos Inicial	8.267,60
(+) Ingresos	6.943,20
(-) Gastos	6.816,59
(+) Cuentas que quedan pendientes de pago	6.201,16
(-) Cuentas Anteriores pagadas en este mes	4.093,87
(-) Cuentas por Cobrar Directora	403,51
(+) Cuentas por Cobrar Cerradas	-
(=) Saldo del Mes	10.097,99

Concepto PROVISIONES	Montos reportados
(+) Saldos Inicial	4.816,77
(+) Ingresos	1,50
(-) Gastos	0,03
(-) Transferencia a Cuenta General	-
(-) Cuentas Anteriores pagadas en este mes	-
(-) Cuentas por Cobrar Directora	-
(+) Cuentas por Cobrar Cerradas	-
(=) Saldo del Mes	4.818,24

APROBADO POR:

Jessy Beltrán

LIC. JESSY BELTRAN
DIRECTORA

Marcela Villagomez

ADMINISTRADOR (A) DEL CONVENIO
MSc. MARCELA VILLAGOMEZ

ING. KLEBER ENRIQUEZ MBA
CONTADOR

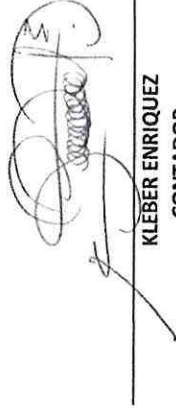
REVISADO POR:

09/06/2017

QUITO
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL
LO CERTIFICO

**UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE
CENTRO GUAGUA LA TOLA
CUENTAS ANTERIORES PAGADAS EN ESTE MES
JUNIO**

PROVEEDOR	NÓMINA	N° FACTURA	CONCEPTO	MES	VALOR
CABRERA REDROVAN JHON MESIAS					
	BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR	001-001-00006294	ALIMENTACION MAYO	MAYO	130,09
	CARRERA TAPIA NANCY GEOVANNA		SUELDOS Y FONDOS DE RESERVA MAYO	MAYO	637,91
	MUZO PASTUÑA GLORIA BEATRIZ		SUELDOS Y FONDOS DE RESERVA MAYO	MAYO	68,17
	PASTUÑA MUSO MARIA CONSUELO		SUELDOS Y FONDOS DE RESERVA MAYO	MAYO	280,73
	RUIZ VEGA PAULINA DEL ROCIO		SUELDOS Y FONDOS DE RESERVA MAYO	MAYO	327,78
	VILLEGAS ESQUIVEL JUANA ABDULIA		SUELDOS Y FONDOS DE RESERVA MAYO	MAYO	409,23
	ZUMBA ALQUINGA VERONICA ALEXANDRA		SUELDOS Y FONDOS DE RESERVA MAYO	MAYO	333,09
EPOCAPROIN .SA		001-001-000000580	SUELDOS Y FONDOS DE RESERVA MAYO	MAYO	383,01
SRI			SERVICIOS CONTABLES	MAYO	147,37
SRI			SRI-Retenciones IVA	MAYO	61,95
IESS			SRI-Retenciones Fuente	MAYO	48,4
IESS			Fondos de reserva	MAYO	111,2
IESS			Prestamos	MAYO	438,87
IESS			IESS	MAYO	716,07
			TOTAL		4.093,87


KLEBER ENRIQUEZ
CONTADOR
RUC: 1718454927001

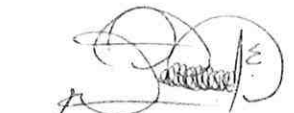

JESSY BELTRAN
DIRECTORA LA TOLA



CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA
LIBRO MAYOR
 Otras Cuentas por Cobrar Directora

Página: 1

Fecha	Detalle	Debe	Haber	Saldo
		SALDO ANTERIOR		90,32
18/01/2017	DEPOSITO		\$ 90,32	\$ -
07/02/2017	PATENTE	\$ 30,00	\$ -	\$ 30,00
15/03/2017	UNO POR MIL	\$ 30,00	\$ -	\$ 60,00
11/04/2017	DEPOSITO		\$ 60,00	\$ -
19/06/2017	ADELANTO ARRIENDO	\$ 403,51	\$ -	\$ 403,51
Totales		\$ 483,51	\$ 150,32	\$ 403,51


 CONTADOR


 DIRECTORA


 ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL
 LO CERTIFICA

**CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO
"GUAGUA LA TOLA"**

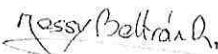
Quito, 30 de junio del 2017

Psi.
Elizabeth Zúñiga
ADMINISTRADORA DE CONVENIO
Presente.

Por medio del presente pongo en su conocimiento que el saldo final a este mes en la cuenta por cobrar Directora es de \$403.51, las cuales serán cerradas el próximo mes vía depósito o cruce de facturas.

Por la favorable atención a la presente, anticipo mi agradecimiento.

Atentamente,


Lic. Jessy Beltrán R.
DIRECTORA CDIC GUAGUA LA TOLA


ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL
LO CERTIFICO

GUERRA BELTRAN LUIS ALFONSO

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

RUC.: 1719366534001
FACTURA S001-001
0000082
AUT. S.R.I. 1120941114

Fecha de Autorización: 19/JUNIO/2017
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Fecha: 03/07/2017
 Cliente: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOJA
 R.U.C./C.I.: 1792544564001 Telf.: 2580330
 Dirección: ARTURO ROSA E 8-32 MEDIANAS A. SILVA

CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL				
1	ARRENDAMIENTO PERTENECIENTE AL MES DE JULIO DEL 2017	446,43	446,43				
FORMA DE PAGO		EFECTIVO	DINERO ELECTRÓNICO	TARJETA CRÉDITO / DÉBITO	OTROS	SUBTOTAL	446,43
					<input checked="" type="checkbox"/>	I.V.A. 0%	
						I.V.A. 12%	53,57
						TOTAL \$	500,00

FIRMA AUTORIZADA: *[Firma]*
 FIRMA CLIENTE: *[Firma]*

MONTUFAR ARTEAGA ZOILA PAULINA • RUC.: 1711191633001 • AUT.: 13464 • Telf.: 2958 207
 DEL 081 AL 100 • Válido hasta 19/JUNIO/2018 • Original: Cliente • Copia: Emisor

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

**Desconectado**Autorización de
Documentos

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

Fecha : 11-07-2017

RUC : 1719366534001
AUTORIZACIÓN : 1120941114
FECHA DE EMISIÓN : 03/07/2017
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA
NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 0000082
CON REQUISITOS DE NEGOCIABLE : NO

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

Clase de contribuyente : Otro
Razón Social : GUERRA BELTRAN LUIS ALFONSO
Fecha de Caducidad : 19/Junio/2018
Dirección de la Matriz : QUITO NORTE OE5 PEDRO FREILE N61-36 Y N61 FLAVIO ALFARO
Dirección del Establecimiento : QUITO NORTE OE5 PEDRO FREILE N61-36 Y N61 FLAVIO ALFARO
Nombre Comercial :
Código de Imprenta : 13464
Documento Categorizado: NO

La presente consulta no valida los requisitos de llenado del documento, ni la existencia real de la transacción.

Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, deducciones, exoneraciones, rebajas, retenciones falsas o inexistentes o superiores a las que procedan legalmente, utilizando comprobantes de venta, retención o documentos complementarios, para evitar el pago de los tributos debidos será sancionado con pena privativa de libertad.

INFORMACION DEL CLIENTE:

CTA. CTE. 763810-8
CLIENTE:
CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA
R.U.C.: 1792544564001
DIRECCION DE CORRESPONDENCIA:
BARRIO. LA TOLA ARTURO BORJA E8-32
Y MEDARDO ANGEL
QUITO

APP MOVILMÁTICO

INFORMACION DEL BANCO:

FUNCIONARIO ASIGNADO A SU ATENCION:
JARAMILLO BARNUEVO DIANA MARGARITA
TELEFONO(S) CONMUTADOR (ES): 0222881
AGENCIA: QUITO-SAN AGUSTIN

RESUMEN DE MOVIMIENTOS:

MES DE CORTE: JUNIO-2017

CUENTA CORRIENTE MONEDA	763810-8 DOLARES
Saldo Anterior (2017-05-31)	8267.60
(+) 1 Valor Acreditado	6943.20
(-) 16 Cheques Pagados	3637.99
(-) 26 Valores Debitados	1448.78
(-) 2 Pagos de Servicios	26.04
Saldo Actual (2017-06-30)	10097.99
Disponibles	10097.99
Saldo Promedio del Periodo	5516.44
Saldo Diarios	
Imágenes de Cheques Pagados	
Comprobante Contable	



VALORES ACREDITADOS:

FECHA	AGENCIA	DEBITIVO	VALOR IMPORTE DETALLE
2017-06-28	GUA-PRINCIPAL	TRANSFERENCIA I	6943.20 0.00 CONCEPTO:53*OCP*01707880500030
			6943.20 <-- TOTAL DE VALORES ACREDITADOS

CHEQUES PAGADOS:

FECHA	AGENCIA	CHEQUE#	VALOR	DETALLE
2017-06-19	QUI-12 DE OCTUB	468	130.09	PAGO DE CHEQUES NORMAL VENTANI
2017-06-07	GUA-PRINCIPAL	471	9.05	PAGO DE CHEQUES NORMAL CAMARA
2017-06-06	QUI-SAN AGUSTIN	472	68.17	PAGO DE CHEQUES NORMAL VENTANI
2017-06-06	QUI-SAN AGUSTIN	473	280.73	PAGO DE CHEQUES NORMAL VENTANI
2017-06-06	QUI-EL RECREO P	474	327.78	PAGO DE CHEQUES NORMAL VENTANI
2017-06-06	QUI-EL RECREO P	475	409.23	PAGO DE CHEQUES NORMAL VENTANI
2017-06-06	QUI-SAN AGUSTIN	477	383.01	PAGO DE CHEQUES NORMAL VENTANI
2017-06-08	QUI-SAN AGUSTIN	478	637.91	PAGO DE CHEQUES NORMAL VENTANI
2017-06-08	QUI-LA PRENSA	479	403.51	PAGO DE CHEQUES NORMAL VENTANI
2017-06-06	QUI-QUICENTRO S	480	333.09	PAGO DE CHEQUES NORMAL VENTANI
2017-06-13	GUA-PRINCIPAL	481	17.26	PAGO DE CHEQUES NORMAL CAMARA
2017-06-13	GUA-PRINCIPAL	482	147.37	PAGO DE CHEQUES NORMAL CAMARA
2017-06-15	GUA-PRINCIPAL	483	10.89	PAGO DE CHEQUES NORMAL CAMARA
2017-06-19	QUI-SAN AGUSTIN	485	60.00	PAGO DE CHEQUES NORMAL VENTANI
2017-06-19	QUI-SAN AGUSTIN	486	403.51	PAGO DE CHEQUES NORMAL VENTANI
2017-06-30	GUA-PRINCIPAL	488	16.39	PAGO DE CHEQUES NORMAL CAMARA
			3637.99	<-- TOTAL DE CHEQUES PAGADOS

VALORES DEBITADOS:

FECHA	AGENCIA	DEBITIVO	VALOR IMPORTE DETALLE
2017-06-14	GUA-PRINCIPAL	COBRO IVA SERVI	0.03 0.03 I.E.S.S
			0.03 <-- TOTAL DE VALORES DEBITADOS CONTINUA..

0.03



VALORES DEBITADOS:

FECHA	AGENCIA	DESCRIPCIÓN	VALOR DEBITADO	CANTIDAD	MONEDA	OTROS
2017-06-14	GUA-PRINCIPAL	COBRO IVA SERVI	0.03	0.03	I.E.S.S	
2017-06-14	GUA-PRINCIPAL	COBRO IVA SERVI	0.03	0.03	I.E.S.S	
2017-06-14	GUA-PRINCIPAL	COMISIÓN TRANSF	0.27	0.00	I.E.S.S	
2017-06-14	GUA-PRINCIPAL	COMISIÓN TRANSF	0.27	0.00	I.E.S.S	
2017-06-14	GUA-PRINCIPAL	COMISIÓN TRANSF	0.27	0.00	I.E.S.S	
2017-06-14	GUA-PRINCIPAL	COMISIÓN TRANSF	0.27	0.00	I.E.S.S	
2017-06-14	GUA-PRINCIPAL	COMISIÓN TRANSF	0.27	0.00	I.E.S.S	
2017-06-14	GUA-PRINCIPAL	COBROS INTERBAN	111.20	0.00	I.E.S.S	
2017-06-14	GUA-PRINCIPAL	COBROS INTERBAN	716.07	0.00	I.E.S.S	
2017-06-14	GUA-PRINCIPAL	COBROS INTERBAN	100.86	0.00	I.E.S.S	
2017-06-14	GUA-PRINCIPAL	COBROS INTERBAN	338.01	0.00	I.E.S.S	
2017-06-14	GUA-PRINCIPAL	COBRO IVA SERVI	0.03	0.03	I.E.S.S	
2017-06-19	QUI-SAN AGUSTIN	EMPAPELADO RECAUDAC	50.45	0.00	CNT	-AP-1898-02258033
2017-06-19	QUI-SAN AGUSTIN	COMISION RECAUD	0.54	0.00	4395920 CNT	-AP-S
2017-06-19	QUI-SAN AGUSTIN	COBRO IVA SERVI	0.06	0.06	4395920 CNT	-AP-S
2017-06-20	GUA-PRINCIPAL	COMISIÓN TRANSF	0.27	0.00	SRI	
2017-06-20	GUA-PRINCIPAL	COMISIÓN TRANSF	0.27	0.00	SRI	
2017-06-20	GUA-PRINCIPAL	COBROS INTERBAN	48.40	0.00	SRI	
2017-06-20	GUA-PRINCIPAL	COBROS INTERBAN	61.95	0.00	SRI	
2017-06-20	GUA-PRINCIPAL	COBRO IVA SERVI	0.03	0.03	SRI	
2017-06-20	GUA-PRINCIPAL	COBRO IVA SERVI	0.03	0.03	SRI	
2017-06-28	GUA-PRINCIPAL	COMISION POR TR	0.27	0.00	CONCPTO:53*CCP*01707880500030	
2017-06-28	GUA-PRINCIPAL	COBRO IVA SERVI	0.03	0.03	CONCPTO:53*CCP*01707880500030	
2017-06-30	QUI-PRINCIPAL	DEBITO POR COBR	18.54	0.00	EMAAP QUITO -CC-0830-00010784	
2017-06-30	QUI-PRINCIPAL	COMISIÓN RECAUD	0.54	0.00	EMAAP QUITO -CC-0830-00010784	
2017-06-30	QUI-PRINCIPAL	COBRO IVA SERVI	0.06	0.06	EMAAP QUITO -CC-0830-00010784	
			1448.78		<-- TOTAL DE VALORES DEBITADOS	

PAGOS DE SERVICIOS:

FECHA	AGENCIA	DESCRIPCIÓN	VALOR DEBITADO	CANTIDAD	MONEDA
2017-06-13	GUA-PRINCIPAL	PAGO DE LUZ ELE	17.00	479860	
2017-06-13	GUA-PRINCIPAL	PAGO DE LUZ ELE	9.04	105856	
			26.04	<-- TOTAL DE PAGOS DE SERVICIOS	

SALDOS DIARIOS:

CTA. CTE. 763810-8

FECHA	SALDO	FECHA	SALDO
2017-06-06	6465.59	2017-06-15	3946.22
2017-06-07	6456.54	2017-06-19	3301.57
2017-06-08	5415.12	2017-06-20	3190.62
2017-06-13	5224.45	2017-06-28	10133.52
2017-06-14	3957.11	2017-06-30	10097.99

No. 12160566

LIBRETA DE AHORROS

No. DE CUENTA: 10943236 DE AHO: 179254256000 FECHA DE EMISION: 2016-12-16
 CLIENTE: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA PAG: 03

FECHA	RETORNOS Y NOTAS DE DEBITO	DEPOSITOS Y NOTAS DE CREDITO	SALDO	TIPO TRANS
01 2016-11-30	0.03		*****4001.83	INT 2030
02 2016-12-16	3247.00		*****1354.83	RET 076E
03 2016-12-30		0.75	*****1355.58	INT 9F23
04 2016-12-30	0.02		*****1355.56	INT 912B
05 2017-01-05		677.33	*****2032.89	N/C 539A
06 2017-01-31		0.54	*****2033.43	INT A087
07 2017-01-31	0.01		*****2033.42	INT A08C
08 2017-02-01	1.63		*****2031.79	N/D 770B
09 2017-02-01	0.23		*****2031.56	N/D 750D
10 2017-02-17		677.33	*****2708.89	N/C 525A

SE FUE VERIFICAR QUE LAS TRANSACCIONES ESTEN CORRECTAS

11 2017-02-24		0.68	*****2709.57	INT 0F7E
12 2017-02-24	0.01		*****2709.56	INT 2177
13 2017-03-31		0.93	*****2710.49	INT D42C
14 2017-03-31	0.02		*****2710.47	INT D024
15 2017-04-05		677.33	*****3387.80	N/C D032
16 2017-04-13		625.26	*****4073.06	N/C 693C
17 2017-04-28		1.34	*****4074.40	INT D0FC
18 2017-04-28	0.03		*****4074.37	INT D0FB
19 2017-05-23		740.94	*****4815.25	N/C 6D03
20 2017-05-31		1.55	*****4816.80	INT 6243
21 2017-05-31	0.03		*****4816.77	INT 6094

GAD DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE

COMPROBANTE DE PAGO N° 2498

FECHA: 07/07/2017

Asiento N° 3093

Compromiso N° 1632

BANCO CENTRAL DEL ECUADOR Cta Cte No 1221140

Nota Débito N° 0

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

USD 6,943.20

LA SUMA DE: **SEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES Dolares**

20/100 Ctv

QUITO, 07 de Julio del 2017

DETALLE DEL COMPROBANTE:

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA.- EN ATENCIÓN AL MEMORANDO N° UPMSJ-DET-JN-2017-0713 DONDE SE SOLICITA LA TRANSFERENCIA DE FONDOS PARA EL CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA POR EL MES DE JUNIO 2017.

DOCUMENTOS BANCARIOS		GGONZALES		
No	Beneficiario	Valor	Firma	Ruc/CI
CTA 7638108	CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA T	6,943.20		
	TOTAL DOCUMENTOS BANCARIOS USD	6,943.20		
APLICACION CONTABLE				
Código	Descripción	Parcial	Debe	Haber
2.1.3.78.01.001	CUENTAS POR PAGAR TRANSFERENCIAS DE INVERSIO		6,943.20	
1.1.1.03.01.001	BANCO CENTRAL DEL ECUADOR MONEDA NACIONAL CTA CTE 1221140 D			6,943.20
	SUMAN o PASAN USD		6,943.20	6,943.20
APLICACION PRESUPUESTARIA				
Partida Presupuestaria		Compromiso	Devengado	Pago
01.02.07.01.780204.000.001.0001.0001	AL SECTOR PRIVADO NO FINANCIERO			6,943.20
	TOTAL GASTOS USD	0.00	0.00	6,943.20

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

Gabriel...
TESORERA

[Signature]
CONTADORA

[Signature]
DIRECTOR GENERAL

GAD DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE

COMPROBANTE DE DIARIO N° 536

FECHA: 30/06/2017

Asiento N° 2988

Compromiso N° 1632

Retención N° 001-010-000005948

DETALLE DEL COMPROBANTE:

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA.- EN ATENCIÓN AL MEMORANDO N° UPMSJ-DET-JN-2017-0713 DONDE SE SOLICITA LA TRANSFERENCIA DE FONDOS PARA EL CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA POR EL MES DE JUNIO 2017.

Pg 205

DOCUMENTOS		GGONZALES	
Fecha	Documento	No	Autorización
23/06/2017	FACTURA	01001000000132	1119664331
			Valor 6,943.20
APLICACION CONTABLE			
Código	Descripción	Parcial	Debe Haber
6.3.6.11.04	TRANSFERENCIAS AL SECTOR PRIVADO NO FINANCIER	6,943.20	
2.1.3.78.01.001	CUENTAS POR PAGAR TRANSFERENCIAS DE INVERSION CONVENIOS		6,943.20
	SUMAN o PASAN USD	6,943.20	6,943.20
APLICACION PRESUPUESTARIA			
Partida Presupuestaria	Compromiso	Devengado	Pago
01.02.07.01.780204.000.001.0001.0001	AL SECTOR PRIVADO NO FINANCIERO	6,943.20	
	TOTAL GASTOS USD	0.00	6,943.20

16

6,943.20

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

[Signature]
TESORERA

CONTADOR

[Signature]

GAD DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE
COMPROMISO No: 1632

Certificación No: 32

Transacción No: 7638

Fecha: 30/06/2017

Proveedor: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

Identificación: Ruc 1792544564001

Programa: 01 UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE
SubPrograma: 02 CIUDAD INCLUSIVA
Proyecto: 07 CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO
Actividad: 01 CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO
Centro: 1 UPMSJ
SubCentro: 1 UPMSJ

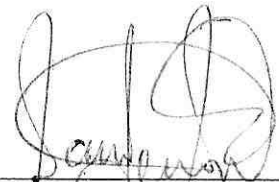
DETALLE:

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA.- EN ATENCIÓN AL MEMORANDO N° UPMSJ-DET-JN-2017-0713 DONDE SE SOLICITA LA TRANSFERENCIA DE FONDOS PARA EL CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA POR EL MES DE JUNIO 2017.

T 1632

CCEDENO

Partida Presupuestaria	Valor
12.07.01.780204.000.001.0001.0001 AL SECTOR PRIVADO NO FINANCIERO	6,943.20
Total =>	6,943.20


CARLOS CEDENO
Técnico Presupuesto 1


VERÓNICA HIDROVO
Espec. De Presupuesto

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

LUIS CAICEDO
Director Financiero

Memorando No. UPMSJ-DET- JN-2017-0713
DM Quito, 23 de Junio del 2017

PARA: Ing. Luis Caicedo
DIRECTOR FINANCIERO.

DE: MSc. Marcela Villagómez
ADMINISTRADORA DE CONVENIO

ASUNTO: Solicitud de pago a Centro de Desarrollo Infantil "LA TOLA"

Una vez analizado y validado el informe correspondiente al mes de Mayo de 2017 el Centro de Desarrollo Infantil "LA TOLA" perteneciente al **grupo 2**, me permito solicitar se realice la transferencia para la operación del mes de Junio de 2017.

Detalle 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
- Roles de pagos del mes.
- Listado de asistencias de los niños y niñas al Centro.
- Informe favorable para el pago
- Consolidado de los ingresos y gastos efectuados

Atentamente,

Marcela Villagómez

MSc. Marcela Villagómez.
Administradora de Convenio

DIRECCIÓN FINANCIERA

PRESUPUESTO / 30.06.17

CONTABILIDAD

TESORERÍA

OTRO

Fecha: *30/06/2017* *sección de tesorería*

Nota: *adjuntas y trámite conforme convenio GUACOS*

Acción	Siglas responsables	Siglas Unidades	Fecha	Sumilla
Elaborado por:	J. Morejón	JN	2017-06-23	<i>JM</i>
Aprobado por:	M. Villagómez	JN	2017-06-23	<i>MV</i>

Anexo: Informe para el Pago.

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

RECIBO
30-06-17

Ad Caicedo 2017

Observaciones expediente La Tola del mes de abril 2017

INCONSISTENCIAS ENCONTRADAS
Informe del administrador error en el texto ✓
Revisar oficio sra. directora, se detallan informes , documentos que no constan en la carpeta
Revisar facturas, retención faltan autorizaciones del administrador
Revisar fecha de la carta de autorización exceso consumo del gas
Consolidado de asistencia falta firma del administrador ✓

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

INFORME ADMINISTRADORA DE CONVENIO

Antecedentes

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

Informe Técnico

Con base a los antecedentes señalados, me permito realizar el siguiente informe de valoración para el desembolso del mes de Junio 2017 para el funcionamiento operativo del Centro de Desarrollo Social La Tola, conforme lo estipula el Convenio entre la Fundación Patronato Municipal San José a que en adelante se lo denominará **Patronato** y la sociedad Civil "Centro de Desarrollo Social La Tola," que en adelante se lo denominará **La Sociedad**.

Según la Cláusula Tercera: Objeto del Adendum, numeral 3.1 En la cláusula cuarta .- cuantía del convenio numeral 2 del Adendum modificatorio al Convenio entre la Fundación Patronato San José y la Sociedad Civil "Centro de Desarrollo Social Guagua La Tola" para la implementación del "Centro de Desarrollo Social Guagua La Tola"; en la cual se estipula que el Municipio realizará un incremento de ONCE DÓLARES CON OCHO CENTAVOS (\$11,08) a la pensión de 162,50 (CIENTO SESENTA Y DOS DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE NORTEAMÉRICA CON CINCUENTA CENTAVOS) por niño que haya asistido al menos quince días del mes, una vez que se cumpla el año de gestión consecutiva del "Centro de Desarrollo Social Guagua La Tola", condición que deberá ser verificada por el Administrador del convenio en el Informe Mensual.

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

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

COMPROMISOS PATRONATO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Contribuir al cumplimiento del objetivo del presente convenio mediante el aporte de recursos económicos.	X		
Así mismo brindará asesoría y acompañamiento en la implementación técnica del proyecto.	X		
Llevar el seguimiento, control, evaluación del proyecto a implementarse, para lo cual podrá requerir los documentos que considere necesarios para verificar y controlar el correcto destino de los recursos entregados.	X		
Realizar jornadas de seguimiento y capacitación a los miembros de la Sociedad para la implementación técnica del proyecto.	X		
El Patronato coordinará jornadas de seguimiento a los padres de familia beneficiarios del Centro.	X		
Conocer, revisar y validar a la nómina de niños beneficiarios del programa, de acuerdo a la ficha socioeconómica emitida por la FPMSJ.	X		
El Patronato entregará a la Sociedad, una vez suscrito el Convenio, los anexos técnicos en los cuales se establecen los métodos y procedimientos a implementar, la descripción de actividades, el material a utilizar, los perfiles de docentes y	X		<div data-bbox="1235 1680 1513 1782" style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> FIEL COPIA DEL ORIGINAL </div>

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

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

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

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

Recomendaciones:

La Unidad Patronato Municipal San José, a través de la Dirección Financiera procedió mediante Comprobante de Pago N°2314 de fecha 28 de Junio de 2017 a realizar la transferencia de un valor de USD. 6.943,20 (SEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES DÓLARES CON 20/100) debidamente sustentados y aprobados en el informe adjunto

En razón de que se ha cumplido con los compromisos establecidos en el convenio por cada una de las partes me permito recomendar se realice el desembolso correspondiente por parte del Patronato al Cooperante por un monto de \$ 6.943,20 (seis mil novecientos cuarenta y tres dólares con 20/100) 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:

- 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
- Roles de pagos
- Listado de asistencia de los niños y niñas del Centro.
- Consolidado de ingresos y gastos efectuado.

Atentamente;



Marcela Villagómez B.
ADMINISTRADORA DEL CONVENIO

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

Quito, Junio del 2017

Msc. Marcela Villagómez
ADMINISTRADORA DEL CONVENIO
UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSÉ
Presente.-


De mi consideración:

Con un saludo de bienestar y éxito, de quien suscribe la presente, Directora del CDIC La Tola.

El motivo de la presente es para entregar la carpeta "Proyecto Guagua" con el informe económico por el mes de Mayo del 2017 del CDIC al cual pertenezco para su revisión, validación y aprobación.

Segura de contar con su apoyo le anticipo mis más sinceros agradecimientos.

Atentamente,


Lic. Jessy Beltrán R.

DIRECTORA

Nota: Detallo los documentos a entregar:

- Nómina de niños y niñas beneficiarios del programa
- Asistencia individual de los niños y de su satisfacción firmada por los padres de familia
- Consolidado de asistencia de los niños y niñas aprobados por la administradora del convenio.
- Certificado de no adeudar al IESS y planillas de aportes mensuales.
- Roles de pago consolidado e individual
- Certificado de no adeudar al SRI
- Detalle mensual de facturas
- Copias de las facturas validadas por el SRI
- Consolidados de ingresos y gastos efectuados
- Tres fotos
- Anexos: consolidado de ingresos y gastos, libro bancos y copias de cuentas de ahorros


**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**



Desconectado

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

Autorización de Documentos

Fecha : 29-06-2017

RUC : 1792544564001
 AUTORIZACIÓN : 1119664331
 FECHA DE EMISIÓN : 23/06/2017
 TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA
 NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 132
 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 : CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA
 Fecha de Caducidad : 25/Octubre/2017
 Dirección de la Matriz : LA TOLA ARTURO BORJA E8-32 Y MEDARDO ANGEL S / RAFAEL TROYA
 Dirección del Establecimiento : LA TOLA ARTURO BORJA E8-32 Y MEDARDO ANGEL S / RAFAEL TROYA
 Nombre Comercial :
 Código de Imprenta : 13464
 Documento Categorizado: NO

La presente consulta no valida los requisitos de llenado del documento, ni la existencia real de la transacción.

Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, deducciones exoneraciones, rebajas, retenciones falsas o inexistentes o superiores a las que procedan legalmente, utilizando comprobantes de venta, retención o documentos complementarios, para evitar el pago de los tributos debidos será sancionado con pena privativa de libertad.

Base legal:

Código Tributario: artículo 17.

Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

Siguiente

Finalizar

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

© Copyright Servicio de Rentas Internas del Ecuador



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PATRONALES

El IESS CERTIFICA que revisados los archivos del Sistema de Historia Laboral, el señor(a) BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR, representante legal de la empresa CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA con RUC Nro. 1792544564001 y dirección CENTRO. LA TOLA ARTURO BORJA E8-32 MEDARDO ANGEL S / RAFAEL TROYA . E832. MEDARDO ANGEL SILVA. IGLESIA SANTA FAZ., 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.

Gabriela Bermeo Tapia

Directora Nacional de Recaudación y Gestión de Cartera



Emitido el 05 de junio de 2017

Validez del Certificado 30 días

Dimo7.
14-06-2017
15:28

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

**DIRECCIÓN NACIONAL
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO TRIBUTARIO**

7 de junio de 2017

Señor/a:

**BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR
DIRECTORA DE CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA
RUC: 1792544564001**

Presente.-

De acuerdo a la revisión efectuada en la base de datos del Servicio de Rentas Internas, el sujeto pasivo CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA con RUC número 1792544564001, se encuentra en estado **ACTIVO**, ha cumplido la presentación de sus declaraciones impositivas hasta **ABRIL 2017**, y no registra obligaciones pendientes por este concepto a la fecha de emisión del presente certificado.

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

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

Particular que comunico para los fines de ley.

