

**CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA 2017** ✓

**ROL GENERAL DE PAGOS**

Mes de: 04      Año 2017 ✓

Fecha Reporte: 05/05/2017

Cédula : 1716375496

Nombre : RUIZ VEGA PAULINA DEL ROCIO ✓

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		67.38 ✓
Horas Extras 25%					
FONDOS DE RESERVA		39.98 ✓			
<b>TOTAL GANADO</b>		<b>519.98</b> ✓	<b>TOTAL DESCUENTOS LIQUIDO A RECIBIR</b>		<b>112.74</b> ✓
					<b>407.24</b>

  
RECIBI CONFORME

  
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO  


**CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA 2017**

**ROL GENERAL DE PAGOS**

Mes de: 04      Año 2017

Fecha Reporte: 05/05/2017

Cédula : 1717535478

Nombre : VILLEGAS ESQUIVEL JUANA OBDULIA

Cargo : EDUCADORA

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		141.53
Horas Extras 25%					
ONDOS DE RESERVA		39.98			

TOTAL GANADO	519.98	TOTAL DESCUENTOS	186.89
		LIQUIDO A RECIBIR	333.09

  
RECIBI CONFORME

  
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

**CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA 2017**

**ROL GENERAL DE PAGOS**

Mes de: 04      Año 2017

Fecha Reporte: 05/05/2017

Cédula : 1721202107

Nombre : ZUMBA ALQUINGA VERONICA

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		51.63
Horas Extras 25%					

ONDOS DE RESERVA

TOTAL GANADO	480.00	TOTAL DESCUENTOS	96.99
		LIQUIDO A RECIBIR	383.01

*Veronica Zumba*

RECIBI CONFORME

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO



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 Beltrán  
 Edad: 1-3 Años de Edad  
 Número de Niñas/os: 40  
 Responsable: MSc. Marcela Villagómez - Administradora del Convenio  
 Fecha: DEL 03 AL 28 DE ABRIL DEL 2017

CONVENIO  
Villagómez  
Villagómez

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	Angelica Yuriana	De La Torre Chaguipaz
13	Stefano Jadiel	Espinoza Jimenez
14	José Gabriel	Estupiñan Haz
15	Mia Kendra	Flores Zambrano
16	Heder Dayana	Fuertes Murguitio
17	Mathías Aldahír	García Flores
18	Washington Sebastián	Guerra Quisilema
19	Diego Alejandro de Jesus	Huerta Quinteros
20	Sofía Antonela	Jaya Paredes
21	James Ethan	Jimenez Alvarez
22	Kytzya Thais	Jimenez Espin
23	Martin Andres	Lozada Tello
24	Nicolás Blanne	Morales Miranda
25	Jessyca Emily	Moreira Salas
26	Javier Nicolas	Nuñez Becerra
27	Vayolet	Otero Lojano
28	Gennesis Yamileth	Páez Benavides
29	María Emilia	Paredes Villalva
30	Elian Misael	Pavon Naranjo
31	Henry Nicolás	Pinos Caiza
32	Carlos Nicolas	Romero Valdéz
33	Doménika Natasha	Romero Yunga
34	Thiago Gustavo	Salto Salcedo
35	Emiliano Joaquín	Sangoquiza Yumaglla
36	Brithany Nahomi	Saquipay Muñoz
37	Jerald David	Suquillo Jimenez
38	Lyan Ismael	Velez Andrade
39	Emilio Adair	Vinueza Andrade
40	Shirley Brithany	Zamora Cabezas

ESTE ES EL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

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





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: ABRIL 2017

ES FIEL COPIA DE LO ORIGINAL  
LO CERTIFICO

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

FIRMA PARVULARIA

NOMBRE PARVULARIA: PAULINA RUIZ

REPRESENTADO POR:

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

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

DEL COMANDO EN JEFE  
LO CERTEFICO

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: ABRIL 2017

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

FIRMA PARVULARIA

*Verónica Zumba*

NOMBRE PARVULARIA: VERÓNICA ZUMBA

PRESENTADO POR:

FIRMA DIRECTORA

*Nessy Bolteado*

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

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

13/

*Marcela Villagómez*  
Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ  
ADMINISTRADORA DE CONVENIO

# CERTIFICADO MÉDICO

Fecha: 2017-04-18

Certifico haber atendido al paciente:

Aldaz Peña Ethan Derek

Con cédula de identidad: \_\_\_\_\_

Cuyo diagnóstico es Control de

Bronquitis

Debiendo guardar reposo

Desde el 2017-04-18

Hasta el 2017-04-18

Extiendo el presente certificado para ser presentado en:

C.D.I.  CONSULTORES MÉDICOS  
R. ROBERTO A. GARCÍA C.O.

OLMEDO D. J. V. EXPEDIENTES ESQ.  
TEL: F1 2800117 2289827

M.A.: LS-F164-U: 4101

Sello y Firma del Médico

# CERTIFICADO MÉDICO

Fecha: 2017-04-25

Certifico haber atendido al paciente:

ALDAZ Peña EITHAN

Con cédula de identidad: \_\_\_\_\_

Cuyo diagnóstico es ASMA BRONQUIAL

Debiendo guardar reposo

Desde el 2017-04-25

Hasta el 2017-05-02

Extiendo el presente certificado para ser presentado en:

CPI: GUASUN TOLA

DR. GONZALO VALENCIA  
MÉDICO GENERAL  
Céd. Med. 3049

M.S.P. L5-F164UMo.490 - F164UN4790  
RUC: 1704450937001





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: ABRIL 2017

ES/EL COPIA/EL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

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

FIRMA PARVULARIA [Firma]  
NOMBRE PARVULARIA: PAULINA RUIZ

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

12 de ABRIL 2017

Certifico que el niño Jairo Andrange Ganguela presenta  
un cuadro de Gastroenteritis.

Requiere reposo con cuidados de su madre por 48 horas.  
(casita y otros hijos)

Dr. Acosta Olean Gabriela  
MEDICO PEDIATRA  
C.R. 10000  
C.R. 10000  
C.R. 10000



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):

BALLADARES RODRIGUEZ CAMILA ELIZABETH

Nombres y apellidos del representante:

NORMA ELIZABETH RODRIGUEZ ALTAMIRANO

Cédula de identidad del representante:

1716200819

Mes y año: ABRIL 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/04/2017					
02/04/2017					
03/04/2017	3:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	4:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	/
04/04/2017	3:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	4:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	/
05/04/2017	3:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	4:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	/
06/04/2017	3:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	4:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	/
07/04/2017	3:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	4:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	/
08/04/2017					
09/04/2017					
10/04/2017	3:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	4:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	/
11/04/2017	3:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	4:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	/
12/04/2017	3:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	4:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	/
13/04/2017	3:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	4:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	/
14/04/2017					
15/04/2017					
16/04/2017					
17/04/2017	3:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	4:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	/
18/04/2017	3:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	4:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	/
19/04/2017	3:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	4:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	/
20/04/2017	3:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	4:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	/
21/04/2017	3:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	4:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	/
22/04/2017					
23/04/2017					
24/04/2017	3:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	4:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	/
25/04/2017	3:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	4:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	/
26/04/2017	3:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	4:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	/
27/04/2017	3:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	4:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	/
28/04/2017	3:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	4:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	/
29/04/2017					
30/04/2017					

FIRMA PARVULARIA: *Paulina Ruiz*  
NOMBRE PARVULARIA: PAULINA RUIZ

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: *Marcela Villagómez*  
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"

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

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: ABRIL 2017

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

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

Msc. Marcela Villagómez  
ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO



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):

BENAVIDES MORETA MARCOS JOAQUIN

Nombres y apellidos del representante:

MELANY ESTEFANIA MORETA QUITO

Cédula de identidad del representante:

1716188485

Mes y año: ABRIL 2017



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

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

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: ABRIL 2017

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

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

19/

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

*Lissy Beltrán*

19/04/2017  
Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ  
ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

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: ABRIL 2017

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

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

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]*

19/

*[Signature]*  
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):

CAMACHO ARCENTALES DANIELA VALENTINA

Nombres y apellidos del representante:

MONICA PAMELA ARCENTALES GONZALEZ

Cédula de identidad del representante:

1721874756

Mes y año: ABRIL 2017

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

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

19/

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 *Jessy Boltrán R.*

*[Signature]*  
CONVENIO





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: ABRIL 2017



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

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

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):

CARRASCO ANALUISA HENRY GONZALO

Nombres y apellidos del representante:

ANALUISA CHILLA MAYRA ALEXANDRA

Cédula de identidad del representante:

1721309753

Mes y año: ABRIL 2017

COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

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

ELABORADO POR:

FIRMA PARVULARIA:

NOMBRE PARVULARIA: NANCY CARRERA

PRESENTADO POR:

Analuisa Chilla

APROBADO POR:

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"

EL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

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: ABRIL 2017

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

FIRMA PARVULARIA *Paulina Ruiz*  
NOMBRE PARVULARIA: PAULINA RUIZ

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO *19/4/17*  
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

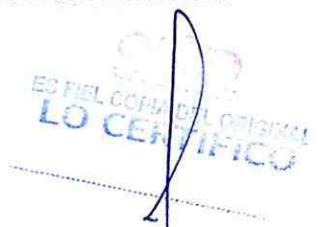
Nombres y apellidos del representante:

TATIANA PAMELA JIMENEZ VELASCO

Cédula de identidad del representante:

1724525009

Mes y año: ABRIL 2017



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

FIRMA PARVULARIA

*[Handwritten Signature]*

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

NOMBRE PARVULARIA

JUANA VILLEGAS

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

PRESENTADO POR:

FIRMA DIRECTORA

*[Handwritten Signature]*

NOMBRE DIRECTORA

JESSY BELTRÁN RAMÍREZ

*[Handwritten 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):

ESTUPIÑAN HAZ JOSE GABRIEL ✓

Nombres y apellidos del representante:

BELÉN STEFANIA ESTUPIÑAN HAZ

Cédula de identidad del representante:

1753653979

Mes y año: ABRIL 2017

ES EL COMITÉ DIRECTIVO  
LO CERTIFICA

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

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

*Nessy Beltrán*

19/

*Marcela Villagómez*

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

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: ABRIL 2017

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

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



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: ABRIL 2017



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

FIRMA PARVULARIA

*[Handwritten Signature]*

NOMBRE PARVULARIA: PAULINA RUIZ

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

*[Handwritten 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):

MATHIAS ALDAHIR GARCÍA FLORES

Nombres y apellidos del representante:

KARLA ELIZABETH FLORES CASTILLO

Cédula de identidad del representante:

1709341562

Mes y año: ABRIL 2017

SE  
 DE  
 EL  
 LO  
 CERTIFICADO

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

ELABORADO POR:

*[Firma]*

FIRMA PARVULARIA:

NOMBRE PARVULARIA: NANCY CARRERA

PRESENTADO POR:

*[Firma]*

APROBADO POR:

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

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

19

*[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):

WASHINGTON SEBASTIAN GUERRA QUISILEMA

Nombres y apellidos del representante:

CARLA GEOVANA QUISILEMA PERUGACHI

Cédula de identidad del representante:

1719530394

Mes y año: ABRIL 2017

ESTEL COLABORACIÓN  
LO CERTIFICO

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

FIRMA PARVULARIA

*Paulina Ruiz*

NOMBRE PARVULARIA: PAULINA RUIZ

PRESENTEADO POR:

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

*19* *Marcela 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: ABRIL 2017

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

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

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

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: ABRIL 2017



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

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



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):

JIMENEZ ALVAREZ JAMES ETHAN ✓

Nombres y apellidos del representante:

ALVAREZ PEZANTES DIANA SOFIA

Cédula de identidad del representante:

1719751701

Mes y año: ABRIL 2017

ESTEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

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

FIRMA PARVULARIA [Firma]

NOMBRE PARVULARIA: VERÓNICA ZUMBA

PRESENTADO POR:

FIRMA DIRECTORA [Firma]

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

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

18/

## CERTIFICADO MÉDICO

Lugar y Fecha: 25.4.2014 Quito

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

Jimenez Alvarez James Ethon

Cédula de Identidad: 8217055 Edad: 1 Sexo: Mas

Fue Atendido/a en la Unidad Operativa: CS Lator

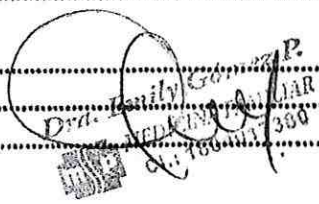
Con Diagnostico: contul CIE10: Z001

Observaciones: .....

Nombres y Apellidos del Profesional: .....

Firma del Profesional: .....

Sello y Código del Profesional: .....

  
Dra. Family  
C.O.P. 100001380

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: ABRIL 2017

ESTE ES EL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

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

FIRMA PARVULARIA *Verónica Zumbra*

NOMBRE PARVULARIA: VERÓNICA ZUMBRA

PRESENTADO POR:

FIRMA DIRECTORA *Nessy Beltrán R.*

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

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

191



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: ABRIL 2017

EL ORIGINAL DEL CERTIFICADO DEBE SER DEVUELTO AL CENTRO

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

FIRMA PARVULARIA *Verónica Zumba*

NOMBRE PARVULARIA: VERÓNICA ZUMBA

PRESENTADO POR:

FIRMA DIRECTORA *Nessy Bellán R.*

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

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

17



FUNDACION CARLOS MOSQUERA B.

EL CAMAL

CENTRO MÉDICO

Ab. "MARTHA BUCARAM DE ROLDOS SUR"

Ac. Ministerial N° 1274 - Registro Oficial N° 79

MEDICINA • ODONTOLOGÍA • LABORATORIO CLÍNICO • CIRUGÍA PLÁSTICA

MAMOGRAFÍA • ECOSONOGRAFÍA • RAYOS X • ELECTROCARDIOGRAMA

Dirección: Gualberto Pérez E2-432 y Francisco Cobo (Ferroviaria Baja) Telf.: 2665-907

12-4-12

Oficinas Médico

Oficio que el niño Martín López de 1 a 10 meses quien acudió a la consulta por presentar un cuadro de Resaca Comien' ser donde neces. reposo de 48 horas

INDICACIONES

  
Dra. Alexandra Morales

COD. 4130-387





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: ABRIL 2017

ES UN COPIA DEL ORIGINAL  
LO CENTRAL

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

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

*[Signature]*

*[Signature]*

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: ABRIL 2017

ESTEL COPIA  
LO CERTIFICADO

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

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

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: ABRIL 2017

ESTEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

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

ELABORADO POR:

*[Signature]*

FIRMA PARVULARIA:

NOMBRE PARVULARIA: NANCY CARRERA

PRESENTADO POR:

*[Signature]*

APROBADO POR:

19

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): OTERO LOJANO VAYOLET ✓

Nombres y apellidos del representante: LOJANO LUNA CRISTINA BELEN

Cédula de identidad del representante: 1721160412

Mes y año: ABRIL 2017



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

FIRMA PARVULARIA   
NOMBRE PARVULARIA: PAULINA RUIZ

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):

PAEZ BENAVIDES GENNESIS YAMILETH

Nombres y apellidos del representante:

GENNESIS ARIELA BENAVIDES PIJAL

Cédula de identidad del representante:

1718346727

Mes y año: ABRIL 2017



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

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

19/

*[Signature]*

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: ABRIL 2017

ESTIMEL CON LA  
LO CE...

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

ELABORADO POR:



FIRMA PARVULARIA:

NOMBRE PARVULARIA: NANCY CARRERA

PRESENTADO POR:

Arturo Borja

APROBADO POR:

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

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):

PAVÓN NARANJO ELIAN MISAEAL ✓

Nombres y apellidos del representante:

NICOLE NARANJO

Cédula de identidad del representante:

1725625055

Mes y año: ABRIL 2017

ESTEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICA

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

FIRMA PARVULARIA [Firma]

NOMBRE PARVULARIA: VERÓNICA ZUMBA

PRESENTADO POR:

FIRMA DIRECTORA [Firma]

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

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

191

ESTEL CON LA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

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: ABRIL 2017

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

FIRMA PARVULARIA

*[Signature]*

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

NOMBRE PARVULARIA JUANA VILLEGAS

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

PRESENTADO POR:

FIRMA DIRECTORA

*[Signature]*

NOMBRE DIRECTORA JESSY BELTRÁN RAMÍREZ



CERTIFICADO MEDICO

PAIS: ECUADOR

Urb. El Centro, 1000 C.I.: 1700702 Nro. de Licencia: 1000-112

PAIS: Institución

Dependencia: GUBERNACIÓN MEDICINA QUITO

Médico:

Diagnóstico:

Bronquitis Aguda (Jardín) (502)

Causa: INFECCIÓN VIRAL

del día: desde el 30/03/2017 hasta el 30/03/2017

INSTITUTO ECUATORIANO DE SALUD  
HOSPITAL DEL DÍA DE QUITO  
Dr. García López Rafael  
DIABETA  
Médico Asesor - 1700702



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL  
DISPENSARIO CENTRAL  
CERTIFICADO DE ASISTENCIA A CONSULTA

Consulta Externa de: Emergencias

El / la Sr. (a): Pinos Navera Henry

Se presentó a la consulta el día: 31/03/2017

Hora de: 8h40 - 20h50

CENTRO CLÍNICO QUIRÚRGICO AMBULATORIO  
HOSPITAL DEL DÍA CENTRAL QUITO

Dr. María F. Aguirre Jarrin

IESS Médico Profesional  
REG. M.S.P. L1 F256 # 6693 / C.I. 1704792769

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: ABRIL 2017

EMPLEADO  
LO C...

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

FIRMA PARVULARIA: *Paulina Ruiz*  
NOMBRE PARVULARIA: PAULINA RUIZ  
PRESENTADO POR:

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: *19 N*  
NOMBRE ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO: Msc. MARCELA VILLAGÓMEZ

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

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: ABRIL 2017

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

ELABORADO POR:

*[Firma]*

FIRMA PARVULARIA:

NOMBRE PARVULARIA: NANCY CARRERA

PRESENTADO POR:

APROBADO POR:

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

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):

SALTOS SALCEDO THIAGO GUSTAVO

Nombres y apellidos del representante:

CLARA PATRICIA SALCEDO PONCE

Cédula de identidad del representante:

1717229767

Mes y año: ABRIL 2017

ESTIPEL GONZÁLEZ LOPEZ

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

FIRMA PARVULARIA

*[Signature]*

NOMBRE PARVUL LARIA

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

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: ABRIL 2017

RECIBIDO  
 L.O. 100  
 17/04/2017

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

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

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: ABRIL 2017

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

ELABORADO POR:

FIRMA PARVULARIA:

NOMBRE PARVULARIA: NANCY CARRERA

PRESENTADO POR:

Nessy Beltrán R.

APROBADO POR:

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):

SUQUILLO JIMENEZ JERALD DAVID ✓

Nombres y apellidos del representante:

JIMENEZ VASQUEZ JENNIFER XIMENA

Cédula de identidad del representante:

1716632334

Mes y año: ABRIL 2017

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

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

FIRMA PARVULARIA [Firma]  
NOMBRE PARVULARIA: PAULINA RUIZ

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

PRESENTADO POR:



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: ABRIL 2017

ES DEL COPA DEL GUAGUA  
LO CERTIFICO

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

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

19  
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):

EMILIO ADAIR VINUEZA ANDRADE

Nombres y apellidos del representante:

ADRIANA JANNETH SANCHEZ LEAS

Cédula de identidad del representante:

1710864305

Mes y año: ABRIL 2017

EL DEL COMITÉ DE  
LO CENTRO

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

ELABORADO POR:

FIRMA PARVULARIA:

NOMBRE PARVULARIA: NANCY CARRERA

PRESENTADO POR:

FIRMA DIRECTORA

APROBADO POR:

19

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

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):

ZAMORA CABEZAS SHIRLEY BRITHANY

Nombres y apellidos del representante:

CABEZAS GONZALES ROCIO DEL PILAR

Cédula de identidad del representante:

1207614114

Mes y año: ABRIL 2017

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
 LO CERTIFICO

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

FIRMA PARVULARIA



NOMBRE PARVULARIA

JUANA VILLEGAS

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

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

PRESENTADO POR:

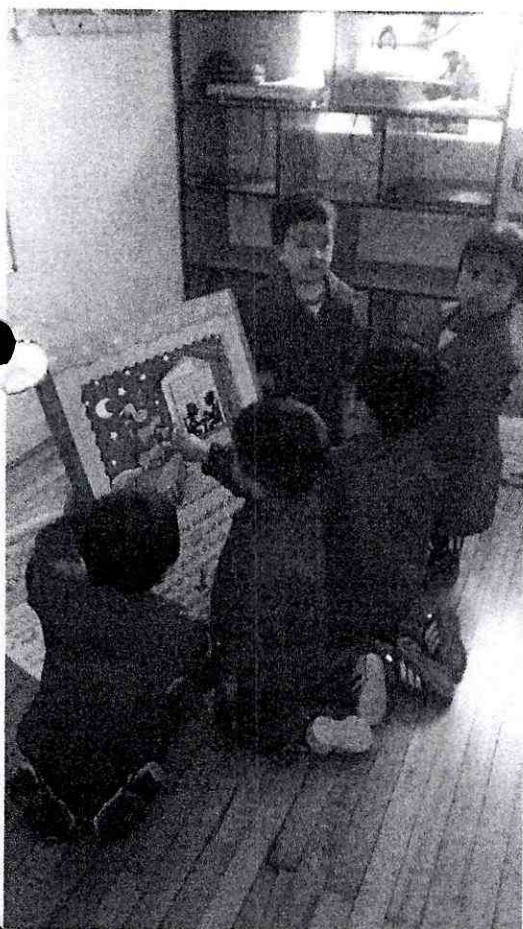
FIRMA DIRECTORA



NOMBRE DIRECTORA

JESSY BELTRÁN RAMÍREZ

FOTOS CDIC LA TOLA – ABRIL 2017



**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 0006228**

Fecha: 27/04/2017 RUC/CI: 1792544564001

Cliente: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

Dirección: ABUJO BOLSA E8-32 Y DE ROSAS A. SILVA

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
100	LECHES VITA	0,80	80,00
18	YOGURES	1,20	21,60
9	YOGURES LT.	1,10	9,90
11	QUESO FRESCO	3,60	39,60

FORMA DE PAGO <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Dinero Electrónico <input type="checkbox"/> Tarjeta de Crédito/Débito <input type="checkbox"/> Otros: <input type="checkbox"/>		SUBTOTAL 151,10
F. Autorizada: <u>Jhon</u>		IVA 0% 151,10
Firma Cliente: <u>Jessy Meltrán</u>		IVA 14%
F. Autorizada: <u>Jhon</u>		TOTAL 151,10

Pérez Pérez Mayurci Yolanda Imprenta "NUEVO HORIZONTE" Teléfono: 2568-778 RUC: 1709910440001 AUT. 7450  
 Fecha de Aut.: 23 / 02 / 2017 del 6101 al 6600 VALIDO HASTA 23 / 02 / 2018 ORIGINAL: Adquirente COPIA: Emisor

APROBADO  
 ADM. [Signature]

**FIEL COPIA  
 DEL ORIGINAL**

**ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
 LO CERTIFICO**

**Autorización de Documentos**

Fecha : 11-05-2017

**RUC :** 1711049088001  
**AUTORIZACIÓN :** 1120313748  
**FECHA DE EMISIÓN :** 27/04/2017  
**TIPO DE DOCUMENTO :** FACTURA  
**NÚMERO DE DOCUMENTO :** 001 - 001 - 6228  
**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.

# 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 0000592.

**AUT. S.R.I. 1119717153**  
 FECHA AUT. 08/NOVIEMBRE/2016

RUC.: 1792544564001

Fecha: 27/04/2017

RETENIDO A: MONTUFAR ARTEAGA ZOILA PAULINA R.U.C./C.I.: 1711191633001  
 DIRECCION: LA TOLA, ARTURO BORJA E8-32 Y MEDARDO ANGELO SILVA / RAFAEL TROYA TELF.: 0998 818 330

### DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
001-001 0006228	RENTA ADM.	APR 312	151,10	17%	1,51
					1,51

[Firma Autorizada]  
 FIRMA AUTORIZADA

[Firma Contribuyente]  
 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 550  
Telfs.: 2974-729 / 098 4020520 \* Quito-Ecuador \*

RUC:0502052343001

FACTURA S 001-001-00

N° 0002828

AUT.SRI.1119858470

CLIENTE: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

DIRECCIÓN: CALLE ARTURO BORJA E8-32 Y M SILVA TELF: 2580330

FECHA: 2017-04-03 R.U.C./C.I.: 1737544564001

Cod.	Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
102	25	lb. Arroz	0,60	15,00
108	1	lb. Amaranto	3,95	3,95
136	1	unidad Panela yumbo	1,75	1,75
133	1	balde Margarina Boneilla	11,55	11,55
140	1	lb. Sal	0,80	0,80
327	25	lb. Papa chola gruesa	0,35	8,75
331	7	unidad Pimiento rojo	0,40	2,80
350	10	unidad Pimiento verde	0,20	2,00
321	30	unidad Maduro barraganeta	0,25	7,50
305	3	lb. Arveja	0,95	2,85
339	4	lb. Zanahoria amarilla	0,35	1,40
512	1	unidad Coi morada	0,90	0,90
334	1	unidad Sambo	1,75	1,75
527	25	lb. Papa chola gruesa	0,35	8,75
329	5	unidad Pepinillo	0,35	1,75
524	5	lb. Choclo	1,00	5,00
308	1	Atado Cebolla blanca	1,00	1,00
318	1	Atado Hierbas	0,75	0,75
302	1	lb. Ajo pelado	2,50	2,50
335	6	lb. Tomate	0,70	4,20
320	2	unidad Lechuga	0,60	1,20
336	2	lb. Vainita mantequilla	1,25	2,50
337	1	Atado Rabano	0,70	0,70
309	2	lb. Cebolla pateña	0,55	1,10
304	1	Atado Apio	1,00	1,00

Original: Cliente / Copia: Emisor / Documento Catalogado: NO

SON: NOVENTA Y UNO CON 85/100

DOLARES

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL 91,85

IVA 0% 91,85

IVA 1% 91,85

TOTAL \$ 91,85

Firma Autorizada

Recibi Conforme



SARCO ABARCA VERONICA ELIZABETH  
R.U.C.: 1720602869001 AUT. SRI: 13683  
TELF: 2690-518 / CLARO: 0989615160  
DEL 000002401 AL 000002900  
Fecha de Autorización: 01/ Diciembre/ 2016  
Fecha de Caducidad: 01/ Diciembre/ 2017

**FIEL COPIA  
DEL ORIGINAL**

APROBADO

ADM.

**Autorización de  
Documentos**

Fecha : 11-05-2017

**RUC :** 0502052343001  
**AUTORIZACIÓN :** 1119858470  
**FECHA DE EMISIÓN :** 03/04/2017  
**TIPO DE DOCUMENTO :** FACTURA  
**NÚMERO DE DOCUMENTO :** 001 - 001 - 2828  
**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 :** 01/Diciembre/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.

**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: emiliouzc\_bajitos@hotmail.com  
 Quito - Ecuador

Documento Categorizado: No  
**COMPROBANTE DE RETENCION**

001-001 0000594

**AUT. S.R.I. 1119717153**  
 FECHA AUT. 08/NOVIEMBRE/2016

Fecha: 08/04/2017

RUC.: 1792544564001

RETENIDO A: BOYER, EMILIO DAVID ZOLA VILLAS R.U.C./C.I.: 1711191633001  
 DIRECCION: SEVILLA, CAL. SAN ESTE 311 y CAL. 258 TELF.: 0998 818 330

## DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
00078288	RENTA	312	11,87 APROXIMADO	17%	0,92
					0,92

Alessy Belltran B  
 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 501 AL 600 • VALIDO HASTA: 08/NOVIEMBRE/2017



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° 0002829

AUT.SRI.1119858470

CLIENTE: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"  
 DIRECCIÓN: CALLE ARTURO BORJA E8-32 Y M SILVA TELF: 2580330  
 FECHA: 2017-04-03 R.U.C./C.I.: 1792544564001

Cod.	Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
210	40	unidad Manzana Chilena	0,25	10,00
219	40	unidad Pera exportada	0,30	12,00
223	20	unidad Taxo	0,15	3,00
208	40	unidad Mandarina	0,15	6,00
203	40	unidad Granadilla	0,20	8,00
213	4	lb. Mora	1,25	5,00
215	30	unidad Naranja	0,15	4,50
200	2	unidad Babaco	2,00	4,00
220	25	unidad Limón lima	0,15	3,75
222	2	unidad Sandía grande	5,00	10,00
204	20	unidad Guayaba	0,25	5,00
402	4	lb. Carne molida especial	2,50	10,00
401	4	lb. Lomo de Cerdo Mr. Chancho	3,50	14,00
409	4	pq. Filete de Tilapia FRONACA	6,85	27,40
414	1	lb. Costilla de res	1,85	1,85
423	11	lb. Pollo	1,55	17,05
416	2	cebata Huevos INDAVES	4,25	8,50

Original, Cliente / Contable / Emisor / Documento Categorizado: NO

SON: CIENTO CINCUENTA CON 05/100

SUBTOTAL 150,05  
 IVA 0% 150,05  
 IVA 16%  
**TOTAL \$ 150,05**

OBSERVACIONES:

Firma Autorizada

Recibi Conforme

**FIEL COPIA DEL ORIGINAL**



SARCO ABARCA VERONICA ELIZABETH  
 R.U.C.: 1720602869001 AUT. SRI: 13683  
 TELF.: 2690-518 / CLARO: 0989615160  
 DEL 000002401 AL 000002500  
 Fecha de Autorización: 01/Diciembre/2016  
 Fecha de Caducidad: 01/Diciembre/2017

APROBADO

**Autorización de Documentos**

Fecha : 11-05-2017

**RUC :** 0502052343001  
**AUTORIZACIÓN :** 1119858470  
**FECHA DE EMISIÓN :** 03/04/2017  
**TIPO DE DOCUMENTO :** FACTURA  
**NÚMERO DE DOCUMENTO :** 001 - 001 - 2829  
**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 :** 01/Diciembre/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.