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

CÓDIGO: SRICCT2017000088214

Fecha y Hora: 7 de junio de 2017 20:44



**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

CONSOLIDADO DE INGRESOS Y GASTOS EFECTUADOS

UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE
CENTRO GUAGUA LA TOLA

MES: 31 de mayo de 2017

Concepto	Presupuesto asignado	Monto Gastado	Diferencia	Observaciones	Autorización
Sueldos	3.717,92	3.429,92	288,00		
Fondos de Reserva	276,14	276,14	0,00		
Décimo Tercer Sueldo	276,26	276,26	0,00		
Décimo Cuarto Sueldo	218,75	218,75	-		
Provisión Vacaciones	138,14	138,14	0,00		
Desahucio	69,06	69,06	0,00		
Reemplazos	157,21	-	157,21		
Gastos de Alimentación	1.245,00	1.022,89	222,11		
Gastos servicios básicos	82,19	94,53	12,34	Se Adjunta Carta de autorización	
Gastos Arriendo o mejoras previa autorización para el centro	500,00	500,00	-		
Gastos Material de Oficina	20,69	-	20,69		
Gastos Material de Limpieza	34,53	13,43	21,10		
Gas	9,00	34,82	5,82	Se Adjunta Carta de autorización	
Contador Autorizado	150,00	150,00	-		
Material de Trabajo e Imprevistos	48,31	28,85	19,46		
Total	6.943,20	6.232,79	710,41		

Resumen:

Concepto	Montos reportados
(+) Saldos Inicial	7.543,00
(+) Ingresos	6.943,20
(-) Gastos	6.232,76
(+) Cuentas que quedan pendientes de pago	5.692,22
(-) Cuentas Anteriores pagadas en este mes	5.678,06
(-) Cuentas por Cobrar Directora	-
(+) Cuentas por Cobrar Cerradas	-
(=) Saldo de libro Bancos	8.267,60

Concepto PROVISIONES	Montos reportados
(+) Saldos Inicial	4.074,31
(+) Ingresos	742,49
(-) Gastos	0,03
(-) Transferencia a Cuenta General	-
(-) Cuentas Anteriores pagadas en este mes	-
(-) Cuentas por Cobrar Directora	-
(+) Cuentas por Cobrar Cerradas	-
(=) Saldo de libro Bancos	4.816,77

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

ING. KLEBER ENRIQUEZ MBA
CONTADOR

D.C. JESSY BELTRAN
DIRECTORA

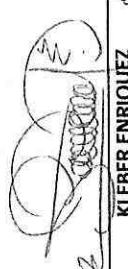
APROBADO POR:

ADMINISTRADOR (A) DEL CONVENIO
MSC. MARCELA VILLAGOMEZ

REVISADO POR:

**UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE
CENTRO GUAGUA LA TOLA
CUENTAS ANTERIORES PAGADAS EN ESTE MES
MAYO**

PROVEEDOR	NÓMINA	N° FACTURA	CONCEPTO	MES	VALOR
CABRERA REDROVAN JHON MESAÍAS		001-001-0006228	ALIMENTACION ABRIL	ABRIL	149,59
MONTUFAR ARTEAGA ZOILA PAULINA		002-001-0001024	OFICINA ABRIL	ABRIL	15,23
ESPECIALISTAS PROFESIONALES OTAVALEÑOS EPOCAPROIN S.		001-001-000000575	SERVICIOS CONTABLES	ABRIL	147,37
BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR			SUELDOS Y FONDOS DE RESERVA	ABRIL	590,32
CARRERA TAPIA NANCY GEOVANNA			SUELDOS Y FONDOS DE RESERVA	ABRIL	74,64
MUZO PASTUÑA GLORIA BEATRIZ			SUELDOS Y FONDOS DE RESERVA	ABRIL	247,84
PASTUÑA MUSO MARIA CONSUELO			SUELDOS Y FONDOS DE RESERVA	ABRIL	327,16
RUIZ VEGA PAULINA DEL ROCIO			SUELDOS Y FONDOS DE RESERVA	ABRIL	407,24
VILLEGAS ESQUIVEL JUANA OBDULIA			SUELDOS Y FONDOS DE RESERVA	ABRIL	333,09
ZUMBA ALQUINGA VERONICA ALEXANDRA			SUELDOS Y FONDOS DE RESERVA	ABRIL	383,01
EMPRESA PUBLICA DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO		001-008-010722636	SERVICIOS BASICOS	ABRIL	35,51
BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL		001-001-000002828	ALIMENTACION ABRIL	ABRIL	90,93
BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL		001-001-000002829	ALIMENTACION ABRIL	ABRIL	148,55
BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL		001-001-000002830	ALIMENTACION ABRIL	ABRIL	48,6
BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL		001-001-000002831	ALIMENTACION ABRIL	ABRIL	147,21
BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL		001-001-000002832	ALIMENTACION ABRIL	ABRIL	64,94
BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL		001-001-000002833	ALIMENTACION ABRIL	ABRIL	138,01
BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL		001-001-000002834	ALIMENTACION ABRIL	ABRIL	52,62
BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL		001-001-000002837	ALIMENTACION ABRIL	ABRIL	160,23
YAMBAY ROCHA MANUEL RUBEN		003-001-000000408	GAS MARZO	MARZO	28,18
HERRERA MERELO DANIA FABIOLA		001-001-000001919	IMPREVISTOS MARZO	MARZO	22,8
SRI			SRI-Retenciones IVA	ABRIL	62,54
SRI			SRI-Retenciones Fuente	ABRIL	48,74
IESS			Fondos de reserva	ABRIL	111,2
IESS			Prestamos	ABRIL	395,9
IESS			IESS	ABRIL	705,67
PROVISIONES			PROVISIONES ABRIL	ABRIL	695,2
PROVISIONES			PROVISIONES MARZO	MARZO	45,74
			TOTAL		5.678,06


KLEBER ENRIQUEZ
 CONTADOR
 RUC: 1718454927001


JESSY BELTRAN
 DIRECTORA LA TOLA

COPIA DEL ORIGINAL



INFORMACION DEL CLIENTE:

CTA. CTE. 763810-8

CLIENTE:
CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

R.U.C.: 1792544564001
DIRECCION DE CORRESPONDENCIA:
BARRIO. LA TOLA ARTURO BORJA E8-32
Y MEDARDO ANGEL
QUITO

APP MOVILMÁTICO



INFORMACION DEL BANCO:

FUNCIONARIO ASIGNADO A SU ATENCION:
JARAMILLO BARRUEVO DIANA MARGARITA
TELEFONO(S) CONMUTADOR(ES): 0222881
AGENCIA: QUITO-SAN AGUSTIN

RESUMEN DE MOVIMIENTOS:

MES DE CORTE: MAYO-2017

CUENTA CORRIENTE	763810-8
MONEDA	DOLARES
Saldo Anterior (2017-04-30)	3543.00
(+) 1 Valor Acreditado	6943.20
(-) 15 Cheques Pagados	4019.65
(-) 30 Valores Debitados	2175.29
(-) 2 Pagos de Servicios	23.66
Saldo Actual (2017-05-31)	8267.60
Disponibles	8267.60
Saldo Promedio del Periodo	10319.43
Saldo Diarios	
Imágenes de Cheques Pagados	
Comprobante Contable	

VALORES ACREDITADOS:

FECHA	AGENCIA	MOTIVO	VALOR	IMPORTE	DETALLE
2017-05-03	GUA-PRINCIPAL	TRANSFERENCIA I	6943.20	0.00	CONCPTO:53*OCP*01663379700019
			6943.20	<--	TOTAL DE VALORES ACREDITADOS

CHEQUES PAGADOS:

FECHA	AGENCIA	CHEQUE#	VALOR	DETALLE
2017-05-03	QUI-QUICENTRO S	455	149.59	PAGO DE CHEQUES NORMAL VENTANI
2017-05-09	GUA-PRINCIPAL	456	15.82	PAGO DE CHEQUES NORMAL CAMARA
2017-05-03	QUI-PRINCIPAL	457	147.37	PAGO DE CHEQUES TRANSFERIDO N
2017-05-03	QUI-PRINCIPAL 2	458	403.51	PAGO DE CHEQUES NORMAL VENTANI
2017-05-09	QUI-SAN AGUSTIN	459	74.64	PAGO DE CHEQUES NORMAL VENTANI
2017-05-08	QUI-EL RECREO P	460	247.84	PAGO DE CHEQUES NORMAL VENTANI
2017-05-05	QUI-EL RECREO P	461	327.16	PAGO DE CHEQUES NORMAL VENTANI
2017-05-08	QUI-EL RECREO P	462	407.24	PAGO DE CHEQUES NORMAL VENTANI
2017-05-08	QUI-QUICENTRO S	463	333.09	PAGO DE CHEQUES NORMAL VENTANI
2017-05-05	QUI-EL RECREO P	464	383.01	PAGO DE CHEQUES NORMAL VENTANI
2017-05-09	QUI-SAN AGUSTIN	465	590.32	PAGO DE CHEQUES NORMAL VENTANI
2017-05-10	GUA-PRINCIPAL	466	13.31	PAGO DE CHEQUES NORMAL CAMARA
2017-05-19	QUI-SAN AGUSTIN	467	50.98	PAGO DE CHEQUES NORMAL VENTANI
2017-05-30	GUA-PRINCIPAL	469	24.68	PAGO DE CHEQUES NORMAL CAMARA
2017-05-31	QUI-QUICENTRO S	470	851.09	PAGO DE CHEQUES NORMAL VENTANI
			4019.65	<-- TOTAL DE CHEQUES PAGADOS

VALORES DEBITADOS:

FECHA	AGENCIA	MOTIVO	VALOR	IMPORTE	DETALLE
2017-05-02	QUI-PRINCIPAL	COBRO IVA SERVI	0.08	0.08	EMAAP QUITO -OC-0830-00010784
			0.08	<--	TOTAL DE VALORES DEBITADOS CONTEN





VALORES DEBITADOS.

FECHA	ASOCIADA	MOTIVO	VALOR REFERENCIAL	VALOR DEBITADO	DESCRIPCIÓN
2017-05-02	QUI-PRINCIPAL	DEBITO POR COBR	35.65	0.00	EMAAP QUITO -CC-0830-00010784
2017-05-02	QUI-PRINCIPAL	COMISION RECAUD	0.54	0.00	EMAAP QUITO -CC-0830-00010784
2017-05-03	GUA-PRINCIPAL	COMISION POR TR	0.27	0.00	CONCEPTO:53*OCP*01663379700019
2017-05-03	GUA-PRINCIPAL	COBRO IVA SERVI	0.04	0.04	CONCEPTO:53*OCP*01663379700019
2017-05-12	GUA-PRINCIPAL	COBRO IVA SERVI	0.04	0.04	I.E.S.S
2017-05-12	GUA-PRINCIPAL	COBRO IVA SERVI	0.04	0.04	I.E.S.S
2017-05-12	GUA-PRINCIPAL	COBRO IVA SERVI	0.04	0.04	I.E.S.S
2017-05-12	GUA-PRINCIPAL	COMISION TRANSF	0.27	0.00	I.E.S.S
2017-05-12	GUA-PRINCIPAL	COMISION TRANSF	0.27	0.00	I.E.S.S
2017-05-12	GUA-PRINCIPAL	COBROS INTERBAN	705.67	0.00	I.E.S.S
2017-05-12	GUA-PRINCIPAL	COBROS INTERBAN	100.86	0.00	I.E.S.S
2017-05-12	GUA-PRINCIPAL	COBROS INTERBAN	295.04	0.00	I.E.S.S
2017-05-12	GUA-PRINCIPAL	COMISION TRANSF	0.27	0.00	I.E.S.S
2017-05-16	GUA-PRINCIPAL	COBROS INTERBAN	62.54	0.00	SRI
2017-05-16	GUA-PRINCIPAL	COBROS INTERBAN	48.74	0.00	SRI
2017-05-16	GUA-PRINCIPAL	COMISION TRANSF	0.27	0.00	I.E.S.S
2017-05-16	GUA-PRINCIPAL	COMISION TRANSF	0.27	0.00	SRI
2017-05-16	GUA-PRINCIPAL	COMISION TRANSF	0.27	0.00	SRI
2017-05-16	GUA-PRINCIPAL	COBRO IVA SERVI	0.04	0.04	I.E.S.S
2017-05-16	GUA-PRINCIPAL	COBRO IVA SERVI	0.04	0.04	SRI
2017-05-16	GUA-PRINCIPAL	COBROS INTERBAN	111.20	0.00	I.E.S.S
2017-05-16	GUA-PRINCIPAL	COBRO IVA SERVI	0.04	0.04	SRI
2017-05-19	QUI-SAN AGUSTIN	COMISION RECAUD	0.45	0.00	3791520 CNT -IT-S
2017-05-19	QUI-SAN AGUSTIN	COBRO IVA SERVI	0.06	0.06	3791520 CNT -IT-S
2017-05-19	QUI-SAN AGUSTIN	DÉBITO RECAUDAC	50.33	0.00	CNT -IT-3019-02258033
2017-05-23	GUA-PRINCIPAL	INTERMATICO- TR	740.94	0.00	INT. 7638108 A 1044323638 - P
2017-05-31	QUI-PRINCIPAL	COBRO IVA SERVI	0.08	0.08	EMAAP QUITO -CC-0830-00010784
2017-05-31	QUI-PRINCIPAL	COMISION RECAUD	0.54	0.00	EMAAP QUITO -CC-0830-00010784
2017-05-31	QUI-PRINCIPAL	DEBITO POR COBR	20.54	0.00	EMAAP QUITO -CC-0830-00010784
			2175.29	<--	TOTAL DE VALORES DEBITADOS

0,08

PAGOS DE SERVICIOS:

FECHA	ASOCIADA	MOTIVO	VALOR REFERENCIAL	VALOR PAGADO	DESCRIPCIÓN
2017-05-11	GUA-PRINCIPAL	PAGO DE LUZ ELE	14.79	479860	
2017-05-11	GUA-PRINCIPAL	PAGO DE LUZ ELE	8.87	105856	
			23.66	<--	TOTAL DE PAGOS DE SERVICIOS

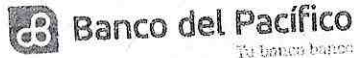
SALDOS DIARIOS:

CTA. CTS. 763810-8

FECHA	SALDO	FECHA	SALDO
2017-05-02	7506.87	2017-05-12	10230.70
2017-05-03	13749.29	2017-05-16	10007.29
2017-05-05	13039.12	2017-05-19	9905.47
2017-05-06	12050.95	2017-05-23	9164.53
2017-05-09	11370.17	2017-05-30	9139.85
2017-05-10	11356.86	2017-05-31	8267.60
2017-05-11	11333.20		

Continúa:

0,62
0,51
0,31
0,31
0,31
0,31
0,31
0,31
0,31
0,31
0,62
3,92 / OK



Banco del Pacífico
Tu banco banco

BANCO DEL PACÍFICO S.A.
Contribuyente Especial Res. N°. 6925 del 08/08/1995
RUC: 0990005737001

No. **12160566**

LIBRETA DE AHORROS

No. DE CUENTA **1044323638** RUC: **1792544564001** FECHA DE EMISIÓN: **2016-12-16**
CLIENTE: **CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA** Pág. **03**

FECHA	RETROS Y NOTAS DE DEBITO	DEPÓSITOS Y NOTAS DE CRÉDITO	SALDO	TIPO TRANS.
01 2016-11-30	0.03	*****4601.83 INT	203D	
02 2016-12-16	3247.00	*****1354.83 RET	C76E	
03 2016-12-30		0.75 *****1355.58 INT	9F23	
04 2016-12-30	0.02	*****1355.56 INT	9128	
05 2017-01-05		677.33 *****2032.89 N/C	539A	
06 2017-01-31		0.54 *****2033.43 INT	A287	
07 2017-01-31	0.01	*****2033.42 INT	AB8C	
08 2017-02-01	1.63	*****2031.79 N/D	776B	
09 2017-02-01	0.23	*****2031.56 N/D	756D	
10 2017-02-17		677.33 *****2709.89 N/C	5350	

SÍRVASE VERIFICAR QUE LAS TRANSACCIONES ESTÉN CORRECTAS

11 2017-02-24		0.68 *****2709.57 INT	2F7E	
12 2017-02-24	0.01	*****2709.56 INT	2177	
13 2017-03-31		0.93 *****2710.49 INT	D42C	
14 2017-03-31	0.02	*****2710.47 INT	DD24	
15 2017-04-05		677.33 *****3387.80 N/C	DD32	
16 2017-04-13		685.20 *****4073.00 N/C	6930	
17 2017-04-28		1.34 *****4074.34 INT	DEFC	
18 2017-04-28	0.03	*****4074.31 INT	DEFB	
19 2017-05-23		740.94 *****4815.25 N/C	6D03	
20 2017-05-31		1.55 *****4816.80 INT	62A3	
21 2017-05-31	0.03	*****4816.77 INT	60A4	

REV 02 2014

02-01-00-20

Obligatorio presentar este comprobante para la próxima transacción

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE
CENTRO GUAGUA LA TOLA
DETALLE DE FACTURAS MES MAYO 2017

FECHA	TIPO	Nº FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCION BASICA	FECHA DE CADUCIDAD DE LA FACTURA	RUC	# AUTORIZACION SRI	SUBTOTAL		14% IVA	RETENCION							TOTAL A PAGAR	POR PAGAR	PAGADO			
								14%	0%		1%	2%	8%	10%	30%	70%	100%				TOTAL RETENCION		
14/05/2017	FACTURA	001-001-00006294	CABREJA REDOVIAN JHON MESSAS	LACTEOS	23/02/2018	171104908001	1120313748	131.40	131.40	18.39	1.31								130.09				
18/05/2017	FACTURA	001-001-000002928	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	VIVERES-LEGUMBRES	18/08/2017	0502052343001	1120764282	71.40	71.40	10.00	0.71								70.69				
18/05/2017	FACTURA	001-001-000002929	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	FRUTAS-CARNES	18/08/2017	0502052343001	1120764282	119.20	119.20	16.69	1.19								118.01				
18/05/2017	FACTURA	001-001-000002930	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	VIVERES-LEGUMBRES	18/08/2017	0502052343001	1120764282	92.30	92.30	12.92	0.92								91.38				
18/05/2017	FACTURA	001-001-000002931	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	FRUTAS-CARNES	18/08/2017	0502052343001	1120764282	161.10	161.10	22.55	1.61								159.49				
18/05/2017	FACTURA	001-001-000002933	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	VIVERES-LEGUMBRES	18/08/2017	0502052343001	1120764282	65.74	65.74	8.60	0.66								65.08				
18/05/2017	FACTURA	001-001-000002934	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	FRUTAS-CARNES	18/08/2017	0502052343001	1120764282	149.35	149.35	20.91	1.49								147.86				
12/05/2017	FACTURA	001-001-000002935	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	VIVERES-LEGUMBRES	18/08/2017	0502052343001	1120764282	115.45	115.45	15.16	1.15								114.30				
12/05/2017	FACTURA	001-001-000002936	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	FRUTAS-CARNES	18/08/2017	0502052343001	1120764282	116.95	116.95	15.27	1.17								115.78				
TOTAL RUBRO DE ALIMENTACION								1.022.89	1.022.89	136.95	10.21									1.012.68	1.012.68		

FECHA	TIPO	Nº FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCION BASICA	FECHA DE CADUCIDAD DE LA FACTURA	RUC	# AUTORIZACION SRI	SUBTOTAL		14% IVA	RETENCION							TOTAL A PAGAR	POR PAGAR	PAGADO			
								14%	0%		1%	2%	8%	10%	30%	70%	100%				TOTAL RETENCION		
19/05/2017	FACTURA	001-008-003100693	EMPRESA ELECTRICA QUITO S.A	SERVICIO ELECTRICO	12/12/2017	1790053881001	1119914328	14.79	14.79	2.07									14.79				
19/05/2017	FACTURA	001-008-003100692	EMPRESA ELECTRICA QUITO S.A	SERVICIO ELECTRICO	12/12/2017	1790053881001	1119914328	8.87	8.87	1.24									8.87				
17/05/2017	FACTURA	001-008-011320029	EMPRESA PUBLICA DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO	SERVICIO AGUA POTABLE	17/05/2018	1768154260001	FACTURA ELECTRONICA	20.54	20.54	2.87									20.54				
13/05/2017	FACTURA	001-777-058398515	CORPORACION NACIONAL DE TELECOMUNICACIONES	SERVICIO CNT	03/05/2018	1768153560001	FACTURA ELECTRONICA	44.15	44.15	6.18									50.33				
TOTAL RUBRO GASTOS VARIOS								44.15	44.15	6.18										94.53	94.53		

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

ASTOS ARRIENDO O MEJORAS PREVIA AUTORIZACIÓN PARA EL CENTRO

FECHA	TIPO	Nº FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN BÁSICA	FECHA DE CADUCIDAD DE LA FACTURA	RUC	# AUTORIZACION SRI	SUBTOTAL		RETENCION							TOTAL RETENCION	TOTAL A PAGAR	POR PAGAR	PAGADO
								14%	0%	1%	2%	8%	10%	30%	70%	100%				
03/05/2017	FACTURA	001-001-0000000074	GUERRA BELTRAN LUIS ALCINSO	ARRIENDO CENTRO MAYO	25/05/2017	1719366534001	1118859798	438.60	0	61.40	500.00	35.09	61.40	61.40	61.40	96.49	403.51	403.51	403.51	
TOTAL RUBRO GASTOS VARIOS								438.60	-	61.40	500.00	35.09	61.40	61.40	61.40	96.49	403.51	-	403.51	

ASTOS MATERIAL DE OFICINA

FECHA	TIPO	Nº FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN BÁSICA	FECHA DE CADUCIDAD DE LA FACTURA	RUC	# AUTORIZACION SRI	SUBTOTAL		RETENCION							TOTAL RETENCION	TOTAL A PAGAR	POR PAGAR	PAGADO	
								14%	0%	1%	2%	8%	10%	30%	70%	100%					
TOTAL RUBRO GASTOS VARIOS								-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

ASTOS MATERIAL DE LIMPIEZA

FECHA	TIPO	Nº FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN BÁSICA	FECHA DE CADUCIDAD DE LA FACTURA	RUC	# AUTORIZACION SRI	SUBTOTAL		RETENCION							TOTAL RETENCION	TOTAL A PAGAR	POR PAGAR	PAGADO
								14%	0%	1%	2%	8%	10%	30%	70%	100%				
18/05/2017	FACTURA	001-001-000061584	ALMACENES GENERALES REPRESENTACIONES Y AGENCIAS AGRAS S.A.	CLORO - DETERGENTE	18/01/2018	179048478001	1130109090	11.78	0	1.65	13.43	0.12	1.65	1.65	0.12	13.31	13.31	13.31	13.31	
TOTAL RUBRO GASTOS VARIOS								11.78	-	1.65	13.43	0.12	1.65	1.65	0.12	1.65	0.12	13.31	-	13.31

AS

FECHA	TIPO	Nº FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN BÁSICA	FECHA DE CADUCIDAD DE LA FACTURA	RUC	# AUTORIZACION SRI	SUBTOTAL		RETENCION							TOTAL RETENCION	TOTAL A PAGAR	POR PAGAR	PAGADO
								14%	0%	1%	2%	8%	10%	30%	70%	100%				
25/05/2017	FACTURA	003-001-000000414	YAMBAY ROCHA MANUEL RUBEN	TANQUES DE GAS	07/01/2018	1705902136001	1120043807	13.00	0	1.82	14.82	0.13	1.82	1.82	0.68	14.14	13.55	0.59	0.59	
TOTAL RUBRO GASTOS VARIOS								13.00	-	1.82	14.82	0.13	1.82	1.82	0.68	14.14	13.55	0.59	0.59	

ENTADOR AUTORIZADO

FECHA	TIPO	Nº FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN BÁSICA	FECHA DE CADUCIDAD DE LA FACTURA	RUC	# AUTORIZACION SRI	SUBTOTAL		RETENCION							TOTAL RETENCION	TOTAL A PAGAR	POR PAGAR	PAGADO
								14%	0%	1%	2%	8%	10%	30%	70%	100%				
10/05/2017	FACTURA	001-001-0000006580	ESPECIALISTAS PROFESIONALES OTAVALEÑOS EPOCAPROIN S.A.	SERVICIOS CONTABLES MAYO	21/03/2018	1792188075001	1120446848	131.58	0	18.42	150.00	2.63	18.42	18.42	2.63	147.37	147.37	147.37	147.37	
TOTAL RUBRO GASTOS VARIOS								131.58	-	18.42	150.00	2.63	18.42	18.42	2.63	147.37	147.37	147.37	147.37	

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

ATERIAL DE TRABAJO E IMPREVISTOS

FECHA	TIPO	N° FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCION BASICA	FECHA DE CADUCIDAD DE LA FACTURA	RUC	# AUTORIZACION SRI	MONTO (hasta)				RETENCION												
								SUBTOTAL 0%	14% IVA	TOTAL DE LA FACTURA A PAGAR	1%	2%	8%	10%	30%	70%	100%	TOTAL RETENCION	TOTAL A PAGAR	POR PAGAR	PAGADO			
11/05/2017	FACTURA	001-001-053029246	BANCO DEL PACIFICO S.A	COMISIONES PACIFICO	31/05/2018	0990005737001		3.42	0.50	3.92										3.92				
15/05/2017	FACTURA	004-101-000084700	INSUMOS PROFESIONALES INSUPROF CIA LTDA.	TABLA DE PICAR	25/05/2018	1792144566001		21.84	3.06	24.90	0.22									0.22	24.68		24.68	
10/04/2017	RETENCION		BANCO DEL PACIFICO S.A	RETENCION		0990005737001		0.03		0.03										0.22	0.03		0.03	
TOTAL RUBRO GASTOS VARIOS											25.26	0.03	25.85	0.22							0.22	25.63		25.63

EMPLAZOS

FECHA	TIPO	N° FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCION BASICA	FECHA DE CADUCIDAD DE LA FACTURA	RUC	# AUTORIZACION SRI	MONTO (hasta)				RETENCION														
								SUBTOTAL 0%	14% IVA	TOTAL DE LA FACTURA A PAGAR	1%	2%	8%	10%	30%	70%	100%	TOTAL RETENCION	TOTAL A PAGAR	POR PAGAR	PAGADO					
TOTAL RUBRO GASTOS VARIOS											157.21															

ELABORADO POR:

PRESENTADO POR:

APROBADO POR:

[Signature]
KLEBER ENRIQUEZ
CONTADOR

[Signature]
LIC. JESSY BETRAN
DIRECTORA

[Signature]
FIRMA ADMINISTRADORA DEL CONVENIO
MSc. MARCELA VILLAGOMEZ

Retenciones Fuente:
Retenciones IVA:

48.40
61.95
110.35

110.35

RESUMEN

NOMBRE DEL GASTO	3,022.89
GASTOS DE ALIMENTACION	94.53
GASTOS SERVICIOS BASICOS	500.00
GASTOS ARRENDADO O MEJORES PREVIA AUTORIZACION PARA EL CENTRO	-
GASTOS MATERIAL DE OFICINA	13.43
GASTOS MATERIAL DE LIMPIEZA	24.82
GAS	150.00
CONTADOR AUTORIZADO	-
REEMPLAZOS	-
MATERIAL DE TRABAJO E IMPREVISTOS	28.85

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

JHON MESIAS CABRERA REDROVAN
 Distribuidor Autorizado
 Pasteurizadora Quito S.A.
 Aut. S.R.I. 1120313748
 Dir.: La Magdalena Calle OE10C S9-100 y
 Los Libertadores • Telf.: 0997-663-501
 Quito - Ecuador

R.U.C. 1711049088001
FACTURA 001-001
Nº 0006294

Fecha: 24/05/2017 RUC/CI: 1792544564001

Cliente: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

Dirección: AV. BURO BOSSA 28-32 Y RICARDO A. SILVA

CANT	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
100	LECHE VITA ✓	0,80	80,00
9	QUESO FRESCO ✓	3,60	32,40
1	MOTARELLA PEQUEÑO ✓	2,50	2,50
1	MOTARELLA GRANDE ✓	4,50	4,50
10	YOGUR LT. ✓	1,20	12,00

FORMA DE PAGO		SUBTOTAL	131,40
Efectivo <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/> Tarjeta de Crédito/Débito	<input type="checkbox"/> Otros: <input type="checkbox"/>
 F. Autorizada		IVA 0 %	131,40
 Firma Cliente		IVA %	
		TOTAL	131,40

Pérez Pérez Mayurci Yolanda Imprenta "NUEVO HORIZONTE" Teléfono: 2568-278 RUC: 1709910440001 AUT. 7450
 Fecha de Aut.: 23/02/2017 del 6101 al 6609 VALIDO HASTA 23/02/2018 ORIGINAL: Adquirente COPIA: Emisor

APROBADO
 [Signature]

**FIEL COPIA
 DEL ORIGINAL**
**FIEL COPIA
 DEL ORIGINAL**

Autorización de
Documentos

Fecha : 30-05-2017

RUC : 1711049088001 ✓
AUTORIZACIÓN : 1120313748 ✓
FECHA DE EMISIÓN : 24/05/2017 ✓
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA ✓
NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 6294 ✓
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 : CABRERA REDROYAN JHON MESIAS ✓
Fecha de Caducidad : 23/Febrero/2018 ✓
Dirección de la Matriz : LA MAGDALENA OE10C S9-100 Y LIBERTADORES
Dirección del Establecimiento : LA MAGDALENA OE10C S9-100 Y LIBERTADORES
Nombre Comercial :
Código de Imprenta : 7450
Documento Categorizado: NO

La presente consulta no valida los requisitos de llenado del documento, ni la existencia real de la transacción.

Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, deducciones exoneraciones, rebajas, retenciones falsas o inexistentes o superiores a las que procedan legalmente, utilizando comprobantes de venta, retención o documentos complementarios, para evitar el pago de los tributos debidos será sancionado con pena privativa de libertad.

Base legal:

Código Tributario: artículo 17.

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

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

Documento Categorizado: No
COMPROBANTE DE RETENCION

001-001 0000609

AUT. S.R.I. 1120547493
 FECHA AUT. 10/ABRIL/2017

RUC.: 1792544564001

Fecha: 24/03/2017

RETENIDO A: THOM MEDIAN CARREYA PEDRAJAN R.U.C./C.I.: 17110490938001
 DIRECCION: CALLE CARREYA DE FLORES 19-100 Y LOS LIPES VADOYES TELF.: 0997663501

DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
001-001 6294	VENTA	312	131,40	1%	1,31
APROBADO ADM. DE RENTAS INTERNAS TENIO					1,31

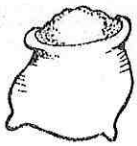
Nessy Betton B.
 FIRMA AUTORIZADA

Thom
 CONTRIBUYENTE

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

MONTUFAR ARTEAGA ZOILA PAULINA • RUC.: 1711191633001 • AUT.: 13464 • DEL 601 AL 700 • VALIDO HASTA: 10/ABRIL/2018

**FIEL COPIA
 DEL ORIGINAL**



BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL

AHORRA MAS

VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE ALIMENTOS DE CONSUMO MASIVO

Dirección: Dorado del sur E2G 377 y calle S50

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

RUC:0502052343001

FACTURA S 001-001-00

N° 0002928

AUT.SRI.1120764282

CLIENTE: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

DIRECCIÓN: CALLE ARTURO BARRA ES 32 Y M SILVA TELF: 2580330

FECHA: 2017-05-18 R.U.C./C.I.: 17975449564001

Cod.	Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
100	1	gl. Aceite	9,95	9,95
144	1	500 gr. Anís Español	2,50	2,50
105	2	lb. Arroz de Cebada	0,80	1,60
138	2	lb. Quinua	1,80	3,60
337	30	unidad Verde barraganate	0,25	7,50
340	8	lb. Zanahoria blanca	0,50	4,00
327	25	lb. Papa chola gruesa	0,35	8,75
313	1	unidad Col blanca	1,50	1,50
339	5	lb. Zanahoria amarilla	0,35	1,75
334	1	unidad Sambo	1,75	1,75
336	2	lb. Vainita mantequilla	1,25	2,50
305	3	lb. Arveja	0,95	2,85
301	5	unidad Aguacate	0,50	2,50
304	1	Atado Apio	1,00	1,00
318	1	Atado Hierbas	0,75	0,75
309	4	lb. Cebolla paitena	0,55	2,20
335	6	lb. Tomate	0,70	4,20
308	2	Atado Cebolla blanca	1,00	2,00
302	1	lb. Ajo pelado	2,50	2,50
331	5	unidad Pimiento rojo	0,40	2,00
330	5	unidad Pimiento verde	0,20	1,00
321	20	unidad Maduro barraganate	0,25	5,00

Original: Cliente / Copia: Emisor Documento Categorizado: NO

SON: SETENTA Y UNO CON 40/100

DOLARES

FORMA DE PAGO:

EFFECTIVO

SUBTOTAL 71,40

IVA 0% 71,40

IVA 1%

TOTAL \$ 71,40

Firma Autorizada

Recibi Conforme

APROBADO

IMPRESIONES

SARCO ABARCA VERONICA ELIZABETH
R.U.C.: 1720602869001 AUT. SRI: 13083
TELF.: 2690-518 / CLARO: 0989615160
DEL 000002901 AL 000003000
Fecha de Autorización: 18 MAYO/2017
Fecha de Caducidad: 18 AGOSTO/2017

FIEI

COPIA DEL ORIGINAL



Desconectado

Menú consultas / Consulta de Documentos Válidos

Consulta de Documentos válidos

Autorización de Documentos

Fecha : 29-05-2017

RUC : 0602052343001 ✓
 AUTORIZACIÓN : 1120764282 ✓
 FECHA DE EMISIÓN : 18/05/2017 ✓
 TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA ✓
 NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 000002928 ✓
 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 : 18/Agosto/2017 ✓
 Dirección de la Matriz : DORADO DEL SUR E2G 377 Y CALLE S50 ✓
 Dirección del Establecimiento : DORADO DEL SUR E2G 377 Y CALLE S50 ✓
 Nombre Comercial : AHORRA MAS ✓
 Código de Imprenta : 13683 ✓
 Documento Categorizado : NO

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

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

Documento Categorizado: No
COMPROBANTE DE RETENCION

001-001 0000614

AUT. S.R.I. 1120547493
FECHA AUT. 10/ABRIL/2017

RUC.: 1792544564001

Fecha: 18/05/2017

RETENIDO A: Paula Montufar Arteaga Zoila R.U.C./C.I.: 03610734301
DIRECCION: Quito - 276 911 2000 300 TELF.: 2719119

DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
601-001-00 0002428	2007	312	7,50	17	0,71
APROBADO <u>Mónica Vela</u> ADM. DE RETENCIONES - VENIC					0,71

Remy Collona

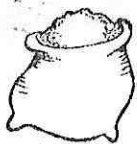
FIRMA AUTORIZADA

[Firma]
CONTRIBUYENTE

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

MONTUFAR ARTEAGA ZOILA PAULINA • RUC.: 1711191633001 • AUT.: 13464 • DEL 601 AL 700 • VALIDO HASTA: 10/ABRIL/2018

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL



BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL

AHORRA MAS

VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE ALIMENTOS DE CONSUMO MASIVO

Dirección: Dorado del sur E2G 377 y calle S50
Telfs.:2974-729 / 098 4020520 * Quito-Ecuador *

RUC:0502052343001

FACTURA S 001-001-00

N° 0002929

AUT.SRI.1120764282

CLIENTE: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

DIRECCIÓN: CALLE ARTURO BORJA EB-32 Y M-SILVA TELF: 2580330

FECHA: 2017-05-18 R.U.C./C.I.: 1792544564001

Cod.	Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
222	1	unidad Sandía grande	5,00	5,00
216	40	unidad Orito	0,08	3,20
210	40	unidad Manzana Chilena	0,25	10,00
225	4	lb. Uvas	1,60	6,40
202	2	lb. Frutilla	1,25	2,50
206	10	unidad Kiwi	0,25	2,50
274	20	unidad Tomate de árbol	0,20	4,00
221	3	unidad Piña grande	1,95	5,85
213	4	lb. Mora	1,25	5,00
215	20	unidad Naranja	0,15	3,00
414	3	lb. Costilla de res	1,85	5,55
403	4	lb. Puipa de res	3,50	14,00
409	4	pg. Filete de Tilapia PRONACA	6,85	27,40
423	16	lb. Pollo	1,55	24,80

Original: Cliente / Copia: Emisor Documento Categorizado: No

SON: CIENTO DIECINUEVE CON 20/100

DOLARES

FORMA DE PAGO: EFECTIVO

SUBTOTAL	119,20
IVA 0%	119,20
IVA 14%	
TOTAL \$	119,20

Firma Autorizada

Recibi Conforme

APROBADO



SARCO ABARCA VERONICA ELIZABETH
R.U.C.:1720602869001 AUT. SRI: 13683
TELE: 2690-518 / CLARO: 0989615160
DEL 000002901 AL 000003000
Fecha de Autorización: 18/MAYO/2017
Fecha de Caducidad: 18/AGOSTO/2017

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



Desconectado

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Autorización de Documentos

Fecha : 29-05-2017

Consulta de Documentos válidos

RUC : 0502052343001 ✓
 AUTORIZACIÓN : 1120764282 ✓
 FECHA DE EMISIÓN : 18/05/2017 ✓
 TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA ✓
 NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 000002929 ✓
 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 : 18/Agosto/2017
 Dirección de la Matriz : DORADO DEL SUR E2G 377 Y CALLE S50
 Dirección del Establecimiento : DORADO DEL SUR E2G 377 Y CALLE S50
 Nombre Comercial : AHORRA MAS
 Código de Imprenta : 13683
 Documento Categorizado: NO

La presente consulta no valida los requisitos de llenado del documento, ni la existencia real de la transacción.

Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, deducciones exoneraciones, rebajas, retenciones falsas o inexistentes o superiores a las que procedan legalmente, utilizando comprobantes de venta, retención o documentos complementarios, para evitar el pago de los tributos debidos será sancionado con pena privativa de libertad.

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

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

Documento Categorizado: No
COMPROBANTE DE RETENCION

001-001 0000615

AUT. S.R.I. 1120547493
FECHA AUT. 10/ABRIL/2017

RUC.: 1792544564001

Fecha: 18/05/2017

RETENIDO A: Paula Mercedes Zamora Velazquez R.U.C./C.I.: 0507057343001
DIRECCION: Carretera a La Tola km 3.19 y Av. 550 TELF.: 7974119

DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
001-001-00 0002929	ZAMA	312	119,20	1%	1,19
APROBADO					
Marcela [Firma] ADM. ASISTENCIAL					
					1,19

[Firma Autorizada]
FIRMA AUTORIZADA

[Firma Contribuyente]
CONTRIBUYENTE

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

MONTUFAR ARTEAGA ZOILA PAULINA • RUC.: 1711191633001 • AUT.: 13464 • DEL 601 AL 700 • VALIDO HASTA: 10/ABRIL/2018

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**



BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL

AHORRA MAS

VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE ALIMENTOS DE CONSUMO MASIVO

Dirección: Dorado del sur E2G 377 y calle S50
Telfs.: 2974-729 / 098 4020520 * Quito-Ecuador *

RUC:0502052343001

FACTURA S 001-001-00

N° 0002930

AUT.SRI.1120764282

CLIENTE: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

DIRECCIÓN: CALLE ARTURO BORJA EB-32 Y M-SILVA TELF: 2580330

FECHA: 2017-05-18 R.U.C./C.I.: 1792544564001

Cod.	Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
126	1	lb. Harina de quinua	2,75	2,75
160	2	lb. Tallarin DON VITORIO	1,75	3,50
129	2	lb. Lenteja	1,25	2,50
124	2	lb. Harina de Morocho	0,85	1,70
102	25	lb. Arroz	0,60	15,00
107	25	lb. Azúcar	0,49	12,25
113	1	lb. Chocolate	2,75	2,75
159	2	lb. Granoia	3,25	6,50
334	1	unidad Sambo	1,75	1,75
316	2	lb. Frejol BOLON	1,40	2,80
329	5	unidad Pepinillo	0,35	1,75
337	20	unidad Verde barraganeta	0,25	5,00
315	1	lb. Espinaca	1,00	1,00
306	1	unidad Brocoli	0,75	0,75
311	5	unidad Choclo	0,35	1,75
338	4	lb. Yuca	0,30	1,20
335	6	lb. Tomate	0,70	4,20
339	5	lb. Zanahoria amarilla	0,35	1,75
327	25	lb. Papa chola gruesa	0,35	8,75
309	4	lb. Cebolla paiteña	0,55	2,20
331	3	unidad Pimiento rojo	0,40	1,20
330	5	unidad Pimiento verde	0,20	1,00
308	1	Atado Cebolla blanca	1,00	1,00
318	1	Atado Hierbas	0,75	0,75
323	4	lb. Mellocos	1,00	4,00
304	1	Atado Apio	1,00	1,00
136	2	unidad Panela yumbo	1,75	3,50

Original: Cliente / Copia: Emisor Documento Categorizado: NO

SON: NOVENTA Y DOS CON 30/100

DOLARES

FORMA DE PAGO: EFECTIVO

SUBTOTAL 92,30

IVA 0% 92,30

IVA 14%

TOTAL \$ 92,30

Firma Autorizada

Recibi Conforme

IMPRESIONES

SARCO ABARCA VERONICA ELIZABETH
R.U.C.:1720602069001 AU7 SRI:13683
TELF: 2690-518 / CLARO:989615160
DEL 000002901 AL 000003000
Fecha de Autorización: 18/MAYO/2017
Fecha de Caducidad: 18/AGOSTO/2017

FIEL COPIA

APROBADO

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



Desconectado

Autorización de Documentos

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

Fecha : 29-05-2017

RUC : 0502052343001
 AUTORIZACIÓN : 1120764282
 FECHA DE EMISIÓN : 18/05/2017
 TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA
 NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 000002930
 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 : 18/Agosto/2017
 Dirección de la Matriz : DORADO DEL SUR E2G 377 Y CALLE S50
 Dirección del Establecimiento : DORADO DEL SUR E2G 377 Y CALLE S50
 Nombre Comercial : AHORRA MAS
 Código de Imprenta : 13683
 Documento Categorizado: NO

La presente consulta no valida los requisitos de llenado del documento, ni la existencia real de la transacción.

Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, deducciones exoneraciones, rebajas, retenciones falsas o inexistentes o superiores a las que procedan legalmente, utilizando comprobantes de venta, retención o documentos complementarios, para evitar el pago de los tributos debidos será sancionado con pena privativa de libertad.

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

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

Documento Categorizado: No
COMPROBANTE DE RETENCION

001-001 0000616

AUT. S.R.I. 1120547493
FECHA AUT. 10/ABRIL/2017

RUC.: 1792544564001

Fecha: 18/05/2017

RETENIDO A: PAULINA ZOLA PAULINA R.U.C./C.I.: 0501057343001
DIRECCION: LA TOLA SUR 22 6 177 y QUITO 250 TELF.: 7924779

DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
001-001-00 0002930	ZOLA	312	12,70	7%	0,92
APROBADO <i>Marcela</i> ADM. S. I. R. A. L. T. O. S. I. M. I. O.					0,92

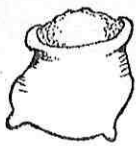
Marcela
FIRMA AUTORIZADA

[Firma]
CONTRIBUYENTE

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

MONTUFAR ARTEAGA ZOILA PAULINA • RUC.: 1711191633001 • AUT.: 13464 • DEL 601 AL 700 • VALIDO HASTA: 10/ABRIL/2018

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**



BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL

AHORRA MAS

VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE ALIMENTOS DE CONSUMO MASIVO

Dirección: Dorado del sur E2G 377 y calle S50

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

RUC:0502052343001

FACTURA S 001-001-00

Nº 0002931

AUT.SRI.1120764282

CLIENTE: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOJA"

DIRECCIÓN: CALLE ARTURO BORJA E8-32 Y M SILVA TELF: 2580330

FECHA: 2017-05-18 R.U.C./C.I.: 1742504564001

Cod.	Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
203	40	unidad Granadilla ✓	0,20	8,00 ✓
217	2	unidad Papaya Grande ✓	4,50	9,00 ✓
219	40	unidad Pera exportada ✓	0,30	12,00 ✓
202	6	lb. Frutilla ✓	1,25	7,50 ✓
221	2	unidad Piña grande ✓	1,95	3,90 ✓
200	2	unidad Babaco ✓	2,00	4,00 ✓
224	20	unidad Tomate de árbol ✓	0,20	4,00 ✓
214	50	unidad Naranja ✓	0,15	7,50 ✓
226	1	unidad Guanabana ✓	6,50	6,50 ✓
213	4	lb. Mora ✓	1,25	5,00 ✓
225	6	lb. Uvas ✓	1,60	9,60 ✓
403	4	lb. Pulpa de res ✓	3,50	14,00 ✓
409	4	pa. Filete de Tilapia PRONACA ✓	6,85	27,40 ✓
423	17	lb. Pollo ✓	1,55	26,35 ✓
416	3	cupera Huevos INDAVES ✓	4,25	12,75 ✓
415	2	lb. Hueso de Chanchó ✓	1,80	3,60 ✓

Original: Cliente / Copia: Emisor Documento Categorizado: No

SON: CIENTO SESENTA Y UNO CON 10/100

SUBTOTAL 161,10 ✓

IVA 0% 161,10 ✓

IVA 14%

TOTAL \$ 161,10 ✓

FORMA DE PAGO: EFECTIVO DOLARES

Firma Autorizada

Recibi Conforme



SARCO ABARCA VERONICA ELIZABETH
R.U.C.:1720602869001 AUT. SRI: 13683
TELF.: 2690-518 / CLARO: 0989615160
DEL 000002901 AL 000003000
Fecha de Autorización: 18/MAYO/2017
Fecha de Caducidad: 18/AGOSTO/2017

FIEL COPIA

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



Desconectado

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Autorización de Documentos

Fecha : 29-05-2017

Consulta de Documentos válidos

RUC : 0502052343001
 AUTORIZACIÓN : 1120764282
 FECHA DE EMISIÓN : 18/05/2017
 TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA
 NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 000002931
 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 : 18/Agosto/2017
 Dirección de la Matriz : DORADO DEL SUR E2G 377 Y CALLE S50
 Dirección del Establecimiento : DORADO DEL SUR E2G 377 Y CALLE S50
 Nombre Comercial : AHORRA MAS
 Código de Imprenta : 13683
 Documento Categorizado: NO

La presente consulta no valida los requisitos de llenado del documento, ni la existencia real de la transacción.

Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, deducciones exoneraciones, rebajas, retenciones falsas o inexistentes o superiores a las que procedan legalmente, utilizando comprobantes de venta, refención o documentos complementarios, para evitar el pago de los tributos debidos será sancionado con pena privativa de libertad.

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

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

Documento Categorizado: No
COMPROBANTE DE RETENCION

001-001 0000617

AUT. S.R.I. 1120547493
FECHA AUT. 10/ABRIL/2017

RUC.: 1792544564001

Fecha: 18/03/17

RETENIDO A: PAULA TRUJICOTE SEGUNDO KUNZI R.U.C./C.I.: 00010
DIRECCION: DIRECCION DE TRABAJO 226 S11 Y CALLE 709 TELF.: 2974171

DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
001-001-00 0002931	RENTA	312	161,61	1%	1,61
APROBADO					
Paula Trujicote Segundo Kunzi ADM. DE TRABAJO					
					1,61

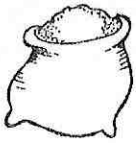
Nessy Bellain R.
FIRMA AUTORIZADA

[Firma]
CONTRIBUYENTE

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

MONTUFAR ARTEAGA ZOILA PAULINA • RUC.: 1711191633001 • AUT.: 13464 • DEL 601 AL 700 • VALIDO HASTA: 10/ABRIL/2018

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL



BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL

AHORRA MAS

VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE ALIMENTOS DE CONSUMO MASIVO

Dirección: Dorado del sur E2G 377 y calle S50
Telfs.: 2974-729 / 098 4020520 * Quito-Ecuador *

RUC:0502052343001

FACTURA S 001-001-00

Nº 0002933

AUT.SRI.1120764282

CLIENTE: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

DIRECCIÓN: CALLE ARTURO BORJA ES 32 Y M SILVA TELF: 2580330

FECHA: 2017-05-18 R.U.C./C.I.: 1792544564001

Cod.	Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
185	2	lb. Harina Integral ✓	0,45	0,90 ✓
126	2	lb. Harina de quinua ✓	2,75	5,50 ✓
130	2	lb. Máchica ✓	0,70	1,40 ✓
112	3	lb. Canguil ✓	0,90	2,70 ✓
162	2	lb. Fideos DON VITORIO ✓	1,25	2,50 ✓
135	2	lb. Mota cocina ✓	1,25	2,50 ✓
109	1	lb. Apanadura ✓	0,99	0,99 ✓
342	2	unidad Zuquini ✓	1,00	2,00 ✓
317	5	lb. Habas prepeladas ✓	1,25	6,25 ✓
327	25	lb. Papa chola gruesa ✓	0,35	8,75 ✓
310	3	lb. Chochos ✓	1,35	4,05 ✓
335	10	lb. Tomate ✓	0,70	7,00 ✓
314	1	unidad Coliflor ✓	0,80	0,80 ✓
306	1	unidad Brocoli ✓	0,75	0,75 ✓
339	5	lb. Zanahoria amarilla ✓	0,35	1,75 ✓
305	3	lb. Arveja ✓	0,95	2,85 ✓
316	3	lb. Fréjol BOLON ✓	1,40	4,20 ✓
344	2	lb. Cebolla pera ✓	0,60	1,20 ✓
331	4	unidad Pimiento rojo ✓	0,40	1,60 ✓
330	6	unidad Pimiento verde ✓	0,20	1,20 ✓
313	1	unidad Cel blanca ✓	1,50	1,50 ✓
320	1	unidad Lechuga ✓	0,60	0,60 ✓
321	15	unidad Maduro barraganete ✓	0,25	3,75 ✓
308	1	Atado Cebolla blanca ✓	1,00	1,00 ✓

Original: Cliente / Copia: Emisor Documento Catalogado: NO

SON: SESENTA Y CINCO CON 74/100

DOLARES

FORMA DE PAGO:

EFFECTIVO

SUBTOTAL	65,74 ✓
IVA 0%	65,74 ✓
IVA 14%	
TOTAL \$	65,74

Firma Autorizada

Recibí Conforme

IMPRESIONES

SARCO ABARCA VERONICA ELIZABETH
R.U.C.:1720602869001 AUT. SRI: 13683
TELF: 2690-518 / CLARO: 0989615160
DEL 000002901 AL 000003000
Fecha de Autorización: 18/MAYO/2017
Fecha de Caducidad: 18/AGOSTO/2017

FIEL COPIA ORIGINAL

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



Desconectado

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Autorización de Documentos

Consulta de Documentos válidos

Fecha : 29-05-2017

RUC : 0502052343001

AUTORIZACIÓN : 1120764282

FECHA DE EMISIÓN : 18/05/2017

TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA

NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 000002933

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 : 18/Agosto/2017

Dirección de la Matriz : DORADO DEL SUR E2G 377 Y CALLE S50

Dirección del Establecimiento : DORADO DEL SUR E2G 377 Y CALLE S50

Nombre Comercial : AHORRA MAS

Código de Imprenta : 13683

Documento Categorizado: NO

La presente consulta no valida los requisitos de llenado del documento, ni la existencia real de la transacción.

Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, deducciones exoneraciones, rebajas, retenciones falsas o inexistentes o superiores a las que procedan legalmente, utilizando comprobantes de venta, retención o documentos complementarios, para evitar el pago de los tributos debidos será sancionado con pena privativa de libertad.

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

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

Documento Categorizado: No
COMPROBANTE DE RETENCION

001-001 0000618

AUT. S.R.I. 1120547493
FECHA AUT. 10/ABRIL/2017

RUC.: 1792544564001

Fecha: 18/04/2017

RETENIDO A: BOY J. MANCOSA ZAMORA PAULINA R.U.C./C.I.: 05020573413001

DIRECCION: DONCELA D. JOSE 826 317 Y ANGE 330 TELF.: 3979179

DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
001-001-00 0002733	VENIA	312	65,74	1%	0,66
			APROBADO		0,66

Rezy Patton R

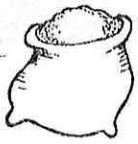
FIRMA AUTORIZADA

[Firma]
CONTRIBUYENTE

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

MONTUFAR ARTEAGA ZOILA PAULINA • RUC.: 1711191633001 • AUT.: 13464 • DEL 601 AL 700 • VALIDO HASTA: 10/ABRIL/2018

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**



BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL

AHORRA MAS

VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE ALIMENTOS DE CONSUMO MASIVO

Dirección: Dorado del sur E2G 377 y calle S50

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

RUC:0502052343001

FACTURA S 001-001-00

Nº 0002934

AUT.SRI.1120764282

CLIENTE: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

DIRECCIÓN: CALLE ARTURO BORJA ES 32 Y M SILVA TELF: 2590330

FECHA: 2017-05-18 R.U.C./C.I.: 1792544564001

Cod.	Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
219	40	unidad Pera exportada	0,30	12,00
222	1	unidao Sandía grande	5,00	5,00
216	40	unidad Orito	0,08	3,20
210	60	unidad Manzana Chilena	0,25	15,00
213	2	lb. Mora	1,25	2,50
221	2	unidao Piña grande	1,95	3,90
204	20	unidad Guayaba	0,25	5,00
215	20	unidad Naranja	0,15	3,00
220	25	unidad Limón lima	0,15	3,75
217	2	unidad Papaya Grande	4,50	9,00
214	20	unidad Naranja	0,15	3,00
205	15	unidao Guineo	0,10	1,50
206	10	unidad Kiwi	0,25	2,50
414	2	lb. Costilla de res	1,85	3,70
413	4	lb. Hígado	2,50	10,00
409	3	pg. Filete de Tilapia PRONALA	6,85	20,55
403	4	lb. Pulpa de res	3,50	14,00
423	15	lb. Pollo	1,55	23,25
416	2	cubeta Huevos INDAVES	4,25	8,50

Original: Cliente / Copia: Emisor Documento Categorizado: NO

SON: CIENTO CUARENTA Y NUEVE CON 35/100

DOLARES

FORMA DE PAGO: EFECTIVO

SUBTOTAL	149,35
IVA 0%	149,35
IVA 14%	
TOTAL \$	149,35

Firma Autorizada

Messy Baltán R.
Recibi Conforme

IMPRESIONES
FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

SARCO ABARCA VERONICA ELIZABETH
R.U.C.:1720602869001 AUT. SRI: 13683
TELF: 2690-518 / CLARO: 0989615160
DEL 000002901 AL 000003000
Fecha de Autorización: 18/MAYO/2017
de Caducidad: 18/AGOSTO/2017

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL



Desconectado

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Autorización de Documentos

Fecha : 29-05-2017

Consulta de Documentos válidos

RUC : 0502052343001
 AUTORIZACIÓN : 1120764282
 FECHA DE EMISIÓN : 18/05/2017
 TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA
 NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 000002934
 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 : 18/Agosto/2017
 Dirección de la Matriz : DORADO DEL SUR E2G 377 Y CALLE S50
 Dirección del Establecimiento : DORADO DEL SUR E2G 377 Y CALLE S50
 Nombre Comercial : AHORRA MAS
 Código de Imprenta : 13683
 Documento Categorizado: NO

La presente consulta no valida los requisitos de llenado del documento, ni la existencia real de la transacción.

Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, deducciones exoneraciones, rebajas, retenciones falsas o inexistentes o superiores a las que procedan legalmente, utilizando comprobantes de venta, retención o documentos complementarios, para evitar el pago de los tributos debidos será sancionado con pena privativa de libertad.

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

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

Documento Categorizado: No
COMPROBANTE DE RETENCION

001-001 0000619

AUT. S.R.I. 1120547493
FECHA AUT. 10/ABRIL/2017

RUC.: 1792544564001

Fecha: 18/03/2017

RETENIDO A: ROSA LINDA ZEPEDA SEGUNDO R.U.C./C.I.: 0502057343001
DIRECCION: Quito, Av. Suiza 276 311 y Av. 800 TELF.: 2974 179

DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
001-001-001 000 2974	VENTA	312	149,33	11	1,49
APROBADO <i>Mirella Villalobos</i> ADMI. S. I. R. A. D. J. P. S. S. I. V. E. N. I. O.					1,49

Nancy Caltahua

FIRMA AUTORIZADA

[Firma]
CONTRIBUYENTE

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

MONTUFAR ARTEAGA ZOILA PAULINA • RUC.: 1711191633001 • AUT.: 13464 • DEL 601 AL 700 • VALIDO HASTA: 10/ABRIL/2018

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**



BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL

AHORRA MAS

VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE ALIMENTOS DE CONSUMO MASIVO

Dirección: Dorado del sur E2G 377 y calle S50
Telfs.: 2974-729 / 098 4020520 * Quito-Ecuador *

RUC:0502052343001

FACTURA S 001-001-00

Nº 0002935

AUT.SRI.1120764282

CLIENTE: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

DIRECCIÓN: CALLE ARTURO BORJA E8-32 Y M-SILVA TELF: 2580330

FECHA: 2017-05-27 R.U.C./C.I.: 1792544564001

Cod.	Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
103	2	lb. Arroz de Cebada	0,80	1,60
118	2	lb. Garbanzo	1,45	2,90
148	2	lb. Maicena	0,90	1,80
126	2	lb. Harina de quinua	2,75	5,50
140	1	lb. Sal	0,80	0,80
100	1	gl. Aceite	9,95	9,95
111	1	300 gr. Canela	3,00	3,00
147	1	kg. Tapioca	1,95	1,95
108	1	lb. Amaranto	3,95	3,95
133	2	balde Margarina Bonelia	11,95	23,90
121	25	lb. Harina de castilla	0,49	12,25
107	25	lb. Azúcar	0,49	12,25
336	2	lb. Vainita mantequilla	1,25	2,50
339	8	lb. Zanahoria amarilla	0,35	2,80
305	2	lb. Arveja	0,95	1,90
327	25	lb. Papa china gruesa	0,35	8,75
338	8	lb. Yuca	0,30	2,40
309	3	lb. Cebolla paiteña	0,55	1,65
335	5	lb. Tomate	0,70	3,50
301	4	unidad Aguacate	0,50	2,00
332	2	Atado Rábano	0,70	1,40
322	15	unidad Maqueño	0,15	2,25
302	1	lb. Ajo pelado	2,50	2,50
318	1	Atado Hierbas	0,75	0,75
331	3	unidad Pimiento rojo	0,40	1,20
330	5	unidad Pimiento verde	0,20	1,00
308	1	Atado Cebolla blanca	1,00	1,00

Original: Cliente / Copia: Emisor Documento Categorizado: NO

SON: CIENTO QUINCE CON 45/100

SUBTOTAL 115,45
 IVA 0% 115,45
 IVA 14%
TOTAL \$ 115,45

FORMA DE PAGO: **EFFECTIVO** DOLARES

Firma Autorizada

Recibi Conforme

SARCO ABARCA VERONICA ELIZABETH
 R.U.C.:1720602869001 AUT. SRI: 13683
 TELF: 2690-518 / CLARO: 0989615160
 DEL 00002901 AL 000003000
 Fecha de Autorización: 18/MAYO/2017
 Fecha de Caducidad: 18/AGOSTO/2017

FIEL COPIA DEL ORIGINAL **FIEL COPIA DEL ORIGINAL**



Desconectado

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

Autorización de
Documentos

Fecha : 29-05-2017

RUC : 0502052343001

AUTORIZACIÓN : 1120764282

FECHA DE EMISIÓN : 22/05/2017

TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA

NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 000002935

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 : 18/Agosto/2017

Dirección de la Matriz : DORADO DEL SUR E2G 377 Y CALLE S50

Dirección del Establecimiento : DORADO DEL SUR E2G 377 Y CALLE S50

Nombre Comercial : AHORRA MAS

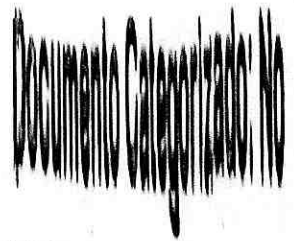
Código de Imprenta : 13683

Documento Categorizado : NO

La presente consulta no valida los requisitos de llenado del documento, ni la existencia real de la transacción.

Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, deducciones exoneraciones, rebajas, retenciones falsas o inexistentes o superiores a las que procedan legalmente, utilizando comprobantes de venta, retención o documentos complementarios, para evitar el pago de los tributos debidos será sancionado con pena privativa de libertad.

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"



COMPROBANTE DE RETENCION

001-001 0000620

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

AUT. S.R.I. 1120547493
FECHA AUT. 10/ABRIL/2017

RUC.: 1792544564001

Fecha: 22/05/2017

RETENIDO A: ROSA TRACOSO SEGUNDA VIZCARRA R.U.C./C.I.: 0512057343001
DIRECCION: Carretera de Sur 226 377 y Calle 350 TELF.: 2274479

DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
001-001-001 0002935	VENTA	312	115,45	1%	1,15

APROBADO
M. Cecilia V. [Signature]
ADM. S. R. I. S. [Signature] VENGO

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL

AHORRA MAS

VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE ALIMENTOS DE CONSUMO MASIVO

Dirección: Dorado del sur E2G 377 y calle S50

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

RUC:0502052343001

FACTURA S 001-001-00

Nº 0002936

AUT.SRI.1120764282

CLIENTE: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

DIRECCIÓN: CALLE ARTURO BORJA E8-32 Y M-SILVA TELF: 2580330

FECHA: 2017-05-22 R.U.C./C.I.: 1792544564001

Cod.	Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
227	1	unidad Sandía grande	5,00	5,00
205	40	unidad Guineo	0,10	4,00
219	40	unidad Pera exportada	0,30	12,00
210	40	unidad Manzana Chilena	0,25	10,00
223	20	unidad Taxo	0,15	3,00
213	4	lb. Mora	1,25	5,00
220	70	unidad Limón lima	0,15	3,00
211	20	unidad Maracuyá	0,20	4,00
200	2	unidad Babaco	2,00	4,00
414	3	lb. Costilla de res	1,85	5,55
402	4	lb. Carne molida especial	2,50	10,00
409	4	pq. Filete de Tilapia PRONACA	6,85	27,40
423	10	lb. Pollo	1,55	15,50
416	2	cupeta Huevos INDAVES	4,25	8,50

Original: Cliente / Copia: Emisor Documento Categorizado: NO

SON: CIENTO DIECISEIS CON 95/100

SUBTOTAL 116,95

IVA 0% 116,95


IVA 14%

TOTAL \$ 116,95

FORMA DE PAGO:

ELECTIVO

DOLARES


Firma Autorizada


Recibí Conforme



SARCO ABARCA VERONICA ELIZABETH
R.U.C.:1720602869001 AUT. SRI: 13683
TELEF: 2690-518 / CLARO: 0989615160
DEL 000002901 AL 000003000
Fecha de Autorización: 18/MAYO/2017
Fecha de Caducidad: 18/AGOSTO/2017

APROBADO

COPIA ORIGINAL

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



Desconectado

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Autorización de Documentos

Consulta de Documentos válidos

Fecha : 29-05-2017

RUC : 0502052343001 ✓
 AUTORIZACIÓN : 1120764282 ✓
 FECHA DE EMISIÓN : 22/05/2017 ✓
 TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA
 NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 000002936 |
 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 : 18/Agosto/2017
 Dirección de la Matriz : DORADO DEL SUR E2G 377 Y CALLE S50
 Dirección del Establecimiento : DORADO DEL SUR E2G 377 Y CALLE S50
 Nombre Comercial : AHORRA MAS
 Código de Imprenta : 13683
 Documento Categorizado: NO

La presente consulta no valida los requisitos de llenado del documento, ni la existencia real de la transacción.

Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, deducciones exoneraciones, rebajas, retenciones falsas o inexistentes o superiores a las que procedan legalmente, utilizando comprobantes de venta, retención o documentos complementarios, para evitar el pago de los tributos debidos será sancionado con pena privativa de libertad.

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

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

Documento Categorizado: No
COMPROBANTE DE RETENCION

001-001 0000621

AUT. S.R.I. 1120547493
FECHA AUT. 10/ABRIL/2017

RUC.: 1792544564001

Fecha: 27/04/2017

RETENIDO A: PAULINA MONTUFAR ARTEAGA ZOILA R.U.C./C.I.: 1711191633001
DIRECCION: LA TOLA W3 SUR 526 377 Y OVALLE 350 TELF.: 2914129

DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
001-001-00 0002936	Renta	312	11695	1%	1,17
			APROBADO		
			Marcela [Firma]		
			ADMINISTRACION LA TOLA		

[Firma]
FIRMA AUTORIZADA

[Firma]
CONTRIBUYENTE

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

MONTUFAR ARTEAGA ZOILA PAULINA • RUC.: 1711191633001 • AUT.: 13464 • DEL 601 AL 700 • VALIDO HASTA: 10/ABRIL/2018

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO GUAGUA
"LA TOLA"

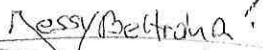
Quito, 31 de mayo del 2017

MSc. Marcela Villagómez
ADMINISTRADORA DE CONVENIO
Presente.

Por medio del presente solicito a usted de la manera más comedida, autorice el exceso en el rubro de servicios básicos de este mes por el valor de 12.34 debido a que la tarifa de la línea telefónica e internet son considerados como línea comercial.

Por la favorable atención a la presente, anticipo mi agradecimiento.