**Base legal:**

Código Tributario: artículo 17.



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° 0002830

AUT.SRI.1119858470

CLIENTE: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

DIRECCIÓN: CALLE ARTURO BORJA ES-32 Y M.SILVA Telf: 2580330

FECHA: 2017-04-10 R.U.C./C.I.: 1752544564001

Cod.	Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
100	1	gl. Acaite		
129	2	lb. Lenteja	9,95	9,95
138	2	lb. Quinua	1,25	2,50
108	1	lb. Amaranto	1,80	3,60
115	1	lb. Fideos Macarrón	3,95	3,95
109	1	lb. Apanadura	1,25	1,25
327	25	lb. Papa chola gruesa	0,99	0,99
335	6	lb. Tomate	0,35	8,75
329	4	unidad Pepinillo	0,70	4,20
339	4	lb. Zanahoria amarilla	0,35	1,40
314	2	unidad Coliflor	0,35	1,40
313	1	unidad Lot blanca	0,80	1,60
308	1	Atado Cebolla blanca	1,50	1,50
330	5	unidad Pimiento verde	1,00	1,00
337	3	unidad Verde barraganeta	0,20	1,00
318	1	Atado Hierbas	0,25	0,75
337	15	unidad Verde barraganeta	0,75	0,75
306	1	unidad Brocoli	0,75	3,75
			0,75	0,75

Original: Cliente / Copia: Emisor - Documento Categorizado: NO

SON: CUARENTA Y NUEVE CON 09/100

DOLARES

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	49,09
IVA 0%	49,09
IVA 10%	
TOTAL \$	49,09

Firma Autorizada

Recibi Conforme

## FIEL COPIA DEL ORIGINAL



SARCO ABARCA VERONICA ELIZABETH  
R.U.C.:1720602869001 AUT. SRI: 13683  
TELF: 2690-518 / CLARO: 0989615160  
DEL 008002401 AL 008002900  
Fecha de Autorización: 01/Diciembre/2016  
Fecha de Caducidad: 01/Diciembre/2017

APROBADO  
ADM. FINANCIERA

Autorización de  
Documentos

Fecha : 11-05-2017

RUC : 0502052343001  
AUTORIZACIÓN : 1119858470  
FECHA DE EMISIÓN : 10/04/2017  
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA  
NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 2830  
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 : 01/Diciembre/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.

**Base legal:**

Código Tributario: artículo 17.



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 0002831

AUT.SRI.1119858470

CLIENTE: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"  
 DIRECCIÓN: CALLE ARTURO BORJA ES-32 Y M SILVA TELF: 2580330  
 FECHA: 2017-04-10 R.U.C./C.I.: 1792544564001

Cod.	Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
217	2	unidad Melón Grande	2,50	5,00
222	2	unidad Sandia grande	5,00	10,00
225	6	lb. Uvas	1,60	9,60
262	2	lb. Frutilla	1,25	2,50
213	4	lb. Mora	1,25	5,00
224	25	unidad Tomate de árbol	0,20	5,00
221	3	unidad Piña grande	1,95	5,85
223	20	unidad Taxo	0,15	3,00
205	20	unidad Guineo	0,10	2,00
210	40	unidad Manzana Chilena	0,25	10,00
200	2	unidad Babaco	2,00	4,00
423	11	lb. Pollo	1,55	17,05
402	4	lb. Carne molida especial	2,50	10,00
409	4	pq. Filete de Tilapia PRONACA	6,85	27,40
403	4	lb. Pulpa de res	3,50	14,00
414	3	lb. Costilla de res	1,85	5,55
416	3	cubeta Huevos INDAVES	4,25	12,75

Origen: Cliente Aconin, Emisor: Documento Categorizado: NO

SON: CIENTO CUARENTA Y OCHO CON 70/100

SUBTOTAL 148,70  
 IVA 0% 148,70  
 IVA 1%  
**TOTAL \$ 148,70**

OBSERVACIONES:

Firma Autorizada

Recibi Conforme



SARCO ABARCA VERONICA ELIZABETH  
 R.U.C.:1720602869001 AUT. SRI: 13683  
 TELF.: 2690-518 / CLARO: 0983615160  
 DEL 600002401 AL 000002990  
 Fecha de Autorización: 01/Diciembre/2016  
 Fecha de Caducidad: 01/Diciembre/2017

**FIEL COPIA  
DEL ORIGINAL**

APROBADO

APROBADO

**Autorización de Documentos**

Fecha : 11-05-2017

**RUC :** 0502052343001  
**AUTORIZACIÓN :** 1119858470  
**FECHA DE EMISIÓN :** 10/04/2017  
**TIPO DE DOCUMENTO :** FACTURA  
**NÚMERO DE DOCUMENTO :** 001 - 001 - 2831  
**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 :** 01/Diciembre/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.

**Base legal:**

Código Tributario: artículo 17.



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 0002832

AUT.SRI.1119858470

CLIENTE: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

DIRECCIÓN: CALLE ARTURO BORJA FR-32 Y M SILVA TELF: 2588336

FECHA: 2017-04-17 R.U.C./C.I.: 1752544564001

Cod.	Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
106	2	lb. Avena Granel		
138	2	lb. Quinoa	0,70	1,40
107	25	lb. Azúcar	1,20	3,00
140	1	lb. Sal	0,09	12,25
136	1	unidad Panela yumbo	0,80	0,80
148	3	lb. Maicena	1,75	1,75
327	30	lb. Papa chola gruesa	0,90	2,70
335	5	lb. Tomate	0,35	10,50
320	1	unidad Lechuga	0,70	3,50
314	2	unidad Coliflor	0,60	0,60
339	5	lb. Zanahoria amarilla	0,80	1,50
300	1	Atado Aceituna	0,35	1,75
318	1	Atado Hierbas	1,00	1,00
324	5	lb. Choclo	0,75	0,75
336	2	lb. Vainita mantequilla	1,00	5,00
306	2	unidad Broccoli	1,25	2,50
310	3	lb. Chochos	0,75	1,50
331	3	unidad Pimiento rojo	1,35	4,05
330	5	unidad Pimiento verde	0,40	1,20
302	1	lb. Ajo peizado	0,20	1,00
305	3	lb. Arvejas	2,50	2,50
338	6	lb. Yuca	0,95	2,85
308	1	Atado Cebolla blanca	0,30	1,80
			1,00	1,00

Ocultar: Cédula / Contr. / Rukor / Documento / Categoría / No

SON: SESENTA Y CINCO CON 60/100

SUBTOTAL 65,60

IVA 0% 65,60

IVA 1% 65,60

TOTAL \$ 65,60

OBSERVACIONES:

Firma Autorizada

Recibi Conforme



SARCO ABARCA VERONICA ELIZABETH  
R.U.C.:1720602869001 AUT. SRI: 13683  
TEL: 2690-518 / CLARO: 0939615160  
DEL 00002401 AL 00002900  
Fecha de Autorización: 01/Diciembre/2016  
Fecha de Caducidad: 01/Diciembre/2017

**FIEL COPIA  
DEL ORIGINAL**

APROBADO

ADM. G. RAFAEL TRONCOSO SEGUNDO



**Autorización de  
Documentos**

Fecha : 11-05-2017

**RUC :** 0502052343001  
**AUTORIZACIÓN :** 1119858470  
**FECHA DE EMISIÓN :** 17/04/2017  
**TIPO DE DOCUMENTO :** FACTURA  
**NÚMERO DE DOCUMENTO :** 001 - 001 - 2832  
**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 :** 01/Diciembre/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.

**Base legal:**

Código Tributario: artículo 17.



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° 0002833  
AUT.SRI.1119858470

CLIENTE: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOJA"  
 DIRECCIÓN: CALLE ARTURO BORJA E8-32 Y M SILVA TELF: 2580330  
 FECHA: 2017-04-17 R.U.C./C.I.: 1792544564001

Cod.	Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
219	40	unidad Pera exportada	0,30	12,00
205	40	unidad Guineo	0,10	4,00
202	4	lb. Frutilla	1,25	5,00
206	10	unidad Kiwi	0,25	2,50
220	25	unidad Limón lima	0,15	3,75
214	50	unidad Naranja	0,15	7,50
215	25	unidad Naranja	0,15	3,75
204	20	unidad Guayaba	0,25	5,00
212	7	unidad Melón Grande	2,50	5,00
210	10	unidad Manzana Chilena	0,25	2,50
401	8	lb. Lomo de Cerdo Mr. Chancho	3,50	28,00
423	17	lb. Folio	1,55	26,35
420	5	lb. Menudencia	1,00	5,00
409	3	pc. Filete de Tilapia PRONACA	6,85	20,55
416	2	cubeta Huevos INDAVES	4,25	8,50

Original Cliente / Copia: Emisor Documento Catalogado: 10

SON: CIENTO TREINTA Y NUEVE CON 40/100

SUBTOTAL 139,40  
 IVA 0% 139,40  
 IVA 14%  
**TOTAL \$ 139,40**

OBSERVACIONES:

Firma Autorizada

Recibi Conforme



SARCO ABARCA VERONICA ELIZABETH  
 R.U.C.: 1720602869001 AUT. SRI: 13683  
 TELF.: 2690-518 / CLARO: 0989615160  
 DEL 00002401 AL 00002900  
 Fecha de Autorización: 01/Diciembre/2016  
 Fecha de Caducidad: 01/Diciembre/2017

**FIEL COPIA  
DEL ORIGINAL**

APROBADO  
 ADM. GENERAL  
 AGENCIA

**Autorización de Documentos**

Fecha : 11-05-2017

**RUC :** 0502052343001  
**AUTORIZACIÓN :** 1119858470  
**FECHA DE EMISIÓN :** 17/04/2017  
**TIPO DE DOCUMENTO :** FACTURA  
**NÚMERO DE DOCUMENTO :** 001 - 001 - 2833  
**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 :** 01/Diciembre/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.

**Base legal:**

Código Tributario: artículo 17.



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 0002834

AUT.SRI.1119858470

CLIENTE: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"  
 DIRECCIÓN: CALLE ARTURO BORJA E8-32 Y M SILVA TELF: 2580330  
 FECHA: 2017-04-24 R.U.C./C.I.: 1792544564001

Cod.	Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
123	2	lb. Harinas de maíz	0,80	1,60
108	1	lb. Amaranto	3,95	3,95
111	1	300 gr. Canela	3,00	3,00
147	1	kg. Tapioca	1,95	1,95
138	2	lb. Quinua	1,80	3,60
335	5	lb. Yuca	0,30	1,50
305	4	lb. Arveja	0,95	3,80
333	4	lb. Remolacha	0,60	2,40
306	1	unidad Brocoli	0,75	0,75
314	1	unidad Coliflor	0,80	0,80
332	2	Atado Rábano	0,70	1,40
135	2	lb. Mote cocina	1,25	2,50
342	1	unidad Zucchini	0,90	0,90
327	25	lb. Papa choifa gruesa	0,35	8,75
315	1	lb. Espinaca	1,00	1,00
331	5	unidad Pimiento rojo	0,40	2,00
330	10	unidad Pimiento verde	0,20	2,00
335	2	lb. Tomate	0,70	1,40
316	3	lb. Fréjol BOLON	1,40	4,20
345	2	lb. Habas tiernas	0,90	1,80
308	2	Atado Cebolla blanca	1,00	2,00
309	2	lb. Cebolla paitaña	0,55	1,10
318	1	Atado Hierbas	0,75	0,75

Original Cliente / Copia: Emisor - Documento Catalogado: No

SON: CINCUENTA Y TRES CON 15/100

SUBTOTAL 53,15

IVA 0% 53,15

IVA 1%

TOTAL \$ 53,15

OBSERVACIONES:

Firma Autorizada

Recibi Conforme



SARCO ABARCA VERONICA ELIZABETH  
 R.U.C.: 1720602869001 AUT. SRI: 13683  
 TELF: 2690-518 / CLARO: 0989615160  
 DEL 000002401 AL 000002900  
 Fecha de Autorización: 01 Diciembre 2016  
 Fecha de Caducidad: 01 Diciembre 2017

**FIEL COPIA DEL ORIGINAL**

APROBADO

ADM. 14 8 2017



Menú consultas / Consulta de Documentos / 1150

Autorización de Documentos

Fecha : 11-05-2017

RUC : 0502052343001  
 AUTORIZACIÓN : 1119858470  
 FECHA DE EMISIÓN : 24/04/2017  
 TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA  
 NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 2834  
 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 : 01/Diciembre/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.

**Base legal:**

Código Tributario: artículo 17.



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 0002837  
AUT.SRI.1119858470

CLIENTE: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

DIRECCIÓN: CALLE ARTURO BORJA E8-32 Y M SILVA TELF: 2580330

FECHA: 2017-04-24 R.U.C./C.I.: 1792544564001

Cod.	Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
210	40	unidad Manzana Chilena	0,25	10,00
222	1	unidad Sandía grande	5,00	5,00
205	20	unidad Guineo	0,10	2,00
202	2	lb. Frutilla	1,25	2,50
225	2	lb. Uvas	1,60	3,20
217	2	unidad Papaya Grande	4,50	9,00
219	40	unidad Pera exportada	0,30	12,00
224	25	unidad Tomate de árbol	0,20	5,00
211	20	unidad Maracuyá	0,20	4,00
212	2	unidad Melon Grande	2,50	5,00
213	8	lb. Mora	1,25	10,00
223	20	unidad Taxo	0,15	3,00
215	15	unidad Naranja	0,15	2,25
425	11	lb. Pollo	1,55	17,05
403	8	lb. Pulpa de res	3,50	28,00
405	4	pq. Fileta de Tilapia PRONACA	6,85	27,40
414	2	lb. Costilla de res	1,85	3,70
416	3	cubeta Huevos INDAVES	4,25	12,75

Observación Cliente / Copia: Emitido / Documento Catalogado: NO

SON: CIENTO SESENTA Y UNO CON 85/100 DOLARES

SUBTOTAL	161,85
IVA 0%	161,85
IVA 14%	
<b>TOTAL \$</b>	<b>161,85</b>

OBSERVACIONES:

Firma Autorizada

Recibí Conforme



SARCO ABARCA VERONICA EUZABETH  
R.U.C.:1720602869001 AUT. SRI: 13683  
TELF.: 2650-518 / CLARO: 0989615160  
DEL 00002401 AL 00002900  
Fecha de Autorización: 01/Diciembre/2016  
Fecha de Caducidad: 01/Diciembre/2017

**FIEL COPIA  
DEL ORIGINAL**

APROBADO



Autorización de Documentos

Fecha : 11-05-2017

RUC : 0502052343001 /  
 AUTORIZACIÓN : 1119858470 /  
 FECHA DE EMISIÓN : 24/04/2017 /  
 TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA /  
 NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 2837 /  
 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 : 01/Diciembre/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.

Base legal:

Código Tributario: artículo 17.

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO  
"GUAGUA LA TOLA"

RECIBIDO  
Nº  
ALMACÉN  
VALIJO


Quito, 28 de abril 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 33,06 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,

  
DIRECTORA CDIC GUAGUA LA TOLA





**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:

001-006-002475069  
1119914328  
2016-12-12  
2017-12-12

Fecha de Emisión: **2017-04-08**

No. de Control: 10585601-66  
Valor a pagar: 8.52

Fecha de Vencimiento: 2017-04-25

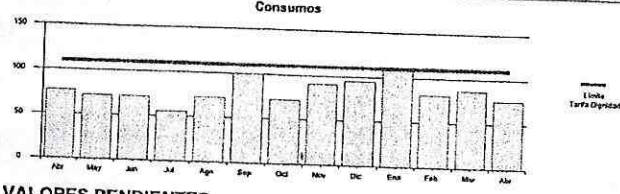
**INFORMACIÓN DEL CONSUMIDOR**

SUMINISTRO: 105856-9 CONSUMIDOR FINAL (BELTRAN ALFONSO)  
Código Único Eléctrico Nacional: 1400105856 Cédula / R.U.C.: 999999999 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) 2017-04-08 1  
Provincia - Cantón - Parroquia: PICHINCHA - DISTRITO METROPOLITANO QUITO - SAN BLAS  
Dirección notificación: Domicilio

**1. FACTURACIÓN SERVICIO ELÉCTRICO Y ALUMBRADO PÚBLICO**

Medidor: 1178366-HEX-AM Desde: 2017-03-06 Hasta: 2017-04-06 Días Facturados: 31 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)	4145.00	4069.00	76	kWh	6.04



**1.1 SERVICIO ELÉCTRICO Y SAPG**

VALOR CONSUMO:	6.04
COMERCIALIZACION	1.41
SUBSIDIO CRUZADO	- 1.70
SUBSID.TARI.DIG.ELEC	- 1.30
SUBSID.TARI.DIG.COME	- 0.71
I.V.A.(0%)	0.00
<b>SUBTOTAL SERVICIO ELÉCTRICO (SE):</b>	<b>3.74</b>
SERV.ALUM.PUB	0.50
<b>SUBTOTAL ALUMBRADO PÚBLICO (AP):</b>	<b>0.50</b>

**2. VALORES PENDIENTES**

CONCEPTO	VALOR
VALORES PENDIENTES (2):	0.00

**1.2 OTROS PAGOS SERVICIO ELÉCTRICO Y SAPG**

SUBTOTAL OTROS:	0.00
<b>TOTAL SE, AP Y OTROS (1):</b>	<b>4.24</b>

**3. RECAUDACIÓN TERCEROS SECTOR ELÉCTRICO(SE)-PLANES DE FINANCIAMIENTO**  
ESTOS VALORES NO FORMAN PARTE DE LOS INGRESOS DE LA EMPRESA ELÉCTRICA

CONCEPTO	SUSTENTO LEGAL	VALOR
RECAUDACIÓN TERCEROS SECTOR ELÉCTRICO (3)		0.00

**FORMA DE PAGO**

EFFECTIVO	DINERO ELECTRONICO	TARJETA DE CRÉDITO/ DÉBITO	OTROS
			4.24

SUBSIDIOS DEL GOBIERNO	
Tarifa Eléctrica	4.65
Tarifa Dignidad	2.01
<b>TOTAL:</b>	<b>6.66</b>



APROBADO  
[Firma]  
[Fecha]

TOTAL	
Servicio Eléctrico-Alumbrado Público (1)	4.24
Valores Pendientes (2)	0.00
Recaudación Terceros SE (3)	0.00
<b>TOTAL SECTOR ELÉCTRICO (A) (1+2+3)</b>	<b>4.24</b>

**FIEL COPIA DEL ORIGINAL**

ORIGINAL - USUARIO

CODIGO

IMPRESO POR GRAFICAS AVERVE S.A. - RUC: 1793042473001

**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: 2017-04-08

CONCEPTO	VALOR
IMPUESTO BOMBEROS	1.88
<b>TOTAL TRIBUTO CUERPO DE BOMBEROS (4):</b>	<b>1.88</b>

**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: 2017-04-08

CONCEPTO	VALOR
TASA RECOLECCION BAS	0.90
<b>TOTAL TASA DE RECOLECCIÓN DE BASURA (5):</b>	<b>0.90</b>

**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: 2017-04-08

CONCEPTO	RUC	VALOR
CAMPANA LIBRO	1792189616001	1.50
<b>TOTAL OTROS RUBROS TERCEROS (6):</b>		<b>1.50</b>

**RESUMEN DE VALORES A PAGAR**

Total Sector Eléctrico (A)	4.24
Total Tributo Cuerpo de Bomberos (4)	1.88
Total Tasa Recolección Basura (5)	0.90
Total Otros Rubros Terceros (6)	1.50
<b>TOTAL A PAGAR (USD)</b>	<b>8.52</b>

Autorización de  
Documentos

Fecha : 11-05-2017

RUC : 1790053881001  
AUTORIZACIÓN : 1119914328  
FECHA DE EMISION : 08/04/2017  
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA  
NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 006 - 2475069

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.

RECIBIMIENTO DEL LIBRO POR LA SUBSCRIPCIÓN DE LA EMPRESA ELÉCTRICA





**EMPRESA ELÉCTRICA QUITO**

Las Casas E1-24 y Av. 10 de Agosto  
R.U.C.: 1790053681001  
CONTRIBUYENTE ESPECIAL  
RESOLUCIÓN N°: 5368

Factura No. 001-006-002475068  
Autorización SRI: 1119914328  
Fecha Autorización: 2016-12-12  
Válida Hasta: 2017-12-12

Fecha de Emisión: 2017-04-08

No. de Control: 47986001-7K  
Valor a pagar: 13.82  
Fecha de Vencimiento: 2017-04-25

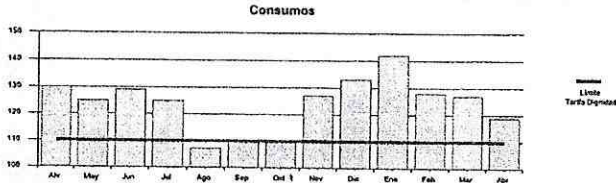
**INFORMACIÓN DEL CONSUMIDOR**

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) 2017-04-08 1  
Provincia - Cantón - Parroquia: PICHINCHA - DISTRITO METROPOLITANO QUITO - SAN BLAS  
Dirección notificación: Domicilio

**1. FACTURACIÓN SERVICIO ELÉCTRICO Y ALUMBRADO PÚBLICO**

Medidor: 1178359-HEX-AM Desde: 2017-03-06 Hasta: 2017-04-06 Días Facturados: 31 Tipo consumo: Lelido 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)	6680.00	6570.00	110	kWh	9.57



**1.1 SERVICIO ELÉCTRICO Y SAPG**

VALOR CONSUMO:	9.57
COMERCIALIZACION	1.41
SUBSIDIO CRUZADO	1.70
I.V.A.(0%)	0.00
<b>SUBTOTAL SERVICIO ELÉCTRICO (SE):</b>	<b>9.28</b>
SERV.ALUM.PUB	0.74
<b>SUBTOTAL ALUMBRADO PÚBLICO (AP):</b>	<b>0.74</b>

**1.2 OTROS PAGOS SERVICIO ELÉCTRICO Y SAPG**

SUBTOTAL OTROS:	0.00
<b>TOTAL SE, AP Y OTROS (1):</b>	<b>10.02</b>

**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	SUSTENTO LEGAL	VALOR
RECAUDACIÓN TERCEROS SECTOR ELÉCTRICO (3)		0.00

**FORMA DE PAGO**

EFFECTIVO	DINERO ELECTRONICO	TARJETA DE CREDITO/ DÉBITO	OTROS
			10.02

SUBSIDIOS DEL GOBIERNO	
Tarifa Eléctrica	7.16
<b>TOTAL:</b>	<b>7.16</b>



TOTAL	
Servicio Eléctrico-Alumbrado Público (1)	10.02
Valores Pendientes (2)	0.00
Recaudación Terceros SE (3)	0.00
<b>TOTAL SECTOR ELÉCTRICO (A) (1+2+3)</b>	<b>10.02</b>

3196

**FIEL COPIA DEL ORIGINAL**

ORIGINAL - USUARIO

CÓDIGO

IMPRESO POR GRÁFICAS AERVI S.A. - RUC 17020477001

NOTIFICACION DE PAGO DEL TRIBUTOS PARA  
EL CUERPO DE BOMBEROS DEL CANTON

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: 2017-04-08

CONCEPTO	VALOR
IMPUESTO BOMBEROS	1.88
<b>TOTAL TRIBUTOS CUERPO DE BOMBEROS (4):</b>	<b>1.88</b>

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: 2017-04-08

CONCEPTO	VALOR
TASA RECOLECCION BAS	1.92
<b>TOTAL TASA DE RECOLECCIÓN DE BASURA (5):</b>	<b>1.92</b>

RESUMEN DE VALORES A PAGAR

Total Sector Eléctrico (A)	10.02
Total Tributo Cuerpo de Bomberos (4)	1.88
Total Tasa Recolección Basura (5)	1.92
Total Otros Rubros Terceros (6)	0.00
<b>TOTAL A PAGAR (USD)</b>	<b>13.82</b>

Autorización de  
Documento n°

Fecha : 11-05-2017

RUC : 1790053881001 ✓  
AUTORIZACIÓN : 1119914328 ✓  
FECHA DE EMISION : 08/04/2017 ✓  
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA ✓  
NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 006 - 2475068 ✓  
  
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.

APROBADO  
ADMINISTRATIVO  
11/05/2017

**EPMAPS**  
 MATRIZ AV MARIANA DE JESUS ENTRE ALEMANIA E ITALIA APARTADO 1370  
 CONTRIBUYENTE ESPECIAL: Resolución 281 del 23 de Enero de 1997  
 Atención al cliente: 800-242424 www.aguaculfo.gob.ec  
 RUC: 17681542E0001

FACTURA N°: 001-008-010722038 No. AUTORIZACION: 1804201701200100801072263617681542601 FECHA AUTORIZACION: 2017-04-20T11:01:02-05:  
 AMBIENTE: PRODUCCIÓN EMISIÓN: NORMAL

CLAVE ACCESO: 

CUENTA N°: 10784089 TARIFA DOMÉSTICO N° DE MEDIDOR: 082357  
 RAZÓN: BELTRAN ARAQUE GIL ALFONSO CÓDIGO  
 CÉDULA / RUC: 0500112057 SECTOR: La Tola  
 DIRECCIÓN: BORJA ARTURO 122 N2-164 TELÉFONO: 22500330

CICLO	SECTOR	RUTA	MZ	SECUENCIA	PISO	OPTO
08	010	008	005	00950	-	01

LECTURA ANTERIOR	LECTURA ACTUAL	PERÍODO CENSADO	VOLUMEN	FACTORES	FACTORES
1481	1523	20*7-03-17 / 2017-04-18	42		Real

**VENENCIA 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.

**FACTURACIÓN DEL IVA**

CÓDIGO PRINCIPAL	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO	PRECIO TOTAL
03	1	AGUA	23,70	0,00	23,70
04	1	ALCANTARILLADO	9,15	0,00	9,15
05	1	ADMIN. CUENTES	2,10	0,00	2,10

SUBTOTAL 0%: 34,95  
 SUBTOTAL 14%: 0,00  
 SUBTOTAL NO IMPUESTO: 0,00  
 SUBTOTAL SIN IMPUESTOS: 34,95

IVA 14%: 0,00  
 TOTAL FACTURA: 34,95

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO TOTAL
-	-	0,00

TOTAL A PAGAR OTROS VALORES: 0,00

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

TOTAL COBROS DE TERCEROS: 0,56

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO TOTAL
-	-	0,00

Observación: Su monto Subsidado es de USD: 5,38

TOTAL CRÉDITO: 0,00

TOTAL A PAGAR SIN CRÉDITO: 35,51

FORMA DE PAGO	VALOR
OTRO CON UTILIZACION DEL SISTEMA	34,95

MESES 1  
 FECHA EMISIÓN: 2017-04-18  
 FECHA VENCIMIENTO: 2017-05-03

**EPMAPS**  
  
 35,51

  
 10784089

35,51

APROBADO  
 ADE

BIEN CORRIA



Escoja una opción:

Clave de Acceso

Número de Autorización

Archivo

1804201701200100801072263617681542601

Buscar archivo



1	Facturas	1768154260001	EMPRESA PUBLICA METROPOLITANA DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO	CA:1804201701176815426000120010080107226360831519411 NA:1804201701200100801072263617681542601	20/04/2017 11:01
---	----------	---------------	---	--	---------------------

**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. 001-777-061484065

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

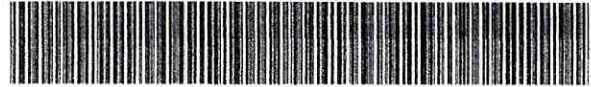
0304201701200177706148406517681525603

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 07/04/2017 03:13:37

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0304201701176815256000120017770614840650304201711

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 Nro 1398

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

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

Identificación: 1792544564001

Fecha Emisión: 03/04/2017

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
9270	0	1.00	LOCAL AUTO OTRAS REDES CON ICE	7m35s 0.029	0.22	0.00	0.00	0.00	0.22
9002	0	1.00	LOCAL POR CONTADOR CON ICE	1026m0s 0.010	10.26	0.00	0.00	0.00	10.26
9006	0	1.00	NACIONAL AUTOMATICA CON ICE	56m39s 0.058	5.02	0.00	0.00	0.00	5.02
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%):	4.13
TOTAL A PAGAR:	57.40
TOTAL FACTURA:	57.40
Mensaje:	PARA ATENCION DE RECLAMOS NO RESUELTOS POR LA OPERADORA LLAME GRATIS A LA ARCOTEL: 1800-567-567
PeriodoConsumo:	MARZO 2017
FechaMaximaPago:	04 - MAYO - 2017
Numero:	22580330
RucFirmante:	1710246040

SUBTOTAL 14%	50.35
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	46.22
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	4.13
IVA 14%	7.05
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	57.40

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

APPROVED  
ADM.

FIEL COPIA  
DEL ORIGINAL

- Administrar Favoritos
- (4) 4 DECLARACIONES
- (3) 3 RETENCIONES
- (4) 4 NOTIFICACIONES ELECTRONICAS
- (4) 4 BACETA TRIBUTARIA DIGITAL
- (3) 3 NOTIFICACIONES FISICAS
- (2) 2 CONSULTA COMPROBANTES ELECTRONICOS

Escoja una opción

Clave de Acceso

Número de Autorización

Archivo

0304201701200177706148406517681525603

Buscar archivo



1	Ractem	1768152560001	CORPORACION NACIONAL DE TELECOMUNICACIONES - CNT EP	CA:0304201701176815256000120017770614840650304201711 NA:0304201701200177706148406517681525603	07/04/2017 03:13
---	--------	---------------	---	---	------------------

**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.**

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



**Autorización de Documentos**

Fecha : 11-05-2017

**RUC :** 1719366534001,  
**AUTORIZACIÓN :** 1118859798/  
**FECHA DE EMISIÓN :** 05/04/2017/  
**TIPO DE DOCUMENTO :** FACTURA  
**NÚMERO DE DOCUMENTO :** 001 - 001 - 73/  
**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 BELTRÁN LUIS ALFONSO  
**Fecha de Caducidad :** 25/Mayo/2017  
**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.

**Base legal:**

Código Tributario: artículo 17.

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO  
"GUAGUA LA TOLA"

APROBADO  
ADMINISTRADOR DE CONVENIO

Quito, 28 de abril del 2017

MSc. Marcela Villagómez  
ADMINISTRADOR DE CONVENIO  
Presente.

Por medio del presente solicito a usted de la manera más comedida, autorice el exceso en el Rubro de materiales de oficina de este mes por el valor de 12.91 debido a la culminación del block de retenciones.

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

Atentamente,

  
LIC. JESSY BELTRÁN R.  
DIRECTORA CDIC LA TOLA

# d offset & diseño

Zolla Paulina Montúfar Arteaga  
 RUC: 1711191633001  
 Dirección: Humberto Pizarro N2-07 y Pablo Palacios  
 Teléfono: 2958-207 • Celular: 0983 795 856  
 Quito - Ecuador

**FACTURA 002-001**

**0001024**

FECHA AUT.: 01 / FEBRERO / 2017

AUT.: SRI.: 1120196444

Documento Categorizado: NO

Cliente: CENTRO DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"  
 RUC ó CI: 1792544564001 Fecha: 19 - ABRIL - 2017  
 Dirección: ARTURO BORTA E8-32 y MEDARDO ANGEL SILVA

Cantidad	DESCRIPCION	Valor Unitario	Valor Total
1	BLOCA DE RETENCIONES	14,00	14,00

**FORMA DE PAGO**

EFFECTIVO

DINERO ELECTRONICO


CHEQUE

TRANSFERENCIA

*[Signature]*  
 offset & diseño  
*[Signature]*  
 Firma Cliente

Sub total 14,00  
 IVA 14% 1,96  
 V. TOTAL 15,96

ORIGINAL: ADQUIRIENTE  
 COPIA: EMISOR

 [offsetydiseño@hotmail.com](mailto:offsetydiseño@hotmail.com)

APROBADO  
*[Signature]*  
 ADE

*[Signature]*  
**FIEL COPIA  
 DEL ORIGINAL**

VALIDO HASTA: 01 FEBRERO 2018  
 ZOLLA PAULINA MONTEFAR ARTEAGA RUC: 1711191633001 • TEL: 2958-207 DEL 1007 AL 1100 • 01 FEBRERO 2018

## Autorización de Documentos

Fecha : 11-05-2017

RUC : 1711191633001  
AUTORIZACIÓN : 1120196444  
FECHA DE EMISIÓN : 19/04/2017  
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA  
NÚMERO DE DOCUMENTO : 002 - 001 - 1024  
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 : MONTUFAR ARTEAGA ZOILA PAULINA  
Fecha de Caducidad : 01/Febrero/2018  
Dirección de la Matriz : LA TOLA HUMBERTO FIERRO N2-07 Y PABLO PALACIOS  
Dirección del Establecimiento : LA TOLA HUMBERTO FIERRO N2-07 Y PABLO PALACIOS  
Nombre Comercial : OFFSET Y DISEÑO  
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.





Desconectado

Autorización de Documentos

Búsqueda de Contribuyentes / Información del Contribuyente

Información del Contribuyente

Fecha : 25-05-2017

Razón Social:	MONTUFAR ARTEAGA ZOILA PAULINA
RUC:	1711191633001
Nombre Comercial:	OFFSET Y DISEÑO
Estado del Contribuyente en el RUC	Activo
Clase de Contribuyente	Otro
Tipo de Contribuyente	Persona Natural
Obligado a llevar Contabilidad	NO
Actividad Económica Principal	ACTIVIDADES DE IMPRENTA
Fecha de inicio de actividades	09-08-2007
Fecha de cese de actividades	
Fecha reinicio de actividades	
Fecha actualización	08-12-2015
Categoría Mi PYMES	Micro

Establecimientos registrados

[Regresar](#)

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1790819515001

FACTURA

No. 003-102-000046568

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2104201701200310200004656817908195159

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 21/04/2017 16:14:39

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2104201701179081951500120031020000465680099662712

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 Nro 143

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

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

Identificación: 1792544564001

Fecha Emisión: 21/04/2017

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
9802136	010343885 295	1.00	RECARGA EPSON TINT/NEGR 684120	EPSON S	10.01	0.00	0.00	0.00	10.01
0401131	775411166 7029	1.00	MARCADOR FB CD 421F NEGRO	FABER/CAST PERU S	0.90	0.00	0.00	0.00	0.90
0000802	555550000 0258	1.00	ETIQUETA T-3 FUCSIA	DATPEG S	0.34	0.00	0.00	0.00	0.34
2109001	786210814 3194	10.00	PROTECTOR HOJA AZ A4 0.10M	PLASTIAZUL S	0.23	0.00	0.00	0.00	2.32
0202090	786100025 1938	1.00	SEPARADOR PLAST/AMARILLO X10	S/M S	1.25	0.00	0.00	0.00	1.25
0202089	786100025 1891	1.00	SEPARADOR PLAST/CELESTE X10	S/M S	1.25	0.00	0.00	0.00	1.25
0202092	786100025 1914	1.00	SEPARADOR PLAST/ROJO X10	S/M S	1.25	0.00	0.00	0.00	1.25
4217303	890410884 6215	1.00	BOLIG LINC P/F AZ	LINC OFFIX S	0.20	0.00	0.00	0.00	0.20
4217002	836449001 458	1.00	BOLIG LEXI P/M AZ	LEXI S	0.25	0.00	0.00	0.00	0.25
4401005	750124980 9926	1.00	PAPEL ICOPY 75GR A4	ICOPY N	3.78	0.00	0.00	0.00	3.78

Información Adicional	
Dirección:	ARTURO BORJA E8-32 Y MEDARDO ANGEL SILVA
Teléfono:	2580330
Vencimiento1:	2017/04/21 Valor:24.05
Control:	03-FP-000996627

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	24.05

SUBTOTAL 14%	17.78
SUBTOTAL 0%	3.78
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	21.56
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 14%	2.49
IRBPNR	0.00

OFICINA 7,77 + IVA (1,09)  
 IMPUESTO 3,78 (0%)  
 10,01 + IVA (1,40)

FIEL COPIA ORIGINAL

Buscar

PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	24.05
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (incluye IVA cuando corresponda)	0.00

- Administrar Favoritos
- (a) + DECLARACIONES
- (b) + ANEXOS
- (c) + NOTIFICACIONES ELECTRONICAS
- (d) + AGACETA TRIBUTARIA DIGITAL
- (e) + NOTIFICACIONES FISICAS
- (f) + CONSULTA COMPROBANTES ELECTRONICOS

Escoja una opción

Clave de Acceso

Número de Autorización

Archivo

2104201701200310200004656817908195159

Buscar archivo



1	Factura	1790819515001	DISTRIBUIDORA DE LIBROS Y PAPELERIA DILPA CIA. LTDA.	CA:2104201701179081951500120031020000465680098662712 NA:2104201701200310200004656817908195159	21/04/2017 16:14
---	---------	---------------	--	--	---------------------

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 los 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.

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1790819515001

FACTURA

No. 003-110-000047573

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0704201701200311000004757317908195159

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 07/04/2017 13:23:15

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0704201701179081951500120031100000475730099328614

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 Nro 143  
 OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: CENTRO DESARROLLO SOCIAL LA TOLA  
 Identificación: 1792544564001  
 Fecha Emisión: 07/04/2017  
 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
0509517	7861151303395	1.00	ARCHIVADOR IDEAL OF GRIS	IDEAL S	2.96	0.00	0.00	0.00	2.96
0509304	0509304	1.00	ARCHIV SO/OF VERDE 556	SORAB S	2.83	0.00	0.00	0.00	2.83
2006060	7862119630324	1.00	CORCHO BAK A4 5MM	BAKAN S	1.19	0.00	0.00	0.00	1.19
2103011	6928802503014	1.00	CLIP AZ MET/50GR	JAZUL S	0.21	0.00	0.00	0.00	0.21
2105028	4714218000344	1.00	GRAPAS KW 26/6 5000 PZ	KWTRIO S	1.04	0.00	0.00	0.00	1.04
2102008	6930518900650	1.00	CHINCHES TC/210 COLORES	MOONGO S	0.46	0.00	0.00	0.00	0.46
9802010	1000098020101	1.00	ARCHIPRACTICO R3	PAPELESA S	0.93	0.00	0.00	0.00	0.93
9802137	010343885318	1.00	RECARGA EPSON TINT/MAGE 664320	EPSON S	10.01	0.00	0.00	0.00	10.01
1301085	7754005135719	1.00	MASKING PEG 48X40Y 2	PEGAFAN S	1.94	0.00	0.00	0.00	1.94
1202032	051131912083	1.00	GOMA 3M BARRA 40GR	3M S	1.60	0.00	0.00	0.00	1.60

Información Adicional  
 Dirección: ARTURO BORJA E8-32 Y MEDARDO ANGEL SILVA  
 Teléfono: 2580330  
 Vencimiento1: 2017/04/07 Valor: 26.41  
 Control: 03-FP-000993286

SUBTOTAL 14%	23.17
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	23.17
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 14%	3.24
IRBPNR	0.00

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	0.23

OFICINA 13,16 + IVA (1,84)  
 IMPRESORIAS 10,01 + IVA (1,40)

APROBADO

FIEL COPIA ORIGINAL

Buscar

Forma de pago	Valor
10 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	26.18

PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	26.41
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

- Administrar Evidencias
- (X) DECLARACIONES
- (X) ASFECOS
- (X) NOTIFICACIONES ELECTRONICAS
- (X) PAGOS TRIBUTARIA DIGITAL
- (X) NOTIFICACIONES FISICAS
- (X) CONSULTA COMPROBANTES ELECTRONICOS

Escoja una opción

Clavo de Acceso

Número de Autorización

Archivo

0704201701200311000004757317908195159



1	Factura	1790819515001	DISTRIBUIDORA DE LIBROS Y PAPELERIA DILIPA CIA. LTDA.	CA:0704201701179081951500120031100000475730099328614 NA:0704201701200311000004757317908195159	07/04/2017 13:23
---	---------	---------------	---	--	---------------------

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.: 1792060346001

FACTURA

No. 003-076-000097941

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0604201701179206034600120030760000979415658032314

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 07/04/2017 02:46:07

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0604201701179206034600120030760000979415658032314

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

Razón Social / Nombres y Apellidos: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA  
 Identificación: 1792544564001  
 Fecha Emisión: 06/04/2017  
 Dirección: Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
786102400 0437		1.00	POLWA CERA R	2.4035	2.40	0.00	0.00	0.00	2.40
786104863 7015		2.00	LAVAT JABON	0.9912	0.99	0.00	0.00	0.00	1.98
786104863 6032		1.00	PERLA JABON	0.4298	0.43	0.00	0.00	0.00	0.43
786116909 5633		2.00	SM F/BASU IN	1.0000	1.00	0.00	0.00	0.00	2.00
786116909 5640		3.00	SM F/BASU GR	0.5088	0.51	0.00	0.00	0.00	1.53
786108070 6281		1.00	SPLAS DETERG	3.9737	3.97	0.00	0.00	0.00	3.97
786100250 2748		1.00	DEX LAVAVAJI	6.7105	6.71	0.00	0.00	0.00	6.71

Información Adicional  
 Total Canastas: 0  
 FACTURA Nro: 003076000097941

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	0.19
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	21.50

SUBTOTAL 14%	19.03
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	19.03
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 14%	2.67
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	21.69
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

FIEL COPIA ORIGINAL



Administración Ecuatoriana

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

Escoja una opción

Clave de Acceso

Número de Autorización

Archivo

0604201701179206034600120030760000979415658032314

Buscar archivo



1	Factura	1792060346001	MEGA SANTAMARIA S.A.	CA:0604201701179206034600120030760000979415658032314 NA:0604201701179206034600120030760000979415658032314	07/04/2017 02:46
---	---------	---------------	----------------------------	--	---------------------

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 Organico 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 INFANTIL COMUNITARIO  
"GUAGUA LA TOLA"


Quito, 30 de abril 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 0,82 debido al incremento del IVA del 12% al 14%.

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


Atentamente,

  
DIRECTORA CDIC GUAGUA LA TOLA

APROBADO

  
ADMINISTRADORA DE CONVENIO

APROBADO

  
ADMINISTRADORA DE CONVENIO

  
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO



APROBADO

ADM. DE CONTABILIDAD Y FINANZAS

# Distribuidora de Gas

**Yambay Rocha Manuel Rubén**

Dirección: La Tola, Chile E5-08 y Ríos  
Telf.: 0986 110-155 • Quito • Ecuador

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NU

RUC: 1705902136001

**FACTURA** 003-001-00

Nº 0000412

AUT. SRI: 1120043807

FECHA DE AUT.: 07/ENERO/2017

Fecha: 30-04-2017

Cliente: Centro de Desarrollo Social "La Tola"

RUC/C.I.: 1792544564001 Telf.: 2580330

Dirección: Arturo Borge E8-32 y Mercado Angel 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 14% 1,82

TOTAL \$ 14,82

Manuel Rubén Yambay Rocha F. AUTORIZADA F. CLIENTE  
TOLEDO SALTOS JORGE FERNANDO, RUC. 1708554470001, AUT. SRI. 13386  
TELF.: 2284719 / 0989049673, Impreso del 00401 al 00500, VÁLIDO HASTA 07 ENERO 2018

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



Menú consultas / ...

**Autorización de Documentos**

Fecha : 11-05-2017

RUC : 1705902136001  
AUTORIZACIÓN : 1120043807  
FECHA DE EMISIÓN : 30/04/2017  
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA  
NÚMERO DE DOCUMENTO : 003 - 001 - 412  
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.

**ESPECIALISTAS PROFESIONALES  
OTAVALEÑOS EPOCAPROIN S.A.**  
DIRECCIÓN : JORGE PIEDRA 214 Y GONZALO BENITEZ  
TELF: 022 596 981  
Quito - Ecuador

R.U.C: 1792188075001

FACTURA

8001-001

N° 000000575

AUT. S.R.I: 1120446848

DOCU: CATEGORIZADO NO

Cliente: **CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA**

Dirección: **LA TOLA, ARTURO BORJA E8-32** Telf: **2580330**

Fecha de Emisión: **30/04/2017** RUC/C: **1792544564001**

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	TOTAL
1	Servicios Contables abril	131,58	131,58

**FORMA DE PAGO**

EFFECTIVO:   
DINERO ELECTRONICO:   
TARJETA DE CREDITO:   
OTROS:

SUBTOTAL	<b>131,58</b>
I.V.A 0%	
I.V.A 14...%	<b>18,42</b>
TOTAL US \$.	<b>150,00</b>

**epocaproin**

R.U.C. 1792188075001

Firma Autorizada Recibi conforme

Oficina "9333" ubicada en: Dr. Ramirez Dávalos 242 y Vazales - Telefax: 2524-282 - CEL.: 9999 87664 - RUC: 179477848991 AUT: 1759  
RIVERA MIRANDA ANGELA DEL CARMEN del 951 al 958  
FECHA DE AUTORIZACIÓN 21/MARZO/2017 FECHA DE CADUCIDAD 21/ MARZO/ 2018

**FIEL COPIA  
DEL ORIGINAL**



Autorización de Documentos

Fecha : 11-05-2017

RUC : 1792188075001  
AUTORIZACIÓN : 1120446648  
FECHA DE EMISIÓN : 30/04/2017  
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA  
NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 575  
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.

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0990005737001

FACTURA

No. 001-001-050906848

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

3004201701200100105090684809900057370

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 30/04/2017 10:16:34

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3004201701099000573700120010010509068482904035314

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 Nro 6925

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

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

Identificación: 1792544564001

Fecha Emisión: 30/04/2017

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	0779	1.00	COMISION POR TRANSFERENCIA RECIBIDA SPI2		0.27	0.00	0.00	0.00	0.27
2	0801	6.00	COMISION TRANSFERENCIAS INTERBANCARIAS SCI RECIBIDAS		0.27	0.00	0.00	0.00	1.62
3	0607	1.00	COMISION CERTIFICACION CLIENTE		2.37	0.00	0.00	0.00	2.37

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	4.87

SUBTOTAL 14%	4.26
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.26
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 14%	0.61
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	4.87
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

Buscar

Administración Favorita

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

Escoja una opción

Clave de Acceso

Número de Autorización

Archivo

3004201701200100105090684809900057370

Buscar archivo



1 Factura 0990005737001 BANCO DEL PACIFICO S.A. CA:3004201701099000573700120010010509068482904035314 NA:3004201701200100105090684809900057370 30/04/2017 10:16

**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.



# CopiColonial

Tecnología y calidad a su servicio  
Ing. Pérez Casanova Mariana Elizabeth

R.U.C. 1711699999001    FECHA DE AUT: 08/JULIO/2016  
AUT. SRI. 1119097640    OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD  
Chile 1007 y Guayaquil - Ed. Guerrero Mora, PB, Centro Histórico  
Telfs.: 2288-355 / 2952-738    e-mail: copicolonial@yahoo.com • Quito  
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO  
**FACTURA 001-002-00 0118865/**  
VÁLIDO HASTA: 08 JULIO 2017

Fecha : 21/04/2017    Hora : 10:21  
Cliente    CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL L  
A    /    /    /    /    /  
RUC/CI:1792544564001    TELF:2580330  
Dirección: CENTRO QUITO

CANT.	PRODUCTO	P.U	P.TOT
88,0	COPIAS A4 B/N	0,16	3,14*

SUBTOTAL:                    3,14  
 IVA14%:                        0,44  
 TOTAL                            3,58

ORIGINAL - CLIENTE - COPIA: EMISOR

Vendedor: CECILIA  
N Sist 0017729    REF    000118865

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE

LEÓN PINTO HÉCTOR PATRICIO, RUC. 1707040869001, IMP. GRAFICENTRO,  
AUT. SRI. 1541, TELFS.: 228-4719 / 0989 049-673 • IMPRESO DEL 0113001 AL 0122000

FORMA DE PAGO: .....

**FIEL COPIA  
DEL ORIGINAL**

APROBADO

ADICIONALES

VENIO



Autorización de Documentos

Fecha : 11-05-2017

RUC : 1711699999001 ✓  
 AUTORIZACIÓN : 1119097640 ✓  
 FECHA DE EMISIÓN : 21/04/2017 ✓  
 TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA ✓  
 NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 002 - 118865 ✓  
 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 : PEREZ CASANOVA MARIANA ELIZABETH ✓  
 Fecha de Caducidad : 08/Julio/2017 ✓  
 Dirección de la Matriz : SAN BLAS CHILE 1007 Y GUAYAQUIL ✓  
 Dirección del Establecimiento : SAN BLAS CHILE 1007 Y GUAYAQUIL ✓  
 Nombre Comercial : COPI COLONIAL ✓  
 Código de Imprenta : 1541 ✓  
 Documento Categorizado : NO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

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:





Desconectado

Autorización de  
Documentos

## Búsqueda de Contribuyentes / Información del Contribuyente

## Información del Contribuyente

Razón Social: PEREZ CASANOVA MARIANA ELIZABETH  
RUC: 1711699999001

Nombre Comercial: COPI COLONIAL

Estado del Contribuyente en el RUC Activo

Clase de Contribuyente Otro

Tipo de Contribuyente Persona Natural

Obligado a llevar Contabilidad SI

Actividad Económica Principal SERVICIO DE COPIADO, ESCANEADO DE DOCUMENTOS Y TRABAJOS EN COMPUTADORA

Fecha de inicio de actividades 23-09-2004

Fecha de cese de actividades

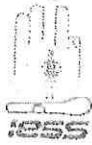
Fecha reinicio de actividades

Fecha actualización 29-01-2016

Categoría Mi PYMES Pequeña

Establecimientos registrados

[Regresar](#)



# INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

mayo 09 del 2017 19:02

BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR

## DETALLE DE COMPROBANTE DE PAGO

No. Comprobante: 000000092179749

Concepto:	PAGO DE PLANILLAS - NORMALES.		Emitido en:	2017-05-09
No. RUC / REGISTRO:	1792544564001 - 0001	Fecha de Vigencia de Pago:	2017-05-15	
Nombre / Razón Social / Organización:	CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA - CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA			
Periodo de Pago:	2017 - 04			
Forma de pago:	Fondos propios			
Observación:				

### AFILIADOS

PERIODO	RT	CEDULA	NOMBRE	SUELDO	DIAS	OBS.	VALOR	TIEMPO PARCIAL
2017 - 4	06	1707165484	BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR	597.00	30	NNA	122.98	0.00
2017 - 4	06	1716983687	CARRERA TAPIA NANCY GEOVANNA	480.00	30	NNA	98.88	0.00
2017 - 4	06	0502004179	MUZO PASTUÑA GLORIA BEATRIZ	375.00	30	NNA	77.25	0.00
2017 - 4	06	1713022547	PASTUÑA MUSO MARIA CONSUELO	375.00	30	NNA	77.25	0.00
2017 - 4	06	1716375496	RUIZ VEGA PAULINA DEL ROCIO	480.00	30	NNA	98.88	0.00
2017 - 4	06	1717535478	VILLEGAS ESQUIVEL JUANA OBDULIA	480.00	30	NNA	98.88	0.00
2017 - 4	06	1721202107	ZUMBA ALQUINGA VERONICA ALEXANDRA	480.00	30	NNA	98.88	0.00
				<b>3267.00</b>			<b>673.00</b>	<b>0.00</b>

	<b>Valor</b>	<b>705.67</b>
	<b>Intereses por mora (+)</b>	0.00
	<b>Seguro Salud Tiempo Parcial (+)</b>	0.00
	<b>Honorarios Abogado (+)</b>	0.00
	<b>Gastos Administrativos (+)</b>	0.00
	<b>Subtotal (=)</b>	<b>705.67</b>
	<b>Notas de Crédito (-)</b>	0.00
	<b>Total (=)</b>	<b>705.67</b>

#### Señor Empleador

Usted puede pagar sus obligaciones patronales en línea en cualquier agencia de los bancos: Pichincha, Bolivariano, Guayaquil, Austro, Pacifico, 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 TASAS, obligatoriamente debe generarlos para brindarle el servicio.



**INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL**

**PLANILLA DE PRESTAMOS**

Periodo de Pago	Fecha Max. de Pago
Abril 2017	2017-05-15

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
BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR

**DETALLE DE LA PLANILLA**

Nº	Cédula	Nombre	Préstamo	Número	Nº de cuota	Valor
1	0502004179	MUZO PASTUÑA GLORIA BEATRIZ	QUIROGRAFARIO SEGURO PENSIONES	11904918	6	31.69
2	0502004179	MUZO PASTUÑA GLORIA BEATRIZ	QUIROGRAFARIO SEGURO PENSIONES	12893574	1	60.03
3	1713022547	PASTUÑA MUZO MARIA CONSUELO	QUIROGRAFARIO SEGURO PENSIONES	12939709	1	43.64
4	1716375496	RUIZ VEGA PAULINA DEL ROCIO	QUIROGRAFARIO SEGURO PENSIONES	12890283	1	67.38
5	1717535478	VILLEGAS ESQUEMEL JUANA OBDULIA	QUIROGRAFARIO SEGURO PENSIONES	12254431	4	40.67
6	1721202107	ZUMBA ALQUINGA VERONICA ALEXANDRA	QUIROGRAFARIO SEGURO PENSIONES	12428479	3	51.63
<b>VALOR TOTAL DESCUENTO:</b>						<b>295.04</b>

Imprimir

Cerrar

*Handwritten notes:*  
 + 100,86  
 295,90



# INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

mayo 05 del 2017 15:23

BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR

## COMPROBANTE DE PAGO

No. Comprobante: 0000000019124719

Concepto:	CTAXPAG A SP(PAG.DIV.PRESTAMOS) - ,	Emitido en:	2017-04-15
No. RUC / REGISTRO:	1792544564001 - 0001	Fecha de Vigencia de Pago:	2017-05-15
Nombre / Razón Social / Organización:	CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA - CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA		
Periodo de Pago:	2017 - 04		
Forma de pago:	Fondos propios		
Observación:			

	Valor	295.04
Intereses por mora (+)		0.00
Seguro Salud Tiempo Parcial(+)		0.00
Honorarios Abogado(+)		0.00
Gastos Administrativos(+)		0.00
Subtotal(=)		295.04
Notas de Crédito(-)		0.00
Total(=)		295.04

### 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.



# INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

mayo 05 del 2017 15:28

BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR

## DETALLE DE COMPROBANTE DE PAGO

No. Comprobante: 0000000015667231

Concepto:	PAGO DE FONDOS DE RESERVA - NORMALES,		Emitido en:	2017-05-05
No. RUC / REGISTRO:	1792544564001 - 0001	Fecha de Vigencia de Pago:	2017-05-15	
Nombre / Razón Social / Organización:	CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA - CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA			
Periodo de Pago:	Desde: 2017-04-01 Hasta: 2017-04-30			
Forma de pago:	Fondos propios			
Observación:				

### AFILIADOS

PERIODO	RT	CEDULA	NOMBRE	SUELDO	DIAS	OBS.	VALOR	TIEMPO PARCIAL
2017 - 4	06	1716983687	CARRERA TAPIA NANCY GEOVANNA	480.00	1	NNF	39.98	0.00
2017 - 4	06	0502004179	MUZO PASTUÑA GLORIA BEATRIZ	375.00	1	NNF	31.24	0.00
2017 - 4	06	1721202107	ZUMBA ALQUINGA VERONICA ALEXANDRA	480.00	1	NNF	39.98	0.00
							1335.00	0.00
							111.20	0.00

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

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

mayo 05 del 2017 15:28

BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR

## COMPROBANTE DE PAGO

No. Comprobante: 0000000015667231

Concepto:	PAGO DE FONDOS DE RESERVA - NORMALES,	Emitido en:	2017-05-05
No. RUC / REGISTRO:	1792544564001 - 0001	Fecha de Vigencia de Pago:	2017-05-15
Nombre / Razón Social / Organización:	CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA - CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA		
Periodo de Pago:	Desde: 2017-04-01 Hasta: 2017-04-30		
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 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.

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



## INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

## PLANILLA DE PRESTAMOS

Periodo de Pago	Fecha Max. de Pago
Abril 2017	2017-05-15

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
BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR

DETALLE DE LA PLANILLA					
Nº	Cédula	Nombre	Préstamo	Número	Valor
1	1717535478	VILLEGAS ESQUEMEL JUANA OBDULIA	PLANILLA PRESTAMOS HIPOTECARIOS	620230	100.86
VALOR TOTAL:					100.86

Imprimir

Cerrar





# INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

mayo 05 del 2017 15:23

BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR

## COMPROBANTE DE PAGO

No. Comprobante: 000000004157439

Concepto:	PAGO CREDITOS HIPOTECARIOS - ,	Emitido en:	2017-04-19
No. RUC / REGISTRO:	1792544564001 - 0001	Fecha de Vigencia de Pago:	2017-05-15
Nombre / Razón Social / Organización:	CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA - CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA		
Periodo de Pago:	2017 - 04		
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 cuanto a GLOSAS, obligatoriamente debe generarlos para brindarle el servicio.