Atentamente,


LIC. JESSY BELTRÁN R.
DIRECTORA



EMPRESA
ELÉCTRICA
QUITO

Las Casas E1-24 y Av. 10 de Agosto
R.U.C.: 1790053881001
CONTRIBUYENTE ESPECIAL
RESOLUCIÓN N° 5368

Factura No.
Autorización SRI:
Fecha Autorización:
Válida Hasta:

001-006-003100691
1119914328
2016-12-12
2017-12-12

Fecha de Emisión: 2017-05-09

No. de Control: 47986002-57
Valor a pagar: 14.79

Fecha de Vencimiento: 2017-05-24

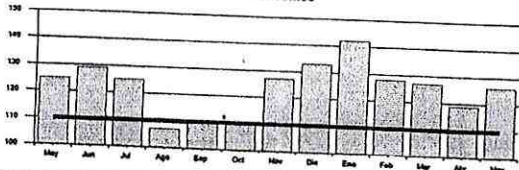
INFORMACIÓN DEL CONSUMIDOR

SUMINISTRO: 479860-2 POZO JATIVA JUAN RAMON
Código Único Eléctrico Nacional: 1400479860 Cédula / R.U.C.: 1001526738 Código Postal: 170412
Dirección servicio: N2D RAFAEL TROYA E832 PB N2H MEDARDO A SILVA LA TOLA CONVERSION CICLICO
Plan/Geocódigo: 41 30-10-030-4680 Tarifa: 205-Residencial (Baja Tension)
Provincia - Cantón - Parroquia: PICHINCHA - DISTRITO METROPOLITANO QUITO - SAN BLAS 2017-05-09 1
Dirección notificación: Domicilio

1. FACTURACIÓN SERVICIO ELÉCTRICO Y ALUMBRADO PÚBLICO

Medidor: 1178359-HEX-AM Desde: 2017-04-06 Hasta: 2017-05-05 Días Facturados: 29 Tipo consumo: Leído Constante: 1.00
Factor multiplicación: 1.00 Factor Corrección: 1.00 Factor Potencia: 1.00 Penalización Fp: 0.00

Descripción	Actual	Anterior	Consumo	Unid.	Valores
Energía 00h - 24h (L-D)	6815.00	6689.00	126	kWh	10.16



1.1 SERVICIO ELÉCTRICO Y SAPG

VALOR CONSUMO:	10.16
COMERCIALIZACION	1.41
SUBSIDIO CRUZADO	1.70
I.V.A.(0%)	0.00
SUBTOTAL SERVICIO ELÉCTRICO (SE):	9.87
SERV.ALUM.PUB	0.80
SUBTOTAL ALUMBRADO PÚBLICO (AP):	0.80

1.2 OTROS PAGOS SERVICIO ELÉCTRICO Y SAPG

SUBTOTAL OTROS:	0.00
TOTAL SE, AP Y OTROS (1):	10.67

2. VALORES PENDIENTES

CONCEPTO	VALOR
VALORES PENDIENTES (2):	0.00

3. RECAUDACIÓN TERCEROS SECTOR ELÉCTRICO(SE)-PLANES DE FINANCIAMIENTO

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

CONCEPTO	VALOR
SUSTENTO LEGAL RECAUDACIÓN TERCEROS SECTOR ELÉCTRICO (3)	0.00

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	DINERO ELECTRÓNICO	TARJETA DE CRÉDITO/ DÉBITO	OTROS
			10.67

SUBSIDIOS DEL GOBIERNO	
Tarifa Eléctrica	7.56
TOTAL:	7.56



EL GOBIERNO
SUBSIDIA
ESTE SERVICIO

APROBADO

[Signature]
ADMINISTRADOR DE SERVICIO AL CLIENTE

TOTAL	
Servicio Eléctrico-Alumbrado Público (1)	10.67
Valores Pendientes (2)	0.00
Recaudación Terceros SE (3)	0.00
TOTAL SECTOR ELÉCTRICO (A) (1+2+3)	10.67

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

ORIGINAL - USUARIO

CCO-CC 09031304

IMPRESO POR GRÁFICAS AVENUE S.A. - RUC: 170043347201

NOTIFICACIÓN DE PAGO DEL TRIBUTO PARA
EL CUERPO DE BOMBEROS DEL CANTÓN
QUITO

RUC: 1768097950001 Suministro: 479860-2
Nombre: POZO JATIVA JUAN RAMON Cédula/R.U.C: 1001526738
Dirección servicio: N2D RAFAEL TROYA E832 PB N2H MEDARDO A SILVA LA TOLA C
Fecha de Emisión: 2017-05-09

CONCEPTO	VALOR
IMPUESTO BOMBEROS	1.88
TOTAL TRIBUTO CUERPO DE BOMBEROS (4):	1.88

NOTIFICACIÓN DE PAGO POR LA TASA DE RECOLECCIÓN DE BASURA DEL
MUNICIPIO DEL CANTÓN
QUITO

RUC: 1768155310001 Suministro: 479860-2
Nombre: POZO JATIVA JUAN RAMON Cédula/R.U.C: 1001526738
Dirección servicio: N2D RAFAEL TROYA E832 PB N2H MEDARDO A SILVA LA TOLA C
Fecha de Emisión: 2017-05-09

CONCEPTO	VALOR
TASA RECOLECCION BAS	2.24
TOTAL TASA DE RECOLECCION DE BASURA (5):	2.24

RESUMEN DE VALORES A PAGAR

Total Sector Eléctrico (A)	10.67
Total Tributo Cuerpo de Bomberos (4)	1.88
Total Tasa Recolección Basura (5)	2.24
Total Otros Rubros Terceros (6)	0.00
TOTAL A PAGAR (USD)	14.79

Autorización de Documentos

Fecha : 30-05-2017

RUC : 1790053881001 ✓
AUTORIZACIÓN : 1119914328 ✓
FECHA DE EMISION : 09/05/2017 ✓
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA ✓
NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 006 - 3100691 ✓

Clase : Especial
No. de Resolución : 5368
Razón Social : EMPRESA ELECTRICA QUITO S.A. E.E.Q. ✓
Fecha de Caducidad : 12/Diciembre/2017 ✓
Dirección de la Matriz : LAS CASAS E1-24 Y AV. DIEZ DE AGOSTO
Dirección del Establecimiento : LAS CASAS E1-24 Y AV. DIEZ DE AGOSTO
Nombre Comercial : EEQ S.A. AGENCIA LAS CASAS

Para el documento consultado la autorización se encuentra vigente y las secuencias no reportadas.

La presente consulta no valida los requisitos de llenado del documento, ni la existencia real de la transacción.

Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, deducciones exoneraciones, rebajas, retenciones falsas o inexistentes o superiores a las que procedan legalmente, utilizando comprobantes de venta, retención o documentos complementarios, para evitar el pago de los tributos debidos será sancionado con pena privativa de libertad.

Base legal:

Código Tributario: artículo 17.
Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.

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

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

Autorización de Documentos

Fecha : 30-05-2017

RUC : 1790053881001 ✓
AUTORIZACIÓN : 1119914328 ✓
FECHA DE EMISION : 09/05/2017 ✓
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA ✓
NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 006 - 3100692 ✓

Clase : Especial
No. de Resolución : 5368
Razón Social : EMPRESA ELECTRICA QUITO S.A. E.E.Q. ✓
Fecha de Caducidad : 12/Diciembre/2017
Dirección de la Matriz : LAS CASAS E1-24 Y AV. DIEZ DE AGOSTO
Dirección del Establecimiento : LAS CASAS E1-24 Y AV. DIEZ DE AGOSTO
Nombre Comercial : EEQ S.A. AGENCIA LAS CASAS ✓

Para el documento consultado la autorización se encuentra vigente y las secuencias no reportadas.

La presente consulta no valida los requisitos de llenado del documento, ni la existencia real de la transacción.

Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, deducciones exoneraciones, rebajas, retenciones falsas o inexistentes o superiores a las que procedan legalmente, utilizando comprobantes de venta, retención o documentos complementarios, para evitar el pago de los tributos debidos será sancionado con pena privativa de libertad.

Base legal:

Código Tributario: artículo 17.

Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.

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

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES PERSONAS NATURALES



NÚMERO RUC: 1719366534001
APELLIDOS Y NOMBRES: GUERRA BELTRAN LUIS ALFONSO

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

FEC. NACIMIENTO: 13/03/1984 FEC. INICIO ACTIVIDADES: 10/05/2011
FEC. INSCRIPCIÓN: 10/05/2011 FEC. ACTUALIZACIÓN: 31/05/2017
FEC. SUSPENSIÓN DEFINITIVA: FEC. REINICIO ACTIVIDADES: 12/01/2015

ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL

ACTIVIDADES DE ALQUILER DE BIENES INMUEBLES PARA LOCALES COMERCIALES.

DOMICILIO TRIBUTARIO

Provincia: PICHINCHA Canton: QUITO Parroquia: CHAUPICRUZ (LA CONCEPCION) Calle: OE5 PEDRO FREILE Numero: N61-36 Interseccion: N61 FLAVIO ALFARO
Referencia: FRENTE AL PARQUE OJEDA Telefono: 022290297 Email: alfo_gb@hotmail.com Celular: 0995787973

DOMICILIO ESPECIAL

SN

OBLIGACIONES TRIBUTARIAS

* DECLARACIÓN MENSUAL DE IVA

DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS

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



**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

Código: RIMRUC2017000912369



REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES
PERSONAS NATURALES



NÚMERO RUC:

1719366534001

APELLIDOS Y NOMBRES:

GUERRA BELTRAN LUIS ALFONSO

ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS

No. ESTABLECIMIENTO:	001	Estado:	ABIERTO - MATRIZ	FEC. INICIO ACT.:	10/05/2011
NOMBRE COMERCIAL:		FEC. CIERRE:	31/05/2011	FEC. REINICIO:	12/01/2015

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

ACTIVIDADES DE ALQUILER DE BIENES INMUEBLES PARA LOCALES COMERCIALES.

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

Provincia: PICHINCHA Canton: QUITO Parroquia: CHAUPICRUZ (LA CONCEPCION) Barrio: QUITO NORTE Calle: OE5 PEDRO FREILE Numero: N61-36 Interseccion: N61 FLAVIO ALFARO Referencia: FRENTE AL PARQUE OJEDA Oficina: PB Celular: 0995787973 Celular: 0995787973 Email: alfo_gb@hotmail.com



Código: RIMRUC2017000912369

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

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

Documento Categorizado: No
COMPROBANTE DE RETENCION

001-001 0000625

AUT. S.R.I. 1120547493
 FECHA AUT. 10/ABRIL/2017

RUC.: 1792544564001

Fecha: 08-05-2014

RETENIDO A: *Almuerzo Comedores Replicantes*

DIRECCION: *Fray Agustín León N52-16*

R.U.C./C.I.: 179048437800

TELF.: 26009243

DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
001-e1 000062584	Rento	312	11,78	1	0,12
		PROBADO			0,12

ADM *M. Gomez*
 VENIO

[Firma]
 FIRMA AUTORIZADA

[Firma]
 CONTRIBUYENTE

MONTUFAR ARTEAGA ZOILA PAULINA • RUC.: 1711191633001 • AUT.: 13464 • DEL 601 AL 700 • VALIDO HASTA: 10/ABRIL/2018

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

**FIEL COPIA
 DEL ORIGINAL**



ALMACENES GENERALES REPRESENTACIONES Y AGENCIAS, AGRA S.A.
 Fray Agustín León N52-16 y Antonio Román
 Telfs.: 593 2 600 9243 / 593 2 380 3896
 Fax: 593 2 246 4957 e-mail: agra@uio.satnet.net
 Quito - Ecuador

R.U.C. 1790484378001
FACTURA N° 001-001-
 000062584
 Autorización S.R.I.: 1120109090
 Fecha de Autorización: 18/01/2017

Señor (es): **CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"**
 Dirección: **ARTURO BORJA 88-32 Y MEDARDO ANGELO SILVA**
 Ciudad: **Quito**
 Teléfono: **2520330**
 RUC: **1792544364001**

FTQ62584
 Fecha: **2017.05.08**
 Pedido:
 Vendedor: **LIDIA**
 Plazo: **0 DIAS**
 Venice: **2017.05.08**

CANTIDAD	CODIGO	DESCRIPCION	UND.	P. UNIT.	DESC.	P. NETO	IMPORTE
1.00	F11-44	CLORO Líquido -Galón	UND	2.98	0.00%	2.98	2.98
1.00	VIA-05	Deterg. en polvo LAVADORA (Fx 5kg)	UND	8.80	0.00%	8.80	8.80

CONDICIONES: descuento total **0.00**

AS RETENCIONES SE RECIBIRAN SOLAMENTE DENTRO DE LOS CINCO DIAS POSTERIORES A LA FECHA DE ESTA FACTURA. Los productos viajan por cuenta y riesgo del comprador AGRA S.A. no responsabiliza por el uso que se pueda dar, distinto para el que están destinados estos productos. Debo y pagaré a la orden de AGRA S.A. en el lugar que se reconvenge, en los plazos y términos estipulados, la suma de: **TRECE 43/100 DOLARES**

IMPORTE NETO 14 : **11.78**
 VALOR TARIFA CERO : **0.00**
 VALOR GRABADO IVA : **11.78**
 IVA 14% : **1.65**
TOTAL 13.43

si como los intereses y gastos causados desde su vencimiento, en caso de mora.

De Pago: **Por Agra S.A.**
 De Pago: **Por Agra S.A.**
 Débito / Débito: **OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA**
 Débito / Débito: **OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA**

ACEPTADO SIN PROTESTO, RECIBI CONFORME

Nessy Baltrán
 Cliente

CÉD: **1707165484**

renta Salazar Compañía de Responsabilidad Limitada I.S.A. Ltda. • R.U.C. 1790047652001 • Telf.: 2251419
 Autorización: 1254 • N° Imp. 061001 al 063000 • Válido para su emisión hasta: 18/01/2018

Original= Adquirente / Copia Amarilla= Emisor
 Copia Verde= Copia sin valor a crédito tributario

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO GUAGUA
"LA TOLA"

Villagómez

Quito, 31 de mayo del 2017

MSc. Marcela Villagómez
ADMINISTRADORA DE CONVENIO
Presente.

Por medio del presente solicito a usted de la manera más comedida, autorice el exceso en el Rubro del consumo del gas de este mes por el valor de 5.82 debido a que la asepsia del menaje de cocina se lo realiza diariamente.

Por la favorable atención a la presente, anticipo mi agradecimiento.

Atentamente,

Jessy Beltrán R.
LIC. JESSY BELTRÁN R.
DIRECTORA

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

Distribuidora de Gas

Yambay Rocha Manuel Rubén

Dirección: La Tola, Chlle E5-08 y Ríos
Telf.: 0986 110-155 • Quito - Ecuador

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

RUC: 1705902136001

FACTURA 003-001-00

Nº 0000414

AUT. SRI: 1120043807

FECHA DE AUT.: 07/ENERO/2017

Fecha: 25/05/2017

Cliente: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

RUC / C.I.: 1792544564001

Telf.: 2580330

Dirección: AV. TORO BORDA 28-32 Y REDONDO D. SILVA

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	VALOR TOTAL
4	TANQUES DE GAS	3,25	13,00

ORIGINAL-CLIENTE- COPIA- EMISOR

Forma de Pago: EFECTIVO

SUBTOTAL 13,00

IVA 0%

IVA 4% 1,82

TOTAL \$ 14,82

[Signature]
F. AUTORIZADA F. CLIENTE

TOLEDO SALTOS JORGE FERNANDO, RUC. 1708564470001, AUT. SRI. 13386
TELF.: 2284719 / 0989049673, Impreso del 00401 al 00500, VÁLIDO HASTA 07 ENERO 2018

APROBADO

[Signature]
ADM. DE...

[Signature]
**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

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

Documento Categorizado: No
COMPROBANTE DE RETENCION

001-001 0000611

AUT. S.R.I. 1120547493
FECHA AUT. 10/ABRIL/2017

RUC.: 1792544564001

Fecha:

RETENIDO A: R.U.C./C.I.:

DIRECCION: TELF.:

DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
1			13,00	1	0,13
			1,00	10	0,10
			APROBADO		
					0,23

Jessy Beltrán
FIRMA AUTORIZADA

.....
CONTRIBUYENTE

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

MONTUFAR ARTEAGA ZOILA PAULINA • RUC.: 1711191633001 • AUT.: 13464 • DEL 601 AL 700 • VALIDO HASTA: 10/ABRIL/2018

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

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

RUC: 1792544564001

RETENIDO A: *Fpocaprom S.A.*

DIRECCION: *Ando Lucas*

R.U.C./I.: *1792188075001*

TELF.: *2595981*

Fecha: *30-05-17*

AUT. S.R.I. 1120547493

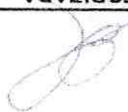
FECHA AUT. 10/ABRIL/2017

001-001 00000622

Documento Categorizado: No
 COMPROBANTE DE RETENCION

DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
001-001 00000580	<i>Renta</i>	<i>344</i>	<i>Pl, 58</i>	<i>2%</i>	<i>2,63</i>
			<i>APROBADO</i>		
			<i>Marcela Magallanes</i>		
			<i>ADMINISTRADOR GENERAL DE CONVENIO</i>		

FIRMA AUTORIZADA


CONTRIBUYENTE

 F.P.C. 1792488075001
 Fpocaprom

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0990005737001

FACTURA

No. 001-001-053029246

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

3105201701200100105302924609900057372

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 01/06/2017 12:22:34

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3105201701099000573700120010010530292460105222113

BANCO DEL PACIFICO S.A

BANCO DEL PACIFICO

Dirección Matriz: FRANCISCO DE PAULA ICAZA # 200 Y PICHINCHA

Dirección Sucursal: FRANCISCO DE PAULA ICAZA # 200 Y PICHINCHA

Contribuyente Especial 6925

OBLIGADO A LLEVAR SI

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

Identificación 1792544564001

Fecha Emisión: 31/05/2017

Guía Remisión:

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

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1	0779	1.00	COMISION POR TRANSFERENCIA RECIBIDA SPI2		0.27	0.00	0.00	0.00	0.27
2	0801	1.00	COMISION RECAUDACION INTERNET		0.45	0.00	0.00	0.00	0.45
3	0801	2.00	COMISIÓN RECAUDACIONES DE PAGOS A TERCEROS		0.54	0.00	0.00	0.00	1.08
4	0801	6.00	COMISIÓN TRANSFERENCIAS INTERBANCARIAS SCI RECIBIDAS		0.27	0.00	0.00	0.00	1.62

SUBTOTAL 14%	3.42
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3.42
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 14%	0.50
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	3.92
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	3.92

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1792144566001

FACTURA

No. 004-101-000084700

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2505201701200410100008470017921445661

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 25/05/2017 19:45:18

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2505201701179214456600120041010000847001234567818

INSUMOS PROFESIONALES INSUPROF CIA. LTDA.

INSUMOS PROFESIONALES INSUPROF CIA. LTDA.

Dirección Matriz: AV 6 DE DICIEMBRE N37 - 224 Y GONZALO SERRANO

Dirección Sucursal: SUCRE OE4-33 Y VENEZUELA

Contribuyente Especial Nro 826

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

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

Identificación: 1792544564001

Fecha Emisión: 25/05/2017

Guía Remisión:

Dirección: QUITO ARTURO BORJA E8 32 Y MEDARDO ANGEL S RAFAEL TROYA ECUADOR

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
GAS07010 40011126	786212085 0599	1.00	GENER GER TABLA DE PICAR COLOR ROJA 30x45x1.2cm.	Sin informac'i7n	10.92	0.00	0.00	0.00	10.92
GAS07010 40011127	786212085 0575	1.00	GENER GER TABLA DE PICAR COLOR VERDE 30x45x1.2cm.	Sin informac'i7n	10.92	0.00	0.00	0.00	10.92

Información Adicional	
DIRECCION:	QUITO ARTURO BORJA E8 32 Y MEDARDO ANGEL S RAFAEL TROYA
TELEFONO:	2580330
E-MAIL:	em@ouzc_bajifos@hotmail.com

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	24.88
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	0.22

SUBTOTAL 14%	21.84
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	21.84
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 14%	3.06
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	24.90

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

APROBADO

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

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

Documento Categorizado: No
COMPROBANTE DE RETENCION

001-001 0000610

AUT. S.R.I. 1120547493
 FECHA AUT. 10/ABRIL/2017

RUC.: 1792544564001

Fecha: QUITO 25/05/2017

RETENIDO A: INSUMOS PROFESIONALES TIMORREZ GALINDO R.U.C./C.I.: 1992144566001
 DIRECCION: SUCDE OE4-33 y VENEZUELA TELF.: 2950-244

DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
001000024700	IMPORTE	312	21,84	1%	0,22
APROBADO [Firma] ADM. GENERAL					0,22

[Firma Autorizada]
FIRMA AUTORIZADA

[Firma Contribuyente]
CONTRIBUYENTE

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

MONTUFAR ARTEAGA ZOILA PAULINA • RUC.: 1711191633001 • AUT.: 13464 • DEL 601 AL 700 • VALIDO HASTA: 10/ABRIL/2018

**FIEL COPIA
 DEL ORIGINAL**



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

junio 20 del 2017 12:29

BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR

COMPROBANTE DE PAGO

(CANCELADO: (2017-06-14))

(BANCO DEL PACIFICO)

No. Comprobante: 000000093254239

Concepto: PAGO DE PLANILLAS - NORMALES, Emitido en: 2017-06-05
No. RUC / REGISTRO: 1792544564001 - 0001 Fecha de Vigencia de Pago: 2017-06-15
Nombre / Razón Social / Organización: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA - CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA
Periodo de Pago: 2017 - 05
Forma de pago: Fondos propios
Observación:

	Valor	
		716.07
Intereses por mora (+)		0.00
Seguro Salud Tiempo Parcial(+)		0.00
Honorarios Abogado(+)		0.00
Gastos Administrativos(+)		0.00
Subtotal(=)		716.07
Notas de Crédito(-)		0.00
Total(=)		716.07

Señor Empleador

Usted puede pagar sus obligaciones patronales en línea en cualquier agencia de los bancos: Pichincha, Bolivariano, Guayaquil, Austro, Pacífico, Oficinas de Western Unión Red Activa, Ventanillas Coop. de Ahorro y Crédito El Sagrario, Almacenes TIA, en cualquier agencia de Servipagos y mediante Tarjetas de Crédito (Diners, Discover, Visa y Master Card Pichincha, Visa Banco de Loja y Visa Banco General Rumiñahui).

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.

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**



junio 20 del 2017 12:26

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR

DETALLE DE COMPROBANTE DE PAGO

(CANCELADO: (2017-06-14))

(BANCO DEL PACIFICO)

No. Comprobante: 000000093254239

Concepto:	PAGO DE PLANILLAS - NORMALES,	Emitido en:	2017-06-05
No. RUC / REGISTRO:	1792544564001 - 0001	Fecha de Vigencia de Pago:	2017-06-15
Nombre / Razón Social / Organización:	CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA - CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA		
Periodo de Pago:	2017 - 05		
Forma de pago:	Fondos propios		
Observación:			

AFILIADOS

PERIODO	RT	CEDULA	NOMBRE	SUELDO	DIAS	OBS.	VALOR	TIEMPO PARCIAL
2017 - 5	06	1707165484	BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR	645.14	30 /	NNA	132.90	0.00
2017 - 5	06	1716983687	CARRERA TAPIA NANCY GEOVANNA	480.00	30 /	NNA	98.88	0.00
2017 - 5	06	0502004179	MUZO PASTUÑA GLORIA BEATRIZ	375.00	30 /	NNA	77.25	0.00
2017 - 5	06	1713022547	PASTUÑA MUSO MARIA CONSUELO	375.00	30 /	NNA	77.25	0.00
2017 - 5	06	1716375496	RUIZ VEGA PAULINA DEL ROCIO	480.00	30 /	NNA	98.88	0.00
2017 - 5	06	1717535478	VILLEGAS ESQUIVEL JUANA OBDULIA	480.00	30 /	NNA	98.88	0.00
2017 - 5	06	1721202107	ZUMBA ALQUINGA VERONICA ALEXANDRA	480.00	30	NNA	98.88	0.00
				3315.14			682.92	0.00

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

Valor	716.07
Intereses por mora (+)	0.00
Seguro Salud Tiempo Parcial (+)	0.00
Honorarios Abogado (+)	0.00
Gastos Administrativos (+)	0.00
Subtotal (=)	716.07
Notas de Crédito (-)	0.00
Total (=)	716.07

Señor Empleador

Usted puede pagar sus obligaciones patronales en línea en cualquier agencia de los bancos: Pichincha, Bolivariano, Guayaquil, Austro, Pacífico, Oficinas de Western Unión Red Activa, Ventanillas Coop. de Ahorro y Crédito El Sagrario, Almacenes TIA, en cualquier agencia de Servipagos y mediante Tarjetas de Crédito (Diners, Discover, Visa y Master Card Pichincha, Visa Banco de Loja y Visa Banco General Rumihahui)..

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.

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

junio 20 del 2017 12:31

BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR

COMPROBANTE DE PAGO

(CANCELADO: (2017-06-14))

(BANCO DEL PACIFICO)

No. Comprobante: 0000000019316588

Concepto:	CTAXPAG A SP(PAG.DIV.PRESTAMOS) - ,	Emitido en:	2017-05-15
No. RUC / REGISTRO:	1792544564001 - 0001	Fecha de Vigencia de Pago:	2017-06-15
Nombre / Razón Social / Organización:	CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA - CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA		
Periodo de Pago:	2017 - 05		
Forma de pago:	Fondos propios		
Observación:			

	Valor	
		338.01
Intereses por mora (+)		0.00
Seguro Salud Tiempo Parcial(+)		0.00
Honorarios Abogado(+)		0.00
Gastos Administrativos(+)		0.00
Subtotal(=)		338.01
Notas de Crédito(-)		0.00
Total(=)		338.01

Señor Empleador

Usted puede pagar sus obligaciones patronales en línea en cualquier agencia de los bancos: Pichincha, Bolivariano, Guayaquil, Austro, Pacífico, Oficinas de Western Unión Red Activa, Ventanillas Coop. de Ahorro y Crédito El Sagrario, Almacenes TIA, en cualquier agencia de Servipagos y mediante Tarjetas de Crédito (Diners, Discover, Visa y Master Card Pichincha, Visa Banco de Loja y Visa Banco General Rumiñahui).

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.

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**



junio 20 del 2017 12:30

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR

DETALLE DE COMPROBANTE DE PAGO

(CANCELADO: (2017-06-14))

(BANCO DEL PACIFICO)

No. Comprobante: 0000000019316588

Concepto:	CTAXPAG A SP(PAG.DIV.PRESTAMOS) - ,	Emitido en:	2017-05-15
No. RUC / REGISTRO:	1792544564001 - 0001	Fecha de Vigencia de Pago:	2017-06-15
Nombre / Razón Social / Organización:	CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA - CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA		
Periodo de Pago:	2017 - 05		
Forma de pago:	Fondos propios		
Observación:			

	Valor	338.01
Intereses por mora (+)		0.00
Seguro Salud Tiempo Parcial (+)		0.00
Honorarios Abogado (+)		0.00
Gastos Administrativos (+)		0.00
Subtotal (=)		338.01
Notas de Crédito (-)		0.00
Total (=)		338.01

Señor Empleador

Usted puede pagar sus obligaciones patronales en línea en cualquier agencia de los bancos: Pichincha, Bolivariano, Guayaquil, Austro, Pacífico, Oficinas de Western Unión Red Activa, Ventanillas Coop. de Ahorro y Crédito El Sagrario, Almacenes TIA, en cualquier agencia de Servipagos y mediante Tarjetas de Crédito (Diners, Discover, Visa y Master Card Pichincha, Visa Banco de Loja y Visa Banco General Rumiñahui).

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 cuánto a GLOSAS, obligatoriamente debe generarlos para brindarle el servicio.



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

PLANILLA DE PRESTAMOS

Periodo de Pago	Fecha Max. de Pago
Mayo 2017	2017-06-15

Nombre o Razón Social de la Empresa	Nª RUC
CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA	1792544564001

Dirección Centro Adm. de la Empresa	Sector Municipal	Teléfono
CENTRO. LA TOLA ARTURO BORJA E8-32 MEDARDO ANGEL S / RAFAEL TROYA , E832. MEDARDO ANGEL SILVA. IGLESIA SANTA FAZ.	SIN SECCION MUNICIPAL	022581065

Apellidos y Nombres del representante legal Pagador o Habilitado
BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR

DETALLE DE LA PLANILLA						
Nº	Cédula	Nombre	Préstamo	Número	Nº de cuota	Valor
1	1716983687	CARRERA TAPIA NANCY GEOVANNA	QUIROGRAFARIO SEGURO PENSIONES	13131939	1	78.47
2	0502004179	MUZO PASTUÑA GLORIA BEATRIZ	QUIROGRAFARIO SEGURO PENSIONES	12893574	2	58.83
3	1713022547	PASTUÑA MUSO MARIA CONSUELO	QUIROGRAFARIO SEGURO PENSIONES	12939709	2	43.02
4	1716375496	RUIZ VEGA PAULINA DEL ROCIO	QUIROGRAFARIO SEGURO PENSIONES	12890283	2	65.39
5	1717535478	VILLEGAS ESQUIVEL JUANA OBDULIA	QUIROGRAFARIO SEGURO PENSIONES	12254431	5	40.67
6	1721202107	ZUMBA ALQUINGA VERONICA ALEXANDRA	QUIROGRAFARIO SEGURO PENSIONES	12428479	4	51.63
VALOR TOTAL DESCUENTO:						338.01

Imprimir

Cerrar

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

junio 20 del 2017 12:32

BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR

COMPROBANTE DE PAGO

(CANCELADO: (2017-06-14))

(BANCO DEL PACIFICO)

No. Comprobante: 000000004237984

Concepto:	PAGO CREDITOS HIPOTECARIOS - ,	Emitido en:	2017-05-18
No. RUC / REGISTRO:	1792544564001 - 0001	Fecha de Vigencia de Pago:	2017-06-15
Nombre / Razón Social / Organización:	CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA - CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA		
Periodo de Pago:	2017 - 05		
Forma de pago:	Fondos propios		
Observación:			

	Valor
Intereses por mora (+)	100.86
Seguro Salud Tiempo Parcial(+)	0.00
Honorarios Abogado(+)	0.00
Gastos Administrativos(+)	0.00
Subtotal(=)	100.86
Notas de Crédito(-)	0.00
Total(=)	100.86

Señor Empleador

Usted puede pagar sus obligaciones patronales en línea en cualquier agencia de los bancos: Pichincha, Bolivariano, Guayaquil, Austro, Pacífico, Oficinas de Western Unión Red Activa, Ventanillas Coop. de Ahorro y Crédito El Sagrario, Almacenes TIA, en cualquier agencia de Servipagos y mediante Tarjetas de Crédito (Diners, Discover, Visa y Master Card Pichincha, Visa Banco de Loja y Visa Banco General Rumiñahui).

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.

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

junio 20 del 2017 12:31

BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR

DETALLE DE COMPROBANTE DE PAGO

(CANCELADO: (2017-06-14))
(BANCO DEL PACIFICO)

No. Comprobante: 000000004237984

Concepto:	PAGO CREDITOS HIPOTECARIOS - ,	Emitido en:	2017-05-18
No. RUC / REGISTRO:	1792544564001 - 0001	Fecha de Vigencia de Pago:	2017-06-15
Nombre / Razón Social / Organización:	CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA - CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA		
Periodo de Pago:	2017 - 05		
Forma de pago:	Fondos propios		
Observación:			

	Valor	100.86
Intereses por mora (+)		0.00
Seguro Salud Tiempo Parcial (+)		0.00
Honorarios Abogado (+)		0.00
Gastos Administrativos (+)		0.00
Subtotal (=)		100.86
Notas de Crédito (-)		0.00
Total (=)		100.86

Señor Empleador

Usted puede pagar sus obligaciones patronales en línea en cualquier agencia de los bancos: Pichincha, Bolivariano, Guayaquil, Austro, Pacífico, Oficinas de Western Unión Red Activa, Ventanillas Coop. de Ahorro y Crédito El Sagrario, Almacenes TIA, en cualquier agencia de Servipagos y mediante Tarjetas de Crédito (Diners, Discover, Visa y Master Card Pichincha, Visa Banco de Loja y Visa Banco General Rumiñahui)..

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 cuánto a GLOSAS, obligatoriamente debe generarlos para brindarle el servicio.



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

PLANILLA DE PRESTAMOS

Periodo de Pago	Fecha Max. de Pago
Mayo 2017	2017-06-15

Nombre o Razón Social de la Empresa	Nº RUC
CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA	1792544564001

Dirección Centro Adm. de la Empresa	Sector Municipal	Teléfono
CENTRO. LA TOLA ARTURO BORJA E8-32 MEDARDO ANGEL S / RAFAEL TROYA. E832. MEDARDO ANGEL SILVA. IGLESIA SANTA FAZ.	SIN SECCION MUNICIPAL	022581065

Apellidos y Nombres del representante legal Pagador o Habilitado
TRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR

DETALLE DE LA PLANILLA					
Nº	Cédula	Nombre	Préstamo	Número	Valor
1	1717535478	VILLEGAS ESQUIVEL JUANA OBDULIA	PLANILLA PRESTAMOS HIPOTECARIOS	620230	100.86
VALOR TOTAL:					100.86

Imprimir

Cerrar

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL



junio 20 del 2017 12:28

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR

COMPROBANTE DE PAGO

(CANCELADO: (2017-06-14))

(BANCO DEL PACIFICO)

No. Comprobante: 000000015850656

Concepto: PAGO DE FONDOS DE RESERVA - NORMALES, **Emitido en:** 2017-06-14
No. RUC / REGISTRO: 1792544564001 - 0001 **Fecha de Vigencia de Pago:** 2017-06-15
Nombre / Razón Social / Organización: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA - CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA
Periodo de Pago: Desde: 2017-05-01 Hasta: 2017-05-31
Forma de pago: Fondos propios
Observación:

	Valor	
		111.20
Intereses por mora (+)		0.00
Seguro Salud Tiempo Parcial(+)		0.00
Honorarios Abogado(+)		0.00
Gastos Administrativos(+)		0.00
Subtotal(=)		111.20
Notas de Crédito(-)		0.00
Total(=)		111.20

Señor Empleador

Usted puede pagar sus obligaciones patronales en línea en cualquier agencia de los bancos: Pichincha, Bolivariano, Guayaquil, Austro, Pacífico, Oficinas de Western Unión Red Activa, Ventanillas Coop. de Ahorro y Crédito El Sagrario, Almacenes TIA, en cualquier agencia de Servipagos y mediante Tarjetas de Crédito (Diners, Discover, Visa y Master Card Pichincha, Visa Banco de Loja y Visa Banco General Rumiñahui).

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.

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

junio 20 del 2017 12:26

BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR

DETALLE DE COMPROBANTE DE PAGO

(CANCELADO: (2017-06-14))
(BANCO DEL PACIFICO)

No. Comprobante: 0000000015850656

Concepto: PAGO DE FONDOS DE RESERVA - NORMALES, **Emitido en:** 2017-06-14

No. RUC / REGISTRO: 1792544564001 - 0001 **Fecha de Vigencia de Pago:** 2017-06-15

Nombre / Razón Social / Organización: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA - CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

Periodo de Pago: Desde: 2017-05-01 Hasta: 2017-05-31

Forma de pago: Fondos propios

Observación:

AFILIADOS

PERIODO	RT	CEDULA	NOMBRE	SUELDO	DIAS	OBS.	VALOR	TIEMPO PARCIAL
2017 - 5	06	1716983687	CARRERA TAPIA NANCY GEOVANNA	480.00	1	NNF	39.98	0.00
2017 - 5	06	0502004179	MUZO PASTUÑA GLORIA BEATRIZ	375.00	1	NNF	31.24	0.00
2017 - 5	06	1721202107	ZUMBA ALQUINGA VERONICA ALEXANDRA	480.00	1	NNF	39.98	0.00
							1335.00	0.00

Valor	111.20
Intereses por mora (+)	0.00
Seguro Salud Tiempo Parcial (+)	0.00
Honorarios Abogado (+)	0.00
Gastos Administrativos (+)	0.00
Subtotal (=)	111.20
Notas de Crédito (-)	0.00
Total (=)	111.20

Señor Empleador

Usted puede pagar sus obligaciones patronales en línea en cualquier agencia de los bancos: Pichincha, Bolivariano, Guayaquil, Austro, Pacífico, Oficinas de Western Unión Red Activa, Ventanillas Coop. de Ahorro y Crédito El Sagrario, Almacenes TIA, en cualquier agencia de Servipagos y mediante Tarjetas de Crédito (Diners, Discover, Visa y Master Card Pichincha, Visa Banco de Loja y Visa Banco General Rumiñahui)..

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.



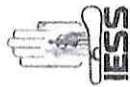
INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
DIRECCIÓN NACIONAL DE GESTIÓN FINANCIERA
UNIDAD DE FONDOS DE TERCEROS

CALIFICACION DE DERECHO FR CON APORTES DE: MAYO/2017

Nómina de Solicitudes de Acumulación de Fondos de Reserva

Cédula Afiliado	Nombre del Afiliado	Sucursal	Tiene Solicitud Acumulación?	Fecha de Solicitud	Tiene Cargos	Tiene Derecho?
1707165484	BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR	0001	NO		NO	SI
1716983687	CARRERA TAPIA NANCY GEOVANNA	0001	SI	23/08/20	NO	SI
0502004179	MUZO PASTUÑA GLORIA BEATRIZ	0001	SI	17/08/20	NO	SI
1713022547	PASTUÑA MUSO MARIA CONSUELO	0001	NO		NO	SI
1716375496	RUIZ VEGA PAULINA DEL ROCIO	0001	NO		NO	SI
1717535478	VILLEGAS ESQUIVEL JUANA OBDULIA	0001	NO		NO	SI
1721202107	ZUMBA ALQUINGA VERONICA	0001	SI	17/08/20	NO	SI

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
Consulta Consolidada de Planillas

Fecha : 05/06/2017

Consolidado de Planillas

CCC: "Contribución Fomento de Capacidades y Conocimientos Ciudadanos (Ley: Código Orgánico Monetario y Financiero)"

Periodo	Cédula	Nombre	Rel. Trabajo	Sueldo	Días	Patronal	Individual	Aporte Adic	Cesantia	% CCC	Valor CCC	Total Aporte
2017-5	1707165484	BELTRAN RAMIREZ JESSY MARIJAC DEL PILAR	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	645.14	30	71.93	60.97	0.00	0.00	1.00	6.45	132.90
2017-5	1716983687	CARRERA TAPIA NANCY GEOVANNA	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	480.00	30	53.52	45.36	0.00	0.00	1.00	4.80	98.88
2017-5	0502004179	MUZO PASTORA GLORIA BEATRIZ	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	375.00	30	41.81	35.44	0.00	0.00	1.00	3.75	77.25
2017-5	1713022547	PASTUÑA MUÑO MARIA CONSUELO	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	375.00	30	41.81	35.44	0.00	0.00	1.00	3.75	77.25
2017-5	1716375496	RUIZ VEGA PAULINA DEL ROCIO	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	480.00	30	53.52	45.36	0.00	0.00	1.00	4.80	98.88
2017-5	1717535478	VILLEGAS ESQUIVEL JUANA OSBULLIA	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	480.00	30	53.52	45.36	0.00	0.00	1.00	4.80	98.88
2017-5	1721202107	ZUMBA ALQUINGA VERONICA ALEXANDRA	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	480.00	30	53.52	45.36	0.00	0.00	1.00	4.80	98.88
Totales :				3,315.14		369.63	313.29	0.00	0.00		33.15	682.92

OV

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL JANTOLA 2017
 GENERAL DE PAGOS

de: 05 Año 2017

Reporte: 06/06/2017

INGRESOS DESCUENTOS

Nombres	Sueldo	Dias Lab.	Sueldo Mensual	H. Extras				F. Reserva	Otros Ing. Total	Apor. less			Liquidado Recibir	Firmas
				100%	50%	25%	3ro			Imp. Renta	Otros Des.			
RAMIREZ JESSY	645.14	30	645.14	0.00	0.00	0.00	53.74	0.00	60.97	0.00	0.00	637.91	Nessy Beltrán	
ERA TAPIA NANCY	480.00	30	480.00	0.00	0.00	0.00	0.00	698.88	0.00	0.00	45.36	58.17		
ESORA	480.00	30	480.00	0.00	0.00	0.00	0.00	480.00	366.47	0.00	0.00	280.73		
PASTAÑA GLORIA BEATRIZ	375.00	30	375.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	35.44	0.00	0.00	0.00		
IA DE LIMPIEZA	375.00	30	375.00	0.00	0.00	0.00	0.00	375.00	58.83	0.00	0.00	327.78		
JÑA MUSO MARIA CONSUELO	375.00	30	375.00	0.00	0.00	0.00	31.24	0.00	35.44	0.00	0.00	0.00		
IA DE COCINA	480.00	30	480.00	0.00	0.00	0.00	0.00	406.24	43.02	0.00	0.00	409.23		
IEGA PAULINA DEL ROCIO	480.00	30	480.00	0.00	0.00	0.00	39.98	0.00	45.36	0.00	0.00	0.00		
ESORA	480.00	30	480.00	0.00	0.00	0.00	0.00	519.98	65.39	0.00	0.00	333.09		
GAS ESQUIVEL JUANA	480.00	30	480.00	0.00	0.00	0.00	39.98	0.00	45.36	0.00	0.00	0.00		
ADORA	480.00	30	480.00	0.00	0.00	0.00	0.00	519.98	141.53	0.00	0.00	383.01		
A ALQUINGA VERONICA	480.00	30	480.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	45.36	0.00	0.00	0.00		
ESORA	480.00	30	480.00	0.00	0.00	0.00	0.00	480.00	51.63	0.00	0.00	0.00		
Subtotal ==> :				3,315.14	0.00	0.00	0.00	3,480.08	1,040.16	0.00	0.00	2,439.92		

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

CONSOLIDADO DE ROLES DE PAGO

CENTRO GUAGUA LA TOLA
CONSOLIDADO DE ROLES

1 de mayo de 2017

EMPLEADO	CARGO	FECHA DE INGRESO	SUELDO	DÍAS LABORADOS	SUELDO MENSUAL	APORTE PERSONAL IESS	TOTAL A RECIBIR	PRESTAMO IESS	TOTAL A RECIBIR	75% DESCUENTO DE MATERNIDAD	FONDO DE RESERVA	TOTAL A RECIBIR
ELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR	DIRECTORA	15/12/2014	645,14	30	645,14	60,97	584,17		584,17		53,74	637,91
ARRERA TAPIA NANCY GEOVANNA	EDUCADORA	15/12/2014	480,00	30	480,00	45,36	434,64	78,47	356,17	288,00		68,17
LUZO PASTUÑA GLORIA BEATRIZ	AUXILIAR DE LIMPIEZA	15/12/2014	375,00	30	375,00	35,44	339,56	58,83	280,73			280,73
STUÑA MUÑO MARIA CONSUELO	AUXILIAR DE COCINA	15/12/2014	375,00	30	375,00	35,44	339,56	43,02	296,54		31,24	327,78
JIZ VEGA PAULINA DEL ROCIO	EDUCADORA	15/12/2014	480,00	30	480,00	45,36	434,64	65,39	369,25		39,98	409,23
ILLEGAS ESQUIVEL JUANA ORDIJUA	EDUCADORA	14/08/2015	480,00	30	480,00	45,36	434,64	141,53	293,11		39,98	333,09
MBA ALQUINGA VERONICA ALEXANDRA	EDUCADORA	15/12/2014	480,00	30	480,00	45,36	434,64	51,63	383,01			383,01
TOTAL			3.315,14		3.315,14	313,29	3.001,85	438,87	2.562,98	288,00	164,94	2.439,92

EMPLEADO	CARGO	FECHA DE INGRESO	SUELDO	DÍAS LABORADOS	SUELDO MENSUAL	APORTE PERSONAL IESS	APORTE PATRONAL	TOTAL PAGO AL IESS	FONDO DE RESERVA IESS
ELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR	DIRECTORA	15/12/2014	645,14	30	645,14	60,97	78,38	139,35	
ARRERA TAPIA NANCY GEOVANNA	EDUCADORA	15/12/2014	480,00	30	480,00	45,36	58,32	103,68	39,98
LUZO PASTUÑA GLORIA BEATRIZ	AUXILIAR DE LIMPIEZA	15/12/2014	375,00	30	375,00	35,44	45,56	81,00	31,24
STUÑA MUÑO MARIA CONSUELO	AUXILIAR DE COCINA	15/12/2014	375,00	30	375,00	35,44	45,56	81,00	
JIZ VEGA PAULINA DEL ROCIO	EDUCADORA	15/12/2014	480,00	30	480,00	45,36	58,32	103,68	
ILLEGAS ESQUIVEL JUANA ORDIJUA	EDUCADORA	14/08/2015	480,00	30	480,00	45,36	58,32	103,68	
MBA ALQUINGA VERONICA ALEXANDRA	EDUCADORA	15/12/2014	480,00	30	480,00	45,36	58,32	103,68	39,98
TOTAL			3.315,14		3.315,14	313,29	402,78	716,07	111,20

SUELDO	APORTE PATRONAL	75% DESCUENTO DE MATERNIDAD	TOTAL SUELDO MES
645,14	78,38		723,52
480,00	58,32	288,00	250,32
375,00	45,56		420,56
375,00	45,56		420,56
480,00	58,32		538,32
480,00	58,32		538,32
3.315,14	402,78	288,00	3.429,92

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

LABORACION

KLEBER ENRIQUEZ
CONTADOR

Messy Beltran
LIC. JESSY BELTRAN
DIRECTORA

PROVISIONES

CENTRO GUAGUA LA TOLA
PROVISIÓN DE DÉCIMOS

FECHA: 31 de mayo de 2017

Monto Décimo Cuarto: 375,00

EMPLEADO	CARGO	SUELDO	DIAS LABORADOS	SUELDO MENSUAL	ACUMULA	PROVISIÓN DÉCIMO 13*	PROVISIÓN DÉCIMO 14*	VACACIONES	DESAHUICIO	TOTAL
ELTRAN RAMIREZ JESSY MARIALLAC DEL PILAR	DIRECTORA	645,14	30	645,14	SI	53,76	31,25	26,88	13,44	125,33
ARRERA TAPIA NANCY GEOVANNA	EDUCADORA	480,00	30	480,00	SI	40,00	31,25	20,00	10,00	101,25
UZO PASTUÑA GLORIA BEATRIZ	AUXILIAR DE LIMPIEZA	375,00	30	375,00	SI	31,25	31,25	15,63	7,81	85,94
STUÑA MUSO MARIA CONSUELO	AUXILIAR DE COCINA	375,00	30	375,00	SI	31,25	31,25	15,63	7,81	85,94
JIZ VEGA PAULINA DEL ROCIO	EDUCADORA	480,00	30	480,00	SI	40,00	31,25	20,00	10,00	101,25
LLEGAS ESQUIVEL JUANA OBDULIA	EDUCADORA	480,00	30	480,00	SI	40,00	31,25	20,00	10,00	101,25
IMBA ALQUINGA VERONICA ALEXANDRA	EDUCADORA	480,00	30	480,00	SI	40,00	31,25	20,00	10,00	101,25
TOTAL		3315,14		3315,14		276,26	218,75	138,14	69,06	702,21

ROL DE PAGO DE DECIMOS MENSUALES

ROL DE PAGO DE DECIMOS

FECHA: 31 de mayo de 2017

Monto Décimo Cuarto: 375,00

EMPLEADO	CARGO	SUELDO	DIAS LABORADOS	SUELDO MENSUAL	ACUMULA	PROVISIÓN DÉCIMO 13*	PROVISIÓN DÉCIMO 14*	TOTAL
ELTRAN RAMIREZ JESSY MARIALLAC DEL PILAR	DIRECTORA	645,14	30	645,14	SI	-	-	0,00
ARRERA TAPIA NANCY GEOVANNA	EDUCADORA	480,00	30	480,00	SI	-	-	0,00
UZO PASTUÑA GLORIA BEATRIZ	AUXILIAR DE LIMPIEZA	375,00	30	375,00	SI	-	-	0,00
STUÑA MUSO MARIA CONSUELO	AUXILIAR DE COCINA	375,00	30	375,00	SI	-	-	0,00
JIZ VEGA PAULINA DEL ROCIO	EDUCADORA	480,00	30	480,00	SI	-	-	0,00
LLEGAS ESQUIVEL JUANA OBDULIA	EDUCADORA	480,00	30	480,00	SI	-	-	0,00
IMBA ALQUINGA VERONICA ALEXANDRA	EDUCADORA	480,00	30	480,00	SI	-	-	0,00
TOTAL		3315,14		3315,14		-	-	-

LABORACION Y VALIDACION

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

KLEBER ENRIQUEZ
CONTADOR

Jessy Beltrán
LIC. JESSY BELTRAN
DIRECTORA

COMPROBANTE DE PAGO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLIMA 2017
GENERAL DE PAGOS

Fecha: 05 Año: 2017
 Reporte: 05/06/2017

Identificación: 1707165484
 Nombre: BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC
 Cargo: DIRECTORA
 Documento Básico: 645.14

INGRESOS		EGRESOS	
Concepto	Valor	Concepto	Valor
Base	240.00	Aporte Ind. IESS	9.45
Extras 100%		Impuesto a la Renta	60.97
Extras 50%			
Extras 25%			
TOTAL INGRESOS			
645.14			
RESERVA			
53.74			
TOTAL GANADO		TOTAL DESCUENTOS	60.97
698.88		LIQUIDO A RECIBIR	637.91

Jessy Beltrán G.
 RECIBI CONFORME



INFORME DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLIMA 2017
GENERAL DE PAGOS

Fecha: 05 Año 2017
 Reporte: 05/06/2017

Identificación : 1716983687
 Nombre : CARRERA TAPIA NANCY GEOVANNA
 Ocupación : PROFESORA
 Documento Básico : 480.00

INGRESOS		EGRESOS	
pto	Valor	Concepto	Valor
Base	240.00	Aporte Ind. IESS	9.45
Extras 100%		Impuesto a la Renta	45.36
Extras 50%		75% DESCUENTO IESS	288.00
Extras 25%		PRESTAMO IESS	78.47
AL GANADO	480.00	TOTAL DESCUENTOS LIQUIDO A RECIBIR	411.83
			68.17

RESERVA

[Firma]
 RECIBI CONFORME

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

PRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA 2017
GENERAL DE PAGOS

le: 05 Año 2017
 Reporte: 05/06/2017

Id : 0502004179
 Nombre : MUZO PASTUÑA GLORIA BEATRIZ
 Domicilio : AUXILIAR DE LIMPIEZA
 Documento Básico : 375.00

INGRESOS		EGRESOS	
pto	Valor	Concepto	Valor
Base	240.00	Aporte Ind. IESS	9.45
Extras 100%		Impuesto a la Renta	35.44
Extras 50%			
Extras 25%			

OS DE RESERVA

AL GANADO	375.00	PRESTAMO IESS	58.83
		TOTAL DESCUENTOS	94.27
		LIQUIDO A RECIBIR	280.73

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

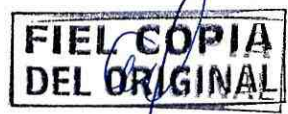
RECIBI CONFORME

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA 2017
GENERAL DE PAGOS

e: 05 Año 2017
 Reporte: 05/06/2017

a : 1713022547
 re : PASTUÑA MUSO MARIA CONSUELO
 : AUXILIAR DE COCINA
 tamento :
 o Básico : 375.00

INGRESOS		EGRESOS	
pto	Valor	Concepto	Valor
Base	240.00	Aporte Ind. IESS	9.45
Extras 100%		Impuesto a la Renta	35.44
Extras 50%			
Extras 25%			
DS DE RESERVA	31.24		
AL GANADO	406.24	PRESTAMO IESS	43.02
		TOTAL DESCUENTOS	78.46
		LIQUIDO A RECIBIR	327.78



[Signature]
 RECIBI CONFORME

PROYECTO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA 2017
GENERAL DE PAGOS

Reporte: 05 Año 2017

Reporte: 05/06/2017

Identificación : 1716375496

Nombre : RUIZ VEGA PAULINA DEL ROCIO

Ocupación : PROFESORA

Salario :

Salario Básico : 480.00

INGRESOS		EGRESOS	
Detalle	Valor	Concepto	Valor
Base	240.00	Aporte Ind. IESS	9.45
Extras 100%		Impuesto a la Renta	45.36
Extras 50%			
Extras 25%			

Salvo de Reserva : 39.98

Salvo de Reserva	39.98	PRESTAMO IESS	65.39
TOTAL GANADO	519.98	TOTAL DESCUENTOS LIQUIDO A RECIBIR	110.75
			409.23

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

[Firma]
 RECIBI CONFORME

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA 2017
GENERAL DE PAGOS

File: 05 Año 2017

Reporte: 06/06/2017

Identificación : 1717535478
 Nombre : VILLEGAS ESQUIVEL JUANA OBDULIA
 Ocupación : EDUCADORA
 Documento Básico : 480.00

INGRESOS		EGRESOS	
pto	Valor	Concepto	Valor
Base	240.00	Aporte Ind. IESS	9.45
Extras 100%		Impuesto a la Renta	
Extras 50%		PRESTAMO IESS	141.53
Extras 25%			

IMPORTE DE RESERVA 39.98

AL GANADO	519.98	TOTAL DESCUENTOS	186.89
		LIQUIDO A RECIBIR	333.09



RECIBI CONFORME



FORMULARIO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA 2017
GENERAL DE PAGOS

Reporte: 05/06/2017

Año: 2017

Identificación: 1721202107

Nombre: ZUMBA ALQUINGA VERONICA

Ocupación: PROFESORA

Salario Básico: 480.00

INGRESOS		EGRESOS	
Concepto	Valor	Concepto	Valor
Base	240.00	Aporte Ind. IESS	9.45
Extras 100%		Impuesto a la Renta	45.36
Extras 50%			
Extras 25%			

Saldo de Reserva

Saldo de Reserva	480.00	PRESTAMO IESS	51.63
TOTAL GANADO		TOTAL DESCUENTOS	96.99
		LIQUIDO A RECIBIR	383.01

[Firma]
 RECIBI CONFORME

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO "GUAGUA LA TOLA"

NOMINA DE NIÑOS BENEFICIARIOS

Ubicación: Centro de Quito Sector La Tola
 Dirección: Arturo Borja E8-32 y Medardo A. Silva
 Teléfono: 2580330/0998818330
 Directora: Jessy Beltran
 Edad: 1-3 Años de Edad
 Número de Niñas/os: 40
 Responsable: MSc. Marcela Villagómez - Administradora del Convenio
 Fecha: DEL 01 AL 31 DE MAYO DEL 2017

APROBADO
 MSc. Villagómez
 ADMINISTRADORA DEL CONVENIO

N.	NOMBRES	APELLIDOS
1	Antony Alejandro	Alcivar Quiñonez ✓ / ✓
2	Ethan Dereck	Aldáz Peña ✓ / ✓
3	Jaico Stefano	Andrango Gángula ✓ / ✓
4	Camila Elizabeth	Balladares Rodriguez ✓ / ✓
5	Alexander Emiliano	Barrera Tasiguano ✓ / ✓
6	Marcos Joaquin	Benavides Moreta ✓ / ✓
7	Ivan Samuel	Betancourt Sanchez ✓ / ✓
8	Gian Alexis	Bonilla Alvarado ✓ / ✓
9	Daniela Valentina	Camacho Arcentales ✓ / ✓
10	Raphaela Salomé	Carguaquispe Medina ✓ / ✓
11	Henry Gonzalo	Carrasco Analuisa ✓ / ✓
12	Amy Camila	Correa Suárez ✓ / ✓
13	Angelica Yuriana	De La Torre Chaguipaz ✓ / ✓
14	Stefano Jadiel	Espinoza Jimenez ✓ / ✓
15	José Gabriel	Estupiñan Haz ✓ / ✓
16	Mia Kendra	Flores Zambrano ✓ / ✓
17	Heder Dayana	Fuertes Murguitio ✓ / ✓
18	Mathías Aldahír	García Flores ✓ / ✓
19	Washington Sebastián	Guerra Quisilema ✓ / ✓
20	Diego Alejandro de Jesus	Huerta Quinteros ✓ / ✓
21	Sofía Antonela	Jaya Paredes ✓ / ✓
22	James Ethan	Jimenez Alvarez ✓ / ✓
23	Kytzya Thais	Jimenez Espin ✓ / ✓
24	Martin Andres	Lozada Tello ✓ / ✓
25	Nicolás Blanne	Morales Miranda ✓ / ✓
26	Jessyca Emily	Moreira Salas ✓ / ✓
27	Javier Nicolas	Nuñez Becerra ✓ / ✓
28	Vayolet	Otero Lojano ✓ / ✓
29	Gennesis Yamileth	Páez Benavides ✓ / ✓
30	María Emilia	Paredes Villalva ✓ / ✓
31	Elian Misael	Pavon Naranjo ✓ / ✓
32	Henry Nicolás	Pinos Caiza ✓ / ✓
33	Carlos Nicolas	Romero Valdéz ✓ / ✓
34	Doménika Natasha	Romero Yunga ✓ / ✓
35	Thiago Gustavo	Saltos Salcedo ✓ / ✓
36	Emiliano Joaquín	Sangoquiza Yumaglla ✓ / ✓
37	Brithany Nahomi	Saquipay Muñoz ✓ / ✓
38	Jerald David	Suquillo Jimenez ✓ / ✓
39	Lyan Ismael	Velez Andrade ✓ / ✓
40	Emilio Adair	Vinueza Andrade ✓ / ✓

FIRMA DIRECTORA: *Jessy Beltrán*
 NOMBRE DIRECTORA: JESSY BELTRÁN
 CENTRO GUAGUA LA TOLA

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DEL CONVENIO
 NOMBRE ADMINISTRADORA DEL CONVENIO: *Marcela Villagómez*
 MSc. MARCELA VILLAGOMEZ

**FIEL COPIA
 DEL ORIGINAL**



REGISTRO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL DIARIA DE NIÑOS Y NIÑAS Y SERVICIO RECIBIDO SATISFACCIÓN
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a):

ALCIVAR QUIÑONEZ ANTONY ALEJANDRO ✓

Nombres y apellidos del representante:

QUIÑONEZ TAPULLO JESSICA GISSELA

Cédula de identidad del representante:

.0201944121

Mes y año: MAYO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/05/2017					
02/05/2017	8:00		4:00		
03/05/2017	8:00		4:00		
04/05/2017	8:00		4:00		
05/05/2017	8:00		4:00		
06/05/2017					
07/05/2017					
08/05/2017	8:00		4:00		
09/05/2017	8:00		4:00		
10/05/2017	8:00		4:00		
11/05/2017	8:00		4:00		
12/05/2017	8:00		4:00		
13/05/2017					
14/05/2017					
15/05/2017	8:00		4:00		
16/05/2017	8:00		4:00		
17/05/2017	8:00		4:00		
18/05/2017	8:00		4:00		
19/05/2017	8:00		4:00		
20/05/2017					
21/05/2017					
22/05/2017	8:00		4:00		
23/05/2017	8:00		4:00		
24/05/2017	8:00		4:00		
25/05/2017	8:00		4:00		
26/05/2017					
27/05/2017					
28/05/2017					
29/05/2017	8:00		4:00		
30/05/2017	8:00		4:00		
31/05/2017	8:00		4:00		

FIRMA PARVULARIA
NOMBRE PARVULARIA: PAULINA RUIZ
PRESENTADO POR:

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO
NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: MSc. MARCELA VILLAGÓMEZ

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**



REGISTRO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL DIARIA DE NIÑOS Y NIÑAS Y SERVICIO RECIBIDO SATISFACCIÓN
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a):

ALDAZ PEÑA ETHAN DERECK ✓

Nombres y apellidos del representante:

PEÑA NARANJO VANESA MARICELA

Cédula de identidad del representante:

2100779186

Mes y año: MAYO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/05/2017					
02/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
03/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
04/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
05/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
06/05/2017					
07/05/2017					
08/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
09/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
10/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
11/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
12/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
13/05/2017					
14/05/2017					
15/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
16/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
17/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
18/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
19/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
20/05/2017					
21/05/2017					
22/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
23/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
24/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
25/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
26/05/2017					
27/05/2017					
28/05/2017					
29/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
30/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
31/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓

FIRMA PARVULARIA *Verónica Zumba*

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

NOMBRE PARVULARIA: VERÓNICA ZUMBA

NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ

PRESENTADO POR:

FIRMA DIRECTORA *Kessy Beltrán*

APROBADO

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



REGISTRO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL DIARIA DE NIÑOS Y NIÑAS Y SERVICIO RECIBIDO SATISFACCIÓN
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a):

JAICO STEFANO ANDRANGO GANGULA ✓

Nombres y apellidos del representante:

MARIA JOSE GANGULA CARAVALI

Cédula de identidad del representante:

172697721-6

Mes y año: MAYO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/05/2017					
02/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
03/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
04/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
05/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
06/05/2017					
07/05/2017					
08/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
09/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
10/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
11/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
12/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
13/05/2017					
14/05/2017					
15/05/2017		FALTO		FALTO	
16/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
17/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
18/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
19/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
20/05/2017					
21/05/2017					
22/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
23/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
24/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
25/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
26/05/2017					
27/05/2017					
28/05/2017					
29/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
30/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
31/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	

FIRMA PARVULARIA

[Signature]

NOMBRE PARVULARIA: PAULINA RUIZ

PRESENTADO POR:

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
CENTRO CLÍNICO QUIRÚRGICO AMBULATORIO
HOSPITAL DEL DÍA CENTRAL QUITO

CERTIFICADO DE ASISTENCIA A CONSULTA

Consulta Externa de Emergencias Pediátricas

El / la: Sr. (a.) Andrés Gonzalo Jeco

Se presentó a la consulta el día: 15/1/17

Hora de: 1:30 - 17:00 Dr. Gustavo Ruiz

CENTRO CLÍNICO QUIRÚRGICO AMBULATORIO
HOSPITAL DEL DÍA CENTRAL QUITO
Dra. Erika G. Orbe G.
Especialista en GINECO OBSTETRIA
REG. M.S.R. 1721123980

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**



REGISTRO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL DIARIA DE NIÑOS Y NIÑAS Y SERVICIO RECIBIDO SATISFACCIÓN

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a):

BALLADARES RODRIGUEZ CAMILA ELIZABETH ✓

Nombres y apellidos del representante:

NORMA ELIZABETH RODRIGUEZ ALTAMIRANO

Cédula de identidad del representante:

1716200819

Mes y año: MAYO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/05/2017					
02/05/2017	8:00	<i>NORMA RODRIGUEZ</i>	4:00	<i>NORMA RODRIGUEZ</i>	/
03/05/2017	8:00	<i>NORMA RODRIGUEZ</i>	4:00	<i>NORMA RODRIGUEZ</i>	/
04/05/2017	8:00	<i>NORMA RODRIGUEZ</i>	4:00	<i>NORMA RODRIGUEZ</i>	/
05/05/2017	8:00	<i>NORMA RODRIGUEZ</i>	4:00	<i>NORMA RODRIGUEZ</i>	/
06/05/2017					
07/05/2017					
08/05/2017	8:00	<i>NORMA RODRIGUEZ</i>	4:00	<i>NORMA RODRIGUEZ</i>	/
09/05/2017	8:00	<i>NORMA RODRIGUEZ</i>	4:00	<i>NORMA RODRIGUEZ</i>	/
10/05/2017	8:00	<i>NORMA RODRIGUEZ</i>	4:00	<i>NORMA RODRIGUEZ</i>	/
11/05/2017	8:00	<i>NORMA RODRIGUEZ</i>	4:00	<i>NORMA RODRIGUEZ</i>	/
12/05/2017	8:00	<i>NORMA RODRIGUEZ</i>	4:00	<i>NORMA RODRIGUEZ</i>	/
13/05/2017					
14/05/2017					
15/05/2017	8:00	<i>NORMA RODRIGUEZ</i>	4:00	<i>NORMA RODRIGUEZ</i>	/
16/05/2017	8:00	<i>NORMA RODRIGUEZ</i>	4:00	<i>NORMA RODRIGUEZ</i>	/
17/05/2017	8:00	<i>NORMA RODRIGUEZ</i>	4:00	<i>NORMA RODRIGUEZ</i>	/
18/05/2017	8:00	<i>NORMA RODRIGUEZ</i>	4:00	<i>NORMA RODRIGUEZ</i>	/
19/05/2017	8:00	<i>NORMA RODRIGUEZ</i>	4:00	<i>NORMA RODRIGUEZ</i>	/
20/05/2017					
21/05/2017					
22/05/2017	8:00	<i>NORMA RODRIGUEZ</i>	4:00	<i>NORMA RODRIGUEZ</i>	/
23/05/2017	8:00	<i>NORMA RODRIGUEZ</i>	4:00	<i>NORMA RODRIGUEZ</i>	/
24/05/2017	8:00	<i>NORMA RODRIGUEZ</i>	4:00	<i>NORMA RODRIGUEZ</i>	/
25/05/2017	8:00	<i>NORMA RODRIGUEZ</i>	4:00	<i>NORMA RODRIGUEZ</i>	/
26/05/2017					
27/05/2017					
28/05/2017					
29/05/2017	8:00	<i>NORMA RODRIGUEZ</i>	4:00	<i>NORMA RODRIGUEZ</i>	/
30/05/2017	8:00	<i>NORMA RODRIGUEZ</i>	4:00	<i>NORMA RODRIGUEZ</i>	/
31/05/2017	8:00	<i>NORMA RODRIGUEZ</i>	4:00	<i>NORMA RODRIGUEZ</i>	/