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



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

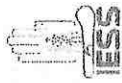
CALIFICACION DE DERECHO FR CON APORTES DE: ABRIL/2017

**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 ✓

OK

OK



# INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

## Consulta Consolidada de Planillas

Fecha : 09/05/2017

Consolidado de Planillas												
Periodo	Cédula	Nombre	Rel. Trabajo	Sueldo	Dias	Patronal	Individual	Aporte Adic	Cesantia	% CCC	Valor CCC	Total Aporte
2017-4	1707163464	BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILAC DEL PILAR	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	597.00	30	56.57	56.41	0.00	0.00	1.00	5.97	122.98
2017-4	1716983557	CARRERA TAPIA NANCY GIOVANNA	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	480.00	30	53.52	45.36	0.00	0.00	1.00	4.80	98.88
2017-4	0502004179	MUÑOZ PASTUÑA GLORIA BEATRIZ	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	375.00	30	41.81	35.44	0.00	0.00	1.00	3.75	77.25
2017-4	1713022547	PASTUÑA MUÑOZ MARIA CONSUELO	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	375.00	30	41.81	35.44	0.00	0.00	1.00	3.75	77.25
2017-4	1716375495	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
2017-4	1717535478	VALLEGAS ESQUIVEL JUANA OBOLIA	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	480.00	30	53.52	45.36	0.00	0.00	1.00	4.80	98.88
2017-4	1721202107	ZUMBA ALOUINGA 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 :				3,267.00		364.27	308.73	0.00	0.00		32.67	673.00

CONSOLIDADO DE ROLES DE PAGO

CENTRO GUAGUA LA TOLA  
CONSOLIDADO DE ROLES

de abril de 2017

EMPLEADO	CARGO	FECHA DE INGRESO	SUELDO	DIAS LABORADOS	SUELDO MENSUAL	APORTE PERSONAL IESS	TOTAL A RECIBIR	PRESTAMO IESS	TOTAL A RECIBIR	75% DESCUENTO DE MATERNIDAD	FONDO DE RESERVA	TOTAL A RECIBIR
LTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR	DIRECTORA	15/12/2014	597,00	30	597,00	56,41	540,59		540,59		49,73	590,32
RRERA TAPIA NANCY GEOVANNA	EDUCADORA	15/12/2014	480,00	30	480,00	45,36	434,64		434,64	360,00		74,64
UZO PASTUÑA GLORIA BEATRIZ	AUXILIAR DE LIMPIEZA	15/12/2014	375,00	30	375,00	35,44	339,56	91,72	247,84			247,84
STUÑA MUSO MARIA CONSUELO	AUXILIAR DE COCINA	15/12/2014	375,00	30	375,00	35,44	339,56	43,64	295,92		31,24	327,16
JIZ VEGA PAULINA DEL ROCIO	EDUCADORA	15/12/2014	480,00	30	480,00	45,36	434,64	67,38	367,26			407,24
LEGAS ESQUIVEL JUANA OBDUJIA	EDUCADORA	14/08/2015	480,00	30	480,00	45,36	434,64	141,53	293,11			333,09
IMBA ALQUINGA VERONICA ALEXANDRA	EDUCADORA	15/12/2014	480,00	30	480,00	45,36	434,64	51,63	383,01			383,01
<b>TOTAL</b>			<b>3.267,00</b>		<b>3.267,00</b>	<b>308,73</b>	<b>2.958,27</b>	<b>395,90</b>	<b>2.562,37</b>	<b>360,00</b>	<b>160,93</b>	<b>2.563,30</b>

EMPLEADO	CARGO	FECHA DE INGRESO	SUELDO	DIAS LABORADOS	SUELDO MENSUAL	APORTE PERSONAL IESS	APORTE PATRONAL	TOTAL PAGO AL IESS	FONDO DE RESERVA IESS
LTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR	DIRECTORA	15/12/2014	597,00	30	597,00	56,41	72,54	128,95	
RRERA TAPIA NANCY GEOVANNA	EDUCADORA	15/12/2014	480,00	30	480,00	45,36	58,32	103,68	39,98
UZO PASTUÑA 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	
JIZ VEGA PAULINA DEL ROCIO	EDUCADORA	15/12/2014	480,00	30	480,00	45,36	58,32	103,68	
LEGAS ESQUIVEL JUANA OBDUJIA	EDUCADORA	14/08/2015	480,00	30	480,00	45,36	58,32	103,68	39,98
IMBA ALQUINGA VERONICA ALEXANDRA	EDUCADORA	15/12/2014	480,00	30	480,00	45,36	58,32	103,68	
<b>TOTAL</b>			<b>3.267,00</b>		<b>3.267,00</b>	<b>308,73</b>	<b>396,94</b>	<b>705,67</b>	<b>111,20</b>

SUELDO	APORTE PATRONAL	75% DESCUENTO DE MATERNIDAD	TOTAL SUELDO MIES
597,00	72,54		669,54
480,00	58,32	360,00	178,32
375,00	45,56		420,56
375,00	45,56		420,56
480,00	58,32		538,32
480,00	58,32		538,32
<b>3.267,00</b>	<b>396,94</b>	<b>360,00</b>	<b>3.303,94</b>

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

ELABORACION Y VALIDACION

KLEBER ENRIQUEZ  
CONTADOR


Jessy Beltrán  
LIC. JESSY BELTRAN  
DIRECTORA

APROBADO  
ABRIL 2017  
QUITO, 28 DE ABRIL DEL 2017 ✓

ACTLARATORIA

Con un cordial saludo, por medio de la presente me permito aclarar sobre el cálculo del descuento del 75% de maternidad a la educadora CARRERA TAPIA NANCY GEOVANNA que se realizó a partir del mes de marzo del 2017, debido a que se espetaba las notas de crédito que genera el IESS, pero después de la comunicación por parte de la Institución que ya no se generan para los periodos de Maternidad, se tomó la decisión de realizar los descuentos a partir del mes de marzo del 2017. /

Agradezco de antemano su atención y comprensión. /

  
Lic. Jessy Beltrán R. /

DIRECTORA /

CDIC LA TOLA /





Subsidio Monetario - Consulta de Certificado Médico

7 AYUDA CAMBIAR CLAVE SA

0) CARRERA TAPIA NANCY GEOVANNA  
 Cédula: 1716983687

INFORMACIÓN DE CERTIFICADOS DE REPOSO

Cédula: 1716983687 Nombre: CARRERA TAPIA NANCY GEOVANNA Fecha de la Consulta: 29/05/2017 14:23:33

Num. Cert.	Tipo	Desde	Hasta	Num. Dias	Fecha Registro Cert.	Unidad Médica	Estado
6814298	Enfermedad	2017-02-23	2017-02-23	1	2017-02-23 10:21:55.0	IESS SEGURO DE SALUD CENTRO A.A. CENTRAL	PAGADO
6462700	Maternidad	2016-11-05	2017-01-27	84	2016-11-07 13:47:31.0	I.E.S.S. HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARIN	PAGADO
5962375	Enfermedad	2016-05-21	2016-06-07	18	2016-05-26 09:13:33.0	I.E.S.S. HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARIN	PAGADO
5910241	Enfermedad	2016-05-09	2016-05-14	6	2016-05-10 08:15:04.0	IESS SEGURO DE SALUD CENTRO A.A. CENTRAL	PAGADO
5897520	Enfermedad	2016-05-05	2016-05-07	3	2016-05-05 10:15:56.0	I.E.S.S. HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARIN	PAGADO
5884149	Enfermedad	2016-05-02	2016-05-04	3	2016-05-02 09:54:58.0	I.E.S.S. HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARIN	PAGADO
5876312	Enfermedad	2016-04-28	2016-04-30	3	2016-04-28 10:03:23.0	I.E.S.S. HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARIN	PAGADO
5867831	Enfermedad	2016-04-25	2016-04-27	3	2016-04-26 09:20:36.0	I.E.S.S. HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARIN	PAGADO

PROVISIONES

CENTRO GUAGUA LA TOLA  
PROVISIÓN DE DÉCIMOS

EMPLEADO	CARGO	SUELDO MENSUAL	DIAS LABORADOS	SUELDO MENSUAL	Monto Décimo Cuarto:			DESAHUCO	TOTAL
					ACUMULA	PROVISIÓN DÉCIMO 13*	PROVISIÓN DÉCIMO 14*		
FECHA: 30 de abril de 2017									
ELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR	DIRECTORA	597,00	30	597,00	SI	49,75	31,25	12,44	118,32
ARRERA TAPIA NANCY GEOVANNA	EDUCADORA	480,00	30	480,00	SI	40,00	31,25	10,00	101,25
UZO PASTUÑA GLORIA BEATRIZ	AUXILIAR DE LIMPIEZA	375,00	30	375,00	SI	31,25	15,63	7,81	85,94
STUÑA MUSO MARIA CONSUELO	AUXILIAR DE COCINA	375,00	30	375,00	SI	31,25	15,63	7,81	85,94
JIZ VEGA PAULINA DEL ROCIO	EDUCADORA	480,00	30	480,00	SI	40,00	31,25	10,00	101,25
LEGAS ESQUIVEL JUANA OBDUJIA	EDUCADORA	480,00	30	480,00	SI	40,00	31,25	10,00	101,25
IMBA ALQUINGA VERONICA ALEXANDRA	EDUCADORA	480,00	30	480,00	SI	40,00	31,25	10,00	101,25
<b>TOTAL</b>		<b>3267,00</b>		<b>3267,00</b>		<b>272,25</b>	<b>218,75</b>	<b>68,06</b>	<b>695,20</b>

ROL DE PAGO DE DECIMOS MENSUALES

ROL DE PAGO DE DÉCIMOS

EMPLEADO	CARGO	SUELDO MENSUAL	DIAS LABORADOS	SUELDO MENSUAL	Monto Décimo Cuarto:			TOTAL
					ACUMULA	PROVISIÓN DÉCIMO 13*	PROVISIÓN DÉCIMO 14*	
FECHA: 30 de abril de 2017								
ELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR	DIRECTORA	597,00	30	597,00	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
LEGAS ESQUIVEL JUANA OBDUJIA	EDUCADORA	480,00	30	480,00	SI	-	-	0,00
IMBA ALQUINGA VERONICA ALEXANDRA	EDUCADORA	480,00	30	480,00	SI	-	-	0,00
<b>TOTAL</b>		<b>3267,00</b>		<b>3267,00</b>				<b>-</b>

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

*[Signature]*  
KLEBER ENRIQUEZ  
CONTADOR

*[Signature]*  
LIC. JESSY BELTRAN  
DIRECTORA

ELABORACION Y VALIDACION

**ORDEN GENERAL DE PAGOS**

04 / Año 2017

**ORDEN GENERAL DE PAGOS SOCIAL LA TOLA**

04 / Año 2017

NOMBRE	INGRESOS					DESCUENTOS					Firmas	
	Sueldo	Dias Lab.	Sueldo Mensual	H. Extras 50%	H. Extras 25%	F. Reserva	Otros Ing.	Total Ingresos	Imp. Renta	Otros Des.		Liquido Recibir
<b>Importe :</b>												
AMIREZ JESSY	597,00	30	597,00	0,00	0,00	49,73	0,00	0,00	56,41	0,00	590,32	<i>Jessy Beltrán</i>
APIA NANCY GEOVANNA	480,00	30	480,00	0,00	0,00	0,00	646,73	0,00	0,00	45,36	74,64	<i>[Firma]</i>
GUÑA GLORIA BEATRIZ	375,00	30	375,00	0,00	0,00	0,00	480,00	0,00	360,00	35,44	247,84	<i>[Firma]</i>
<b>DE LIMPIEZA</b>												
MUSO MARIA CONSUELO	375,00	30	375,00	0,00	0,00	0,00	375,00	0,00	91,72	0,00	327,16	<i>[Firma]</i>
<b>DE COCINA</b>												
PAULINA DEL ROCIO	480,00	30	480,00	0,00	0,00	39,98	0,00	0,00	45,36	0,00	407,24	<i>[Firma]</i>
ESQUIVEL JUANA	480,00	30	480,00	0,00	0,00	0,00	519,98	0,00	67,38	0,00	333,09	<i>[Firma]</i>
QUINGA VERONICA	480,00	30	480,00	0,00	0,00	0,00	519,98	0,00	141,53	45,36	383,01	<i>[Firma]</i>
<b>Subtotal</b>	<b>3.267,00</b>			<b>0,00</b>	<b>0,00</b>		<b>3.427,93</b>	<b>1.064,63</b>			<b>2.363,30</b>	

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

==> :



CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA 2017

ROL GENERAL DE PAGOS

Mes de: 04 Año 2017 ✓

Fecha Reporte: 05/05/2017

Cédula : 1707165484

Nombre : BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC ✓

Cargo : DIRECTORA

Departamento :

Sueldo Básico : 597.00

INGRESOS			EGRESOS		
Concepto		Valor	Concepto		Valor
Horas Base	240.00	597.00 ✓	Aporte Ind. IESS	9.45	56.41 ✓
Horas Extras 100%			Impuesto a la Renta		
Horas Extras 50%					
Horas Extras 25%					
ONDOS DE RESERVA		49.73 ✓			
TOTAL GANADO		646.73 ✓	TOTAL DESCUENTOS		56.41 ✓
			LIQUIDO A RECIBIR		590.32 ✓

Jessy Beltrán Q. ✓  
RECIBI CONFORME

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

**CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA 2017**

**ROL GENERAL DE PAGOS**

Mes de: 04      Año 2017


Fecha Reporte: 05/05/2017

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%			75% DESCUENTO IESS		360.00
Horas Extras 25%					

NDOS DE RESERVA

TOTAL GANADO	480.00	TOTAL DESCUENTOS	405.36
		LIQUIDO A RECIBIR	74.64

  
RECIBI CONFORME

ES FIEL COPY DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO



**CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA 2017** ✓

**ROL GENERAL DE PAGOS**

Mes de: 04      Año 2017 ✓

Fecha Reporte: 05/05/2017

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		91.72
Horas Extras 25%					

ONDOS DE RESERVA

TOTAL GANADO	375.00 ✓	TOTAL DESCUENTOS	127.16 ✓
		LIQUIDO A RECIBIR	247.84 ✓

  
\_\_\_\_\_  
RECIBI CONFORME

  
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

# CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA 2017

## ROL GENERAL DE PAGOS

Mes de: 04 Año 2017

Fecha Reporte: 05/05/2017

Cédula : 1713022547

Nombre : PASTUÑA MUSO MARIA CONSUELO

Cargo : AUXILIAR DE COCINA

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		43.64 /
Horas Extras 25%					
FONDOS DE RESERVA		31.24 /			
TOTAL GANADO		406.24 /	TOTAL DESCUENTOS		79.08 /
			LIQUIDO A RECIBIR		327.16

  
RECIBI CONFORME

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
LO CERTIFICO

**GAD DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE**

**COMPROBANTE DE PAGO N° 1658**

**FECHA: 03/05/2017**

Asiento N° 1951

Compromiso N° 989

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 CtvS**

QUITO, 03 de Mayo del 2017

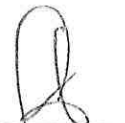
**DETALLE DEL COMPROBANTE:**

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA.- EN ATENCIÓN AL MEMORANDO N° UPMSJ-DET-JN-2017-0480 DONDE SE SOLICITA LA TRANSFERENCIA DE FONDOS PARA EL CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA POR EL MES DE ABRIL 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**  
**FIRMA AUTORIZADA**

  
TESORERA

  
CONTADORA



**GAD DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE**  
**COMPROBANTE DE DIARIO N° 278**

Asiento N° 1947

Compromiso N° 989

**FECHA: 28/04/2017**

Retención N° 001-010-000005018

DETALLE DEL COMPROBANTE:


CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA.- EN ATENCIÓN AL MEMORANDO N° UPMSJ-DET-JN-2017-0480 DONDE SE SOLICITA LA TRANSFERENCIA DE FONDOS PARA EL CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA POR EL MES DE ABRIL 2017.


Pg. 1/236

DOCUMENTOS		GGONZALES		
Fecha	Documento	No	Autorización	Valor
28/04/2017	FACTURA	01001000000128	1119664331	6,943.20
APLICACION CONTABLE				
Código	Descripción	Parcial	Debe	Haber
6.3.6.11.04	TRANSFERENCIAS AL SECTOR PRIVADO NO FINANCIERO		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

BIEN COPIA DEL ORIGINAL

FIRMA AUTORIZADA

  
 TESORERA

  
 CONTADORA



**GAD DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE**  
**COMPROMISO No: 989**

T.15500

Certificación No: 32

Transacción No: 4918

Fecha: 28/04/2017

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:**

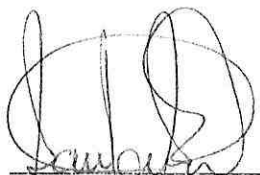
CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA.- EN ATENCIÓN AL MEMORANDO N° UPMSJ-DET-JN-2017-0480 DONDE SE SOLICITA LA TRANSFERENCIA DE FONDOS PARA EL CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA POR EL MES DE ABRIL 2017.

CCEDENO

Partida Presupuestaria	Valor
01.02.07.01.780204.000.001.0001.0001 AL SECTOR PRIVADO NO FINANCIERO	6,943.20
Total =>	6,943.20

**FIEL COPIA DEL ORIGINAL**

**FIRMA AUTORIZADA**

  
CARLOS CEDENO  
Técnico Presupuesto 1

  
LUIS CAICEDO  
Director Financiero

**Memorando No. UPMSJ-DET- JN-2017-0480**  
DM Quito, 27 de Abril 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 Marzo 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 Abril 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 manuscrita)*

MSc. Marcela Villagómez.  
**Administradora de Convenio**

**DIRECCIÓN FINANCIERA**

CONTABILIDAD

TESORERÍA

OTRO

Fecha: *28.04.17*

Acción: *favor revisar los documentos adjuntos y emitir compare*  
*Carretero GARCIA*

Acción	Siglas responsables	Siglas Unidades	Fecha	Sumilla
Elaborado por:	J. Morejón	JN	2017-04-27	<i>(Firma)</i>
Aprobado por:	M. Villagómez	JN	2017-04-27	<i>(Firma)</i>

Anexo: Informe para el Pago.

**FIEL COPIA DEL ORIGINAL**

**RECIBIDO**  
DIRECCIÓN FINANCIERA

Nombre: *Carlos Torres*  
Fecha: *28/04/17* No.: ..... Hora: .....

**FIRMA AUTORIZADA**



## 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 Abril 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

FIRMA AUTORIZADA

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

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

FIRMA AUTORIZADA

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

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

FIDELIA AUTORIZADA

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

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

FIRMA AUTORIZADA

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

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

-----  
FIRMA AUTENTICA

**Recomendaciones:**

La Unidad Patronato Municipal San José, a través de la Dirección Financiera procedió mediante Comprobante de Pago N°1316 de fecha 7 de ABRIL 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

FIRMA AUTORIZADA



**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 SIDIFIPI / 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 SIDIFIPI / 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 SIDIFIPI / 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 SIDIFIPI / 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 SIDIFIPI / 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 SIDIFIPI / 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 SIDIFIPI / 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.



Quito, Abril del 2017

Msc. Marcela Villagómez  
ADMINISTRADORA DEL CONVENIO  
UNIDAD MUNICIPAL PATRONATO 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 Marzo 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
- Fichas de inscripción aprobadas por la administradora del convenio
- 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**

**FIRMA AUTORIZADA**





Desconectado

## Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

Autorización de  
Documentos

Fecha : 02-05-2017

RUC : 1792544564001  
 AUTORIZACIÓN : 1119664331  
 FECHA DE EMISIÓN : 28/04/2017  
 TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA  
 NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 128  
 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.

... resultado validos documentos



CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO "GUAGUA LA TOLA"

NOMINA DE NIÑOS BENEFICIARIOS

APROBADO  
 Marcela Villagomez  
 ADM. del Conv. de Guagua de Veneno

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 MARZO 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	Angelica Yuriana	De La Torre Chaguipaz
13	Stefano Jadiel	Espinoza Jimenez
14	José Gabriel	Estupiñan Haz
15	Mia Kendra	Flores Zambrano
16	Heder Dayana	Fuertes Murguitio
17	Mathías Aldahir	García Flores
18	Washington Sebastián	Guerra Quisilema
19	Diego Alejandro de Jesus	Huerta Quinteros
20	Sofía Antonela	Jaya Paredes
21	James Ethan	Jimenez Alvarez
22	Kytzya Thais	Jimenez Espin
23	Martin Andres	Lozada Tello
24	Nicolás Blanne	Morales Miranda
25	Javier Nicolas	Nuñez Becerra
26	Vayolet	Otero Lojano
27	Gennesis Yamileth	Páez Benavides
28	María Emilia	Paredes Villalva
29	Elian Misael	Pavon Naranjo
30	Miguel Andres	Peña Velasquez
31	Henry Nicolás	Pinos Caiza
32	Carlos Nicolas	Romero Valdéz
33	Doménika Natasha	Romero Yunga
34	Thiago Gustavo	Saltos Salcedo
35	Emiliano Joaquín	Sangoquiza Yumaglla
36	Brithany Nahomi	Saquipay Muñoz
37	Jerald David	Suquillo Jimenez
38	Lyan Ismael	Velez Andrade
39	Emilio Adair	Vinueza Andrade
40	Shirley Brithany	Zamora Cabezas

FIRMA DIRECTORA: *Jessy Beltran*  
 NOMBRE DIRECTORA: JESSY BELTRAN  
 CENTRO GUAGUA LA TOLA

COPIA DEL ORIGINAL

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

FIRMA AUTORIZADA



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: MARZO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
02/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
03/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
04/03/2017					
05/03/2017					
06/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
07/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
08/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
09/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
10/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
11/03/2017					
12/03/2017					
13/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
14/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
15/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
16/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
17/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
18/03/2017					
19/03/2017					
20/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
21/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
22/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
23/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
24/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
25/03/2017					
26/03/2017					
27/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
28/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
29/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
30/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
31/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/

FIRMA PARVULARIA [Firma]

NOMBRE PARVULARIA: PAULINA RUIZ

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

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

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

FIRMA AUTORIZADA



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: MARZO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
02/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
03/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
04/03/2017					
05/03/2017					
06/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
07/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
08/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
09/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
10/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
11/03/2017					
12/03/2017					
13/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
14/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
15/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
16/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
17/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
18/03/2017					
19/03/2017					
20/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
21/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
22/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
23/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
24/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
25/03/2017					
26/03/2017					
27/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
28/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
29/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
30/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
31/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/

FIRMA PARVULARIA *[Firma]*

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

23/

NOMBRE PARVULARIA: VERÓNICA ZUMBA

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

PRESENTADO POR:

FIRMA DIRECTORA *[Firma]*

FIL COPIA DEL ORIGINAL

APROBADO

FIRMA APROBADA



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

3

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: MARZO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/03/2017	3:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
02/03/2017	3:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
03/03/2017	3:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
04/03/2017					
05/03/2017					
06/03/2017	3:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
07/03/2017	3:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
08/03/2017	3:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
09/03/2017	3:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
10/03/2017	3:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
11/03/2017					
12/03/2017					
13/03/2017	3:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
14/03/2017	3:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
15/03/2017	3:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
16/03/2017	3:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
17/03/2017	3:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
18/03/2017					
19/03/2017					
20/03/2017	3:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
21/03/2017	3:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
22/03/2017	3:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
23/03/2017	3:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
24/03/2017	3:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
25/03/2017					
26/03/2017					
27/03/2017	3:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
28/03/2017	3:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
29/03/2017	3:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
30/03/2017	3:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
31/03/2017	3:00	[Firma]	4:00	[Firma]	

FIRMA PARVULARIA

[Firma]

NOMBRE PARVULARIA: PAULINA RUIZ

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

FUE COPIA DEL ORIGINAL

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

FUE COPIA DEL ORIGINAL



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

4

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: MARZO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/03/2017	8:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	4:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	
02/03/2017	8:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	4:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	
03/03/2017	8:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	4:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	
04/03/2017					
05/03/2017					
06/03/2017	8:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	4:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	
07/03/2017	8:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	4:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	
08/03/2017	8:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	4:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	
09/03/2017	8:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	4:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	
10/03/2017	8:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	4:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	
11/03/2017					
12/03/2017					
13/03/2017	8:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	4:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	
14/03/2017	8:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	4:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	
15/03/2017	8:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	4:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	
16/03/2017	8:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	4:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	
17/03/2017	8:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	4:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	
18/03/2017					
19/03/2017					
20/03/2017	8:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	4:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	
21/03/2017	8:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	4:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	
22/03/2017	8:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	4:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	
23/03/2017	8:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	4:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	
24/03/2017	8:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	4:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	
25/03/2017					
26/03/2017					
27/03/2017	8:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	4:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	
28/03/2017	8:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	4:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	
29/03/2017	8:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	4:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	
30/03/2017	8:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	4:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	
31/03/2017	8:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	4:00	<del>NORMA RODRIGUEZ</del>	

FIRMA PARVULARIA

*Paulina Ruiz*

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

NOMBRE PARVULARIA: PAULINA RUIZ

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

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

APROBADO

FIRMA ADMINISTRADORA





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):

BARRERA TASIGUANO ALEXANDER EMILIANO ✓

Nombres y apellidos del representante:

BARRERA SAMANIEGO VICTOR EDUARDO

Cédula de identidad del representante:

1713729612

Mes y año: MARZO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
02/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
03/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
04/03/2017					
05/03/2017					
06/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
07/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
08/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
09/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
10/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
11/03/2017					
12/03/2017					
13/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
14/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
15/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
16/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
17/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
18/03/2017					
19/03/2017					
20/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
21/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
22/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
23/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
24/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
25/03/2017					
26/03/2017					
27/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
28/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
29/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
30/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
31/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓

FIRMA PARVULARIA

[Firma]

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

23

NOMBRE PARVULARIA

JUANA VILLEGAS

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

PRESENTADO POR:

FIRMA DIRECTORA

[Firma]

NOMBRE DIRECTORA

JESSY BELTRÁN RAMÍREZ

APROBADO

FIL COPIA DEL ORIGINAL [Firma]

FIRMA ESTAMPADA



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):

BENAVIDES MORETA MARCOS JOAQUIN ✓

Nombres y apellidos del representante:

MELANY ESTEFANIA MORETA QUITO

Cédula de identidad del representante:

1716188485

Mes y año: MARZO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
02/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
03/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
04/03/2017					
05/03/2017					
06/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
07/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
08/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
09/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
10/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
11/03/2017					
12/03/2017					
13/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
14/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
15/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
16/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
17/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
18/03/2017					
19/03/2017					
20/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
21/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
22/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
23/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
24/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
25/03/2017					
26/03/2017					
27/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
28/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
29/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
30/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
31/03/2017	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

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

APROBADO

[Firma]  
Marcela Villagómez  
ADM. DE SERVICIO DE CONVENIO

FIRMA AUTORIZADA

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: MARZO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/03/2017	8:00	<i>Betancourt</i>	4:00	<i>Betancourt</i>	/
02/03/2017	8:00	<i>Betancourt</i>	4:00	<i>Betancourt</i>	/
03/03/2017	8:00	<i>Betancourt</i>	4:00	<i>Betancourt</i>	/
04/03/2017					
05/03/2017					
06/03/2017	8:00	<i>Betancourt</i>	4:00	<i>Betancourt</i>	/
07/03/2017	8:00	<i>Betancourt</i>	4:00	<i>Betancourt</i>	/
08/03/2017	8:00	<i>Betancourt</i>	4:00	<i>Betancourt</i>	/
09/03/2017	8:00	<i>Betancourt</i>	4:00	<i>Betancourt</i>	/
10/03/2017	8:00	<i>Betancourt</i>	4:00	<i>Betancourt</i>	/
11/03/2017					
12/03/2017					
13/03/2017	8:00	<i>Betancourt</i>	4:00	<i>Betancourt</i>	/
14/03/2017	8:00	<i>Betancourt</i>	4:00	<i>Betancourt</i>	/
15/03/2017	8:00	<i>Betancourt</i>	4:00	<i>Betancourt</i>	/
16/03/2017	8:00	<i>Betancourt</i>	4:00	<i>Betancourt</i>	/
17/03/2017	8:00	<i>Betancourt</i>	4:00	<i>Betancourt</i>	/
18/03/2017					
19/03/2017					
20/03/2017	8:00	<i>Betancourt</i>	4:00	<i>Betancourt</i>	/
21/03/2017	8:00	<i>Betancourt</i>	4:00	<i>Betancourt</i>	/
22/03/2017	8:00	<i>Betancourt</i>	4:00	<i>Betancourt</i>	/
23/03/2017	8:00	<i>Betancourt</i>	4:00	<i>Betancourt</i>	/
24/03/2017	8:00	<i>Betancourt</i>	4:00	<i>Betancourt</i>	/
25/03/2017					
26/03/2017					
27/03/2017	8:00	<i>Betancourt</i>	4:00	<i>Betancourt</i>	/
28/03/2017	8:00	<i>Betancourt</i>	4:00	<i>Betancourt</i>	/
29/03/2017	8:00	<i>Betancourt</i>	4:00	<i>Betancourt</i>	/
30/03/2017	8:00	<i>Betancourt</i>	4:00	<i>Betancourt</i>	/
31/03/2017	8:00	<i>Betancourt</i>	4:00	<i>Betancourt</i>	/

FIRMA PARVULARIA: *Verónica Zumba*

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

23/

NOMBRE PARVULARIA: VERÓNICA ZUMBA

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

PRESENTADO POR:

FIRMA DIRECTORA: *Nessy Beltrán*

APROBADO  
FIEL COPIA DEL ORIGINAL

FIRMA AUTORIZADA

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: MARZO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
02/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
03/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
04/03/2017					
05/03/2017					
06/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
07/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
08/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
09/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
10/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
11/03/2017					
12/03/2017					
13/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
14/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
15/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
16/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
17/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
18/03/2017					
19/03/2017					
20/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
21/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
22/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
23/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
24/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
25/03/2017					
26/03/2017					
27/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
28/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
29/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
30/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
31/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/

FIRMA PARVULARIA *[Signature]*

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

23/

NOMBRE PARVULARIA: VERÓNICA ZUMBA

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

PRESENTADO POR:

FIRMA DIRECTORA *[Signature]*

APROBADO

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

*[Signature]*  
Marcela Villagómez

FIRMA AUTORIZADA

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

Nombres y apellidos del niño(a):

DANIELA VALENTINA CAMACHO ARCENTALES ✓

Nombres y apellidos del representante:

MONICA PAMELA ARCENTALES GONZALEZ

Cédula de identidad del representante:

1721874756

Mes y año: MARZO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/03/2017	8:00	Arcentales M.	4:00	Arcentales M.	/
02/03/2017	8:00	Arcentales M.	4:00	Arcentales M.	/
03/03/2017	8:00	Arcentales M.	4:00	Arcentales M.	/
04/03/2017					
05/03/2017					
06/03/2017	8:00	Arcentales M.	4:00	Arcentales M.	/
07/03/2017	8:00	Arcentales M.	4:00	Arcentales M.	/
08/03/2017	8:00	Arcentales M.	4:00	Arcentales M.	/
09/03/2017	8:00	Arcentales M.	4:00	Arcentales M.	/
10/03/2017	8:00	Arcentales M.	4:00	Arcentales M.	/
11/03/2017					
12/03/2017					
13/03/2017	8:00	Arcentales M.	4:00	Arcentales M.	/
14/03/2017	8:00	Arcentales M.	4:00	Arcentales M.	/
15/03/2017	8:00	Arcentales M.	4:00	Arcentales M.	/
16/03/2017	8:00	Arcentales M.	4:00	Arcentales M.	/
17/03/2017	8:00	Arcentales M.	4:00	Arcentales M.	/
18/03/2017					
19/03/2017					
20/03/2017	8:00	Arcentales M.	4:00	Arcentales M.	/
21/03/2017	8:00	Arcentales M.	4:00	Arcentales M.	/
22/03/2017	8:00	Arcentales M.	4:00	Arcentales M.	/
23/03/2017	8:00	Arcentales M.	4:00	Arcentales M.	/
24/03/2017	8:00	Arcentales M.	4:00	Arcentales M.	/
25/03/2017					
26/03/2017					
27/03/2017	8:00	Arcentales M.	4:00	Arcentales M.	/
28/03/2017	8:00	Arcentales M.	4:00	Arcentales M.	/
29/03/2017	8:00	Arcentales M.	4:00	Arcentales M.	/
30/03/2017	8:00	Arcentales M.	4:00	Arcentales M.	/
31/03/2017	8:00	Arcentales M.	4:00	Arcentales M.	/

FIRMA PARVULARIA *Verónica Zumba*

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

23/

NOMBRE PARVULARIA: VERÓNICA ZUMBA

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

PRESENTADO POR:

FIRMA DIRECTORA *Nesly Beltrán*

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

APROBADO

FIRMA AUTORIZADA

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

Nombres y apellidos del niño(a):

CARGUAQUISPE MEDINA RAPHAELA SALOME

Nombres y apellidos del representante:

MEDINA HERDOIZA ERIKA SALOME ✓

Cédula de identidad del representante:

171428407-0

Mes y año: MARZO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/03/2017	8:00		4:00		✓
02/03/2017	8:00		4:00		✓
03/03/2017	8:00		4:00		✓
04/03/2017					
05/03/2017					
06/03/2017	8:00		4:00		✓
07/03/2017	8:00		4:00		✓
08/03/2017	8:00		4:00		✓
09/03/2017	8:00		4:00		✓
10/03/2017	8:00		4:00		✓
11/03/2017					
12/03/2017					
13/03/2017	8:00		4:00		✓
14/03/2017	8:00		4:00		✓
15/03/2017	8:00		4:00		✓
16/03/2017	8:00		4:00		✓
17/03/2017	8:00		4:00		✓
18/03/2017					
19/03/2017					
20/03/2017	8:00		4:00		✓
21/03/2017	8:00		4:00		✓
22/03/2017	8:00		4:00		✓
23/03/2017	8:00		4:00		✓
24/03/2017	8:00		4:00		✓
25/03/2017					
26/03/2017					
27/03/2017	8:00		4:00		✓
28/03/2017	8:00		4:00		✓
29/03/2017	8:00		4:00		✓
30/03/2017	8:00		4:00		✓
31/03/2017	8:00		4:00		✓

FIRMA PARVULARIA

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

NOMBRE PARVULARIA

JUANA VILLEGAS

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

PRESENTADO POR:

FIRMA DIRECTORA

NOMBRE DIRECTORA

JESSY BELTRÁN RAMÍREZ

**FIEL COPIA DEL ORIGINAL**

APROBADO

ADM. DE CONVENIO

FIRMA AUTORIZADA



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: MARZO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
02/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
03/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
04/03/2017					
05/03/2017					
06/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
07/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
08/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
09/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
10/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
11/03/2017					
12/03/2017					
13/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
14/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
15/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
16/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
17/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
18/03/2017					
19/03/2017					
20/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
21/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
22/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
23/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
24/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
25/03/2017					
26/03/2017					
27/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
28/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
29/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
30/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
31/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	

ELABORADO POR:

*[Signature]*

APROBADO POR:

FIRMA PARVULARIA:

*[Signature]*

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

NOMBRE PARVULARIA: NANCY CARRERA

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

PRESENTADO POR:

*[Signature]*

FIEL COPIA DEL ORIGINAL APROBADO

FIRMA AUTORIZADA



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

12

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: MARZO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
02/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
03/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
04/03/2017					
05/03/2017					
06/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
07/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
08/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
09/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
10/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
11/03/2017					
12/03/2017					
13/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
14/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
15/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
16/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
17/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
18/03/2017					
19/03/2017					
20/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
21/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
22/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
23/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
24/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
25/03/2017					
26/03/2017					
27/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
28/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
29/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
30/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
31/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/

FIRMA PARVULARIA

*[Signature]*

NOMBRE PARVULARIA: PAULINA RUIZ

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

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

APROBADO

FIRMA AUTORIZADA



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: MARZO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
02/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
03/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
04/03/2017					
05/03/2017					
06/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
07/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
08/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
09/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
10/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
11/03/2017					
12/03/2017					
13/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
14/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
15/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
16/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
17/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
18/03/2017					
19/03/2017					
20/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
21/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
22/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
23/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
24/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
25/03/2017					
26/03/2017					
27/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
28/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
29/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
30/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
31/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓

FIRMA PARVULARIA

[Firma]

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

NOMBRE PARVULARIA

JUANA VILLEGAS

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

PRESENTADO POR:

FIRMA DIRECTORA

[Firma]

NOMBRE DIRECTORA

JESSY BELTRÁN RAMÍREZ

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

APROBADO

[Firma]  
Marcela Villagómez  
ADM. DE R. C. P. A. DE CONVENIO

FIRMA AUTORIZADA

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: MARZO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
02/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
03/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
04/03/2017					
05/03/2017					
06/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
07/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
08/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
09/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
10/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
11/03/2017					
12/03/2017					
13/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
14/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
15/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
16/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
17/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
18/03/2017					
19/03/2017					
20/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
21/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
22/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
23/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
24/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
25/03/2017					
26/03/2017					
27/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
28/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
29/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
30/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
31/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/

FIRMA PARVULARIA *[Firma]*

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

23/

NOMBRE PARVULARIA: VERÓNICA ZUMBA

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

PRESENTADO POR:

FIRMA DIRECTORA *[Firma]*

APROBADO  
FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
*[Firma]*

FIRMA AUTORIZADA



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: MARZO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/03/2017	8:00		4:00		
02/03/2017	8:00		4:00		
03/03/2017	8:00		4:00		
04/03/2017					
05/03/2017					
06/03/2017	8:00		4:00		
07/03/2017	8:00		4:00		
08/03/2017	8:00		4:00		
09/03/2017	8:00		4:00		
10/03/2017	8:00		4:00		
11/03/2017					
12/03/2017					
13/03/2017	8:00		4:00		
14/03/2017	8:00		4:00		
15/03/2017	8:00		4:00		
16/03/2017	8:00		4:00		
17/03/2017	8:00		4:00		
18/03/2017					
19/03/2017					
20/03/2017	8:00		4:00		
21/03/2017	8:00		4:00		
22/03/2017	8:00		4:00		
23/03/2017	8:00		4:00		
24/03/2017	8:00		4:00		
25/03/2017					
26/03/2017					
27/03/2017	8:00		4:00		
28/03/2017	8:00		4:00		
29/03/2017	8:00		4:00		
30/03/2017	8:00		4:00		
31/03/2017	8:00		4:00		

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

APROBADO

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

FIRMA AUTORIZADA



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

15

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

Nombres y apellidos del niño(a):

FUERTES MURGUITO HEDER DAYANA

Nombres y apellidos del representante:

MURGUITO MUÑOZ VERÓNICA PATRICIA

Cédula de identidad del representante:

1723586531

Mes y año: MARZO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
02/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
03/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
04/03/2017					
05/03/2017					
06/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
08/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
09/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
10/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
11/03/2017					
12/03/2017					
13/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
14/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
15/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
16/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
17/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
18/03/2017					
19/03/2017					
/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
21/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
22/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
23/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
24/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
25/03/2017					
26/03/2017					
27/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
28/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
29/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
30/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
31/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	

FIRMA PARVULARIA

[Firma]

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

[Firma]

NOMBRE PARVULARIA: PAULINA RUIZ

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

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

REPRESENTADO POR:

APROBADO

FIRMA AUTORIZADA

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: MARZO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
02/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
03/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
04/03/2017					
05/03/2017					
06/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
07/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
08/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
09/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
10/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
11/03/2017					
12/03/2017					
13/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
14/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
15/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
16/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
17/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
18/03/2017					
19/03/2017					
20/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
21/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
22/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
23/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
24/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
25/03/2017					
26/03/2017					
27/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
28/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
29/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
30/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	
31/03/2017	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

APROBADO

FIRMA AUTORIZADA



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: MARZO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/03/2017	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema	
02/03/2017	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema	
03/03/2017	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema	
04/03/2017					
05/03/2017					
06/03/2017	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema	
07/03/2017	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema	
08/03/2017	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema	
09/03/2017	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema	
10/03/2017	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema	
11/03/2017					
12/03/2017					
13/03/2017	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema	
14/03/2017	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema	
15/03/2017	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema	
16/03/2017	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema	
17/03/2017	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema	
18/03/2017					
19/03/2017					
20/03/2017	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema	
21/03/2017	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema	
22/03/2017	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema	
23/03/2017	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema	
24/03/2017	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema	
25/03/2017					
26/03/2017					
27/03/2017	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema	
28/03/2017	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema	
29/03/2017	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema	
30/03/2017	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema	
31/03/2017	8:00	Carla Geovana Quisilema	4:00	Carla Geovana Quisilema	

FIRMA PARVULARIA

*Paulina Ruiz*

NOMBRE PARVULARIA: PAULINA RUIZ

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

*Ms. Marcela Villagómez*

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

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

FIRMA AUTORIZADA



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):

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: MARZO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
02/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
03/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
04/03/2017					
05/03/2017					
06/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
07/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
08/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
09/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
10/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
11/03/2017					
12/03/2017					
13/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
14/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
15/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
16/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
17/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
18/03/2017					
19/03/2017					
20/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
21/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
22/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
23/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
24/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
25/03/2017					
26/03/2017					
27/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
28/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
29/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
30/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
31/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/

FIRMA PARVULARIA

NOMBRE PARVULARIA 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

APROBADO

[Firma]

FIRMA AUTORIZADA

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: MARZO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/03/2017	8:00	Jenny Morán	4:00	Jenny Morán	
02/03/2017	8:00	Jenny Morán	4:00	Jenny Morán	
03/03/2017	8:00	Jenny Morán	4:00	Jenny Morán	
04/03/2017					
05/03/2017					
06/03/2017	8:00	Jenny Morán	4:00	Jenny Morán	
07/03/2017	8:00	Jenny Morán	4:00	Jenny Morán	
08/03/2017	8:00	Jenny Morán	4:00	Jenny Morán	
09/03/2017	8:00	Jenny Morán	4:00	Jenny Morán	
10/03/2017	8:00	Jenny Morán	4:00	Jenny Morán	
11/03/2017					
12/03/2017					
13/03/2017	8:00	Jenny Morán	4:00	Jenny Morán	
14/03/2017	8:00	Jenny Morán	4:00	Jenny Morán	
15/03/2017	8:00	Jenny Morán	4:00	Jenny Morán	
16/03/2017	8:00	Jenny Morán	4:00	Jenny Morán	
17/03/2017	8:00	Jenny Morán	4:00	Jenny Morán	
18/03/2017					
19/03/2017					
20/03/2017	8:00	Jenny Morán	4:00	Jenny Morán	
21/03/2017	8:00	Jenny Morán	4:00	Jenny Morán	
22/03/2017	8:00	Jenny Morán	4:00	Jenny Morán	
23/03/2017	8:00	Jenny Morán	4:00	Jenny Morán	
24/03/2017	8:00	Jenny Morán	4:00	Jenny Morán	
25/03/2017					
26/03/2017					
27/03/2017	8:00	Jenny Morán	4:00	Jenny Morán	
28/03/2017	8:00	Jenny Morán	4:00	Jenny Morán	
29/03/2017	8:00	Jenny Morán	4:00	Jenny Morán	
30/03/2017	8:00	Jenny Morán	4:00	Jenny Morán	
31/03/2017	8:00	Jenny Morán	4:00	Jenny Morán	

ELABORADO POR:

FIRMA PARVULARIA:

NOMBRE PARVULARIA: NANCY CARRERA

PRESENTADO POR:

*[Handwritten signature]*  
Nancy Carrera

APROBADO POR:

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

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

**FIEL COPIA DEL ORIGINAL**

**APROBADO**

FIRMA AUTORIZADA



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: MARZO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
02/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
03/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
04/03/2017					
05/03/2017					
06/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
07/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
08/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
09/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
10/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
11/03/2017					
12/03/2017					
13/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
14/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
15/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
16/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
17/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
18/03/2017					
19/03/2017					
20/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
21/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
22/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
23/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
24/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
25/03/2017					
26/03/2017					
27/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
28/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
29/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
30/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
31/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/

FIRMA PARVULARIA [Firma]

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

23/

NOMBRE PARVULARIA: VERÓNICA ZUMBA

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

PRESENTADO POR:

FIRMA DIRECTORA [Firma]

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

FIRMA AUTORIZADA



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):

JIMENEZ ESPIN KYTZYA THAIS ✓

Nombres y apellidos del representante:

ESPIN SOSORANGA JENNIFER ALEXANDRA

Cédula de identidad del representante:

1718801622

Mes y año: MARZO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/03/2017	8:00	<i>Jennifer Espin</i>	4:00	<i>Jennifer Espin</i>	/
02/03/2017	8:00	<i>Jennifer Espin</i>	4:00	<i>Jennifer Espin</i>	/
03/03/2017	8:00	<i>Jennifer Espin</i>	4:00	<i>Jennifer Espin</i>	/
04/03/2017					
05/03/2017					
06/03/2017	8:00	<i>Jennifer Espin</i>	4:00	<i>Jennifer Espin</i>	/
07/03/2017	8:00	<i>Jennifer Espin</i>	4:00	<i>Jennifer Espin</i>	/
08/03/2017	8:00	<i>Jennifer Espin</i>	4:00	<i>Jennifer Espin</i>	/
09/03/2017	8:00	<i>Jennifer Espin</i>	4:00	<i>Jennifer Espin</i>	/
10/03/2017	8:00	<i>Jennifer Espin</i>	4:00	<i>Jennifer Espin</i>	/
11/03/2017					
12/03/2017					
13/03/2017	8:00	<i>Jennifer Espin</i>	4:00	<i>Jennifer Espin</i>	/
14/03/2017	8:00	<i>Jennifer Espin</i>	4:00	<i>Jennifer Espin</i>	/
15/03/2017	8:00	<i>Jennifer Espin</i>	4:00	<i>Jennifer Espin</i>	/
16/03/2017	8:00	<i>Jennifer Espin</i>	4:00	<i>Jennifer Espin</i>	/
17/03/2017	8:00	<i>Jennifer Espin</i>	4:00	<i>Jennifer Espin</i>	/
18/03/2017					
19/03/2017					
20/03/2017	8:00	<i>Jennifer Espin</i>	4:00	<i>Jennifer Espin</i>	/
21/03/2017	8:00	<i>Jennifer Espin</i>	4:00	<i>Jennifer Espin</i>	/
22/03/2017	8:00	<i>Jennifer Espin</i>	4:00	<i>Jennifer Espin</i>	/
23/03/2017	8:00	<i>Jennifer Espin</i>	4:00	<i>Jennifer Espin</i>	/
24/03/2017	8:00	<i>Jennifer Espin</i>	4:00	<i>Jennifer Espin</i>	/
25/03/2017					
26/03/2017					
27/03/2017	8:00	<i>Jennifer Espin</i>	4:00	<i>Jennifer Espin</i>	/
28/03/2017	8:00	<i>Jennifer Espin</i>	4:00	<i>Jennifer Espin</i>	/
29/03/2017	8:00	<i>Jennifer Espin</i>	4:00	<i>Jennifer Espin</i>	/
30/03/2017	8:00	<i>Jennifer Espin</i>	4:00	<i>Jennifer Espin</i>	/
31/03/2017	8:00	<i>Jennifer Espin</i>	4:00	<i>Jennifer Espin</i>	/

FIRMA PARVULARIA *Verónica Zumba*

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

23/

NOMBRE PARVULARIA: VERÓNICA ZUMBA

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

PRESENTADO POR:

FIRMA DIRECTORA *Jessy Beltrán*

FIEL COPIA DEL ORIGINAL APROBADO

NOMBRE DIRECTORA JESSY BELTRÁN

FIEL AUTORIZADA

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: MARZO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
02/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
03/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
04/03/2017					
05/03/2017					
06/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
07/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
08/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
09/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
10/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
11/03/2017					
12/03/2017					
13/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
14/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
15/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
16/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
17/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
18/03/2017					
19/03/2017					
20/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
21/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
22/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
23/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
24/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
25/03/2017					
26/03/2017					
27/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
28/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
29/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
30/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
31/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/

FIRMA PARVULARIA [Firma]

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

23/

NOMBRE PARVULARIA: VERÓNICA ZUMBA

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

PRESENTADO POR:

FIRMA DIRECTORA [Firma]

APROBADO

FIEL COPIA DEL ORIGINAL [Firma]

FIRMA AUTORIZADA



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: MARZO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/03/2017	8:00		4:00		
02/03/2017	8:00		4:00		
03/03/2017	8:00		4:00		
04/03/2017					
05/03/2017					
06/03/2017	8:00		4:00		
07/03/2017	8:00		4:00		
08/03/2017	8:00		4:00		
09/03/2017	8:00		4:00		
10/03/2017		Falto		Falto	
11/03/2017					
12/03/2017					
13/03/2017	8:00		4:00		
14/03/2017	8:00		4:00		
15/03/2017	8:00		4:00		
16/03/2017	8:00		4:00		
17/03/2017	8:00		4:00		
18/03/2017					
19/03/2017					
20/03/2017	8:00		4:00		
21/03/2017	8:00		4:00		
22/03/2017	8:00		4:00		
23/03/2017	8:00		4:00		
24/03/2017	8:00		4:00		
25/03/2017					
26/03/2017					
27/03/2017	8:00		4:00		
28/03/2017	8:00		4:00		
29/03/2017	8:00		4:00		
30/03/2017	8:00		4:00		
31/03/2017	8:00		4:00		

ELABORADO POR:

FIRMA PARVULARIA:

NOMBRE PARVULARIA: NANCY CARRERA

PRESENTADO POR:

APROBADO POR:

22

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

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

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

FIRMA AUTORIZADA

13 de marzo del 2017

Lic. Jessy Beltrán

Directora del Centro de Desarrollo Social La Tola

Presente.-

Por medio de la presente me dirijo hacia usted para comunicarle que el día viernes 10 de marzo del 2017, mi hijo Nicolás Blanne Morales Miranda, no pudo asistir al Centro de Desarrollo Social La Tola por motivos de calamidad doméstica.

Att,

  
Joselyne Natasha Miranda Cevallos

C.I: 1755048012

FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
FIRMA AUTORIZADA

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: MARZO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/03/2017	8:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	4:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	
02/03/2017	8:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	4:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	
03/03/2017	8:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	4:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	
04/03/2017					
05/03/2017					
06/03/2017	8:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	4:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	
07/03/2017	8:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	4:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	
08/03/2017	8:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	4:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	
09/03/2017	8:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	4:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	
10/03/2017	8:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	4:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	
11/03/2017					
12/03/2017					
13/03/2017	8:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	4:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	
14/03/2017	8:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	4:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	
15/03/2017	8:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	4:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	
16/03/2017	8:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	4:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	
17/03/2017	8:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	4:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	
18/03/2017					
19/03/2017					
20/03/2017	8:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	4:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	
21/03/2017	8:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	4:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	
22/03/2017	8:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	4:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	
23/03/2017	8:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	4:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	
24/03/2017	8:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	4:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	
25/03/2017					
26/03/2017					
27/03/2017	8:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	4:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	
28/03/2017	8:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	4:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	
29/03/2017	8:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	4:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	
30/03/2017	8:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	4:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	
31/03/2017	8:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	4:00	<i>[Handwritten Signature]</i>	

ELABORADO POR:

*[Handwritten Signature]*

APROBADO POR:

23

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**

APROBADO

FIRMA AUTORIZADA



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: MARZO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/03/2017	8:00	Cristina Lojano	4:00	Cristina Lojano	✓
02/03/2017	8:00	Cristina Lojano	4:00	Cristina Lojano	✓
03/03/2017	8:00	Cristina Lojano	4:00	Cristina Lojano	✓
04/03/2017					
05/03/2017					
06/03/2017	8:00	Cristina Lojano	4:00	Cristina Lojano	✓
07/03/2017	8:00	Cristina Lojano	4:00	Cristina Lojano	✓
08/03/2017	8:00	Cristina Lojano	4:00	Cristina Lojano	✓
09/03/2017	8:00	Cristina Lojano	4:00	Cristina Lojano	✓
10/03/2017	8:00	Cristina Lojano	4:00	Cristina Lojano	✓
11/03/2017					
12/03/2017					
13/03/2017	8:00	Cristina Lojano	4:00	Cristina Lojano	✓
14/03/2017	8:00	Cristina Lojano	4:00	Cristina Lojano	✓
15/03/2017	8:00	Cristina Lojano	4:00	Cristina Lojano	✓
16/03/2017	8:00	Cristina Lojano	4:00	Cristina Lojano	✓
17/03/2017	8:00	Cristina Lojano	4:00	Cristina Lojano	✓
18/03/2017					
19/03/2017					
20/03/2017	8:00	Cristina Lojano	4:00	Cristina Lojano	✓
21/03/2017	8:00	Cristina Lojano	4:00	Cristina Lojano	✓
22/03/2017	8:00	Cristina Lojano	4:00	Cristina Lojano	✓
23/03/2017	8:00	Cristina Lojano	4:00	Cristina Lojano	✓
24/03/2017	8:00	Cristina Lojano	4:00	Cristina Lojano	✓
25/03/2017					
26/03/2017					
27/03/2017	8:00	Cristina Lojano	4:00	Cristina Lojano	✓
28/03/2017	8:00	Cristina Lojano	4:00	Cristina Lojano	✓
29/03/2017	8:00	Cristina Lojano	4:00	Cristina Lojano	✓
30/03/2017	8:00	Cristina Lojano	4:00	Cristina Lojano	✓
31/03/2017	8:00	Cristina Lojano	4:00	Cristina Lojano	✓

FIRMA PARVULARIA

*Paulina Ruiz*

NOMBRE PARVULARIA: PAULINA RUIZ

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

231

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

REPRESENTADO POR:

**FIEL COPIA DEL ORIGINAL**

APROBADO

**FIRMA AUTORIZADA**

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: MARZO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
02/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
03/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
04/03/2017					
05/03/2017					
06/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
07/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
08/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
09/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
10/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
11/03/2017					
12/03/2017					
13/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
14/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
15/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
16/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
17/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
18/03/2017					
19/03/2017					
20/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
21/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
22/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
23/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
24/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
25/03/2017					
26/03/2017					
27/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
28/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
29/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
30/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	✓
31/03/2017	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

APROBADO

*[Signature]*

FIRMA AUTORIZADA



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: MARZO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/03/2017	8:00		4:00		
02/03/2017	8:00		4:00		
03/03/2017	8:00		4:00		
04/03/2017					
05/03/2017					
06/03/2017	8:00		4:00		
07/03/2017	8:00		4:00		
08/03/2017	8:00		4:00		
09/03/2017	8:00		4:00		
10/03/2017	8:00		4:00		
11/03/2017					
12/03/2017					
13/03/2017	8:00		4:00		
14/03/2017	8:00		4:00		
15/03/2017	8:00		4:00		
16/03/2017	8:00		4:00		
17/03/2017	8:00		4:00		
18/03/2017					
19/03/2017					
20/03/2017	8:00		4:00		
21/03/2017	8:00		4:00		
22/03/2017	8:00		4:00		
23/03/2017	8:00		4:00		
24/03/2017	8:00		4:00		
25/03/2017					
26/03/2017					
27/03/2017	8:00		4:00		
28/03/2017	8:00		4:00		
29/03/2017	8:00		4:00		
30/03/2017	8:00		4:00		
31/03/2017	8:00		4:00		

ELABORADO POR:

APROBADO POR:

FIRMA PARVULARIA:

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

NOMBRE PARVULARIA: NANCY CARRERA

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

PRESENTADO POR:

APROBADO

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

FIRMA AUTORIZADA

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

Nombres y apellidos del niño(a):

PAVÓN NARANJO ELIAN MISAEL

Nombres y apellidos del representante:

NICOLE NARANJO

Cédula de identidad del representante:

1725625055

Mes y año: MARZO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
02/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
03/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
04/03/2017					
05/03/2017					
06/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
07/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
08/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
09/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
10/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
11/03/2017					
12/03/2017					
13/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
14/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
15/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
16/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
17/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
18/03/2017					
19/03/2017					
20/03/2017		Falto		Falto	
21/03/2017		Falto		Falto	
22/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
23/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
24/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
25/03/2017					
26/03/2017					
27/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
28/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
29/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
30/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
31/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/

FIRMA PARVULARIA *[Firma]*

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

NOMBRE PARVULARIA: VERÓNICA ZUMBA

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

PRESENTADO POR:

FIRMA DIRECTORA *[Firma]*

FIEL COPIA DEL ORIGINAL PROBADO

FIRMA AUTORIZADA

Lunes 20  
Martes 21  
Miércoles 22



CEMEV

DESCUENTO 5 DÍAS. MARZO 2017

# CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS "VACARI"

Dir.: Carapungo Av. Isidro Ayora OE11-268 y Quillotoa  
Telf.: 2422 589 / Cel.: 0999 880 115 \*Quito - Ecuador

Quito, a 20 de Marzo del 2017

## CERTIFICADO MEDICO

CERTIFICO: que el paciente: Fran Pareda  
con historia clínica N° 42788 C.Ex Pediatría fue atendido en esta casa de Salud  
el 20 de Marzo del 2017

Presentado el siguiente diagnóstico: RUBIOLA

por lo tanto Reposo 48 horas

Observaciones: \_\_\_\_\_

Atentamente

*[Signature]*  
Dra. María José Rosales J.  
PEDIATRA

Nombre del Médico: \_\_\_\_\_  
Código: \_\_\_\_\_

### CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS "VACARI"



ATENCIÓN: de Lunes a Viernes de 8:30 a.m. a 18 p.m.  
Sábados y Feriados de 8:30 a 1:00pm

Medicina General, Medicina Interna, Medicina Familiar  
Pediatría, Ginecología, Oftalmología, Otorrinolaringología, Endoscopia, Cardiología  
EKG Varices, Rehabilitación, Psicología, Traumatología, Dermatología  
Terapia de Lenguaje, Papanicolaou, Lab. Clínico, Test de Embarazo, Odontología  
Hidratación, Inyecciones, Curaciones, Vacunas.

Dir.: Av. Isidro Ayora OE11-268 y Quillotoa \*Telf.: 2422 589 / Cel.: 0999 880 115

Quito, a ..... 20 .....

Indicaciones:

Dono diario 1-2 días.  
Talco Fino; venteritas  
líquidos - dieta blanda.  
Paracetamol: 1000mg 2.5 cc / 4h  
x fiebre - dolor.