FIRMA PARVULARIA *Paulina Ruiz*
 NOMBRE PARVULARIA: PAULINA RUIZ

PRESENTADO POR:

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO *Marcela Villagómez*
 NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ

**FIEL COPIA
 DEL ORIGINAL**

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a):

BARRERA TASIGUANO ALEXANDER EMILIANO ✓

Nombres y apellidos del representante:

BARRERA SAMANIEGO VICTOR EDUARDO

Cédula de identidad del representante:

1713729612

Mes y año: MAYO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/05/2017					
02/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
03/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
04/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
05/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
06/05/2017					
07/05/2017					
08/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
09/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
10/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
11/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
12/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
13/05/2017					
14/05/2017					
15/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
16/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
17/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
18/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
19/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
20/05/2017					
21/05/2017					
22/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
23/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
24/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
25/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
26/05/2017					
27/05/2017					
28/05/2017					
29/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
30/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
31/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	

FIRMA PARVULARIA

[Firma]

NOMBRE PARVUL LARIA

JUANA VILLEGAS

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ

PRESENTADO POR:

FIRMA DIRECTORA

[Firma]

NOMBRE DIRECTORA

JESSY BELTRÁN RAMÍREZ

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a): BENAVIDES MORETA MARCOS JOAQUIN ✓

Nombres y apellidos del representante: MELANY ESTEFANIA MORETA QUITO

Cédula de identidad del representante: 1716188485

Mes y año: MAYO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/05/2017					
02/05/2017	8:00	Melany Moreta	4:00	Melany Moreta	✓
03/05/2017	8:00	Melany Moreta	4:00	Melany Moreta	✓
04/05/2017	8:00	Melany Moreta	4:00	Melany Moreta	✓
05/05/2017	8:00	Melany Moreta	4:00	Melany Moreta	✓
06/05/2017					
07/05/2017					
08/05/2017	8:00	Melany Moreta	4:00	Melany Moreta	✓
09/05/2017	8:00	Melany Moreta	4:00	Melany Moreta	✓
10/05/2017	8:00	Melany Moreta	4:00	Melany Moreta	✓
11/05/2017	8:00	Melany Moreta	4:00	Melany Moreta	✓
12/05/2017	8:00	Melany Moreta	4:00	Melany Moreta	✓
13/05/2017					
14/05/2017					
15/05/2017	8:00	Melany Moreta	4:00	Melany Moreta	✓
16/05/2017	8:00	Melany Moreta	4:00	Melany Moreta	✓
17/05/2017	8:00	Melany Moreta	4:00	Melany Moreta	✓
18/05/2017	8:00	Melany Moreta	4:00	Melany Moreta	✓
19/05/2017	8:00	Melany Moreta	4:00	Melany Moreta	✓
20/05/2017					
21/05/2017					
22/05/2017	8:00	Melany Moreta	4:00	Melany Moreta	✓
23/05/2017	8:00	Melany Moreta	4:00	Melany Moreta	✓
24/05/2017	8:00	Melany Moreta	4:00	Melany Moreta	✓
25/05/2017	8:00	Melany Moreta	4:00	Melany Moreta	✓
26/05/2017					
27/05/2017					
28/05/2017					
29/05/2017	8:00	Melany Moreta	4:00	Melany Moreta	✓
30/05/2017	8:00	Melany Moreta	4:00	Melany Moreta	✓
31/05/2017	8:00	Melany Moreta	4:00	Melany Moreta	✓

FIRMA PARVULARIA

NOMBRE PARVULARIA

Juana Villegas
JUANA VILLEGAS

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ

27

PRESENTADO POR:

FIRMA DIRECTORA

NOMBRE DIRECTORA

Jessy Beltrán
JESSY BELTRÁN RAMÍREZ

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



REGISTRO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL DIARIA DE NIÑOS Y NIÑAS Y SERVICIO RECIBIDO SATISFACCIÓN
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a):

BETANCOURT SANCHEZ IVAN SAMUEL ✓

Nombres y apellidos del representante:

ALISON CAROLINA BETANCOURT SANCHEZ

Cédula de identidad del representante:

1726741935

Mes y año: MAYO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/05/2017					
02/05/2017	8:00	<i>Betancourt</i>	4:00	<i>Betancourt</i>	✓
03/05/2017	8:00	<i>Betancourt</i>	4:00	<i>Betancourt</i>	✓
04/05/2017	8:00	<i>Betancourt</i>	4:00	<i>Betancourt</i>	✓
05/05/2017	8:00	<i>Betancourt</i>	4:00	<i>Betancourt</i>	✓
06/05/2017					
07/05/2017					
08/05/2017	8:00	<i>Betancourt</i>	4:00	<i>Betancourt</i>	✓
09/05/2017	8:00	<i>Betancourt</i>	4:00	<i>Betancourt</i>	✓
10/05/2017	8:00	<i>Betancourt</i>	4:00	<i>Betancourt</i>	✓
11/05/2017	8:00	<i>Betancourt</i>	4:00	<i>Betancourt</i>	✓
12/05/2017	8:00	<i>Betancourt</i>	4:00	<i>Betancourt</i>	✓
13/05/2017					
14/05/2017					
15/05/2017	8:00	<i>Betancourt</i>	4:00	<i>Betancourt</i>	✓
16/05/2017	8:00	<i>Betancourt</i>	4:00	<i>Betancourt</i>	✓
17/05/2017	8:00	<i>Betancourt</i>	4:00	<i>Betancourt</i>	✓
18/05/2017	8:00	<i>Betancourt</i>	4:00	<i>Betancourt</i>	✓
19/05/2017	8:00	<i>Betancourt</i>	4:00	<i>Betancourt</i>	✓
20/05/2017					
21/05/2017					
22/05/2017	8:00	<i>Betancourt</i>	4:00	<i>Betancourt</i>	✓
23/05/2017	8:00	<i>Betancourt</i>	4:00	<i>Betancourt</i>	✓
24/05/2017	8:00	<i>Betancourt</i>	4:00	<i>Betancourt</i>	✓
25/05/2017	8:00	<i>Betancourt</i>	4:00	<i>Betancourt</i>	✓
26/05/2017					
27/05/2017					
28/05/2017					
29/05/2017	8:00	<i>Betancourt</i>	4:00	<i>Betancourt</i>	✓
30/05/2017	8:00	<i>Betancourt</i>	4:00	<i>Betancourt</i>	✓
31/05/2017	8:00	<i>Betancourt</i>	4:00	<i>Betancourt</i>	✓

FIRMA PARVULARIA *Verónica Zumba*

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO *21/*

NOMBRE PARVULARIA: VERÓNICA ZUMBA

NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ

PRESENTADO POR:

FIRMA DIRECTORA *Nessy Beltrán*

APR 2017

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



REGISTRO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL DIARIA DE NIÑOS Y NIÑAS Y SERVICIO RECIBIDO SATISFACCIÓN
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a): BONILLA ALVARADO GIAN ALEXIS ✓

Nombres y apellidos del representante: MARTHA ALVARADO ATACHI

Cédula de identidad del representante: 1500214943

Mes y año: MAYO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/05/2017					
02/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
03/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
04/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
05/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
06/05/2017					
07/05/2017					
08/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
09/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
10/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
11/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
12/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
13/05/2017					
14/05/2017					
15/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
16/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
17/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
18/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
19/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
20/05/2017					
21/05/2017					
22/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
23/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
24/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
25/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
26/05/2017					
27/05/2017					
28/05/2017					
29/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
30/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
31/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓

FIRMA PARVULARIA *[Signature]*

NOMBRE PARVULARIA: VERÓNICA ZUMBA

PRESENTADO POR:

FIRMA DIRECTORA *[Signature]*

NOMBRE DIRECTORA: Jessy Beltrán

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO *[Signature]*

NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a):

CAMACHO ARCENTALES DANIELA VALENTINA ✓

Nombres y apellidos del representante:

MONICA PAMELA ARCENTALES GONZALEZ

Cédula de identidad del representante:

1721874756

Mes y año: MAYO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/05/2017					
02/05/2017	8:00	Arcentales	4:00	Arcentales	
03/05/2017	8:00	Arcentales	4:00	Arcentales	
04/05/2017	8:00	Arcentales	4:00	Arcentales	
05/05/2017	8:00	Arcentales	4:00	Arcentales	
06/05/2017					
07/05/2017					
08/05/2017	8:00	Arcentales	4:00	Arcentales	
09/05/2017	8:00	Arcentales	4:00	Arcentales	
10/05/2017	8:00	Arcentales	4:00	Arcentales	
11/05/2017	8:00	Arcentales	4:00	Arcentales	
12/05/2017	8:00	Arcentales	4:00	Arcentales	
13/05/2017					
14/05/2017					
15/05/2017	8:00	Arcentales	4:00	Arcentales	
16/05/2017	8:00	Arcentales	4:00	Arcentales	
17/05/2017	8:00	Arcentales	4:00	Arcentales	
18/05/2017	8:00	Arcentales	4:00	Arcentales	
19/05/2017	8:00	Arcentales	4:00	Arcentales	
20/05/2017					
21/05/2017					
22/05/2017	8:00	Arcentales	4:00	Arcentales	
23/05/2017	8:00	Arcentales	4:00	Arcentales	
24/05/2017	8:00	Arcentales	4:00	Arcentales	
25/05/2017	8:00	Arcentales	4:00	Arcentales	
26/05/2017					
27/05/2017					
28/05/2017					
29/05/2017	8:00	Arcentales	4:00	Arcentales	
30/05/2017	8:00	Arcentales	4:00	Arcentales	
31/05/2017	8:00	Arcentales	4:00	Arcentales	

FIRMA PARVULARIA *Verónica Zumba*

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

NOMBRE PARVULARIA: VERÓNICA ZUMBA

NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ

PRESENTADO POR:

FIRMA DIRECTORA *Lesly Beltrán B.*

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**



REGISTRO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL DIARIA DE NIÑOS Y NIÑAS Y SERVICIO RECIBIDO SATISFACCIÓN
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a):

CARGUAQUISPE MEDINA RAPHAELA SALOMÉ

Nombres y apellidos del representante:

ERIKA SALOMÉ MEDINA HERDOIZA

Cédula de identidad del representante:

1714284070

Mes y año: MAYO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/05/2017					
02/05/2017	8:00		4:00		
03/05/2017	8:00		4:00		✓
04/05/2017	8:00		4:00		✓
05/05/2017	8:00		4:00		✓
06/05/2017					✓
07/05/2017					
08/05/2017	8:00		4:00		
09/05/2017	8:00		4:00		✓
10/05/2017	8:00		4:00		✓
11/05/2017	8:00		4:00		✓
12/05/2017	8:00		4:00		✓
13/05/2017					✓
14/05/2017					
15/05/2017	8:00		4:00		
16/05/2017	8:00		4:00		✓
17/05/2017	8:00		4:00		✓
18/05/2017	8:00		4:00		✓
19/05/2017	8:00		4:00		✓
20/05/2017					✓
21/05/2017					
22/05/2017	8:00		4:00		
23/05/2017	8:00		4:00		✓
24/05/2017	8:00		4:00		✓
25/05/2017	8:00		4:00		✓
26/05/2017					✓
27/05/2017					
28/05/2017					
29/05/2017	8:00		4:00		
30/05/2017	8:00		4:00		✓
31/05/2017	8:00		4:00		✓

FIRMA PARVULARIA

NOMBRE PARVULARIA

JUANA VILLEGAS

PRESENTADO POR:

FIRMA DIRECTORA

NOMBRE DIRECTORA

JESSY BELTRÁN RAMÍREZ

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**



REGISTRO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL DIARIA DE NIÑOS Y NIÑAS Y SERVICIO RECIBIDO SATISFACCIÓN
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a):

CARRASCO ANALUISA HENRY GONZALO

Nombres y apellidos del representante:

ANALUISA CHILLA MAYRA ALEXANDRA

Cédula de identidad del representante:

1721309753

Mes y año: MAYO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/05/2017					
02/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
03/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
04/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
05/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
06/05/2017					
07/05/2017					
08/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
09/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
10/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
11/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
12/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
13/05/2017					
14/05/2017					
15/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
16/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
17/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
18/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
19/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
20/05/2017					
21/05/2017					
22/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
23/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
24/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
25/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
26/05/2017					
27/05/2017					
28/05/2017					
29/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
30/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
31/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	

ELABORADO POR:

[Signature]

APROBADO POR:

FIRMA PARVULARIA:

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

NOMBRE PARVULARIA: NANCY CARRERA

NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ

PRESENTADO POR:

[Signature]

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a): CORREA SUÁREZ AMY CAMILA ✓

Nombres y apellidos del representante: ELIZABETH SUÁREZ LÓPEZ

Cédula de identidad del representante: 1720767449

Mes y año: MAYO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/05/2017					
02/05/2017	8:00	Elizabeth S	4:00	Elizabeth S	✓
03/05/2017	8:00	Elizabeth S	4:00	Elizabeth S	✓
04/05/2017	8:00	Elizabeth S	4:00	Elizabeth S	✓
05/05/2017	8:00	Elizabeth S	4:00	Elizabeth S	✓
06/05/2017					
07/05/2017					
08/05/2017	8:00	Elizabeth S	4:00	Elizabeth S	✓
09/05/2017	8:00	Elizabeth S	4:00	Elizabeth S	✓
10/05/2017	8:00	Elizabeth S	4:00	Elizabeth S	✓
11/05/2017	8:00	Elizabeth S	4:00	Elizabeth S	✓
12/05/2017	8:00	Elizabeth S	4:00	Elizabeth S	✓
13/05/2017					
14/05/2017					
15/05/2017	8:00	Elizabeth S	4:00	Elizabeth S	✓
16/05/2017	8:00	Elizabeth S	4:00	Elizabeth S	✓
17/05/2017	8:00	Elizabeth S	4:00	Elizabeth S	✓
18/05/2017	8:00	Elizabeth S	4:00	Elizabeth S	✓
19/05/2017	8:00	Elizabeth S	4:00	Elizabeth S	✓
20/05/2017					
21/05/2017					
22/05/2017	8:00	Elizabeth S	4:00	Elizabeth S	✓
23/05/2017	8:00	Elizabeth S	4:00	Elizabeth S	✓
24/05/2017	8:00	Elizabeth S	4:00	Elizabeth S	✓
25/05/2017	8:00	Elizabeth S	4:00	Elizabeth S	✓
26/05/2017					
27/05/2017					
28/05/2017					
29/05/2017	8:00	Elizabeth S	4:00	Elizabeth S	✓
30/05/2017	8:00	Elizabeth S	4:00	Elizabeth S	✓
31/05/2017	8:00	Elizabeth S	4:00	Elizabeth S	✓

FIRMA PARVULARIA

NOMBRE PARVUL LARIA

JUANA VILLEGAS

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ

PRESENTADO POR:

FIRMA DIRECTORA

NOMBRE DIRECTORA

JESSY BELTRÁN RAMÍREZ

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**



REGISTRO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL DIARIA DE NIÑOS Y NIÑAS Y SERVICIO RECIBIDO SATISFACCIÓN
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a):

ANGELICA YURIANA DE LA TORRE CHAGUIPAZ ✓

Nombres y apellidos del representante:

ERIKA ELENA CHAGUIPAZ SANTILLAN

Cédula de identidad del representante:

172347340-9

Mes y año: MAYO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/05/2017					
02/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
03/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
04/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
05/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
06/05/2017					
07/05/2017					
08/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
09/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
10/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
11/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
12/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
13/05/2017					
14/05/2017					
15/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
16/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
17/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
18/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
19/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
20/05/2017					
21/05/2017					
22/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
23/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
24/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
25/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
26/05/2017					
27/05/2017					
28/05/2017					
29/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
30/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
31/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	

FIRMA PARVULARIA *[Signature]*
NOMBRE PARVULARIA: PAULINA RUIZ
PRESENTADO POR:

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO *[Signature]*
NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLACÓMEZ

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**



REGISTRO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL DIARIA DE NIÑOS Y NIÑAS Y SERVICIO RECIBIDO SATISFACCIÓN
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a): ESPINOZA JIMENEZ STEFANO JADIEL

Nombres y apellidos del representante: TATIANA PAMELA JIMENEZ VELASCO

Cédula de identidad del representante: 1724525009

Mes y año: MAYO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/05/2017					
02/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
03/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
04/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
05/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
06/05/2017					
07/05/2017					
08/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
09/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
10/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
11/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
12/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
13/05/2017					
14/05/2017					
15/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
16/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
17/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
18/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
19/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
20/05/2017					
21/05/2017					
22/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
23/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
24/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
25/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
26/05/2017					
27/05/2017					
28/05/2017					
29/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
30/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
31/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	

FIRMA PARVULARIA *[Signature]*
NOMBRE PARVULARIA JUANA VILLEGAS

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO *[Signature]*
NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ

PRESENTADO POR:
FIRMA DIRECTORA *[Signature]*
NOMBRE DIRECTORA JESSY BELTRÁN RAMÍREZ

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a):

ESTUPIÑAN HAZ JOSE GABRIEL ✓

Nombres y apellidos del representante:

BELÉN STEFANIA ESTUPIÑAN HAZ

Cédula de identidad del representante:

1753653979

Mes y año: MAYO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/05/2017					
02/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
03/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
04/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
05/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
06/05/2017					
07/05/2017					
08/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
09/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
10/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
11/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
12/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
13/05/2017					
14/05/2017					
15/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
16/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
17/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
18/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
19/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
20/05/2017					
21/05/2017					
22/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
23/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
24/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
25/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
26/05/2017					
27/05/2017					
28/05/2017					
29/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
30/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
31/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓

FIRMA PARVULARIA *[Signature]*

NOMBRE PARVULARIA: VERÓNICA ZUMBA

PRESENTADO POR:

FIRMA DIRECTORA *[Signature]*

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a):

FLORES ZAMBRANO MIA KENDRA ✓

Nombres y apellidos del representante:

ZAMBRANO HERRERA GRACE JANETH

Cédula de identidad del representante:

1722499751

Mes y año: MAYO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/05/2017					
02/05/2017	8:00		4:00		
03/05/2017	8:00		4:00		
04/05/2017	8:00		4:00		
05/05/2017	8:00		4:00		
06/05/2017					
07/05/2017					
08/05/2017	8:00		4:00		
09/05/2017	8:00		4:00		
10/05/2017	8:00		4:00		
11/05/2017	8:00		4:00		
12/05/2017	8:00		4:00		
13/05/2017					
14/05/2017					
15/05/2017	8:00		4:00		
16/05/2017	8:00		4:00		
17/05/2017	8:00		4:00		
18/05/2017	8:00		4:00		
19/05/2017	8:00		4:00		
20/05/2017					
21/05/2017					
22/05/2017	8:00		4:00		
23/05/2017	8:00		4:00		
24/05/2017	8:00		4:00		
25/05/2017	8:00		4:00		
26/05/2017					
27/05/2017					
28/05/2017					
29/05/2017	8:00		4:00		
30/05/2017	8:00		4:00		
31/05/2017	8:00		4:00		

ELABORADO POR:



FIRMA PARVULARIA:

NOMBRE PARVULARIA: NANCY CARRERA

PRESENTADO POR:

Kessy Beltrán

FIRMA DIRECTORA:

APROBADO POR:

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ

21

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**



REGISTRO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL DIARIA DE NIÑOS Y NIÑAS Y SERVICIO RECIBIDO SATISFACCIÓN
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a):

FUERTES MURGUITIO HEDER DAYANA ✓

Nombres y apellidos del representante:

MURGUITIO MUÑOZ VERÓNICA PATRICIA

Cédula de identidad del representante:

1723586531

Mes y año: MAYO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/05/2017					
02/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
03/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
04/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
05/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
06/05/2017					
07/05/2017					
08/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
09/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
10/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
11/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
12/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
13/05/2017					
14/05/2017					
15/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
16/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
17/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
18/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
19/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
20/05/2017					
21/05/2017					
22/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
23/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
24/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
25/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
26/05/2017					
27/05/2017					
28/05/2017					
29/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
30/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
31/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/

FIRMA PARVULARIA

[Signature]

NOMBRE PARVULARIA: PAULINA RUIZ

PRESENTADO POR:

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

[Signature]

NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a):

MATHIAS ALDAHIR GARCÍA FLORES

Nombres y apellidos del representante:

KARLA ELIZABETH FLORES CASTILLO

Cédula de identidad del representante:

1709341562

Mes y año: MAYO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/05/2017					
02/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
03/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
04/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
05/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
06/05/2017					
07/05/2017					
08/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
09/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
10/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
11/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
12/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
13/05/2017					
14/05/2017					
15/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
16/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
17/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
18/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
19/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
20/05/2017					
21/05/2017					
22/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
23/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
24/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
25/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
26/05/2017					
27/05/2017					
28/05/2017					
29/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
30/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
31/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓

ELABORADO POR:

FIRMA PARVULARIA:

NOMBRE PARVULARIA: NANCY CARRERA

PRESENTADO POR:

FIRMA DIRECTORA: *[Signature]*

APROBADO POR:

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**



REGISTRO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL DIARIA DE NIÑOS Y NIÑAS Y SERVICIO RECIBIDO SATISFACCIÓN
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a): WASHINGTON SEBASTIAN GUERRA QUISILEMA ✓

Nombres y apellidos del representante: CARLA GEOVANA QUISILEMA PERUGACHI

Cédula de identidad del representante: 1719530394

Mes y año: MAYO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/05/2017					
02/05/2017	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema	✓
03/05/2017	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema	✓
04/05/2017	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema	✓
05/05/2017	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema	✓
06/05/2017					
07/05/2017					
08/05/2017	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema	✓
09/05/2017	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema	✓
10/05/2017	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema	✓
11/05/2017	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema	✓
12/05/2017	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema	✓
13/05/2017					
14/05/2017					
15/05/2017	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema	✓
16/05/2017	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema	✓
17/05/2017	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema	✓
18/05/2017	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema	✓
19/05/2017	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema	✓
20/05/2017					
21/05/2017					
22/05/2017	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema	✓
23/05/2017	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema	✓
24/05/2017	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema	✓
25/05/2017	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema	✓
26/05/2017					
27/05/2017					
28/05/2017					
29/05/2017	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema	✓
30/05/2017	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema	✓
31/05/2017	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema	✓

FIRMA PARVULARIA: 
NOMBRE PARVULARIA: PAULINA RUIZ

PRESENTADO POR:

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: 
NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a):

HUERTA QUINTEROS DIEGO ALEJANDRO DE JESUS ✓

Nombres y apellidos del representante:

QUINTERO D AHIBELLYS DEL RIO

Cédula de identidad del representante:

19484595

Mes y año: MAYO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/05/2017					
02/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
03/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
04/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
05/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
06/05/2017					
07/05/2017					
08/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
09/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
10/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
11/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
12/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
13/05/2017					
14/05/2017					
15/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
16/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
17/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
18/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
19/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
20/05/2017					
21/05/2017					
22/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
23/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
24/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
25/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
26/05/2017					
27/05/2017					
28/05/2017					
29/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
30/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
31/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	

FIRMA PARVULARIA

NOMBRE PARVULARIA

[Firma] JANA VILLEGAS

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ

PRESENTADO POR:

FIRMA DIRECTORA

[Firma] Jessy Beltrán A.


NOMBRE DIRECTORA

JESSY BELTRÁN RAMÍREZ

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva
 Nombres y apellidos del niño(a): JAYA PAREDES SOFIA ANTONELA ✓
 Nombres y apellidos del representante: JENNY FRANCISCA MORÁN
 Cédula de identidad del representante: 1708125115
 Mes y año: MAYO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/05/2017					
02/05/2017	8:00	Jenny Morán	4:00	Jenny Morán	
03/05/2017	8:00	Jenny Morán	4:00	Jenny Morán	
04/05/2017	8:00	Jenny Morán	4:00	Jenny Morán	
05/05/2017	8:00	Jenny Morán	4:00	Jenny Morán	
06/05/2017					
07/05/2017					
08/05/2017	8:00	Jenny Morán	4:00	Jenny Morán	
09/05/2017	8:00	Jenny Morán	4:00	Jenny Morán	
10/05/2017	8:00	Jenny Morán	4:00	Jenny Morán	
11/05/2017	8:00	Jenny Morán	4:00	Jenny Morán	
12/05/2017	8:00	Jenny Morán	4:00	Jenny Morán	
13/05/2017					
14/05/2017					
15/05/2017	8:00	Jenny Morán	4:00	Jenny Morán	
16/05/2017	8:00	Jenny Morán	4:00	Jenny Morán	
17/05/2017	8:00	Jenny Morán	4:00	Jenny Morán	
18/05/2017	8:00	Jenny Morán	4:00	Jenny Morán	
19/05/2017	8:00	Jenny Morán	4:00	Jenny Morán	
20/05/2017					
21/05/2017					
22/05/2017	8:00	Jenny Morán	4:00	Jenny Morán	
23/05/2017	8:00	Jenny Morán	4:00	Jenny Morán	
24/05/2017	8:00	Jenny Morán	4:00	Jenny Morán	
25/05/2017	8:00	Jenny Morán	4:00	Jenny Morán	
26/05/2017					
27/05/2017					
28/05/2017					
29/05/2017	8:00	Jenny Morán	4:00	Jenny Morán	
30/05/2017	8:00	Jenny Morán	4:00	Jenny Morán	
31/05/2017	8:00	Jenny Morán	4:00	Jenny Morán	

ELABORADO POR:
 FIRMA PARVULARIA: 
 NOMBRE PARVULARIA: NANCY CARRERA
 PRESENTADO POR:

APROBADO POR:
 FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO
 NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a):

JIMENEZ ALVAREZ JAMES ETHAN ✓

Nombres y apellidos del representante:

ALVAREZ PEZANTES DIANA SOFIA

Cédula de identidad del representante:

1719751701

Mes y año: MAYO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/05/2017					
02/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
03/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
04/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
05/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
06/05/2017					
07/05/2017					
08/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
09/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
10/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
11/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
12/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
13/05/2017					
14/05/2017					
15/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
16/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
17/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
18/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
19/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
20/05/2017					
21/05/2017					
22/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
23/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
24/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
25/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
26/05/2017					
27/05/2017					
28/05/2017					
29/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
30/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
31/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓

FIRMA PARVULARIA: *[Signature]*

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

NOMBRE PARVULARIA: VERÓNICA ZUMBA

NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ

PRESENTADO POR:

FIRMA DIRECTORA: *[Signature]*

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a):

JIMENEZ ESPIN KYTZYA THAIS ✓

Nombres y apellidos del representante:

ESPIN SOSORANGA JENNIFER ALEXANDRA

Cédula de identidad del representante:

1718801622

Mes y año: MAYO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/05/2017					
02/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
03/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
04/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
05/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
06/05/2017					
07/05/2017					
08/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
09/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
10/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
11/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
12/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
13/05/2017					
14/05/2017					
15/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
16/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
17/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
18/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
19/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
20/05/2017					
21/05/2017					
22/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
23/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
24/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
25/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
26/05/2017					
27/05/2017					
28/05/2017					
29/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
30/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
31/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓

FIRMA PARVULARIA *[Signature]*

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO *[Signature]*

NOMBRE PARVULARIA: VERÓNICA ZUMBA

NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ

PRESENTADO POR:
FIRMA DIRECTORA *[Signature]*

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a): LOZADA TELLO MARTIN ANDRES ✓

Nombres y apellidos del representante: LEIDY PAOLA TELLO LAGOS

Cédula de identidad del representante: 8170967353

Mes y año: MAYO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/05/2017					
02/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
03/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
04/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
05/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
06/05/2017					
07/05/2017					
08/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
09/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
10/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
11/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
12/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
13/05/2017					
14/05/2017					
15/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
16/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
17/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
18/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
19/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
20/05/2017					
21/05/2017					
22/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
23/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
24/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
25/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
26/05/2017					
27/05/2017					
28/05/2017					
29/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
30/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
31/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓

FIRMA PARVULARIA *[Signature]*

NOMBRE PARVULARIA: VERÓNICA ZUMBA

PRESENTADO POR:

FIRMA DIRECTORA *[Signature]*

NOMBRE DIRECTORA: JESSY BELTRÁN R.