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

FIRMA AUTORIZADA



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):

PEÑA VELASQUEZ MIGUEL ANDRES

Nombres y apellidos del representante:

ANDREA VELASQUEZ ABINAZAR

Cédula de identidad del representante:

20980561

Mes y año: MARZO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/03/2017	8:00	Andrea V.	4:00	Andrea V.	✓
02/03/2017	8:00	Andrea V.	4:00	Andrea V.	✓
03/03/2017	8:00	Andrea V.	4:00	Andrea V.	✓
04/03/2017					
05/03/2017					
06/03/2017	8:00	Andrea V.	4:00	Andrea V.	✓
07/03/2017	8:00	Andrea V.	4:00	Andrea V.	✓
08/03/2017	8:00	Andrea V.	4:00	Andrea V.	✓
09/03/2017	8:00	Andrea V.	4:00	Andrea V.	✓
10/03/2017	8:00	Andrea V.	4:00	Andrea V.	✓
11/03/2017					
12/03/2017					
13/03/2017	8:00	Andrea V.	4:00	Andrea V.	✓
14/03/2017	8:00	Andrea V.	4:00	Andrea V.	✓
15/03/2017	8:00	Andrea V.	4:00	Andrea V.	✓
16/03/2017	8:00	Andrea V.	4:00	Andrea V.	✓
17/03/2017	8:00	Andrea V.	4:00	Andrea V.	✓
18/03/2017					
19/03/2017					
20/03/2017	8:00	Andrea V.	4:00	Andrea V.	✓
21/03/2017	8:00	Andrea V.	4:00	Andrea V.	✓
22/03/2017	8:00	Andrea V.	4:00	Andrea V.	✓
23/03/2017	8:00	Andrea V.	4:00	Andrea V.	✓
24/03/2017	8:00	Andrea V.	4:00	Andrea V.	✓
25/03/2017					
26/03/2017					
27/03/2017	8:00	Andrea V.	4:00	Andrea V.	✓
28/03/2017	8:00	Andrea V.	4:00	Andrea V.	✓
29/03/2017	8:00	Andrea V.	4:00	Andrea V.	✓
30/03/2017	8:00	Andrea V.	4:00	Andrea V.	✓
31/03/2017	8:00	Andrea V.	4:00	Andrea V.	✓

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

PROBADO

MARCELA VILLAGÓMEZ

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

FIRMA AUTORIZADA

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: MARZO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
02/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
03/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
04/03/2017					
05/03/2017					
06/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
07/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
08/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
09/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
10/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
11/03/2017					
12/03/2017					
13/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
14/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
15/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
16/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
17/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
18/03/2017					
19/03/2017					
20/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
21/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
22/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
23/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
24/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
25/03/2017					
26/03/2017					
27/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
28/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
29/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
30/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
31/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	

FIRMA PARVULARIA

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

NOMBRE PARVULARIA

JUANA VILLEGAS

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

PRESENTADO POR:

FIRMA DIRECTORA

[Firma]

NOMBRE DIRECTORA

JESSY BELTRÁN RAMÍREZ

APROBADO

[Firma]

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

RECIBIDA



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: MARZO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
02/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
03/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
04/03/2017					
05/03/2017					
06/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
07/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
08/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
09/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
10/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
11/03/2017					
12/03/2017					
13/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
14/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
15/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
16/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
17/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
18/03/2017					
19/03/2017					
20/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
21/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
22/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
23/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
24/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
25/03/2017					
26/03/2017					
27/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
28/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
29/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
30/03/2017	8:00	<i>[Signature]</i>	4:00	<i>[Signature]</i>	/
31/03/2017	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

APROBADO

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

FIRMA AUTORIZADA



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: MARZO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/03/2017	8:00		4:00		
02/03/2017	8:00		4:00		
03/03/2017	8:00		4:00		
04/03/2017					
05/03/2017					
06/03/2017	8:00		4:00		
07/03/2017	8:00		4:00		
08/03/2017	8:00		4:00		
09/03/2017	8:00		4:00		
10/03/2017	8:00		4:00		
11/03/2017					
12/03/2017					
13/03/2017	8:00		4:00		
14/03/2017	8:00		4:00		
15/03/2017	8:00		4:00		
16/03/2017	8:00		4:00		
17/03/2017	8:00		4:00		
18/03/2017					
19/03/2017					
20/03/2017	8:00		4:00		
21/03/2017	8:00		4:00		
22/03/2017	8:00		4:00		
23/03/2017	8:00		4:00		
24/03/2017	8:00		4:00		
25/03/2017					
26/03/2017					
27/03/2017	8:00		4:00		
28/03/2017	8:00		4:00		
29/03/2017	8:00		4:00		
30/03/2017	8:00		4:00		
31/03/2017	8:00		4:00		

ELABORADO POR:

APROBADO POR:

FIRMA PARVULARIA:

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

NOMBRE PARVULARIA: NANCY CARRERA

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

PRESENTADO POR:

Msc. Borja A

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

FIRMA AUTORIZADA

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: MARZO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
02/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
03/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
04/03/2017					
05/03/2017					
06/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
07/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
08/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
09/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
10/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
11/03/2017					
12/03/2017					
13/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
14/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
15/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
16/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
17/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
18/03/2017					
19/03/2017					
20/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
21/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
22/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
23/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
24/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
25/03/2017					
26/03/2017					
27/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
28/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
29/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
30/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
31/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	

FIRMA PARVULARIA

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

NOMBRE PARVULARIA JUANA VILLEGAS

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

PRESENTADO POR:

FIRMA DIRECTORA [Firma]

NOMBRE DIRECTORA JESSY BELTRÁN RAMÍREZ

APROBADO

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

FIRMA AUTORIZADA



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: MARZO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
02/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
03/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
04/03/2017					
05/03/2017					
06/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
07/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
08/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
09/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
10/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
11/03/2017					
12/03/2017					
13/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
14/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
15/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
16/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
17/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
18/03/2017					
19/03/2017					
20/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
21/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
22/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
23/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
24/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
25/03/2017					
26/03/2017					
27/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
28/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
29/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
30/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
31/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	

FIRMA PARVULARIA

[Firma]

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

NOMBRE PARVULARIA

JUANA VILLEGAS

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

PRESENTADO POR:

[Firma]

FIRMA DIRECTORA

NOMBRE DIRECTORA

JESSY BELTRÁN RAMÍREZ

APROBADO

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

[Firma]

FIRMA AUTORIZADA

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: MARZO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/03/2017	8:00		4:00		
02/03/2017	8:00		4:00		
03/03/2017	8:00		4:00		
04/03/2017					
05/03/2017					
06/03/2017	8:00		4:00		
07/03/2017	8:00		4:00		
08/03/2017	8:00		4:00		
09/03/2017	8:00		4:00		
10/03/2017	8:00		4:00		
11/03/2017					
12/03/2017					
13/03/2017	8:00		4:00		
14/03/2017	8:00		4:00		
15/03/2017	8:00		4:00		
16/03/2017	8:00		4:00		
17/03/2017	8:00		4:00		
18/03/2017					
19/03/2017					
20/03/2017	8:00		4:00		
21/03/2017	8:00		4:00		
22/03/2017	8:00		4:00		
23/03/2017	8:00		4:00		
24/03/2017	8:00		4:00		
25/03/2017					
26/03/2017					
27/03/2017	8:00		4:00		
28/03/2017	8:00		4:00		
29/03/2017	8:00		4:00		
30/03/2017	8:00		4:00		
31/03/2017	8:00		4:00		

ELABORADO POR:

FIRMA PARVULARIA:

NOMBRE PARVULARIA: NANCY CARRERA

PRESENTADO POR:

Nancy Baltrán A.

APROBADO POR:

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

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

FIEL COPIA DEL ORIGINAL APROBADO

FIRMA AUTORIZADA



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: MARZO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
02/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
03/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
04/03/2017					
05/03/2017					
06/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
07/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
08/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
09/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
10/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
11/03/2017					
12/03/2017					
13/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
14/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
15/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
16/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
17/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
18/03/2017					
19/03/2017					
20/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
21/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
22/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
23/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
24/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
25/03/2017					
26/03/2017					
27/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
28/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
29/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
30/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	
31/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	

FIRMA PARVULARIA

[Firma manuscrita]

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

NOMBRE PARVULARIA: PAULINA RUIZ

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

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

REPRESENTADO POR:

[Firma manuscrita]

FIRMA AUTORIZADA



**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: MARZO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
02/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
03/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
04/03/2017					
05/03/2017					
06/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
07/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
08/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
09/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
10/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
11/03/2017					
12/03/2017					
13/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
14/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
15/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
16/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
17/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
18/03/2017					
19/03/2017					
20/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
21/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
22/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
23/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
24/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
25/03/2017					
26/03/2017					
27/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
28/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	✓
29/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
30/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/
31/03/2017	8:00	[Firma]	4:00	[Firma]	/

FIRMA PARVULARIA

[Firma manuscrita]

NOMBRE PARVULARIA: PAULINA RUIZ

PRESENTADO POR:

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

23

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

**FIEL COPIA DEL ORIGINAL**

FIRMA AUTORIZADA

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: MARZO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/03/2017	8:00	Adriana S	4:00	Adriana S	
02/03/2017	8:00	Adriana S	4:00	Adriana S	
03/03/2017	8:00	Adriana S	4:00	Adriana S	
04/03/2017					
05/03/2017					
06/03/2017	8:00	Adriana S	4:00	Adriana S	
07/03/2017	8:00	Adriana S	4:00	Adriana S	
08/03/2017	8:00	Adriana S	4:00	Adriana S	
09/03/2017	8:00	Adriana S	4:00	Adriana S	
10/03/2017	8:00	Adriana S	4:00	Adriana S	
11/03/2017					
12/03/2017					
13/03/2017	8:00	Adriana S	4:00	Adriana S	
14/03/2017	8:00	Adriana S	4:00	Adriana S	
15/03/2017	8:00	Adriana S	4:00	Adriana S	
16/03/2017	8:00	Adriana S	4:00	Adriana S	
17/03/2017	8:00	Adriana S	4:00	Adriana S	
18/03/2017					
19/03/2017					
20/03/2017	8:00	Adriana S	4:00	Adriana S	
21/03/2017	8:00	Adriana S	4:00	Adriana S	
22/03/2017	8:00	Adriana S	4:00	Adriana S	
23/03/2017	8:00	Adriana S	4:00	Adriana S	
24/03/2017	8:00	Adriana S	4:00	Adriana S	
25/03/2017					
26/03/2017					
27/03/2017	8:00	Adriana S	4:00	Adriana S	
28/03/2017	8:00	Adriana S	4:00	Adriana S	
29/03/2017	8:00	Adriana S	4:00	Adriana S	
30/03/2017	8:00	Adriana S	4:00	Adriana S	
31/03/2017	8:00	Adriana S	4:00	Adriana S	

ELABORADO POR:

FIRMA PARVULARIA:

NOMBRE PARVULARIA: NANCY CARRERA

PRESENTADO POR:

Nancy Carrera

APROBADO POR:

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

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

FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
FIRMA AUTORIZADA

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

Nombres y apellidos del niño(a):

ZAMORA CABEZAS SHIRLEY BRITHANY ✓

Nombres y apellidos del representante:

CABEZAS GONZALES ROCIO DEL PILAR

Cédula de identidad del representante:

1207614114

Mes y año: MARZO 2017

Fecha	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observación
01/03/2017	8:00	Rocio Cabezas	4:00	Rocio Cabezas	✓
02/03/2017	8:00	Rocio Cabezas	4:00	Rocio Cabezas	✓
03/03/2017	8:00	Rocio Cabezas	4:00	Rocio Cabezas	✓
04/03/2017					
05/03/2017					
06/03/2017	8:00	Rocio Cabezas	4:00	Rocio Cabezas	✓
07/03/2017	8:00	Rocio Cabezas	4:00	Rocio Cabezas	✓
08/03/2017	8:00	Rocio Cabezas	4:00	Rocio Cabezas	✓
09/03/2017	8:00	Rocio Cabezas	4:00	Rocio Cabezas	✓
10/03/2017	8:00	Rocio Cabezas	4:00	Rocio Cabezas	✓
11/03/2017					
12/03/2017					
13/03/2017	8:00	Rocio Cabezas	4:00	Rocio Cabezas	✓
14/03/2017	8:00	Rocio Cabezas	4:00	Rocio Cabezas	✓
15/03/2017	8:00	Rocio Cabezas	4:00	Rocio Cabezas	✓
16/03/2017	8:00	Rocio Cabezas	4:00	Rocio Cabezas	✓
17/03/2017	8:00	Rocio Cabezas	4:00	Rocio Cabezas	✓
18/03/2017					
19/03/2017					
20/03/2017	8:00	Rocio Cabezas	4:00	Rocio Cabezas	✓
21/03/2017	8:00	Rocio Cabezas	4:00	Rocio Cabezas	✓
22/03/2017	8:00	Rocio Cabezas	4:00	Rocio Cabezas	✓
23/03/2017	8:00	Rocio Cabezas	4:00	Rocio Cabezas	✓
24/03/2017	8:00	Rocio Cabezas	4:00	Rocio Cabezas	✓
25/03/2017					
26/03/2017					
27/03/2017	8:00	Rocio Cabezas	4:00	Rocio Cabezas	✓
28/03/2017	8:00	Rocio Cabezas	4:00	Rocio Cabezas	✓
29/03/2017	8:00	Rocio Cabezas	4:00	Rocio Cabezas	✓
30/03/2017	8:00	Rocio Cabezas	4:00	Rocio Cabezas	✓
31/03/2017	8:00	Rocio Cabezas	4:00	Rocio Cabezas	✓

FIRMA PARVULARIA

*[Firma]*

FIRMA ADMINISTRADOR(A) DE CONVENIO

NOMBRE PARVULARIA JUANA VILLEGAS

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

PRESENTADO POR:

FIRMA DIRECTORA

*Jessy Beltrán*

NOMBRE DIRECTORA JESSY BELTRÁN RAMÍREZ

**FIEL COPIA DEL ORIGINAL**

FIRMA AUTORIZADA

APROBADO  
 ADJUNTO

MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
 UNIDAD MUNICIPAL PATRONATO SAN JOSÉ  
 CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO  
 "CEDIC GUAGUALA TOLA"

FICHA DE INSCRIPCIÓN  
 PERÍODO LECTIVO 2016-2017

132

**SECCIÓN I. IDENTIFICACIÓN DEL NIÑO(A) ASPIRANTE**

1.1 Apellidos: Carguquispe Medina Nombres: Rafaelito Salazar 1.2 Fecha de nacimiento: 07/01/2016

1.3 Lugar de nacimiento: Quito 1.4 Provincia: Pichincha 1.5 Cantón: Quito 1.6 Parroquia: Centro Histórico

1.7 Documento de identificación: 

1	X
2	
3	

 1.8 N° cédula de identificación: 1757226269

1.9 Código de partida de nacimiento: 1

1.10 Dirección domiciliar (Calle principal y calle secundaria-sector): Enrique Bittel N24-15B y Av. La Gasca

**1.11 Sexo:**

1	
2	X

**1.12 Autoidentificación étnica:**

1	
2	
3	
4	
5	X
6	
7	
8	

**1.13 Tiene discapacidad? No**

1	
2	X

**1.14 Tipo de discapacidad:**

1	
2	
3	
4	
5	
6	

**1.15 Tiene carné del CONADIS? No**

1	
2	X

**1.16 Quié porcentaje?**

1	
2	

**1.17 Condiciones de salud:**

1	X
2	

**1.18 Tiempo de permanencia en el CEMER - CIBB:**

1	
2	X

**1.19 A su de vulnerabilidad:**

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	X

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

FIRMA AUTORIZADA

APROBADO  
AD...  
...VENIO

MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
UNIDAD MUNICIPAL PATRONATO SAN JOSE  
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO  
"CEDIC GUAGUA LA TOLA"

FICHA DE INSCRIPCIÓN  
PERÍODO LECTIVO 2016-2017

1 3 3

SECCIÓN I.- IDENTIFICACIÓN DEL NIÑO/A ASPIRANTE

1.1 Apellidos: CAMASCHO ARCENTALES  
1.2 Fecha de nacimiento: 06/01/2016  
1.3 Nombres: DANIEL VALENTINA  
1.4 Lugar de nacimiento: QUITO  
1.5 Provincia: PICHINCHA  
1.6 Cantón: QUITO  
1.7 Parroquia: ICHAMBI  
1.8 Documento de identificación:  
1.8.1 cédula de ciudadanía: 1 7 5 7 2 0 6 4 7 7  
1.8.2 cédula de nacimiento:  
1.8.3 otro documento de identificación:  
1.9 Código de partida de nacimiento: 102427004  
1.10 Dirección domiciliar (calle principal N° calle secundaria sector): PASADISE OBL E9-33 y VALPARAISO

1.11 Sexo:  
Masculino: 1  
Femenino: 2   
1.12 Autoidentificación étnica:  
Indígena: 1  
Afroecuatoriano: 2  
Mestizo: 3  
Mestizo: 4   
Blanco: 5  
Otro: 6  
Otro: 7

1.13 Tiene discapacidad?  
Si: 1  
No: 2   
1.14 Tipo de discapacidad (puede seleccionar varias categorías):  
Auditiva: 1  
Visual: 2  
Física: 3  
Mental: 4  
Intelectual: 5  
Otra: 6  
Otro: 7

1.15 Tiene carné del COSADIS?  
Si: 1  
No: 2   
1.16 Qué porcentaje?  
1.17 Condiciones de salud:  
El niño/a tiene buena condición de salud:  
Si: 1   
No: 2  
1.18 Tiempo de permanencia en el CESIF/CDI:  
Medio jornada: 1  
Jornada completa: 2   
Jornada completa más horas complementarias: 3

1.19 Caso de vulnerabilidad:  
Abandono humano: 1  
Violencia sexual: 2  
Violencia física: 3  
Violencia psicológica: 4  
Falta de integración con sociedad de protección: 5  
Falta de personas privadas de libertad: 6  
Falta de padres en situación de pobreza sustantiva psicológica: 7

*[Signature]*

FIEL COPIA  
DEL ORIGINAL

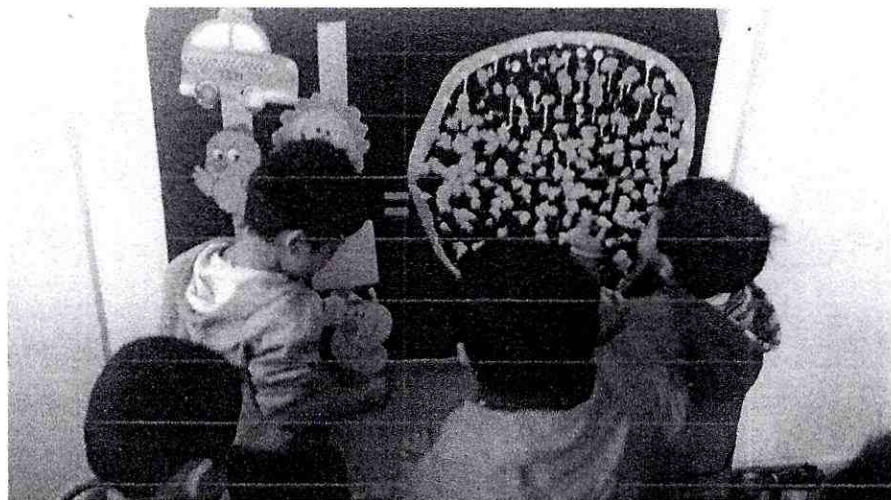
FIEL COPIA DEL ORIGINAL

FIRMA AUTORIZADA





FOTOS CDIC LA TOLA – MARZO 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 04 de abril de 2017

Validez del Certificado 30 días

17/04/17  
12-04-2017  
19 05



abril 04 del 2017 21:44

# INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR

## COMPROBANTE DE PAGO

No. Comprobante: 000000091183334

Concepto:	PAGO DE PLANILLAS - NORMALES,	Emitido en:	2017-04-04
No. RUC / REGISTRO:	1792544564001 - 0001	Fecha de Vigencia de Pago:	2017-04-17
Nombre / Razón Social / Organización:	CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA - CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA		
Periodo de Pago:	2017 - 03		
Forma de pago:	Fondos propios		
Observación:			

	Valor	705.67
Intereses por mora (+)		0.00
Seguro Salud Tiempo Parcial(+)		0.00
Honorarios Abogado(+)		0.00
Gastos Administrativos(+)		0.00
Subtotal(=)		705.67
Notas de Crédito(-)		0.00
Total(=)		705.67

### Señor Empleador

Usted puede pagar sus obligaciones patronales en línea en cualquier agencia de los bancos: Pichincha, 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, Discoverer, Visa y Master Card Pichincha).

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

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

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

**INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL**

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

abril 26 del 2017 11:06

BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR

**DETALLE DE COMPROBANTE DE PAGO**

(CANCELADO: (2017-04-13))

(BANCO DEL PACIFICO)

No. Comprobante: 000000091183334

Concepto:	PAGO DE PLANILLAS - NORMALES,		Emitido en:	2017-04-04
No. RUC / REGISTRO:	1792544564001 - 0001	Fecha de Vigencia de Pago:	2017-04-17	
Nombre / Razón Social / Organización:	CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA - CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA			
Periodo de Pago:	2017 - 03			
Forma de pago:	Fondos propios			
Observación:				

AFILIADOS										
PERIODO	RT	CEDULA	NOMBRE	SUELDO	DIAS	OBS.	VALOR	TIEMPO PARCIAL		
2017 - 3	06	1707165484	BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR	597.00	30	/ NNA	122.98	0.00		
2017 - 3	06	1716983687	CARRERA TAPIA NANCY GEOVANNA	480.00	30	/ NNA	98.88	0.00		
2017 - 3	06	0502004179	MUZO PASTUÑA GLORIA BEATRIZ	375.00	30	/ NNA	77.25	0.00		
2017 - 3	06	1713022547	PASTUÑA MUSO MARIA CONSUELO	375.00	30	/ NNA	77.25	0.00		
2017 - 3	06	1716375496	RUIZ VEGA PAULINA DEL ROCIO	480.00	30	/ NNA	98.88	0.00		
2017 - 3	06	1717535478	VILLEGAS ESQUIVEL JUANA ABDUJA	480.00	30	/ NNA	98.88	0.00		
2017 - 3	06	1721202107	ZUMBA ALQUINGA VERONICA ALEXANDRA	480.00	30	/ NNA	98.88	0.00		
				<b>3267.00</b>			<b>673.00</b>	<b>0.00</b>		



# INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

abril 04 del 2017 21:46

BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR

## DETALLE DE COMPROBANTE DE PAGO

No. Comprobante: 0000000015534430

Concepto:	PAGO DE FONDOS DE RESERVA - NORMALES,		Emitido en:	2017-04-04
No. RUC / REGISTRO:	1792544564001 - 0001	Fecha de Vigencia de Pago:	2017-04-17	
Nombre / Razón Social / Organización:	CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA - CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA			
Periodo de Pago:	Desde: 2017-03-01 Hasta: 2017-03-31			
Forma de pago:	Fondos propios			
Observación:				

### AFILIADOS

PERIODO	RT	CEDULA	NOMBRE	SUELDO	DIAS	OBS.	VALOR	TIEMPO PARCIAL
2017 - 3	06	1716983687	CARRERA TAPIA NANCY GEOVANNA	480.00	1	NNF	39.98	0.00
2017 - 3	06	0502004179	MUZO PASTUÑA GLORIA BEATRIZ	375.00	1	NNF	31.24	0.00
2017 - 3	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, Pichincha, Bolivariano, Guayaquil, Austro, Pacifico, 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, Discoverer, Visa y Master Card Pichincha)..

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.

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



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

PLANILLA DE PRESTAMOS

Periodo de Pago	Fecha Max. de Pago
Marzo 2017	2017-04-17

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	0502004179	MUZO PASTUÑA GLORIA BEATRIZ	QUIROGRAFARIO SEGURO PENSIONES	11904918	5	31.66
2	1717535478	VILLEGAS ESQUIVEL JUANA OBDULIA	QUIROGRAFARIO SEGURO PENSIONES	12254431	3	40.67
3	1721202107	ZUMBA ALQUINGA VERONICA ALEXANDRA	QUIROGRAFARIO SEGURO PENSIONES	12428479	2	51.63
VALOR TOTAL DESCUENTO:						123.96

Imprimir

Cerrar

OK



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

PLANILLA DE PRESTAMOS

Periodo de Pago	Fecha Max. de Pago
Marzo 2017	2017-04-17

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

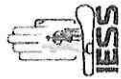
DETALLE DE LA PLANILLA					
Nº	Cédula	Nombre	Préstamo	Número	Valor
1	1717535478	VILLEGAS ESQUIVEL JUANA OBDULIA	PLANILLA PRESTAMOS HIPOTECARIOS	620230	100.86
VALOR TOTAL:					100.86

Imprimir

Cerrar

616





# INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

## Consulta Consolidada de Planillas

Fecha: 04/04/2017

### 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	Cesantía	% CCC	Valor CCC	Total Aporte
2017-3	1707165484	BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR ✓	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	597.00	30 ✓	66.57	56.41	0.00	0.00	1.00	5.97	122.98
2017-3	1716983687	CARRERA TAPIA NANCY GIOVANNA ✓	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	480.00	30 ✓	53.52	45.36	0.00	0.00	1.00	4.80	98.88
2017-3	0502004179	MUZO PASTURA GLORIA BEATRIZ ✓	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	375.00	30 ✓	41.81	35.44	0.00	0.00	1.00	3.75	77.25
2017-3	1713022547	PASTURA MUSO MARIA CONSUELO ✓	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	375.00	30 ✓	41.81	35.44	0.00	0.00	1.00	3.75	77.25
2017-3	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
2017-3	1717535478	VILLEGAS ESCQUEL JUANA OSBULLIA ✓	06-CODIGO DEL TRABAJO - CT	480.00	30 ✓	53.52	45.36	0.00	0.00	1.00	4.80	98.88
2017-3	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:						364.27	308.73	0.00	0.00		32.67	673.00

NO

CONSOLIDADO DE ROLES DE PAGO

CENTRO GUAGUA LA TOLA  
CONSOLIDADO DE ROLES

de marzo de 2017

EMPLEADO	CARGO	FECHA DE INGRESO	SUELDO	DIAS LABORADOS	SUELDO MENSUAL	APORTE PERSONAL IESS	TOTAL A RECIBIR	PRESTAMO IESS	TOTAL A RECIBIR	75% DESCUENTO DE MATERNIDAD	FONDO DE RESERVA	TOTAL A RECIBIR
LITRAN RAMIREZ JESSY MARILAC DEL PILAR	DIRECTORA	15/12/2014	597,00	30	597,00	56,41	540,59		540,59		49,73	590,32
RREIRA TAPIA NANCY GEOVANNA	EDUCADORA	15/12/2014	480,00	30	480,00	45,36	434,64		434,64	360,00		74,64
LIZO PASTUÑA GLORIA BEATRIZ	AUXILIAR DE LIMPIEZA	15/12/2014	375,00	30	375,00	35,44	339,56	31,66	307,90			307,90
STUÑA MUSO MARIA CONSUELO	AUXILIAR DE COCINA	15/12/2014	375,00	30	375,00	35,44	339,56		339,56		31,24	370,80
IZ VEGA PAULINA DEL ROCIO	EDUCADORA	15/12/2014	480,00	30	480,00	45,36	434,64		434,64		39,98	474,62
LEGAS ESQUIVEL JUANA OBDULIA	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
<b>TOTAL</b>			<b>3.267,00</b>		<b>3.267,00</b>	<b>308,73</b>	<b>2.958,27</b>	<b>224,82</b>	<b>2.733,45</b>	<b>360,00</b>	<b>160,93</b>	<b>2.534,38</b>

EMPLEADO	CARGO	FECHA DE INGRESO	SUELDO	DIAS LABORADOS	SUELDO MENSUAL	APORTE PERSONAL IESS	APORTE PATRONAL	TOTAL PAGO AL IESS	FONDO DE RESERVA IESS
LITRAN RAMIREZ JESSY MARILAC DEL PILAR	DIRECTORA	15/12/2014	597,00	30	597,00	56,41	72,54	128,95	
RREIRA TAPIA NANCY GEOVANNA	EDUCADORA	15/12/2014	480,00	30	480,00	45,36	58,32	109,68	39,98
LIZO PASTUÑA 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	109,68	
LEGAS ESQUIVEL JUANA OBDULIA	EDUCADORA	14/08/2015	480,00	30	480,00	45,36	58,32	109,68	
MBA ALQUINGA VERONICA ALEXANDRA	EDUCADORA	15/12/2014	480,00	30	480,00	45,36	58,32	109,68	39,98
<b>TOTAL</b>			<b>3.267,00</b>		<b>3.267,00</b>	<b>308,73</b>	<b>396,94</b>	<b>705,67</b>	<b>111,20</b>

SUELDO	APORTE PATRONAL	75% DESCUENTO DE MATERNIDAD	TOTAL SUELDO MIES
597,00	72,54		669,54
480,00	58,32	360,00	178,32
375,00	45,56		420,56
375,00	45,56		420,56
480,00	58,32		538,32
480,00	58,32		538,32
<b>3.267,00</b>	<b>396,94</b>	<b>360,00</b>	<b>3.303,94</b>

LABORACION Y VALIDACION

*Jessy Beltrán*  
LIC. JESSY BELTRAN  
DIRECTORA

*Kleber Enriquez*  
KLEBER ENRIQUEZ  
CONTADOR

**FIL COPIA DEL ORIGINAL**  
**FUENTE AUTORIZADA**

QUITO, Marzo del 2017

### ACLARATORIA

Con un cordial saludo, por medio del presente me permito aclarar sobre el cálculo del descuento del 75% de maternidad a la educadora CARRERA TAPIA NANCY GEOVANNA que se realizó a partir del mes de Marzo, debido a que se esperaba las notas de crédito que genera el IESS, pero después de la comunicación por parte de la Institución que ya no se ya no se generan para los periodos de Maternidad, se tomó la decisión de realizar los descuentos pertinentes a partir de este mes.