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a):

NICOLAS BLANNE MORALES MIRANDA

Nombres y apellidos del representante:

JOCELYNE NATASHA MIRANDA CEVALLOS

Cédula de identidad del representante:

175504801-2

Mes y año: MAYO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/05/2017					
02/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
03/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
04/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
05/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
06/05/2017					
07/05/2017					
08/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
09/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
10/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
11/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
12/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
13/05/2017					
14/05/2017					
15/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
16/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
17/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
18/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
19/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
20/05/2017					
21/05/2017					
22/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
23/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
24/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
25/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
26/05/2017					
27/05/2017					
28/05/2017					
29/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
30/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
31/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	

ELABORADO POR:

[Signature]

FIRMA PARVULARIA:

NOMBRE PARVULARIA: NANCY CARRERA

PRESENTADO POR:

FIRMA DIRECTORA: *[Signature]*

APROBADO POR:

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a): MOREIRA SALAS JESSYCA EMILY

Nombres y apellidos del representante: ROSA EMILIA SALAS CRUZ

Cédula de identidad del representante: 1717776759

Mes y año: MAYO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/05/2017					
02/05/2017	8:00		4:00		/
03/05/2017	8:00		4:00		/
04/05/2017	8:00		4:00		/
05/05/2017	8:00		4:00		/
06/05/2017					
07/05/2017					
08/05/2017	8:00		4:00		/
09/05/2017	8:00		4:00		/
10/05/2017	8:00		4:00		/
11/05/2017	8:00		4:00		/
12/05/2017	8:00		4:00		/
13/05/2017					
14/05/2017					
15/05/2017	8:00		4:00		/
16/05/2017	8:00		4:00		/
17/05/2017	8:00		4:00		/
18/05/2017	8:00		4:00		/
19/05/2017	8:00		4:00		/
20/05/2017					
21/05/2017					
22/05/2017	8:00		4:00		/
23/05/2017	8:00		4:00		/
24/05/2017	8:00		4:00		/
25/05/2017	8:00		4:00		/
26/05/2017					
27/05/2017					
28/05/2017					
29/05/2017	8:00		4:00		/
30/05/2017	8:00		4:00		/
31/05/2017	8:00		4:00		/

FIRMA PARVULARIA

NOMBRE PARVULARIA

JUANA VILLEGAS

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ

PRESENTADO POR:

FIRMA DIRECTORA

NOMBRE DIRECTORA

JESSY BELTRÁN RAMÍREZ

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a):

JAVIER NICOLAS NUÑEZ BECERRA

Nombres y apellidos del representante:

MARIANITA DEL PILAR CRUZ OCHOA

Cédula de identidad del representante:

1707423172

Mes y año: MAYO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/05/2017					
02/05/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	
03/05/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	
04/05/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	
05/05/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	
06/05/2017					
07/05/2017					
08/05/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	
09/05/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	
10/05/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	
11/05/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	
12/05/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	
13/05/2017					
14/05/2017					
15/05/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	
16/05/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	
17/05/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	
18/05/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	
19/05/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	
20/05/2017					
21/05/2017					
22/05/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	
23/05/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	
24/05/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	
25/05/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	
26/05/2017					
27/05/2017					
28/05/2017					
29/05/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	
30/05/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	
31/05/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	

ELABORADO POR:

[Firma]

APROBADO POR:

21

FIRMA PARVULARIA:

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

NOMBRE PARVULARIA: NANCY CARRERA

NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ

PRESENTADO POR:

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**



REGISTRO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL DIARIA DE NIÑOS Y NIÑAS Y SERVICIO RECIBIDO SATISFACCIÓN
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a):

OTERO LOJANO VAYOLET

Nombres y apellidos del representante:

LOJANO LUNA CRISTINA BELEN

Cédula de identidad del representante:

1721160412

Mes y año: MAYO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/05/2017					
02/05/2017	8:00	Cristina Lojano	4:00	Cristina Lojano	
03/05/2017	8:00	Cristina Lojano	4:00	Cristina Lojano	
04/05/2017	8:00	Cristina Lojano	4:00	Cristina Lojano	
05/05/2017	8:00	Cristina Lojano	4:00	Cristina Lojano	
06/05/2017					
07/05/2017					
08/05/2017	8:00	Cristina Lojano	4:00	Cristina Lojano	
09/05/2017	8:00	Cristina Lojano	4:00	Cristina Lojano	
10/05/2017	8:00	Cristina Lojano	4:00	Cristina Lojano	
11/05/2017	8:00	Cristina Lojano	4:00	Cristina Lojano	
12/05/2017	8:00	Cristina Lojano	4:00	Cristina Lojano	
13/05/2017					
14/05/2017					
15/05/2017	8:00	Cristina Lojano	4:00	Cristina Lojano	
16/05/2017	8:00	Cristina Lojano	4:00	Cristina Lojano	
17/05/2017	8:00	Cristina Lojano	4:00	Cristina Lojano	
18/05/2017	8:00	Cristina Lojano	4:00	Cristina Lojano	
19/05/2017	8:00	Cristina Lojano	4:00	Cristina Lojano	
20/05/2017					
21/05/2017					
22/05/2017	8:00	Cristina Lojano	4:00	Cristina Lojano	
23/05/2017	8:00	Cristina Lojano	4:00	Cristina Lojano	
24/05/2017	8:00	Cristina Lojano	4:00	Cristina Lojano	
25/05/2017	8:00	Cristina Lojano	4:00	Cristina Lojano	
26/05/2017					
27/05/2017					
28/05/2017					
29/05/2017	8:00	Cristina Lojano	4:00	Cristina Lojano	
30/05/2017	8:00	Cristina Lojano	4:00	Cristina Lojano	
31/05/2017	8:00	Cristina Lojano	4:00	Cristina Lojano	

FIRMA PARVULARIA *Paulina Ruiz*
NOMBRE PARVULARIA: PAULINA RUJZ

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO *Marcela Villagómez*
NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ

PRESENTADO POR:

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

REGISTRO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL DIARIA DE NIÑOS Y NIÑAS Y SERVICIO RECIBIDO SATISFACCIÓN
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a):

PAEZ BENAVIDES GENNESIS YAMILETH

Nombres y apellidos del representante:

GENNESIS ARIELA BENAVIDES PIJAL

Cédula de identidad del representante:

1718346727

Mes y año: MAYO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/05/2017					
02/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
03/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
04/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
05/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
06/05/2017					
07/05/2017					
08/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
09/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
10/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
11/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
12/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
13/05/2017					
14/05/2017					
15/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
16/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
17/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
18/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
19/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
20/05/2017					
21/05/2017					
22/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
23/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
24/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
25/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
26/05/2017					
27/05/2017					
28/05/2017					
29/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
30/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
31/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/

FIRMA PARVULARIA *[Signature]*

NOMBRE PARVULARIA: VERÓNICA ZUMBA

PRESENTADO POR:

FIRMA DIRECTORA *[Signature]*

NOMBRE DIRECTORA: JESSY BELTRÁN A.

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO *[Signature]*

NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a):

PAREDES VILLALVA MARÍA EMILIA

Nombres y apellidos del representante:

PAREDES VILLALVA XIMENA PATRICIA

Cédula de identidad del representante:

1715425144

Mes y año: MAYO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/05/2017					
02/05/2017	8:00		4:00		
03/05/2017	8:00		4:00		
04/05/2017	8:00		4:00		
05/05/2017	8:00		4:00		
06/05/2017					
07/05/2017					
08/05/2017	8:00		4:00		
09/05/2017	8:00		4:00		
10/05/2017	8:00		4:00		
11/05/2017	8:00		4:00		
12/05/2017	8:00		4:00		
13/05/2017					
14/05/2017					
15/05/2017	8:00		4:00		
16/05/2017	8:00		4:00		
17/05/2017	8:00		4:00		
18/05/2017	8:00		4:00		
19/05/2017	8:00		4:00		
20/05/2017					
21/05/2017					
22/05/2017	8:00		4:00		
23/05/2017	8:00		4:00		
24/05/2017	8:00		4:00		
25/05/2017	8:00		4:00		
26/05/2017					
27/05/2017					
28/05/2017					
29/05/2017	8:00		4:00		
30/05/2017	8:00		4:00		
31/05/2017	8:00		4:00		

ELABORADO POR:

FIRMA PARVULARIA:

NOMBRE PARVULARIA: NANCY CARRERA

PRESENTADO POR:

FIRMA DIRECTOR:

APROBADO POR:

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO:

NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ

**FIEL COPIA
 DEL ORIGINAL**

REGISTRO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL DIARIA DE NIÑOS Y NIÑAS Y SERVICIO RECIBIDO SATISFACCIÓN
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a):

PAVÓN NARANJO ELIAN MISAEAL

Nombres y apellidos del representante:

NICOLE NARANJO

Cédula de identidad del representante:

1725625055

Mes y año: MAYO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/05/2017					
02/05/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	/
03/05/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	/
04/05/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	/
05/05/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	/
06/05/2017					
07/05/2017					
08/05/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	/
09/05/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	/
10/05/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	/
11/05/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	/
12/05/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	/
13/05/2017					
14/05/2017					
15/05/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	/
16/05/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	/
17/05/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	/
18/05/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	/
19/05/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	/
20/05/2017					
21/05/2017					
22/05/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	/
23/05/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	/
24/05/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	/
25/05/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	/
26/05/2017					
27/05/2017					
28/05/2017					
29/05/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	/
30/05/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	/
31/05/2017	8:00	<i>[Firma]</i>	4:00	<i>[Firma]</i>	/

FIRMA PARVULARIA *[Firma]*

NOMBRE PARVULARIA: VERÓNICA ZUMBA

PRESENTADO POR:

FIRMA DIRECTORA *[Firma]*

NOMBRE DIRECTORA: *[Nombre]*

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a):

PINOS CAIZA HENRY NICOLÁS

Nombres y apellidos del representante:

MARÍA JOSÉ CAIZA ERAZO

Cédula de identidad del representante:

201827078

Mes y año: MAYO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/05/2017					
02/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
03/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
04/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
05/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
06/05/2017					
07/05/2017					
08/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
09/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
10/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
11/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
12/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
13/05/2017					
14/05/2017					
15/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
16/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
17/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
18/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
19/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
20/05/2017					
21/05/2017					
22/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
23/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
24/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
25/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
26/05/2017					
27/05/2017					
28/05/2017					
29/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
30/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
31/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	

FIRMA PARVULARIA

NOMBRE PARVULARIA

JUANA VILLEGAS

PRESENTADO POR:

FIRMA DIRECTORA

[Signature]

NOMBRE DIRECTORA

JESSY BELTRÁN RAMÍREZ

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**



REGISTRO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL DIARIA DE NIÑOS Y NIÑAS Y SERVICIO RECIBIDO SATISFACCIÓN
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a):

CARLOS NICOLAS ROMERO VALDEZ

Nombres y apellidos del representante:

ISABEL CRISTINA VALDEZ PAREDES

Cédula de identidad del representante:

172294248-7

Mes y año: MAYO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/05/2017					
02/05/2017	8:00	<i>Isabel Valdez</i>	4:00	<i>Isabel Valdez</i>	/
03/05/2017	8:00	<i>Isabel Valdez</i>	4:00	<i>Isabel Valdez</i>	/
04/05/2017	8:00	<i>Isabel Valdez</i>	4:00	<i>Isabel Valdez</i>	/
05/05/2017	8:00	<i>Isabel Valdez</i>	4:00	<i>Isabel Valdez</i>	/
06/05/2017					
07/05/2017					
08/05/2017	8:00	<i>Isabel Valdez</i>	4:00	<i>Isabel Valdez</i>	/
09/05/2017	8:00	<i>Isabel Valdez</i>	4:00	<i>Isabel Valdez</i>	/
10/05/2017	8:00	<i>Isabel Valdez</i>	4:00	<i>Isabel Valdez</i>	/
11/05/2017	8:00	<i>Isabel Valdez</i>	4:00	<i>Isabel Valdez</i>	/
12/05/2017	8:00	<i>Isabel Valdez</i>	4:00	<i>Isabel Valdez</i>	/
13/05/2017					
14/05/2017					
15/05/2017	8:00	<i>Isabel Valdez</i>	4:00	<i>Isabel Valdez</i>	/
16/05/2017	8:00	<i>Isabel Valdez</i>	4:00	<i>Isabel Valdez</i>	/
17/05/2017	8:00	<i>Isabel Valdez</i>	4:00	<i>Isabel Valdez</i>	/
18/05/2017	8:00	<i>Isabel Valdez</i>	4:00	<i>Isabel Valdez</i>	/
19/05/2017	8:00	<i>Isabel Valdez</i>	4:00	<i>Isabel Valdez</i>	/
20/05/2017					
21/05/2017					
22/05/2017	8:00	<i>Isabel Valdez</i>	4:00	<i>Isabel Valdez</i>	/
23/05/2017	8:00	<i>Isabel Valdez</i>	4:00	<i>Isabel Valdez</i>	/
24/05/2017	8:00	<i>Isabel Valdez</i>	4:00	<i>Isabel Valdez</i>	/
25/05/2017	8:00	<i>Isabel Valdez</i>	4:00	<i>Isabel Valdez</i>	/
26/05/2017					
27/05/2017					
28/05/2017					
29/05/2017	8:00	<i>Isabel Valdez</i>	4:00	<i>Isabel Valdez</i>	/
30/05/2017	8:00	<i>Isabel Valdez</i>	4:00	<i>Isabel Valdez</i>	/
31/05/2017	8:00	<i>Isabel Valdez</i>	4:00	<i>Isabel Valdez</i>	/

FIRMA PARVULARIA: *Paulina Ruiz*
NOMBRE PARVULARIA: PAULINA RUIZ
PRESENTADO POR:

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: *Marcela Villagómez*
NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**



REGISTRO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL DIARIA DE NIÑOS Y NIÑAS Y SERVICIO RECIBIDO SATISFACCIÓN
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a):

DOMENIKA NATASHA ROMERO YUNGA

Nombres y apellidos del representante:

MIRIAM SABINA YUNGA MENDOZA

Cédula de identidad del representante:

1704306976

Mes y año: MAYO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/05/2017					
02/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
03/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
04/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
05/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
06/05/2017					
07/05/2017					
08/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
09/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
10/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
11/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
12/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
13/05/2017					
14/05/2017					
15/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
16/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
17/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
18/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
19/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
20/05/2017					
21/05/2017					
22/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
23/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
24/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
25/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
26/05/2017					
27/05/2017					
28/05/2017					
29/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
30/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
31/05/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	

ELABORADO POR:

FIRMA PARVULARIA:

NOMBRE PARVULARIA: NANCY CARRERA

PRESENTADO POR:

FIRMA DIRECTORA

APROBADO POR:

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a):

SALTOS SALCEDO THIAGO GUSTAVO

Nombres y apellidos del representante:

CLARA PATRICIA SALCEDO PONCE

Cédula de identidad del representante:

1717229767

Mes y año: MAYO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/05/2017					
02/05/2017	8:00	<i>Thiago Salcedo</i>	4:00	<i>Thiago Salcedo</i>	
03/05/2017	8:00	<i>Thiago Salcedo</i>	4:00	<i>Thiago Salcedo</i>	✓
04/05/2017	8:00	<i>Thiago Salcedo</i>	4:00	<i>Thiago Salcedo</i>	✓
05/05/2017	8:00	<i>Thiago Salcedo</i>	4:00	<i>Thiago Salcedo</i>	✓
06/05/2017					✓
07/05/2017					
08/05/2017	8:00	<i>Thiago Salcedo</i>	4:00	<i>Thiago Salcedo</i>	
09/05/2017	8:00	<i>Thiago Salcedo</i>	4:00	<i>Thiago Salcedo</i>	✓
10/05/2017	8:00	<i>Thiago Salcedo</i>	4:00	<i>Thiago Salcedo</i>	✓
11/05/2017	8:00	<i>Thiago Salcedo</i>	4:00	<i>Thiago Salcedo</i>	✓
12/05/2017	8:00	<i>Thiago Salcedo</i>	4:00	<i>Thiago Salcedo</i>	✓
13/05/2017					✓
14/05/2017					
15/05/2017	8:00	<i>Thiago Salcedo</i>	4:00	<i>Thiago Salcedo</i>	
16/05/2017	8:00	<i>Thiago Salcedo</i>	4:00	<i>Thiago Salcedo</i>	✓
17/05/2017	8:00	<i>Thiago Salcedo</i>	4:00	<i>Thiago Salcedo</i>	✓
18/05/2017	8:00	<i>Thiago Salcedo</i>	4:00	<i>Thiago Salcedo</i>	✓
19/05/2017	8:00	<i>Thiago Salcedo</i>	4:00	<i>Thiago Salcedo</i>	✓
20/05/2017					✓
21/05/2017					
22/05/2017	8:00	<i>Thiago Salcedo</i>	4:00	<i>Thiago Salcedo</i>	
23/05/2017	8:00	<i>Thiago Salcedo</i>	4:00	<i>Thiago Salcedo</i>	✓
24/05/2017	8:00	<i>Thiago Salcedo</i>	4:00	<i>Thiago Salcedo</i>	✓
25/05/2017	8:00	<i>Thiago Salcedo</i>	4:00	<i>Thiago Salcedo</i>	✓
26/05/2017					✓
27/05/2017					
28/05/2017					
29/05/2017	8:00	<i>Thiago Salcedo</i>	4:00	<i>Thiago Salcedo</i>	
30/05/2017	8:00	<i>Thiago Salcedo</i>	4:00	<i>Thiago Salcedo</i>	✓
31/05/2017	8:00	<i>Thiago Salcedo</i>	4:00	<i>Thiago Salcedo</i>	✓

FIRMA PARVULARIA

NOMBRE PARVULARIA

Juana Villegas
JUANA VILLEGAS

PRESENTADO POR:

FIRMA DIRECTORA

NOMBRE DIRECTORA

Jessy Beltrán R.
JESSY BELTRÁN RAMÍREZ

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ

21

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a):

SANGOQUIZA YUMAGLLA EMILIANO JOAQUIN

Nombres y apellidos del representante:

MAYRA ALEXANDRA YUMAGLLA CHIMBOLEMA

Cédula de identidad del representante:

1722246640

Mes y año: MAYO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/05/2017					
02/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
03/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
04/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
05/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
06/05/2017					
07/05/2017					
08/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
09/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
10/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
11/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
12/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
13/05/2017					
14/05/2017					
15/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
16/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
17/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
18/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
19/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
20/05/2017					
21/05/2017					
22/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
23/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
24/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
25/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
26/05/2017					
27/05/2017					
28/05/2017					
29/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
30/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
31/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	

FIRMA PARVULARIA
NOMBRE PARVULARIA: JUANA VILLEGAS
PRESENTADO POR:
FIRMA DIRECTORA: [Firma]
NOMBRE DIRECTORA: JESSY BELTRÁN RAMÍREZ

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO
NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



REGISTRO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL DIARIA DE NIÑOS Y NIÑAS Y SERVICIO RECIBIDO SATISFACCIÓN
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a):

BRITHANY NAHOMI SAQUIPAY MUÑOZ

Nombres y apellidos del representante:

LIDIA RAQUEL ALEMAN CRUZ

Cédula de identidad del representante:

1709374506

Mes y año: MAYO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/05/2017					
02/05/2017	8:00		4:00		
03/05/2017	8:00		4:00		
04/05/2017	8:00		4:00		
05/05/2017	8:00		4:00		
06/05/2017					
07/05/2017					
08/05/2017	8:00		4:00		
09/05/2017	8:00		4:00		
10/05/2017	8:00		4:00		
11/05/2017	8:00		4:00		
12/05/2017	8:00		4:00		
13/05/2017					
14/05/2017					
15/05/2017	8:00		4:00		
16/05/2017	8:00		4:00		
17/05/2017	8:00		4:00		
18/05/2017	8:00		4:00		
19/05/2017	8:00		4:00		
20/05/2017					
21/05/2017					
22/05/2017	8:00		4:00		
23/05/2017	8:00		4:00		
24/05/2017	8:00		4:00		
25/05/2017	8:00		4:00		
26/05/2017					
27/05/2017					
28/05/2017					
29/05/2017	8:00		4:00		
30/05/2017	8:00		4:00		
31/05/2017	8:00		4:00		

ELABORADO POR:

FIRMA PARVULARIA:

NOMBRE PARVULARIA: NANCY CARRERA

PRESENTADO POR:

FIRMA DIRECTORA:

Nancy Carrera

APROBADO POR:

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**



REGISTRO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL DIARIA DE NIÑOS Y NIÑAS Y SERVICIO RECIBIDO SATISFACCIÓN
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a):

SUQUILLO JIMENEZ JERALD DAVID ✓

Nombres y apellidos del representante:

JIMENEZ VASQUEZ JENNIFER XIMENA

Cédula de identidad del representante:

1716632334

Mes y año: MAYO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/05/2017					
02/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
03/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
04/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
05/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
06/05/2017					
07/05/2017					
08/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
09/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
10/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
11/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
12/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
13/05/2017					
14/05/2017					
15/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
16/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
17/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
18/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
19/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
20/05/2017					
21/05/2017					
22/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
23/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
24/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
25/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
26/05/2017					
27/05/2017					
28/05/2017					
29/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
30/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
31/05/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	

FIRMA PARVULARIA: [Firma]
NOMBRE PARVULARIA: PAULINA RUIZ

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: [Firma]
NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ

PRESENTADO POR:

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**



REGISTRO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL DIARIA DE NIÑOS Y NIÑAS Y SERVICIO RECIBIDO SATISFACCIÓN
 CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "GUAGUA LA TOLA"

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a):

LYAN ISMAEL VELEZ ANDRADE

Nombres y apellidos del representante:

ANDRADE SIMBAÑA MARÍA GABRIELA

Cédula de identidad del representante:

1751920040

Mes y año: MAYO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/05/2017					
02/05/2017	8:00	[Signature]			
03/05/2017	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]	
04/05/2017	8:00	[Signature]	4:00		
05/05/2017	8:00	[Signature]	4:00		
06/05/2017			4:00	[Signature]	
07/05/2017					
08/05/2017	8:00	[Signature]			
09/05/2017	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]	
10/05/2017	8:00	[Signature]	4:00		
11/05/2017	8:00	[Signature]	4:00		
12/05/2017	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]	
13/05/2017			4:00	[Signature]	
14/05/2017					
15/05/2017	8:00	[Signature]			
16/05/2017	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]	
17/05/2017	8:00	[Signature]	4:00		
18/05/2017	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]	
19/05/2017	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]	
20/05/2017			4:00	[Signature]	
21/05/2017					
22/05/2017	8:00	[Signature]			
23/05/2017	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]	
24/05/2017	8:00	[Signature]	4:00		
25/05/2017	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]	
26/05/2017			4:00	[Signature]	
27/05/2017					
28/05/2017					
29/05/2017	8:00	[Signature]			
30/05/2017	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]	
31/05/2017	8:00	[Signature]	4:00	[Signature]	

FIRMA PARVULARIA: [Signature]

NOMBRE PARVULARIA: PAULINA RUIZ

REPRESENTADO POR:

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: [Signature]

NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMF7

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

Dirección del Centro: Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva

Nombres y apellidos del niño(a):

EMILIO ADAIR VINUEZA ANDRADE

Nombres y apellidos del representante:

ADRIANA JANNETH SANCHEZ LEAS

Cédula de identidad del representante:

1710864305

Mes y año: MAYO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/05/2017					
02/05/2017	8:00	Adriana S	4:00	Adriana S	
03/05/2017	8:00	Adriana S	4:00	Adriana S	
04/05/2017	8:00	Adriana S	4:00	Adriana S	
05/05/2017	8:00	Adriana S	4:00	Adriana S	
06/05/2017					
07/05/2017					
08/05/2017	8:00	Adriana S	4:00	Adriana S	
09/05/2017	8:00	Adriana S	4:00	Adriana S	
10/05/2017	8:00	Adriana S	4:00	Adriana S	
11/05/2017	8:00	Adriana S	4:00	Adriana S	
12/05/2017	8:00	Adriana S	4:00	Adriana S	
13/05/2017					
14/05/2017					
15/05/2017	8:00	Adriana S	4:00	Adriana S	
16/05/2017	8:00	Adriana S	4:00	Adriana S	
17/05/2017	8:00	Adriana S	4:00	Adriana S	
18/05/2017	8:00	Adriana S	4:00	Adriana S	
19/05/2017	8:00	Adriana S	4:00	Adriana S	
20/05/2017					
21/05/2017					
22/05/2017	8:00	Adriana S	4:00	Adriana S	
23/05/2017	8:00	Adriana S	4:00	Adriana S	
24/05/2017	8:00	Adriana S	4:00	Adriana S	
25/05/2017	8:00	Adriana S	4:00	Adriana S	
26/05/2017					
27/05/2017					
28/05/2017					
29/05/2017	8:00	Adriana S	4:00	Adriana S	
30/05/2017	8:00	Adriana S	4:00	Adriana S	
31/05/2017	8:00	Adriana S	4:00	Adriana S	

ELABORADO POR:

FIRMA PARVULARIA:

NOMBRE PARVULARIA: NANCY CARRERA

PRESENTADO POR:

FIRMA DIRECTORA

APROBADO POR:

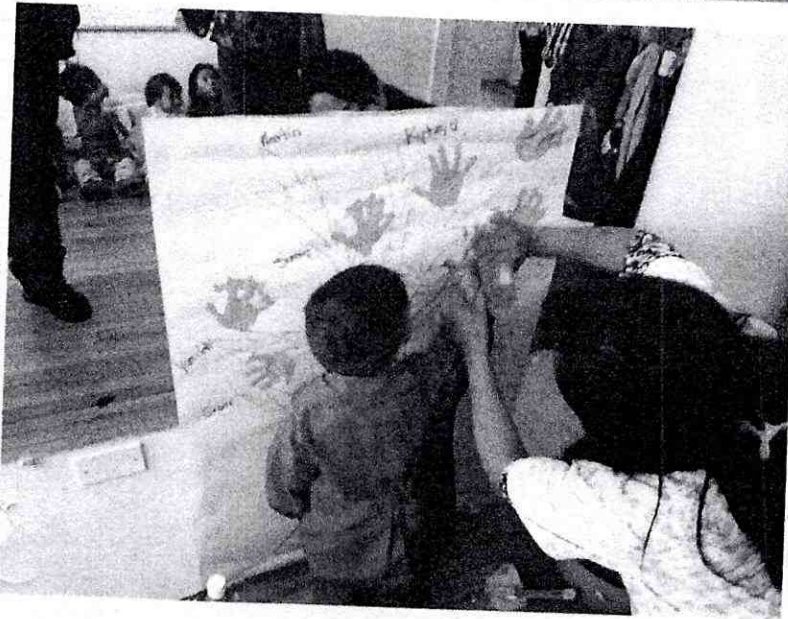
FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ

21

**FIEL COPIA
DEL ORIGINAL**

FOTOS CDIC LA TOLA MAYO 2017



FIEL COPIA
DEL ORIGINAL

GAD DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE

COMPROBANTE DE PAGO N° 2314

FECHA: 28/06/2017

Asiento N° 2812

Compromiso N° 1521

Retención N° 001-010-000005759

BANCO CENTRAL DEL ECUADOR Cta Cte No 1221140

Nota Débito N° 0

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

USD 6,943.20

LA SUMA DE: **SEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES Dolares**

20/100 Cts

QUITO, 28 de Junio del 2017

DETALLE DEL COMPROBANTE

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA.- PARA TRANSFERENCIA DE FONDOS PARA OPERAR MAYO 2017 SEGÚN EXPEDIENTE ADJ. DE ABRIL 2017 CDIC LA TOLA GRUPO No.2

DOCUMENTOS		GGONZALES		
Fecha	Documento	No	Autorización	Valor
01/06/2017	FACTURA	01001000000129	1119664331	6,943.20
DOCUMENTOS BANCARIOS		No	Valor	Ruc/CI
Beneficiario				
CTA 7638108	CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA		6,943.20	
	TOTAL DOCUMENTOS BANCARIOS USD		6,943.20	
APLICACION CONTABLE		Parcial	Debe	Haber
Código	Descripción			
2.1.3.78.01.001	CUENTAS POR PAGAR TRANSFERENCIAS DE INVERSIÓN		6,943.20	
6.3.6.11.04	TRANSFERENCIAS AL SECTOR PRIVADO NO FINANCIERO		6,943.20	
1.1.1.03.01.001	BANCO CENTRAL DEL ECUADOR MONEDA NACIONAL CTA CTE 1221140 C			6,943.20
2.1.3.78.01.001	CUENTAS POR PAGAR TRANSFERENCIAS DE INVERSIÓN CONVENIOS GL			6,943.20
SUMAN o PASAN USD			13,886.40	13,886.40
APLICACION PRESUPUESTARIA		Compromiso	Devengado	Pago
Partida Presupuestaria	Descripción			
01.02.07.01.780204.000.001.0001.0061	AL SECTOR PRIVADO NO FINANCIERO		6,943.20	6,943.20
TOTAL GASTOS USD		0.00	6,943.20	6,943.20

QUITO
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL
LO CERTIFICO

[Firma]
PRESIDENTE

[Firma]
CONTADORA

[Firma]

GAD DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE
COMPROMISO No: 1521

T.16/17

Certificación No: 32
 Transacción No: 7185
 Fecha: 13/06/2017
 Proveedor: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA
 Identificación: Ruc 1792544564001
 Programa: 01 UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE
 SubPrograma: 02 CIUDAD INCLUSIVA
 Proyecto: 07 CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO
 Actividad: 01 CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO
 Centro: 1 UPMSJ
 SubCentro: 1 UPMSJ

CP 25114

DETALLE:

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA.- PARA TRANSFERENCIA DE FONDOS PARA OPERAR MAYO 2017 SEGÚN EXPEDIENTE ADJ. DE ABRIL 2017 CDIC LA TOLA GRUPO No.2

VHIDROVO

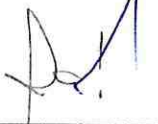
Partida Presupuestaria	Valor
01.02.07.01.780204.000.001.0001.0001 AL SECTOR PRIVADO NO FINANCIERO	6,943.20
Total =>	6,943.20

26

(Algunos datos faltan)

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL
 LO CERTIFICO


 VERÓNICA HIDROVO
 Espec. De Presupuesto


 LUIS CAICEDO I.
 Director Financiero

Memorando No. UPMSJ-DET- JN-2017-0627
DM Quito, 1 de Junio del 2017

PARA: Ing. Luis Caicedo
DIRECTOR FINANCIERO.

DE: MSc. Marcela Villagómez
ADMINISTRADORA DE CONVENIO

ASUNTO: Solicitud de pago a Centro de Desarrollo Infantil "LA TOLA"

Una vez analizado y validado el informe correspondiente al mes de Abril de 2017 del Centro de Desarrollo Infantil "LA TOLA" perteneciente al **grupo 2**, me permito solicitar se realice la transferencia para la operación del mes de Mayo de 2017.

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
- Roles de pagos del mes.
- Listado de asistencias de los niños y niñas al Centro.
- Informe favorable para el pago
- Consolidado de los ingresos y gastos efectuados

Atentamente,

(Firma)
MSc. Marcela Villagómez.
Administradora de Convenio

DIRECCIÓN FINANCIERA

1/3.06.17

PRESUPUESTO

CONTABILIDAD

TESORERÍA

OTRO

Fecha: *Favor revisar los documentos*

Acción: *aguardar y trámite conforme convenio CUACUA*

Acción	Siglas responsables	Siglas Unidades	Fecha	Sumilla
Elaborado por:	J. Morejón	JN	2017-06-1	<i>JM</i>
Aprobado por:	M. Villagómez	JN	2017-06-1	

Anexo: Informe para el Pago.

QUITO
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL
LO CERTIFICO

DIRECCIÓN FINANCIERA

Nombre: *VERO*

Fecha: *12-06-17* Hora: *16:47*

VERO

INFORME ADMINISTRADORA DE CONVENIO

Antecedentes

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

Informe Técnico

Con base a los antecedentes señalados, me permito realizar el siguiente informe de valoración para el desembolso del mes de Mayo 2017 para el funcionamiento operativo del Centro de Desarrollo Social La Tola", conforme lo estipula el Convenio entre la Fundación Patronato Municipal San José a que en adelante se lo denominará **Patronato** y la sociedad Civil "Centro de Desarrollo Social La Tola", que en adelante se lo denominará **La Sociedad**.

Según la Cláusula Tercera: Objeto del Adendum, numeral 3.1 En la cláusula cuarta .- cuantía del convenio numeral 2 del Adendum modificadorio al Convenio entre la Fundación Patronato San José y la Sociedad Civil "Centro de Desarrollo Social Guagua La Tola" para la implementación del "Centro de Desarrollo Social Guagua La Tola"; en la cual se estipula que el Municipio realizará un incremento de ONCE DÓLARES CON OCHO CENTAVOS (\$11,08) a la pensión de 162,50 (CIENTO SESENTA Y DOS DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE NORTEAMÉRICA CON CINCUENTA CENTAVOS) por niño que haya asistido al menos quince días del mes, una vez que se cumpla el año de gestión consecutiva del "Centro de Desarrollo Social Guagua La Tola", condición que deberá ser verificada por el Administrador del convenio en el Informe Mensual.

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

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL
LO CERTIFICO

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




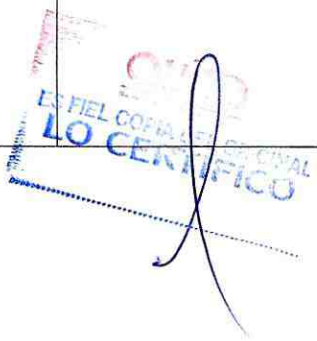
 ES PIEL COPIA DEL ORIGINAL

 LO CERTIFICO

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

ESTOY EN CONFORMIDAD
 CON EL ORIGINAL
 LO CERTIFICO



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

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


 ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL
 LO CERTIFICO

Recomendaciones:

La Unidad Patronato Municipal San José, a través de la Dirección Financiera procedió mediante Comprobante de Pago N°1658 de fecha 3 de Mayo de 2017 a realizar la transferencia de un valor de USD. 6.943,20 (SEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES DÓLARES CON 20/100) debidamente sustentados y aprobados en el informe adjunto

En razón de que se ha cumplido con los compromisos establecidos en el convenio por cada una de las partes me permito recomendar se realice el desembolso correspondiente por parte del Patronato al Cooperante por un monto de \$ 6.943,20 (seis mil novecientos cuarenta y tres dólares con 20/100) 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:

- 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
- Roles de pagos
- Listado de asistencia de los niños y niñas del Centro.
- Consolidado de ingresos y gastos efectuado.