Agradezco de antemano su atención y comprensión.

*Jessy Beltrán D.*  
DIRECTORA

GUAGUA LA TOLA"

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

FIRMA AUTORIZADA



Sistema de Afiliados

Sr(a).  
CARRERA TAPIA NANCY GEOVANNA  
Cédula: 1716983687

Extensión de Cobertura de Salud

- Información
- Subsidio Monetario
- Consultas.
- AFILIACION
- Transferencias y Pagos
- Riesgos del Trabajo

Subsidio Monetario - Consulta de Certificado Médico

? AYUDA CAMBIAR CLAVE SALIR

INFORMACIÓN DE CERTIFICADOS DE REPOSO

Cédula: 1716983687 Nombre: CARRERA TAPIA NANCY GEOVANNA Fecha de la Consulta: 14/01/2017 11:13:34

Num. Cert.	Tipo	Desde	Hasta	Num. Dias	Fecha Registro Cert.	Unidad Médica	Estado
6462700	Maternidad	2016-11-05	2017-01-27	84	2016-11-07 13:47:31.0	I.E.S.S. HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARIN	PAGADO
5962375	Enfermedad	2016-05-21	2016-06-07	18	2016-05-26 09:13:33.0	I.E.S.S. HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARIN	PAGADO
5910241	Enfermedad	2016-05-09	2016-05-14	6	2016-05-10 08:15:04.0	IESS SEGURO DE SALUD CENTRO A.A. CENTRAL	PAGADO
5897520	Enfermedad	2016-05-05	2016-05-07	3	2016-05-05 10:15:56.0	I.E.S.S. HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARIN	PAGADO
5884149	Enfermedad	2016-05-02	2016-05-04	3	2016-05-02 09:54:58.0	I.E.S.S. HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARIN	PAGADO
5876312	Enfermedad	2016-04-28	2016-04-30	3	2016-04-28 10:03:23.0	I.E.S.S. HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARIN	PAGADO
5867831	Enfermedad	2016-04-25	2016-04-27	3	2016-04-26 09:20:36.0	I.E.S.S. HOSPITAL CARLOS ANDRADE	PAGADO

COPIA DEL ORIGINAL  
FUE AUTORIZADA

Num. Cert.	Tipo	Desde	Hasta	Num. Días	Fecha Registro Cert.	Unidad Médica	Estado
5843556	Enfermedad	2016-04-16	2016-04-18	3	2016-04-18 07:06:43.0	MARIN I.E.S.S. HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARIN	PAGADO
5801088	Enfermedad	2016-04-04	2016-04-06	3	2016-04-05 07:29:07.0	I.E.S.S. HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARIN	PAGADO
5799089	Enfermedad	2016-03-31	2016-04-01	2	2016-04-04 13:28:12.0	I.E.S.S. HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARIN	PAGADO
5764313	Enfermedad	2016-03-22	2016-03-24	3	2016-03-23 08:04:41.0	I.E.S.S. HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARIN	PAGADO
1627864	Enfermedad	2012-02-08	2012-02-10	3	2012-02-10 11:28:23.0	I.E.S.S. HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARIN	PAGADO

Primer Anterior Página 1 de 1 Siguiente Último

TOTAL DÍAS

Maternidad 84

Enfermedad 50

FUE COPIA DEL ORIGINAL

FIRMA AUTORIZADA

Imprimir

PROVISIONES

CENTRO GUAGUA LA TOLA  
PROVISIÓN DE DÉCIMOS

FECHA: 31 de marzo de 2017

Monto Décimo Cuarto: 375,00

EMPLEADO	CARGO	SUELDO	DIAS LABORADOS	SUELDO MENSUAL	ACUMULA	PROVISIÓN DECIMO 13*	PROVISIÓN DECIMO 14*	VACACIONES	DESAHUJO	TOTAL
ELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR	DIRECTORA	597,00	30	597,00	SI	49,75	31,25	24,88	12,44	118,32
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
LEGAS 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
<b>TOTAL</b>		<b>3267,00</b>		<b>3267,00</b>		<b>272,25</b>	<b>218,75</b>	<b>136,14</b>	<b>68,06</b>	<b>695,20</b>

ROL DE PAGO DE DECIMOS MENSUALES

ROL DE PAGO DE DECIMOS

FECHA: 31 de marzo de 2017

Monto Décimo Cuarto: 375,00

EMPLEADO	CARGO	SUELDO	DIAS LABORADOS	SUELDO MENSUAL	ACUMULA	PROVISIÓN DECIMO 13*	PROVISIÓN DECIMO 14*	TOTAL
ELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR	DIRECTORA	597,00	30	597,00	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
LEGAS 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
<b>TOTAL</b>		<b>3267,00</b>		<b>3267,00</b>		<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

ELABORACION Y VALIDACION

KLEBER ENRIQUEZ  
CONTADOR

Jessy Beltran  
LIC. JESSY BELTRAN  
DIRECTORA



PROYECTO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA

GENERAL DE PAGOS

33 Año 2017

NOMBRE	Sueldo	Dias Lab.	Sueldo Mensual	INGRESOS				DESCUENTOS				Firmas
				H. Extras 100%	F. Reserva	Otros Ing. Total	Imp. Renta	H. Extras 50%	Décimo 3ro	Décimo 4to	Otros	
Asesoramiento : AMIREZ JESSY	597,00	30	597,00	0,00	49,73	0,00	56,41	0,00	0,00	0,00	590,32	<i>Jessy Beltrán</i>
APIA NANCY GEOVANNA	480,00	30	480,00	0,00	0,00	646,73	0,00	0,00	0,00	45,36	74,64	<i>Nancy Geo</i>
UÑA GLORIA BEATRIZ DE LIMPIEZA	375,00	30	375,00	0,00	0,00	480,00	360,00	0,00	0,00	35,44	307,90	<i>Gloria Beatriz</i>
USO MARIA CONSUELO DE COCINA	375,00	30	375,00	0,00	0,00	375,00	31,66	0,00	0,00	35,44	370,80	<i>Maria Consuelo</i>
PAULINA DEL ROCIO	480,00	30	480,00	0,00	39,98	406,24	0,00	0,00	0,00	45,36	474,62	<i>Paulina del Rocío</i>
SQUIVEL JUANA	480,00	30	480,00	0,00	0,00	519,98	0,00	0,00	0,00	45,36	333,09	<i>Juana Squivel</i>
JINGA VERONICA	480,00	30	480,00	0,00	0,00	519,98	141,53	0,00	0,00	45,36	383,01	<i>Veronica Jinga</i>
<b>TOTAL</b>	<b>3.257,00</b>		<b>3.257,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>3.427,93</b>	<b>893,55</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>51,63</b>	<b>2.534,38</b>	

FIL GOTIA DELSORDIINAL

FILIA AUTONOMA

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA 2017

ROL GENERAL DE PAGOS

Mes de: 03 Año 2017

Fecha Reporte: 05/04/2017

Cédula : 1707165484  
Nombre : BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC  
Cargo : DIRECTORA  
Departamento :  
Sueldo Básico : 597.00

INGRESOS			EGRESOS		
Concepto		Valor	Concepto		Valor
Horas Base	240.00	597.00	Aporte Ind. IESS	9.15	56.41
Horas Extras 100%			Impuesto a la Renta		
Horas Extras 50%					
Horas Extras 25%					
FONDOS DE RESERVA		49.73			
TOTAL GANADO		646.73	TOTAL DESCUENTOS LIQUIDO A RECIBIR		56.41
					590.32

Jessy Beltrán R.  
RECIBI CONFORME

FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
FRENTE A UJ. CENSADA



CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA 2017 /

ROL GENERAL DE PAGOS

Mes de: 03      Año 2017 /

Fecha Reporte: 05/04/2017

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%			75% DESCUENTO IESS		360.00 /
Horas Extras 25%					

ONDOS DE RESERVA

TOTAL GANADO	480.00 /	TOTAL DESCUENTOS	405.36 /
		LIQUIDO A RECIBIR	74.64

  
RECIBI CONFORME /

  
FINL COPIA DEL ORIGINAL  
FINMA AUTORIZADA

**CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA 2017**

**ROL GENERAL DE PAGOS**

Mes de: 03      Año 2017

Fecha Reporte: 05/04/2017

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		31.66
Horas Extras 25%					

ONDOS DE RESERVA

TOTAL GANADO	375.00	TOTAL DESCUENTOS	67.10
		LIQUIDO A RECIBIR	307.90

  
RECIBI CONFORME

**FIEL COPIA DEL ORIGINAL**  
FIRMAS AUTORIZADA

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA 2017

ROL GENERAL DE PAGOS

Mes de: 03 Año 2017

Fecha Reporte: 05/04/2017

Cédula : 1713022547


Nombre : PASTUÑA MUSO MARIA CONSUELO

Cargo : AUXILIAR DE COCINA

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%					
Horas Extras 25%					
FONDOS DE RESERVA		31.24			
TOTAL GANADO		406.24	TOTAL DESCUENTOS LIQUIDO A RECIBIR		35.44
					370.80

  
RECIBI CONFORME

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

FIEL COPIA AUTENTICADA

**CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA 2017**

**ROL GENERAL DE PAGOS**

Mes de: 03      Año 2017

Fecha Reporte: 05/04/2017

Cédula        : 1716375496

Nombre        : RUIZ VEGA PAULINA DEL ROCIO

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%					
Horas Extras 25%					
ONDOS DE RESERVA		39.98			
<b>TOTAL GANADO</b>		<b>519.98</b>	<b>TOTAL DESCUENTOS LIQUIDO A RECIBIR</b>		<b>45.36</b>
					<b>474.62</b>

  
\_\_\_\_\_  
RECIBI CONFORME

**FIEL COPIA DEL ORIGINAL**  
\_\_\_\_\_  
**FIRMA AUTORIZADA**

CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA 2017

ROL GENERAL DE PAGOS

Mes de: 03 Año 2017

Fecha Reporte: 05/04/2017

Cédula : 1717535478

Nombre : VILLEGAS ESQUIVEL JUANA OBDULIA

Cargo : EDUCADORA

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		141.53
Horas Extras 25%					

FONDOS DE RESERVA

39.98


TOTAL GANADO

519.98

TOTAL DESCUENTOS  
LIQUIDO A RECIBIR

186.89

333.09

  
RECIBI CONFORME

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

  
FIRMA AUTENTICA

**CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA 2017**

**ROL GENERAL DE PAGOS**

Mes de: 03      Año 2017

Fecha Reporte: 05/04/2017

Cédula : 1721202107

Nombre : ZUMBA ALQUINGA VERONICA

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		51.63
Horas Extras 25%					

ONDOS DE RESERVA

TOTAL GANADO	480.00	TOTAL DESCUENTOS	96.99
		LIQUIDO A RECIBIR	383.01



RECIBI CONFORME

**FUE COPIA DEL ORIGINAL**

**FIRMA AUTORIZADA**

**SERVICIO DE RENTAS INTERNAS**

**DIRECCIÓN NACIONAL  
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO TRIBUTARIO**

**8 de abril 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 FEBRERO 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: SRICCT2017000050990**

Fecha y Hora: 8 de abril de 2017 21:45



UNIDAD PATROMATO MUNICIPAL SAN JOSÉ  
CENTRO GUAGUA LA TOLA  
DETALLE DE FACTURAS MES MARZO 2017

FECHA	TIPO	Nº FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN BÁSICA	FECHA DE CADUCIDAD DE LA FACTURA	RUC	# AUTORIZACION SRI	SUBTOTAL 14%	SUBTOTAL 0%	14% IVA	TOTAL DE LA FACTURA A PAGAR	RETENCION						TOTAL A PAGAR	POR PAGAR	PAGADO					
												1%	2%	5%	10%	30%	70%				100%				
1/03/2017	FACTURA	001-001-00006156	CABRERA REDOVAN JHON MIEJAS	LACTEOS	23/02/2018	1711049080001	1120913748	189,60			189,60	1,90						187,70	187,70		15,41				
1/03/2017	FACTURA	103-102-000142688	CORPORACION FAVORITA CA	VIVERES	02/03/2018	1790016919001	FACTURA ELECTRONICA	8,08	6,34	1,13	15,55	0,14						146,77	146,77	68,08					
7/03/2017	FACTURA	001-001-000002769	BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	FRUTAS-CARNES	01/12/2017	1790016919001	1119858470	148,25			148,25	1,48						114,39	114,39						
1/03/2017	FACTURA	001-001-000002718	BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	VIVERES-LEGUMBRES	01/12/2017	1790016919001	1119858470	68,77			68,77	0,69						64,08	64,08						
1/03/2017	FACTURA	001-001-000002719	BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	FRUTAS-CARNES	01/12/2017	1790016919001	1119858470	115,55			115,55	1,16						99,49	99,49						
5/03/2017	FACTURA	001-001-000002720	BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	VIVERES-LEGUMBRES	01/12/2017	1790016919001	1119858470	100,50			100,50	1,01						155,28	155,28						
5/03/2017	FACTURA	001-001-000002721	BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	FRUTAS-CARNES	01/12/2017	1790016919001	1119858470	156,85			156,85	1,57						64,72	64,72						
3/03/2017	FACTURA	001-001-000002722	BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	VIVERES-LEGUMBRES	01/12/2017	1790016919001	1119858470	65,37			65,37	0,65						129,44	129,44						
3/03/2017	FACTURA	001-001-000002723	BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	FRUTAS-CARNES	01/12/2017	1790016919001	1119858470	130,75			130,75	1,31						61,84	61,84						
0/03/2017	FACTURA	001-001-000002764	BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	VIVERES-LEGUMBRES	01/12/2017	1790016919001	1119858470	62,46			62,46	0,62						184,04	184,04						
7/03/2017	FACTURA	001-001-000002767	BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	FRUTAS-CARNES	01/12/2017	1790016919001	1119858470	185,90			185,90	1,85						56,94	56,94						
7/03/2017	FACTURA	001-001-000002768	BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	VIVERES-LEGUMBRES	01/12/2017	1790016919001	1119858470	57,52			57,52	0,58						129,97	129,97	129,97	15,41				
TOTAL RUBRO DE ALIMENTACION											8,08	57,52	1,13	129,07	12,97						12,97	129,10	129,10	129,10	15,41

FECHA	TIPO	Nº FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN BÁSICA	FECHA DE CADUCIDAD DE LA FACTURA	RUC	# AUTORIZACION SRI	SUBTOTAL 14%	SUBTOTAL 0%	14% IVA	TOTAL DE LA FACTURA A PAGAR	RETENCION						TOTAL A PAGAR	POR PAGAR	PAGADO					
												1%	2%	5%	10%	30%	70%				100%				
9/03/2017	FACTURA	001-006-001836634	EMPRESA ELECTRICA QUINTO S.A	SERVICIO ELECTRICO	12/12/2017	1790053881001	1119914328	9,18			9,18							9,18	9,18						
9/03/2017	FACTURA	001-006-001836633	EMPRESA ELECTRICA QUINTO S.A	SERVICIO ELECTRICO	12/12/2017	1790053881001	1119914328	15,06			15,06							15,06	15,06						
17/03/2017	FACTURA	001-008-010112316	EMPRESA PUBLICA DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO	SERVICIO AGUA POTABLE	17/03/2018	1768154260001	FACTURA ELECTRONICA	49,48			49,48							49,48	49,48						
13/03/2017	FACTURA	001-777-059118887	CORPORACION NACIONAL DE TELECOMUNICACIONES	SERVICIO CNT	03/05/2018	1768152560001	FACTURA ELECTRONICA	44,91		6,28	51,19							51,19	51,19						
TOTAL RUBRO GASTOS VARIOS											44,91	79,72	6,28	124,91	42,72						42,72	124,91	124,91	124,91	15,41



GASTOS ARRENDAMIENTO O MEJORAS PREVIA AUTORIZACIÓN PARA EL CENTRO

FECHA	TIPO	Nº FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN BÁSICA	FECHA DE CADUCIDAD DE LA FACTURA	RUC	# AUTORIZACION SRI	MONTO (hasta)					RETENCION					
								SUBTOTAL 0%	SUBTOTAL 14%	14% IVA	TOTAL DE LA FACTURA A PAGAR	1%	2%	8%	10%	30%	70%	100%
06/03/2017	FACTURA	001-001-0000000072	GUERRA BELTRAN LUIS ALFONSO	ARRENDAMIENTO CENTRO MARZO	25/05/2017	1719386534001	1118859798	438,60	61,40	500,00	35,09	61,40	96,49	403,51	403,51	403,51		
TOTAL RUBRO GASTOS VARIOS								438,60	61,40	500,00	35,09	61,40	96,49	403,51	403,51			

GASTOS MATERIAL DE OFICINA

FECHA	TIPO	Nº FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN BÁSICA	FECHA DE CADUCIDAD DE LA FACTURA	RUC	# AUTORIZACION SRI	MONTO (hasta)					RETENCION										
								SUBTOTAL 0%	SUBTOTAL 14%	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								30,69															

GASTOS MATERIAL DE LIMPIEZA

FECHA	TIPO	Nº FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN BÁSICA	FECHA DE CADUCIDAD DE LA FACTURA	RUC	# AUTORIZACION SRI	MONTO (hasta)					RETENCION										
								SUBTOTAL 0%	SUBTOTAL 14%	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								49,53															

JAS

FECHA	TIPO	Nº FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN BÁSICA	FECHA DE CADUCIDAD DE LA FACTURA	RUC	# AUTORIZACION SRI	MONTO (hasta)					RETENCION							
								SUBTOTAL 0%	SUBTOTAL 14%	14% IVA	TOTAL DE LA FACTURA A PAGAR	1%	2%	8%	10%	30%	70%	100%	TOTAL RETENCION	TOTAL A PAGAR
23/03/2017	FACTURA	003-001-000000408	YANIBAY ROCHA MANUEL RUBEN	TANQUES DE GAS	07/01/2018	1705902136001	1120043807	26,00	3,64	29,64										
TOTAL RUBRO GASTOS VARIOS								26,00	3,64	29,64										

ONTADOR AUTORIZADO

FECHA	TIPO	Nº FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN BÁSICA	FECHA DE CADUCIDAD DE LA FACTURA	RUC	# AUTORIZACION SRI	MONTO (hasta)					RETENCION						
								SUBTOTAL 0%	SUBTOTAL 14%	14% IVA	TOTAL DE LA FACTURA A PAGAR	1%	2%	8%	10%	30%	70%	100%	TOTAL RETENCION
31/03/2017	FACTURA	001-001-000000562	ESPECIALISTAS PROFESIONALES OTAVALEÑOS EPOCAPROIN S.A	SERVICIOS CONTABLES FEBRERO	21/03/2018	1795188075001	1120446648	131,58	18,42	150,00	2,63								
31/03/2017	FACTURA	001-001-000000556	ESPECIALISTAS PROFESIONALES OTAVALEÑOS EPOCAPROIN S.A	SERVICIOS CONTABLES MARZO	21/03/2018	1795188075001	1120446648	131,58	18,42	150,00	2,63								
TOTAL RUBRO GASTOS VARIOS								263,16	36,84	300,00	5,26								

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

FECHA AUTORIZADA

PROVISIONES

FECHA	TIPO	Nº FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCION BASICA	FECHA DE CADUCIDAD DE LA FACTURA	RUC	# AUTORIZACION SRI	MONTO (hasta)							TOTAL RETENCION	TOTAL A PAGAR	POR PAGAR	PAGADO	
								SUBTOTAL 14%	SUBTOTAL 0%	14% IVA	TOTAL DE LA FACTURA A PAGAR	1%	2%	8%					10%
1/03/2017	FACTURA	001-001-048944803	BANCO DEL PACIFICO S.A	COMISIONES PACIFICO	31/03/2018	0990005737001		4.33		0.63	4.96	4.96					4.96		
1/03/2017	RETENCION		BANCO DEL PACIFICO S.A	RETENCION		0990005737001		0.02			0.02						0.02		
6/03/2017	FACTURA	001-001-000032468	HINOJOSA TAMAYO JUDITH ELENA	MATERIAL DE FEBRETERIA	14/10/2017	1708770696001	1119617381	18.70		2.61	21.32	21.32	0.19				21.13		
7/03/2017	FACTURA	001-001-000001919	HERRERA MERELO DANIA FABIOLA	PARLANTE COMPUTADORA	09/02/2018	1727023416001	1120233202	20.00		2.80	22.80	22.80					22.80		
4/03/2017	FACTURA	002-002-0012319	ALMEIDA BONILLA YOLANDA LUZ MARIA	REPARACION MOTOR DE BATERIA	16/01/2018	1708067442001	1120093203	35.09		4.91	40.00	40.00					40.00		
7/03/2017	FACTURA	001-001-000001084	WILLIAMS SALCEDO JOSE RICARDO	MATERIAL DIACICTO	09/12/2017	17042021266001	1119902726	65.79		9.21	75.00	75.00	0.66				74.34		
TOTAL RUBRO GASTOS VARIOS								143.91	0.02	20.17	164.10	0.85					0.85	163.25	140.45

EMPLOZOS	FECHA	TIPO	Nº FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCION BASICA	FECHA DE CADUCIDAD DE LA FACTURA	RUC	# AUTORIZACION SRI	MONTO (hasta)							TOTAL RETENCION	TOTAL A PAGAR	POR PAGAR	PAGADO		
									SUBTOTAL 14%	SUBTOTAL 0%	14% IVA	TOTAL DE LA FACTURA A PAGAR	1%	2%	8%					10%	30%
TOTAL RUBRO GASTOS VARIOS								157.21													

ELABORADO POR:  KELSIER ENRIQUEZ  
CONTADOR

PRESENTADO POR:  LUC JESSY BELTRAN  
DIRECTORA

APROBADO POR:  MARCELA VILLAGOMEZ  
MSc. MARCELA VILLAGOMEZ

Retenciones Fuentes:  
Retenciones IVA: 54.17  
61.40  
115.57

RESUMEN	NOMBRE DEL GASTO	CANTIDAD
GASTOS DE ALIMENTACION	1237.07	
GASTOS SERVICIOS BASICOS	124.91	
GASTOS ARRENDIO O MEJORES PREVIA AUTORIZACION PARA EL CENTRO	500.00	
GASTOS MATERIAL DE OFICINA	-	
GASTOS MATERIAL DE LIMPIEZA	26.64	
GAS	300.00	
CONTADOR AUTORIZADO	-	
REEMPLAZOS	-	
MATERIAL DE TRABAJO E IMPRENTISTOS	164.10	

**FIEL COPIA DEL ORIGINAL**  
FIRMA AUTORIZADA

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

Quito, 31 de marzo del 2017 /

**Msc. Marcela Villagómez /**  
**ADMINISTRADORA DE CONVENIO /**  
**Presente.**

APROBADO  
31/03/2017  
Msc. Marcela Villagómez  
ADMINISTRADORA DE CONVENIO

Por medio del presente solicito a usted de la manera más comedida, autorice el exceso en el Rubro de alimentación de este mes por el valor de **\$17.07** debido a que en el mes de marzo tuvimos cinco semanas de atención a los n/n, los mismos que serán cancelados con los valores no ejecutados.

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

Atentamente,



Lic. Jessy Beltrán R. /  
**DIRECTORA CDIC GUAGUA LA TOLA**

**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 0000581

**AUT. S.R.I. 1119717153**  
FECHA AUT. 08/NOVIEMBRE/2016

RUC.: 1792544564001

Fecha: 24/11/2017

RETENIDO A: [Faint handwritten text]

R.U.C./C.I.: 111041082001

DIRECCION: [Faint handwritten text]

TELF.: 2581 065 301

## DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
001-001 0000581	FIEL COPIA DEL ORIGINAL GUAGUA LA TOLA	312	1,90	1%	1,90

APROBADO  
Marcela Villagómez  
ADMINISTRADORA DE CONVENIO

[Faint signature]  
FIRMA AUTORIZADA

[Handwritten signature]  
CONTRIBUYENTE

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

MONTUFAR ARTEAGA ZOILA PAULINA • RUC.: 1711191633001 • AUT.: 13464 • DEL 501 AL 600 • VALIDO HASTA: 08/NOVIEMBRE/2017

FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
FIRMA AUTORIZADA



Desconectado

Autorización de  
Documentos

## Búsqueda de Contribuyentes / Información del Contribuyente

## Información del Contribuyente

Fecha : 21-04-2017

Razón Social: CABRERA REDROVAN JHON  
MESIAS

RUC: 1711049088001

Nombre Comercial:

Estado del Contribuyente en  
el RUC Activo

Clase de Contribuyente Otro

Tipo de Contribuyente Persona Natural

Obligado a llevar  
Contabilidad NOActividad Económica  
Principal VENTA AL POR MAYOR Y MENOR  
DE LECHE.Fecha de inicio de  
actividades 15-11-2010Fecha de cese de  
actividadesFecha reinicio de  
actividades

Fecha actualización 11-01-2016

Establecimientos registrados

[Regresar](#)

**NO TIENE LOGO**

R.U.C.: 1790016919001

**FACTURA**

No. 103-102-000142688

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0203201701179001691900121031020001426880121014815

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 02/03/2017 13:08:30

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0203201701179001691900121031020001426880121014815

CORPORACION FAVORITA C.A.  
 CORPORACION FAVORITA C.A.  
 Dirección Matriz: AV. GENERAL ENRIQUEZ VIA COTOGCHOA  
 Dirección Sucursal: AV. 12 DE OCTUBRE S/N Y MADRID  
 Contribuyente Especial Nro 5368  
 OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA  
 Identificación: 1792544564001  
 Fecha Emisión: 02/03/2017  
 Dirección:  
 Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
786103190060	786103190060	2.00	PRADERA ALMIDON YUCA		1.45	0.00	0.00	0.00	2.90
786210391344	786210391344	1.00	MALLORCA ACEITE DE OLIVA MEZCLA		6.74	0.00	0.00	0.00	6.74
786104290086	786104290086	1.00	PARRISH VINAGRE MANZANA		1.34	0.00	0.00	0.00	1.34
786211227035	786211227035	2.00	ALPEN SWISS PARMESANO QUESO		1.72	0.00	0.00	0.00	3.44

Información Adicional	
DEDUCIBLE ALIMENTACION:	14.42

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	0.14
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	15.41

SUBTOTAL 14%	8.08
SUBTOTAL 0%	6.34
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	14.42
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 14%	1.13
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	15.55
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

**FIEL COPIA DEL ORIGINAL**

**FIEL AUTORIZADA**

APROBADO  
 [Signature]  
 [Stamp]

**FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
 GUAGUA LA TOLA**

Buscar

### COMPROBANTES ELECTRONICOS FAVORITA C.A.

Inicio: 12/04/2017  
Fin: 12/04/2017

Inicio

Fin

Administrar Favoritos

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

El resultado de la consulta de los comprobantes consultados es el siguiente:

Clave de Acceso

Número de Autorización

0203201701179001691900121031020001426880121014815

Buscar archivo



1	Factura	1790016919001	CORPORACION FAVORITA C.A.	CA:0203201701179001691900121031020001426880121014815 NA:0203201701179001691900121031020001426880121014815	02/03/2017 13:09
---	---------	---------------	---------------------------	--	---------------------

**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.

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: emillouzc\_bajitos@hotmail.com  
Quito - Ecuador

Documento Categorizado: No  
**COMPROBANTE DE RETENCION**

001-001 0000570

**AUT. S.R.I. 1119717153**  
FECHA AUT. 08/NOVIEMBRE/2016

RUC.: 1792544564001

Fecha: Quito 2 / 03 / 2017

RETENIDO A: Cooperacion Favorita C.A R.U.C./C.I.: 1790016919001  
DIRECCION: Av. Paez Ramirez, Via Patachoa TELF.: 2996-500

## DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
	<u>Reudo</u>				
<b>FIEL COPIA DEL ORIGINAL GUAGUA LA TOLA</b>			<b>APROBADO</b>		
			<u>Medardo Villagel</u> ADM. VENTAS		
					<u>0.14</u>

Jessy Baltran B.  
FIRMA AUTORIZADA

[Signature]  
CONTRIBUYENTE

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

MONTUFAR ARTEAGA ZOILA PAULINA • RUC.: 1711191633001 • AUT.: 13464 • DEL 501 AL 600 • VALIDO HASTA: 08/NOVIEMBRE/2017

**FIEL COPIA DEL ORIGINAL**  
FIRMA AUTORIZADA



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:0602052343001  
**FACTURA** S 001-001-00

Nº 0002769

AUT.SRI.1119858470

CLIENTE: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

DIRECCIÓN: CALLE ARTURO BORJA E8-32 Y M SILVA TEL F: 2580330

FECHA: 2017-03-27 R.U.C./C.I.: 1792544564001

Cod.	Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
219	40	unidad Pera exportada	0,30	12,00
222	1	unidad Sandia grande	5,00	5,00
202	4	lb. Frutilla	1,25	5,00
210	40	unidad Manzana Chilena	0,25	10,00
200	3	unidad Babaco	2,00	6,00
221	2	unidad Piña grande	1,95	3,90
224	20	unidad Tomate de árbol	0,20	4,00
213	4	lb. Mora	1,25	5,00
204	20	unidad Guayaba	0,25	5,00
403	4	lb. Pulpa de res	3,50	14,00
413	4	lb. Hígado	2,50	10,00
409	4	pg. Fileta de Tilapia PRONACA	6,85	27,40
414	1	lb. Costilla de res	1,85	1,85
423	17	lb. Pollo	1,55	26,35
416	3	cubeta Huevos INDAVES	4,25	12,75

Original Client / Copia Emisor Documento Categorizado NO

SON: CIENTO CUARENTA Y OCHO CON 25/100

DOLARES

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL 148,25

IVA 0% 148,25

IVA 10%

TOTAL \$ 148,25

Firma Autorizada

Recibi Conforme



SARCO ABARCA VERONICA ELIZABETH  
R.U.C.: 1720602069001 AUT. SRI: 13683  
TELF.: 2690-518 / CLARO: 0989615160  
DEL 00002401 AL 00002900  
Fecha de Autorización: 01/Diciembre/2016  
Fecha de Caducidad: 01/Diciembre/2017

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

FIRMA AUTORIZADA

FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
GUAGUA LA TOLA

APPROBADO  
SRI  
ADMI. FISCAL  
EJEC. VENIO



Transparencia

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

### Autorización de Documentos

Fecha : 08-04-2017

RUC : 0502052343001  
AUTORIZACIÓN : 1119858470  
FECHA DE EMISIÓN : 27/03/2017  
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA  
NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 2769  
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 : 01/Diciembre/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.