Atentamente;



Marcela Villagómez B.
ADMINISTRADORA DEL CONVENIO



Quito, Mayo del 2017

Msc. Marcela Villagómez
Administradora del Convenio Unidad Municipal Patronato San José
Presente.-

Asunto: Entrega de carpeta PROYECTO GUAGUA

De mi consideración:

Con un saludo de bienestar y éxito, de quien suscribe la presente, Directora del CDIC "LA TOLA".
El motivo de la presente es para entregar la carpeta por el mes de Abril del 2017, del centro al cual yo represento para su posterior revisión, validación y aprobación.
Segura de contar con su apoyo, le anticipo mis más sinceros agradecimientos.

Atentamente.-

Jessy Beltrán
Licda. Jessy Beltrán

Nota: Detallo los documentos a entregar en su orden.

- Nómina de niños y niñas beneficiarios del programa
- Asistencia individual de los niños y de satisfacción firmada por los padres de familia
- Fichas de inscripción aprobadas por la administradora del convenio
- Consolidado de asistencias de niños aprobados por la administradora de convenio
- Certificados de no adeudar al IESS y planillas de aportes mensuales del mismo
- Roles de pago consolidado e individual
- Certificados de no adeudar al SRI
- Detalle mensual de facturas
- Copia de facturas validadas por el SRI
- Consolidados de ingresos y gastos efectuados
- Tres fotos
- Anexo: cartolas de cuentas de ahorros

ES FOLIO
LO C...

RECIBIDO
8 Mayo 2017
Diana Parra



Desconectado

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

Autorización de Documentos

Fecha : 07-06-2017

RUC : 1792544564001
AUTORIZACIÓN : 1119664331
FECHA DE EMISIÓN : 01/06/2017
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA
NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 129
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 : CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA
Fecha de Caducidad : 25/Octubre/2017
Dirección de la Matriz : LA TOLA ARTURO BORJA E8-32 Y MEDARDO ANGEL S / RAFAEL TROYA
Dirección del Establecimiento : LA TOLA ARTURO BORJA E8-32 Y MEDARDO ANGEL S / RAFAEL TROYA
Nombre Comercial :
Código de Imprenta : 13464
Documento Categorizado: NO

La presente consulta no valida los requisitos de llenado del documento, ni la existencia real de la transacción.

Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, deducciones exoneraciones, rebajas, retenciones falsas o inexistentes o superiores a las que procedan legalmente, utilizando comprobantes de venta, retención o documentos complementarios, para evitar el pago de los tributos debidos será sancionado con pena privativa de libertad.

Base legal:

Código Tributario: artículo 17.



RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA
No. 052-MIES-CZ-9-DDQC-2016

Autorización de Permiso de Funcionamiento Definitivo
Código Único del Servicio SIIMIES
No. 26240-MIES-CZ-9-DDQC-2016

DR. FRANKLIN OSWALDO PINO BASANTES
DIRECTOR DISTRITAL 17D05 MIES

Considerando:

- Que,** la Constitución de la República del Ecuador, en su artículo 35 manda: *"Las personas adultas mayores, niñas, niños y adolescentes, mujeres embarazadas, personas con discapacidad, personas privadas de libertad y quienes adolezcan de enfermedades catastróficas o de alta complejidad, recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado..."*
- Que,** la Constitución de la República del Ecuador, en su artículo 44, señala que *"El Estado, la sociedad y la familia promoverán de forma prioritaria el desarrollo integral de las niñas, niños y adolescentes, y asegurarán el ejercicio pleno de sus derechos; se atenderá al principio de su interés superior y sus derechos prevalecerán sobre los de las demás personas."*
- Que,** según lo dispone el artículo 46, numeral 1 de la Constitución de la República del Ecuador, el Estado adoptará las medidas que aseguren la atención a niñas y niños *"...menores de seis años, que garantice su nutrición, salud, educación y cuidado diario en un marco de protección integral de sus derechos."*
- Que,** el Código de la Niñez y la Adolescencia, determina la obligación del Estado, la sociedad y la familia de garantizar la protección integral a todos los niños, niñas y adolescentes que viven en el Ecuador, con el fin de lograr su desarrollo integral y el disfrute pleno de sus derechos, en un marco de libertad, dignidad y equidad;
- Que,** el artículo 27 del Reglamento General a la Ley Orgánica de Educación Intercultural, establece los niveles y subniveles del Sistema Educativo Nacional, entre los que se encuentra el nivel de educación inicial, que se divide en dos subniveles: el inicial 1, que comprende a infantes de hasta tres (3) años de edad y no es escolarizado; y el inicial 2, correspondiente a infantes de tres (3) a cinco (5) años de edad;
- Que,** mediante Decreto Ejecutivo Nro. 1356 de 12 de noviembre de 2012, se integraron al Ministerio de Inclusión Económica y Social, el Instituto de la Niñez y la Familia – INFA y el Programa de Protección Social (PPS);
- Que,** el artículo 9 del Estatuto Orgánico por Procesos del Ministerio de Inclusión Económica y Social, señala que son atribuciones del MIES ejercer la rectoría en materia de primera



RESUELVE:

Artículo 1.- Emitir la autorización de permiso de funcionamiento definitivo a favor del Centro de Servicios Institucionalizados de Desarrollo Integral para la Primera Infancia SIDIFI / GUAGUA CENTRO "LA TOLA", ubicado en las calles ubicado en la calle Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva, del cantón Quito, provincia de Pichincha, representado por la señora JESSY MARILLAC DEL PILAR BELTRAN RAMIREZ, con número de cédula 170716548-4.

Artículo 2.- La presente resolución de autorización de permiso de funcionamiento definitivo del Centro de Servicios Institucionalizados de Desarrollo Integral para la Primera Infancia SIDIFI / GUAGUA CENTRO "LA TOLA", tiene un tiempo de vigencia de CINCO (5) AÑOS a partir de su fecha de emisión.

Artículo 3.- El Centro de Servicios Institucionalizados de Desarrollo Integral para la Primera Infancia SIDIFI / GUAGUA CENTRO "LA TOLA", atenderá en tiempo parcial de 2 a 4 horas, medio tiempo de 4 a 6 horas, tiempo completo de 8 horas y horarios extendidos por más de 8 horas; con atención continua durante todo el año, pudiendo suspender sus actividades 15 días como periodo de receso para vacaciones del personal, programación de actividades, adecuaciones del local y más requerimientos.

Artículo 4.- Autorizar al Centro de Servicios Institucionalizados de Desarrollo Integral para la Primera Infancia SIDIFI / GUAGUA CENTRO "LA TOLA", la atención de 50 niñas y niños desde 12 hasta 36 meses de edad, con la obligación de conceder el 5 % de becas de su cobertura total a niñas y niños en situación de pobreza y vulnerabilidad. Las becas podrán ser solicitadas por el Ministerio de Inclusión Económica y Social o por el Ministerio de Educación.

Artículo 5.- El Centro de Servicios Institucionalizados de Desarrollo Integral para la Primera Infancia SIDIFI / GUAGUA CENTRO "LA TOLA" recibirá a niñas y niños con discapacidad previa a una evaluación realizada por la Unidad de Apoyo a la Inclusión del Ministerio de Educación MINEDUC.

Artículo 6.- Autorizar al Centro de Servicios Institucionalizados de Desarrollo Integral para la Primera Infancia SIDIFI / GUAGUA CENTRO "LA TOLA", el cobro de \$ 00,00 por concepto de matrícula, \$00,00 por concepto de pensión y \$00,00 adicionales por concepto de alimentación (por ser CIBV, este servicio es público y no tiene costo); lo indicado en armonía a lo que establece el reglamento vigente. La Dirección Distrital del MIES podrá autorizar el incremento de costos, previo informe del Servicio de Desarrollo Infantil Integral para la Primera Infancia.

Artículo 7.- La presente autorización no es negociable, por lo tanto no se puede ceder, transferir ni transmitir de manera alguna.

DISPOSICIONES GENERALES

Primera.- La autoridad competente, realizará visitas periódicas en las que verificará que el Centro de Servicios Institucionalizados de Desarrollo Integral para la Primera Infancia SIDIFI / GUAGUA CENTRO cumpla permanentemente con los requisitos y con los estándares de calidad estipulados en las normativas vigentes; el incumplimiento dará origen a la aplicación de sanciones administrativas.



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PATRONALES

El IESS CERTIFICA que revisados los archivos del Sistema de Historia Laboral, el señor(a) BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR, representante legal de la empresa CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA con RUC Nro. 1792544564001 y dirección CENTRO. LA TOLA ARTURO BORJA E8-32 MEDARDO ANGEL S / RAFAEL TROYA . E832. MEDARDO ANGEL SILVA. IGLESIA SANTA FAZ., 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.

Gabriela Bermeo Tapia

Directora Nacional de Recaudación y Gestión de Cartera



Emitido el 05 de mayo de 2017

Validez del Certificado 30 días

12-05-2017
14.47
717.41

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

DIRECCIÓN NACIONAL

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO TRIBUTARIO

11 de mayo de 2017

Señor/a:

BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR

DIRECTORA DE CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

RUC: 1792544564001

Presente.-

De acuerdo a la revisión efectuada en la base de datos del Servicio de Rentas Internas, el sujeto pasivo CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA con RUC número 1792544564001, se encuentra en estado **ACTIVO**, ha cumplido la presentación de sus declaraciones impositivas hasta **MARZO 2017**, y no registra obligaciones pendientes por este concepto a la fecha de emisión del presente certificado.

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

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

Particular que comunico para los fines de ley.

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

CÓDIGO: SRICCT2017000071323

Fecha y Hora: 11 de mayo de 2017 13:58



CONSOLIDADO DE INGRESOS Y GASTOS EFECTUADOS

UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE
CENTRO GUAGUA LA TOLA

MES: 30 de abril de 2017

Concepto	Presupuesto asignado	Monto Gastado	Diferencia	Observaciones	Autorización
Sueldos	3.663,94	3.303,94	360,00		
Fondos de Reserva	272,13	272,13	-		
Décimo Tercer Sueldo	272,25	272,25	-		
Décimo Cuarto Sueldo	218,75	218,75	-		
Provisión Vacaciones	136,14	136,14	-		
Desahucio	68,06	68,06	-		
Reemplazos	157,21	-	157,21		
Gastos de Alimentación	1.280,00	1.010,79	269,21		
Gastos servicios básicos	82,19	115,25	33,06	Se Adjunta Carta de autorización	
Gastos Arriendo o mejoras previa autorización para el centro	500,00	500,00	-		
Gastos Material de Oficina	30,69	43,60	12,91	Se Adjunta Carta de autorización	
Gastos Material de Limpieza	49,53	21,69	27,84		
Gas	14,00	14,82	0,82	Se Adjunta Carta de autorización	
Contador Autorizado	150,00	150,00	-		
Material de Trabajo e Imprevistos	48,31	31,30	17,01		
Total	6.943,20	6.158,72	784,48		

Resumen:

(6158,72 + 0,00)

Concepto	Montos reportados	Concepto PROVISIONES	Montos reportados
(+) Saldos Inicial	7.569,66	(+) Saldos Inicial	2.710,47
(+) Ingresos	6.943,20	(+) Ingresos	1.363,87
(-) Gastos	6.158,69	(-) Gastos	0,03
(+) Cuentas que quedan pendientes de pago	5.589,06	(-) Transferencia a Cuenta General	-
(-) Cuentas Anteriores pagadas en este mes	6.470,23	(-) Cuentas Anteriores pagadas en este mes	-
(-) Cuentas por Cobrar Directora	-	(-) Cuentas por Cobrar Directora	-
(+) Cuentas por Cobrar Cerradas	60,00	(+) Cuentas por Cobrar Cerradas	-
(-) Saldo de libro Bancos	7.543,00	(-) Saldo de libro Bancos	4.074,31

ING. KLEBER ENRIQUEZ MBA
CONTADOR

Jessy Beltrán
LIC. JESSY BELTRÁN
DIRECTORA

APROBADO POR:
ADMINISTRADOR (A) DEL CONVENIO
MSC. MARCELA VILLAGOMEZ

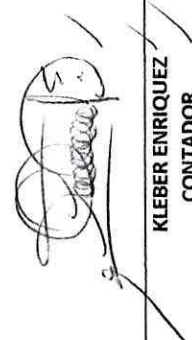
REVISADO POR:

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL
LO CERTIFICO

**UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE
CENTRO GUAGUA LA TOLA
CUENTAS ANTERIORES PAGADAS EN ESTE MES
ABRIL**

PROVEEDOR	NÓMINA	N° FACTURA	CONCEPTO	MES	VALOR
CABRERA REDROVAN JHON MESIAS		001-001-0006156	ALIMENTACION MARZO	MARZO	187,7
EPOCAPROIN S.A		001-001-000000556	SERVICIOS CONTABLES	MARZO	147,37
	BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR		SUELDOS MARZO	MARZO	590,32
	CARRERA TAPIA NANCY GEOVANNA		SUELDOS MARZO	MARZO	74,64
	MUZO PASTUÑA GLORIA BEATRIZ		SUELDOS MARZO	MARZO	307,90
	PASTUÑA MUSO MARIA CONSUELO		SUELDOS MARZO	MARZO	370,80
	RUIZ VEGA PAULINA DEL ROCIO		SUELDOS MARZO	MARZO	474,62
	VILLEGAS ESQUIVEL JUANA OBDULIA		SUELDOS MARZO	MARZO	333,09
	ZUMBA ALQUINGA VERONICA ALEXANDRA		SUELDOS MARZO	MARZO	383,01
BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL		001-001-000002769	ALIMENTACION MARZO	MARZO	146,77
BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL		001-001-000002718	ALIMENTACION MARZO	MARZO	68,08
BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL		001-001-000002719	ALIMENTACION MARZO	MARZO	114,39
BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL		001-001-000002720	ALIMENTACION MARZO	MARZO	99,49
BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL		001-001-000002721	ALIMENTACION MARZO	MARZO	155,28
BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL		001-001-000002722	ALIMENTACION MARZO	MARZO	64,72
BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL		001-001-000002723	ALIMENTACION MARZO	MARZO	129,44
BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL		001-001-000002764	ALIMENTACION MARZO	MARZO	61,84
BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL		001-001-000002767	ALIMENTACION MARZO	MARZO	184,04
BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL		001-001-000002768	ALIMENTACION MARZO	MARZO	56,94
PROVISIONES			PROVISIONES ENERO	ENERO	17,87
PROVISIONES			PROVISIONES FEBRERO	FEBRERO	695,2
PROVISIONES			PROVISIONES MARZO	MARZO	649,46
SRI			SRI-Retenciones IVA	MARZO	61,4
SRI			SRI-Retenciones Fuente	MARZO	54,17
IESS			Prestamos	MARZO	224,82
IESS			IESS	MARZO	705,67
IESS			Fondos de reserva	MARZO	111,2
			TOTAL		6.470,23

155253 / 04



KLEBER ENRIQUEZ
CONTADOR
RUC: 1718454927001

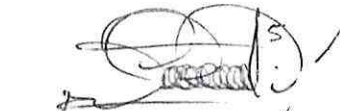

LIC. JESSY BELTRAN
DIRECTORA LA TOLA

ES FOLIO ORIGINAL
LO CERTIFICO

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA
LIBRO MAYOR
 Otras Cuentas por Cobrar Directora

Página: 1

Fecha	Detalle	Debe	Haber	Saldo
		SALDO ANTERIOR		90,32
18/01/2017	DEPOSITO		\$ 90,32	\$ -
07/02/2017	PATENTE	\$ 30,00		\$ 30,00
15/03/2017	UNO POR MIL	\$ 30,00		\$ 60,00
11/04/2017	DEPOSITO		\$ 60,00	\$ -
Totales		\$ 60,00	\$ 160,32	\$ -


 CONTADOR


 DIRECTORA


 ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL
 LO CERTIFICO





INFORMACION DEL CLIENTE:

CTA. CTE. 763810-8

CLIENTE:
CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

R.U.C.: 1792544564001
DIRECCION DE CORRESPONDENCIA:
BARRIO. LA TOLA ARTURO BORJA E8-32
Y MEDARDO ANGEL
QUITO

APP MOVILMÁTICO



INFORMACION DEL BANCO:

FUNCIONARIO ASIGNADO A SU ATENCION:
JARAMILLO BARNUEVO DIANA MARGARITA
TELEFONO(S) CONMUTADOR(ES): 0222881
AGENCIA: QUITO-SAN AGUSTIN

RESUMEN DE MOVIMIENTOS:

MES DE CORTE: ABRIL-2017

CUENTA	CORRIENTE	763810-8
	MONEDA	DOLARES
Saldo Anterior (2017-03-31)		7569.66
(+) 1 Deposito		60.00
(+) 1 Valor Acreditado		6943.20
(-) 15 Cheques Pagados		4482.86
(-) 24 Valores Debitados		2524.66
(-) 2 Pagos de Servicios		22.34
Saldo Actual (2017-04-30)		7543.00
Disponible		7543.00
Saldo Promedio del Periodo		7715.77
Saldo Diarios		
Imágenes de Cheques Pagados		
Comprobantes Contables		

DEPOSITOS:

FECHA	AGENCIA	EFFECTIVO	EN CHEQUES	VALOR TOTAL	IMP. RET	DETALLE
2017-04-11	QUI-SAN AGUSTIN	60.00	0.00	60.00	0.00	188530472 PA188530472
		60.00	0.00	60.00	<--	TOTAL DE DEPOSITOS

VALORES ACREDITADOS:

FECHA	AGENCIA	MOTIVO	VALOR	IMP. RET	DETALLE
2017-04-10	GUA-PRINCIPAL	TRANSFERENCIA I	6943.20	0.00	CONCPTO:53*OCP*01644335500019
			6943.20	<--	TOTAL DE VALORES ACREDITADOS

CHEQUES PAGADOS:

FECHA	AGENCIA	CHEQUE#	VALOR	DETALLE
2017-04-05	QUI-QUICENTRO S	440	187.70	PAGO DE CHEQUES NORMAL VENTANI
2017-04-04	QUI-EL CONDADO	441	147.37	PAGO DE CHEQUES NORMAL VENTANI
2017-04-03	QUI-12 DE OCTUB	442	403.51	PAGO DE CHEQUES NORMAL VENTANI
2017-04-12	QUI-SAN AGUSTIN	443	590.32	PAGO DE CHEQUES NORMAL VENTANI
2017-04-10	QUI-SAN AGUSTIN	444	74.64	PAGO DE CHEQUES NORMAL VENTANI
			1403.54	<-- TOTAL DE CHEQUES PAGADOS CONTINUA..



CHEQUES PAGADOS:

FECHA	AGENCIA	CHEQUE#	VALOR	DETALLE
2017-04-06	QUI-SAN AGUSTIN	445	307.90	PAGO DE CHEQUES NORMAL VENTANI
2017-04-06	QUI-EL RECREO P	446	370.80	PAGO DE CHEQUES NORMAL VENTANI
2017-04-06	QUI-EL RECREO P	447	474.62	PAGO DE CHEQUES NORMAL VENTANI
2017-04-10	QUI-CUMBAYA	448	333.09	PAGO DE CHEQUES NORMAL VENTANI
2017-04-06	QUI-EL RECREO P	449	383.01	PAGO DE CHEQUES NORMAL VENTANI
2017-04-10	GUA-PRINCIPAL	450	21.50	PAGO DE CHEQUES NORMAL CAMARA
2017-04-11	GUA-PRINCIPAL	451	26.18	PAGO DE CHEQUES NORMAL CAMARA
2017-04-20	QUI-QUICENTRO S	452	1080.99	PAGO DE CHEQUES NORMAL VENTANI
2017-04-21	QUI-PRINCIPAL	453	57.40	PAGO DE CHEQUES NORMAL RECIBID
2017-04-25	GUA-PRINCIPAL	454	23.83	PAGO DE CHEQUES NORMAL CAMARA
			4482.86	<-- TOTAL DE CHEQUES PAGADOS

VALORES DEBITADOS:

FECHA	AGENCIA	MOTIVO	VALOR	IMP/IVA	DETALLE
2017-04-05	QUI-SAN AGUSTIN	TRANSFERENCIA P	677.33	0.00	TRAN DE: 7638108 A: 104432363
2017-04-10	GUA-PRINCIPAL	COMISION POR TR	0.27	0.00	CONCPTO:53*OCP*01644335500019
2017-04-10	GUA-PRINCIPAL	COBRO IVA SERVI	0.04	0.04	CONCPTO:53*OCP*01644335500019
2017-04-13	GUA-PRINCIPAL	COMISION TRANSF	0.27	0.00	I.E.S.S
2017-04-13	GUA-PRINCIPAL	COBRO IVA SERVI	0.04	0.04	I.E.S.S
2017-04-13	GUA-PRINCIPAL	COBRO IVA SERVI	0.04	0.04	I.E.S.S
2017-04-13	GUA-PRINCIPAL	COBRO IVA SERVI	0.04	0.04	I.E.S.S
2017-04-13	GUA-PRINCIPAL	COMISION TRANSF	0.27	0.00	I.E.S.S
2017-04-13	GUA-PRINCIPAL	COBROS INTERBAN	705.67	0.00	I.E.S.S
2017-04-13	GUA-PRINCIPAL	COBROS INTERBAN	100.86	0.00	I.E.S.S
2017-04-13	GUA-PRINCIPAL	COBROS INTERBAN	111.20	0.00	I.E.S.S
2017-04-13	GUA-PRINCIPAL	COMISION TRANSF	0.27	0.00	I.E.S.S
2017-04-13	GUA-PRINCIPAL	COBROS INTERBAN	123.96	0.00	I.E.S.S
2017-04-13	QUI-SAN AGUSTIN	TRANSFERENCIA P	685.20	0.00	TRAN DE: 7638108 A: 104432363
2017-04-13	GUA-PRINCIPAL	COMISION TRANSF	0.27	0.00	I.E.S.S
2017-04-13	GUA-PRINCIPAL	COBRO IVA SERVI	0.04	0.04	I.E.S.S
2017-04-18	GUA-PRINCIPAL	COBROS INTERBAN	61.40	0.00	SRI
2017-04-18	GUA-PRINCIPAL	COBRO IVA SERVI	0.04	0.04	SRI
2017-04-18	GUA-PRINCIPAL	COMISION TRANSF	0.27	0.00	SRI
2017-04-18	GUA-PRINCIPAL	COBROS INTERBAN	54.17	0.00	SRI
2017-04-18	GUA-PRINCIPAL	COBRO IVA SERVI	0.04	0.04	SRI
2017-04-18	GUA-PRINCIPAL	COMISION TRANSF	0.27	0.00	SRI
2017-04-25	QUI-SAN AGUSTIN	COMISION CERTIF	2.37	0.00	CERTIFICADO BANCARIO
2017-04-25	QUI-SAN AGUSTIN	COBRO IVA SERVI	0.33	0.33	CERTIFICADO BANCARIO
			2524.66	<-- TOTAL DE VALORES DEBITADOS	

PAGOS DE SERVICIOS:

FECHA	AGENCIA	MOTIVO	VALOR	REFERENCIA
2017-04-11	GUA-PRINCIPAL	PAGO DE LUZ ELE	8.52	105856
2017-04-11	GUA-PRINCIPAL	PAGO DE LUZ ELE	13.82	479860
			22.34	<-- TOTAL DE PAGOS DE SERVICIOS

SALDOS DIARIOS:

CTA. CTE. 763810-8

FECHA	SALDO	FECHA	SALDO
2017-04-03	7166.15	2017-04-12	10552.24
2017-04-04	7018.78	2017-04-13	8824.11
2017-04-05	6153.75	2017-04-18	8707.92

CONCIDE

0,31
0,31
0,31
0,31
0,31
0,31
0,31
2,70
4,87 / OK

Banco del Pacifico

Nº 12160566

ESTADÍSTICA DE CUENTAS
C/C DE AHORRO
C/C DE AHORRO
2016-12-31

FECHA	DEBITO	CREDITO	DEBITO	CREDITO	DEBITO	CREDITO
01-2016-11-30	0.00		*****001.93	INT	0.75	
02-2016-12-31	3007.00		*****184.85	INT	0.75	
03-2016-12-30			0.75	*****1358.58	INT	0.75
04-2016-12-30	0.00		*****1355.56	INT	0.75	
05-2017-01-05			677.33	*****2032.89	N/C	539A
06-2017-01-31			0.00	*****2035.03	INT	0.75
07-2017-01-31			*****2035.03	INT	0.75	
08-2017-02-28			*****2035.03	INT	0.75	
09-2017-02-28			*****2035.03	INT	0.75	
10-2017-03-31			*****2035.03	INT	0.75	
11-2017-03-31			*****2035.03	INT	0.75	
12-2017-03-31			*****2035.03	INT	0.75	
01-2018-03-31			*****2035.03	INT	0.75	
02-2018-03-31			*****2035.03	INT	0.75	
03-2018-03-31			*****2035.03	INT	0.75	
04-2018-03-31			*****2035.03	INT	0.75	
05-2018-03-31			*****2035.03	INT	0.75	
06-2018-03-31			*****2035.03	INT	0.75	
07-2018-03-31			*****2035.03	INT	0.75	
08-2018-03-31			*****2035.03	INT	0.75	
09-2018-03-31			*****2035.03	INT	0.75	
10-2018-03-31			*****2035.03	INT	0.75	
11-2018-03-31			*****2035.03	INT	0.75	
12-2018-03-31			*****2035.03	INT	0.75	
01-2019-03-31			*****2035.03	INT	0.75	
02-2019-03-31			*****2035.03	INT	0.75	
03-2019-03-31			*****2035.03	INT	0.75	
04-2019-03-31			*****2035.03	INT	0.75	
05-2019-03-31			*****2035.03	INT	0.75	
06-2019-03-31			*****2035.03	INT	0.75	
07-2019-03-31			*****2035.03	INT	0.75	
08-2019-03-31			*****2035.03	INT	0.75	
09-2019-03-31			*****2035.03	INT	0.75	
10-2019-03-31			*****2035.03	INT	0.75	
11-2019-03-31			*****2035.03	INT	0.75	
12-2019-03-31			*****2035.03	INT	0.75	
01-2020-03-31			*****2035.03	INT	0.75	
02-2020-03-31			*****2035.03	INT	0.75	
03-2020-03-31			*****2035.03	INT	0.75	
04-2020-03-31			*****2035.03	INT	0.75	
05-2020-03-31			*****2035.03	INT	0.75	
06-2020-03-31			*****2035.03	INT	0.75	
07-2020-03-31			*****2035.03	INT	0.75	
08-2020-03-31			*****2035.03	INT	0.75	
09-2020-03-31			*****2035.03	INT	0.75	
10-2020-03-31			*****2035.03	INT	0.75	
11-2020-03-31			*****2035.03	INT	0.75	
12-2020-03-31			*****2035.03	INT	0.75	
01-2021-03-31			*****2035.03	INT	0.75	
02-2021-03-31			*****2035.03	INT	0.75	
03-2021-03-31			*****2035.03	INT	0.75	
04-2021-03-31			*****2035.03	INT	0.75	
05-2021-03-31			*****2035.03	INT	0.75	
06-2021-03-31			*****2035.03	INT	0.75	
07-2021-03-31			*****2035.03	INT	0.75	
08-2021-03-31			*****2035.03	INT	0.75	
09-2021-03-31			*****2035.03	INT	0.75	
10-2021-03-31			*****2035.03	INT	0.75	
11-2021-03-31			*****2035.03	INT	0.75	
12-2021-03-31			*****2035.03	INT	0.75	
01-2022-03-31			*****2035.03	INT	0.75	
02-2022-03-31			*****2035.03	INT	0.75	
03-2022-03-31			*****2035.03	INT	0.75	
04-2022-03-31			*****2035.03	INT	0.75	
05-2022-03-31			*****2035.03	INT	0.75	
06-2022-03-31			*****2035.03	INT	0.75	
07-2022-03-31			*****2035.03	INT	0.75	
08-2022-03-31			*****2035.03	INT	0.75	
09-2022-03-31			*****2035.03	INT	0.75	
10-2022-03-31			*****2035.03	INT	0.75	
11-2022-03-31			*****2035.03	INT	0.75	
12-2022-03-31			*****2035.03	INT	0.75	

ov.

UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE
CENTRO GUAGUA LA TOLA
DETALLE DE FACTURAS MES ABRIL 2017

ASTOS DE ALIMENTACION

FECHA	TIPO	Nº FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCION BASICA	FECHA DE CADUCIDAD DE LA FACTURA	RUC	# AUTORIZACION SRI	MONTO (u.s.d.)						TOTAL A PAGAR	TOTAL RETENCION	TOTAL A PAGAR	POR PAGAR	PAGADO			
								SUBTOTAL 0%	SUBTOTAL 14%	16% IVA	RETENCION								TOTAL A PAGAR		
											100%	70%	30%							10%	5%
27/04/2017	FACTURA	001-001-00002823	CABRERA REDROVAN JHON MESSAS	LACTEOS	23/02/2018	1711049688001	1120313748	151,10	151,10	151,10	1,51	149,59	149,59	149,59							
05/04/2017	FACTURA	001-001-0000028238	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	VIVERES-LEGUMIBRES	04/12/2017	0502052343001	1119858470	91,85	91,85	91,85	0,92	90,93	90,93	90,93							
09/04/2017	FACTURA	001-001-0000028239	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	FRUTAS-CARNES	04/12/2017	0502052343001	1119858470	150,05	150,05	150,05	1,50	148,55	148,55	148,55							
10/04/2017	FACTURA	001-001-000002830	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	VIVERES-LEGUMIBRES	01/12/2017	0502052343001	1119858470	49,09	49,09	49,09	0,49	48,60	48,60	48,60							
10/04/2017	FACTURA	001-001-000002831	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	FRUTAS-CARNES	04/12/2017	0502052343001	1119858470	148,70	148,70	148,70	1,49	147,21	147,21	147,21							
17/04/2017	FACTURA	001-001-000002832	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	VIVERES-LEGUMIBRES	04/12/2017	0502052343001	1119858470	65,60	65,60	65,60	0,66	64,94	64,94	64,94							
17/04/2017	FACTURA	001-001-000002833	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	FRUTAS-CARNES	01/12/2017	0502052343001	1119858470	139,40	139,40	139,40	1,39	138,01	138,01	138,01							
18/04/2017	FACTURA	001-001-000002834	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	VIVERES-LEGUMIBRES	01/12/2017	0502052343001	1119858470	53,15	53,15	53,15	0,53	52,62	52,62	52,62							
18/04/2017	FACTURA	001-001-000002837	BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	FRUTAS-CARNES	01/12/2017	0502052343001	1119858470	161,85	161,85	161,85	1,62	160,23	160,23	160,23							
TOTAL RUBRO DE ALIMENTACION								1.010,79	1.010,79	1.010,79	10,11	1.000,68	1.000,68	1.000,68	289,71						

ASTOS SERVICIOS BASICOS

FECHA	TIPO	Nº FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCION BASICA	FECHA DE CADUCIDAD DE LA FACTURA	RUC	# AUTORIZACION SRI	MONTO (u.s.d.)						TOTAL A PAGAR	TOTAL RETENCION	TOTAL A PAGAR	POR PAGAR	PAGADO			
								SUBTOTAL 0%	SUBTOTAL 14%	16% IVA	RETENCION								TOTAL A PAGAR		
											100%	70%	30%							10%	5%
8/04/2017	FACTURA	001-006-002475069	EMPRESA ELECTRICA QUITO S.A	SERVICIO ELECTRICO	12/12/2017	1790053881001	1119914328	8,52	8,52	8,52		8,52	8,52	8,52							
8/04/2017	FACTURA	001-006-002475068	EMPRESA ELECTRICA QUITO S.A	SERVICIO ELECTRICO	12/12/2017	1790053881001	1119914328	13,82	13,82	13,82		13,82	13,82	13,82							
8/04/2017	FACTURA	001-008-010722636	EMPRESA PUBLICA DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO	SERVICIO AGUA POTABLE	18/04/2018	1768154280001	FACTURA ELECTRONICA	35,51	35,51	35,51		35,51	35,51	35,51							
3/04/2017	FACTURA	001-777-05164665	CORPORACION NACIONAL DE TELECOMUNICACIONES	SERVICIO CNT	03/04/2018	1768152560001	FACTURA ELECTRONICA	50,35	50,35	50,35		50,35	50,35	50,35							
TOTAL RUBRO GASTOS VARIOS								57,85	57,85	57,85	7,05	50,80	50,80	50,80	115,25	35,06	115,25	35,51	79,74		