#### 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 0000580

**AUT. S.R.I. 1119717153**  
 FECHA AUT. 08/NOVIEMBRE/2016

RUC.: 1792544564001

Fecha: 27/03/2017

RETENIDO A: POYSA FRANCISCO STANISLAVO R.U.C./C.I.: 0311057343001  
 DIRECCION: Quito del S.N. 876 377 y del C. 350 TELF.: 7974177

## DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
001-001-001 0000580	Venta  <b>FIEL COPIA DEL ORIGINAL</b>	312	148,25	1%	1,48
					1,48

[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 501 AL 600 • VALIDO HASTA: 08/NOVIEMBRE/2017

**FIEL COPIA DEL ORIGINAL**  
[Firma Autorizada]  
**FIRMA AUTORIZADA**



Desconectado

Autorización de  
Documentos

## Búsqueda de Contribuyentes / Información del Contribuyente

## Información del Contribuyente

Fecha : 21-04-2017

Razón Social: BORJA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL

RUC: 0502052343001

Nombre Comercial:

Estado del  
Contribuyente en el RUC Activo

Clase de Contribuyente Otro

Tipo de Contribuyente Persona Natural

Obligado a llevar  
Contabilidad NOActividad Económica  
Principal VENTA AL POR MENOR DE GRAN  
VARIEDAD DE PRODUCTOS EN  
TIENDAS.Fecha de inicio de  
actividades 14-08-2013Fecha de cese de  
actividadesFecha reinicio de  
actividades

Fecha actualización 15-03-2017

Establecimientos registrados

[Regresar](#)



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:0602052343001  
**FACTURA** S 001-001-00  
N° 0002718  
AUT.SRI.1119858470

CLIENTE: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"  
 DIRECCIÓN: CALLE ARTURO BORJA E8-32 Y M SILVA TELF: 2580330  
 FECHA: 2017-03-01 R.U.C./C.I.: 1792544564001

Cod.	Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
126	2	lb. Harina de quinua	2,75	5,50
108	2	lb. Amaranto	3,95	7,90
148	2	lb. Maicena	0,90	1,80
107	13	lb. Azúcar	0,49	6,37
327	25	lb. Papa chola gruesa	0,35	8,75
329	4	unidad Pepinillo	0,35	1,40
316	4	lb. Fréjol BOLÓN	1,40	5,60
321	30	unidad Maduro barraganete	0,25	7,50
337	30	unidad Verde barraganete	0,25	7,50
305	2	lb. Arveja	0,95	1,90
339	2	lb. Zanahoria amarilla	0,35	0,70
308	1	Atado Cebolla blanca	1,00	1,00
335	4	lb. Tomate	0,70	2,80
301	5	unidad Aguacate	0,50	2,50
331	3	unidad Pimiento rojo	0,40	1,20
350	5	unidad Pimiento verde	0,20	1,00
302	1	lb. Ajo pelado	2,50	2,50
309	2	lb. Cebolla paiteña	0,55	1,10
318	1	Atado Hierbas	0,75	0,75
304	1	Atado Apio	1,00	1,00

Original: Cliente / Copia: Emisor Documento Registrado: 10

SON: SESENTA Y OCHO CON 77/100

SUBTOTAL 68,77  
 IVA 0% 68,77  
 IVA 1%  
**TOTAL \$ 69,77**

OBSERVACIONES:

Firma Autorizada

Recibi Conforme



SARCO ABARCA VERONICA EUZABETH  
 R.U.C.: 1720602865001 AUT. SRI: 13683  
 TELF.: 2690-318 / CLARO: 0989615160  
 DEL 000002401 AL 000002900  
 Fecha de Autorización: 01/Diciembre/2016  
 Fecha de Caducidad: 01/Diciembre/2017

FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
 FIRMA AUTORIZADA

FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
 GUAGUA LA TOLA

APROBADO

Autorización de  
Documentos

Fecha : 08-04-2017

**RUC :** 0502052343001  
**AUTORIZACIÓN :** 1119858470  
**FECHA DE EMISIÓN :** 01/03/2017  
**TIPO DE DOCUMENTO :** FACTURA  
**NÚMERO DE DOCUMENTO :** 001 - 001 - 2718  
**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 :** 01/Diciembre/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.

**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: emiliouzc\_bajitos@hotmail.com  
Quito - Ecuador

Documento Categorizado: No  
COMPROBANTE DE RETENCION

001-001 0000527

AUT. S.R.I. 1119717153  
FECHA AUT. 08/NOVIEMBRE/2016

RUC.: 1792544564001

Fecha: 08/11/2016

RETENIDO A: Buena Montecosa Segundo Uscua R.U.C./C.I.: 020105104000  
DIRECCION: Domingo V. Silva E26 377 y Ave F 350 TELF.: 7934120

## DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
001-001-001 0000527	<del>EL COPIA DEL ORIGINAL GUAGUA LA TOLA</del>	312	2271	1%	0,69
					0,69

Nessya Atencia  
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 501 AL 600 • VALIDO HASTA: 08/NOVIEMBRE/2017

~~EL 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 0002719

AUT.SRI.1119858470

CLIENTE: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

DIRECCIÓN: CALLE ARTURO BORJA E8-32 Y M-SILVA TELF: 2580330

FECHA: 2017-03-01 R.U.C./C.I.: 1792544564001

Cod.	Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
210	40	unidad Manzana Chilena	0,25	10,00
203	40	unidad Granadilla	0,20	8,00
222	1	unidad Sandía grande	5,00	5,00
213	6	lb. Mora	1,25	7,50
224	20	unidad Tomate de árbol	0,20	4,00
221	10	unidad Piña grande	1,95	19,50
219	40	unidad Pera exportada	0,30	12,00
413	4	lb. Hígado	2,50	10,00
403	4	lb. Pulpa de res	3,50	14,00
423	11	lb. Fofo	1,55	17,05
416	2	cubeta Huevos INDAVES	4,25	8,50

Original/Cliente / Copia: Emisor Documento Categorizado: NO

SON: CIENTO QUINCE CON 55/100

DOLARES

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL 115,55

IVA 0% 115,55

IVA 14%

TOTAL \$ 115,55

Firma Autorizada

Recibi Conforme



SARCO ABADCA VEROINCA-ELIZABETH  
R.U.C.: 1720607269001 AUT. SRI: 13633  
TELF.: 2690-518 / CLARO: 0989615160  
DEL 090902491 AL 00002900  
Fecha de Autorización: 01/01/2016  
Fecha de Caducidad: 01/01/2017

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
GUAGUA LA TOLA

FIRMA AUTORIZADA



Presupuesto 2017

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consultas de Documentos válidos

Autorización de Documentos

Fecha : 08-04-2017

RUC : 0502052343001  
 AUTORIZACIÓN : 1119858470  
 FECHA DE EMISIÓN : 01/03/2017  
 TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA  
 NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 2719  
 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 : 01/Diciembre/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.

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: emiliouzc\_bajitos@hotmail.com  
 Quito - Ecuador

Documento Categorizado: No  
**COMPROBANTE DE RETENCION**

001-001 0000528

**AUT. S.R.I. 1119717153**  
 FECHA AUT. 08/NOVIEMBRE/2016

RUC.: 1792544564001

Fecha: 01-11-2017

RETENIDO A: Montufar Arteaga Zoila Paulina R.U.C./C.I.: 011191633001  
 DIRECCION: La Tola, Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva TELF.: 2580330

## DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
001-001-001 0000528	EL COPIA DEL ORIGINAL GUAGUA LA TOLA	512	113,30	1%	1,16

APROBADO  
 \_\_\_\_\_  
 March Villagomez  
 ADM. ASISTENTE DE TESORERIA

Nessy Collina  
 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 501 AL 600 • VALIDO HASTA: 08/NOVIEMBRE/2017

EL COPIA DEL ORIGINAL  
 \_\_\_\_\_  
 FIRMA AUTORIZADA



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 0002720

AUT.SRI.1119858470

CLIENTE: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

DIRECCIÓN: CALLE ARTURO BORJA E8-32 Y M-SILVA TELF: 2580330

FECHA: 2017-03-06 R.U.C./C.I.: 1792544564001

Cod.	Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
126	3	lb. Harina de quinua	2,75	8,25
100	1	gl. Aceite	9,95	9,95
102	25	lb. Arroz	0,60	15,00
140	1	lb. Sai	0,80	0,80
121	25	lb. Harina de castilla	0,49	12,25
138	2	lb. Quinua	1,80	3,60
339	5	lb. Zanahoria amarilla	0,35	1,75
342	2	unidad Zuquini	0,90	1,80
341	1	unidad Zapallo	3,00	3,00
332	2	Atado Rabano	0,70	1,40
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
308	2	Atado Cebolla blanca	1,00	2,00
314	1	unidad Coliflor	0,80	0,80
306	1	unidad Brocoli	0,75	0,75
305	3	lb. Arveja	0,95	2,85
333	4	lb. Remolacha	0,60	2,40
135	4	lb. Mote cocina	1,25	5,00
301	7	unidad Aguacate	0,50	3,50
338	8	lb. Yuca	0,30	2,40
336	2	lb. Vainita mantequilla	1,25	2,50
318	1	Atado Hierbas	0,75	0,75
304	1	Atado Apio	1,00	1,00
335	4	lb. Tomate	0,70	2,80
323	5	lb. Mañocos	1,00	5,00

Original: Cliente / Copia: Emisor. Documento Contable: NO

SON: CIEN CON 50/100

SUBTOTAL	100,50
IVA 0%	100,50
IVA 14%	
<b>TOTAL \$</b>	<b>100,50</b>

OBSERVACIONES:

Firma Autorizada

Recibí Conforme



SARCO ABARCA VERONICA ELIZABETH  
R.U.C.: 1720602869001 AUT. SRI: 13683  
TEL: 2690-518 / CLARO: 0999615160  
DEL 050002401 AL 600902950  
Fecha de Autorización: 01/Diciembre/2016  
Fecha de Caducidad: 01/Diciembre/2017

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
FIRMA AUTORIZADA

FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
GUAGUA LA TOLA



7755201101

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

**Autorización de Documentos**

Fecha : 08-04-2017

**RUC :** 0502052343001  
**AUTORIZACIÓN :** 1119858470  
**FECHA DE EMISIÓN :** 06/03/2017  
**TIPO DE DOCUMENTO :** FACTURA  
**NÚMERO DE DOCUMENTO :** 001 - 001 - 2720  
**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 :** 01/Diciembre/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.

**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 0000591

**AUT. S.R.I. 1119717153**  
FECHA AUT. 08/NOVIEMBRE/2016

RUC.: 1792544564001

Fecha: 06/02/2017

RETENIDO A: Paula Troncoso Serrano Parra R.U.C./C.I.: 0302052342001

DIRECCION: Av. Bolívar 200 F29 377 y Calle 350 TELF.: 2974729

## DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
001-001-00000591	VENIDA	312	100,00	10%	1,01

**FIEL COPIA DEL ORIGINAL**

Messy Cotto  
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 501 AL 600 • VALIDO HASTA: 08/NOVIEMBRE/2017

**FIEL COPIA DEL ORIGINAL**  
[Firma]  
FIRMA AUTORIZADA



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 0002721

AUT.SRI.1119858470

CLIENTE: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

DIRECCIÓN: CALLE ARTURO BORJA ES 32 Y M SILVA TELF: 2520330

FECHA: 2017-03-06 R.U.C./C.I.: 1792544564001

Cod.	Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
208	40	unidad Mandarina	0,15	6,00
210	70	unidad Manzana Chilena	0,25	17,50
219	40	unidad Pera exportada	0,30	12,00
227	40	unidad Durazno grande	0,20	8,00
221	2	unidad Piña grande	1,95	3,90
226	1	unidad Guanabana	6,50	6,50
274	25	unidad Tomate de árbol	0,20	5,00
211	20	unidad Maracuyá	0,20	4,00
200	2	unidad Babaco	2,00	4,00
220	25	unidad Limón lima	0,15	3,75
223	20	unidad Taxo	0,15	3,00
414	4	lb. Costilla de res	1,85	7,40
423	23	lb. Pollo	1,55	35,65
409	4	pq. Filete de Tilapia PRONACA	6,85	27,40
416	3	cubeta Huevos INDAVES	4,25	12,75

Original: Cliente / Copia: Emisor Documento Categorizado: NO

SON: CIENTO CINCUENTA Y SEIS CON 85/100

DOLARES

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL 156,85

IVA 0% 156,85

IVA 14%

TOTAL \$ 156,85

Firma Autorizada

Recibi Conforme



SARCO ANARCA VERONICA ELIZABETH  
R.U.C.: 1720602869001 AUT. SRI: 13683  
TELEF.: 2690-518 / CLARO: 0989615160  
DEL 000002401 AL 000002900  
Fecha de Autorización: 01/Diciembre/2016  
Fecha de Caducidad: 01/Diciembre/2017

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

Mónica Vilagómez  
Firma Autorizada

FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
GUAGUA LA TOLA



Integridad

Menú consultas / Consulta de Documentos validos

Consulta de Documentos validos

**Autorización de Documentos**

Fecha : 08-04-2017

RUC : 0502052343001  
AUTORIZACIÓN : 1119858470  
FECHA DE EMISIÓN : 06/03/2017  
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA  
NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 2721  
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 : 01/Diciembre/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.

**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: emiliouzc\_bajltos@hotmail.com  
 Quito - Ecuador

Documento Categorizado: No  
**COMPROBANTE DE RETENCION**

001-001 0000574

**AUT. S.R.I. 1119717153**  
 FECHA AUT. 08/NOVIEMBRE/2016

RUC.: 1792544564001

Fecha: 08/11/2017

RETENIDO A: MONTUFAR ARTEAGA ZOILA PAULINA R.U.C./C.I.: 0370333000  
 DIRECCION: MONTUFAR ARTEAGA ZOILA PAULINA TELF.: 7979179

## DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
001-001-001 0000574	12576 FIEL COPIA DEL ORIGINAL GUAGUA LA TOLA	312	156,85	1%	1,57
			APROBADO MONTUFAR ARTEAGA ZOILA PAULINA VENIO		1,57

*Kessy Botto*  
 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 501 AL 600 • VALIDO HASTA: 08/NOVIEMBRE/2017

FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
 FIRMA AUTORIZADA



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 0002722

AUT.SRI.1119858470

CLIENTE: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

DIRECCIÓN: CALLE ARTURO BORJA E8-32 Y M SILVA

TELF: 2580330

FECHA: 2017-03-13

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

1792544564001

Cod.	Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
148	5	lb. Maicena	0,90	4,50
103	2	lb. Arroz de Cebada	0,80	1,60
118	1	lb. Garbanzo	1,45	1,45
152	2	cj. Fideo Lasaña	3,25	6,50
107	13	lb. Azúcar	0,49	6,37
315	1	lb. Espinaca	1,00	1,00
301	7	unidad Aguacate	0,50	3,50
311	10	unidad Chocío	0,35	3,50
305	2	lb. Arveja	0,95	1,90
338	2	lb. Yuca	0,30	0,60
306	2	unidad Brocoli	0,75	1,50
323	10	lb. Mellocos	1,00	10,00
331	4	unidad Pimiento rojo	0,40	1,60
335	3	lb. Tomate	0,70	2,10
321	30	unidad Maduro barraganete	0,25	7,50
308	1	Atado Cebolla blanca	1,00	1,00
309	2	lb. Cebolla paiteña	0,55	1,10
318	1	Atado Hierbas	0,75	0,75
304	1	Atado Apio	1,00	1,00
345	6	lb. Habas tiernas	0,90	5,40
302	1	lb. Ajo palado	2,50	2,50

Original: cliente / Copias: Emisor Documento Catalogado: NO

SON: SESENTA Y CINCO CON 37/100

SUBTOTAL 65,37

IVA 0% 65,37

IVA 14%

TOTAL \$ 65,37

OBSERVACIONES:

DOLARES

Firma Autorizada

Recibi Conforme



SARCO ABARCA VERONICA ELIZABETH  
R.U.C.: 1720602869001 AUT. SRI: 13683  
TELE: 2690-518 / CLARO: 0989615160  
DEL 000002401 AL 000002900  
Fecha de Autorización: 01/Diciembre/2016  
Fecha de Caducidad: 01/Diciembre/2017

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

ADJUNTO AL CONTRATO DE COMPRAVENTA

FIRMA AUTORIZADA

FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
GUAGUA LA TOLA



Desarrollado por

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

### Autorización de Documentos

Fecha : 08-04-2017

RUC : 0502052343001  
AUTORIZACIÓN : 1119858470  
FECHA DE EMISIÓN : 13/03/2017  
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA  
NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 2722  
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 : 01/Diciembre/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.

#### 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 0000575

**AUT. S.R.I. 1119717153**  
FECHA AUT. 08/NOVIEMBRE/2016

RUC.: 1792544564001

Fecha: 13/03/17

RETENIDO A: POVA, TROVATO, SEBASTIAN RAFAEL R.U.C./C.I.: 0307057234300  
DIRECCION: Dulacra 10, Sur 826 377 y av. 330 TELF.: 2936 179

## DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
001-001-001 0002772	Y 2016  <b>COPIA DEL ORIGINAL :UAGUA LA TOLA</b>	312	65,87	1%	0,65
					0,65

Mary Beltrán B.  
FIRMA AUTORIZADA

[Firma]  
CONTRIBUYENTE

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

**FIEL COPIA DEL ORIGINAL**  
**FIRMA AUTORIZADA**



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° 0002723  
AUT.SRI.1119858470

CLIENTE: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"  
 DIRECCIÓN: CALLE ARTURO BORJA EB-32 Y M SILVA  
 FECHA: 2017-03-13 TELF: 2580330  
 R.U.C./C.I.: 1792544564001

Cod.	Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
205	40	unidad Guineo		
203	40	unidad Granadilla	0,10	4,00
219	40	unidad Pera exportada	0,20	8,00
225	6	lb. Uvas	0,30	12,00
217	2	unidad Papaya Grande	1,60	9,60
212	2	unidad Melón Grande	4,50	9,00
211	10	unidad Maracuyá	2,50	5,00
221	1	unidad Piña grande	0,20	2,00
423	22	lb. Pollo	1,95	1,95
403	4	lb. Pulpa de res	1,55	34,10
409	4	pq. Filete de Tilapia PRONACA	3,50	14,00
414	2	lb. Costilla de res	6,85	27,40
			1,85	3,70

Original: Cliente / Copia: Emisor - Documento Categorizado: NO

SON: CIENTO TREINTA CON 75/100 -----

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_ DOLARES

SUBTOTAL 130,75  
 IVA 0% 14%  
 IVA %  
**TOTAL \$ 130,75**

Firma Autorizada

Recibi Conforme

IMPRESIONES  
 SARCO ABARCA VERONICA ELIZABETH  
 R.U.C.: 1720602869001 AUT. SRI: 13683  
 TELF.: 2690-518 / CLARO: 0909615160  
 DEL 000002401 AL 000002900  
 Fecha de Autorización: 01/Diciembre/2016  
 Fecha de Caducidad: 01/Diciembre/2017

APROBADO  
 FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
 FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
 GUAGUA LA TOLA  
 FIRMA AUTORIZADA

Fecha : 08-04-2017

**Autorización de Documentos**

**RUC :** 0502052343001  
**AUTORIZACIÓN :** 1119858470  
**FECHA DE EMISIÓN :** 13/03/2017  
**TIPO DE DOCUMENTO :** FACTURA  
**NÚMERO DE DOCUMENTO :** 001 - 001 - 2723  
**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 :** 01/Diciembre/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.

**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: emiliouzc\_bajitos@hotmail.com  
Quito - Ecuador

Documento Categorizado: No  
**COMPROBANTE DE RETENCION**

001-001 0000576

**AUT. S.R.I. 1119717153**  
FECHA AUT. 08/NOVIEMBRE/2016

RUC.: 1792544564001

Fecha: 13/03/17

RETENIDO A: BORJA TRUJILLO, SEAN MARCELO VILLAZ  
DIRECCION: TORRENO DEL SUR 876 331 Y CALLE 750  
R.U.C./C.I.: 0541077347001  
TELF.: 19 19 170

## DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
001-001-001 0002773	FIEL COPIA DEL ORIGINAL GUAGUA LA TOLA	312	130,33	1%	1,31

Reccy Zottola 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 501 AL 600 • VALIDO HASTA: 08/NOVIEMBRE/2017

FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
FIRMA AUTORIZADA



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:0602052343001

**FACTURA** S 001-001-00

N° 0002764

AUT.SRI.1119858470

CLIENTE: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

DIRECCIÓN: CALLE ARTURO BORJA E8-32 Y M SILVA TELF: 2580330

FECHA: 2017-03-20 R.U.C./C.I.: 1752544564001

Cod.	Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
150	2	funda Supan	1,60	3,20
144	1	300 gr. Anís Español	2,50	2,50
145	1	300 gr. Anís Estrellado	2,50	2,50
111	1	300 gr. Canela	3,00	3,00
107	14	lb. Azúcar	0,49	6,86
106	2	lb. Avena Granel	0,70	1,40
112	3	lb. Canguil	0,90	2,70
305	3	lb. Arveja	0,95	2,85
331	3	unidad Pimiento rojo	0,40	1,20
350	5	unidad Pimiento verde	0,20	1,00
308	1	Atado Cebolla blanca	1,00	1,00
312	1	unidad Col morada	0,90	0,90
324	8	lb. Chocho	1,00	8,00
327	25	lb. Papa chota gruesa	0,35	8,75
335	3	lb. Tomate	0,70	2,10
336	2	lb. Vainita mantequilla	1,25	2,50
339	3	lb. Zanahoria amarilla	0,35	1,05
305	3	lb. Arveja	0,95	2,85
301	5	unidad Aguacate	0,50	2,50
333	2	lb. Remolacha	0,60	1,20
314	1	unidad Coliflor	0,80	0,80
306	1	unidad Brocoli	0,75	0,75
309	2	lb. Cebolla paitaña	0,55	1,10
318	1	Atado Hierbas	0,75	0,75
315	1	lb. Espinaca	1,00	1,00

Original: Cliente / Copia: Emisor / Documento Registrado: No

SESENTA Y DOS CON 46/100 -----

SON: \_\_\_\_\_ DOLARES

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

SUBTOTAL	62,46
IVA 0%	14%
IVA	%
TOTAL \$	62,46

Firma Autorizada

Recibi Conforme



SARCO ABARCA VERONICA ELIZABETH  
R.U.C.:1720602869001 AUT. SRI: 13683  
TELEF.: 2690-518 / CLARO: 0399615160  
DEL 000002401 AL 000002900  
Fecha de Autorización: 01/Diciembre/2016  
Fecha de Caducidad: 01/Diciembre/2017

APPROBADO

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

ADM. ...

**FIEL COPIA DEL ORIGINAL**  
**GUAGUA LA TOLA**





Donde siempre hay un deber

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Código QR para consultar el documento

**Autorización de Documentos**

Fecha : 08-04-2017

**RUC :** 0502052343001  
**AUTORIZACIÓN :** 1119858470  
**FECHA DE EMISIÓN :** 20/03/2017  
**TIPO DE DOCUMENTO :** FACTURA  
**NÚMERO DE DOCUMENTO :** 001 - 001 - 2764  
**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 :** 01/Diciembre/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.

**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: emiliouzc\_bajitos@hotmail.com  
 Quito - Ecuador

Documento Categorizado: No  
**COMPROBANTE DE RETENCION**

001-001 0000577

**AUT. S.R.I. 1119717153**  
 FECHA AUT. 08/NOVIEMBRE/2016

Fecha: 10/13/2017

RUC.: 1792544564001

RETENIDO A: Borja, Medardo Troya R.U.C./C.I.: 010727346001  
 DIRECCION: La Tola, Arturo Borja E8-32 y Medardo Angel Silva TELF.: 2580330

### DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
001-001-001 000057764	FIEL COPIA DEL ORIGINAL GUAGUA LA TOLA	312	0,62	1%	0,62
					0,62

APROBADO  
 Marcela Villagómez  
 ADM. GENERAL DE INGRESOS

Montufar Arteaga Zoila Paulina  
 FIRMA AUTORIZADA

[Firma]  
 CONTRIBUYENTE

ORIGINAL: Sujeto pasivo retenid  
 1er. COPIA: Agente de retenció  
 2da. COPIA: Archiv

MONTUFAR ARTEAGA ZOILA PAULINA • RUC.: 1711191633001 • AUT.: 13464 • DEL 501 AL 600 • VALIDO HASTA: 08/NOVIEMBRE/2017

FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
 FIRMA AUTORIZADA



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 0002767

AUT.SRI.1119858470

CLIENTE: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

DIRECCIÓN: CALLE ARTURO BORJA E8-32 Y M SILVA TELF: / / 2580330

FECHA: 2017-03-27 R.U.C./C.I.: 1792544564001

Cod.	Cant.	DESCRIPCION	V. UNITARIO	V. TOTAL
222	1	unidad Sandía grande	5,00	5,00
219	40	unidad Pera exportada	0,30	12,00
216	40	unidad Orito	0,08	3,20
217	2	unidad Papaya Grande	4,50	9,00
210	40	unidad Manzana Chilena	0,25	10,00
228	2	kg. Pulpa de tamarindo LA JUGOSA	4,50	9,00
223	20	unidad Taxo	0,15	3,00
221	2	unidad Piña grande	1,95	3,90
212	2	unidad Melón Grande	2,50	5,00
215	30	unidad Naranja	0,15	4,50
213	4	lb. Mora	1,25	5,00
205	20	unidad Guineo	0,10	2,00
402	4	lb. Carne molida especial	2,50	10,00
401	4	lb. Lomo de Cerro Mr. Chancho	3,50	14,00
403	4	lb. Pulpa de res	3,50	14,00
409	4	pq. Filete de Tilapia PRONACA	6,85	27,40
414	3	lb. Costilla de res	1,85	5,55
423	17	lb. Foile	1,55	26,35
416	4	cubeta Huevos INDAVES	4,25	17,00

Original: Cliente / Copia: Emisor Documento Contable

SON: CIENTO OCHENTA Y CINCO CON 90/100

SUBTOTAL	185,90
IVA 0%	185,90
IVA %	
TOTAL \$	185,90

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

*[Firma Autorizada]*  
Firma Autorizada

*[Firma]*  
Redibi Conforme



SARCO ABARCA VERONICA ELIZABETH  
R.U.C.: 1799602869001 APE.SRI: 13589  
TELE: 2690-510 / CLARO: 0989615160  
DEL 000002401 AL 000002900  
Fecha de Autorización: 01/Diciembre/2016  
Fecha de Caducidad: 01/Diciembre/2017

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
GUAGUA LA TOLA



Documentos

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Documento # 1119858470

**Autorización de Documentos**

Fecha : 08-04-2017

**RUC :** 0502052343001  
**AUTORIZACIÓN :** 1119858470  
**FECHA DE EMISIÓN :** 27/03/2017  
**TIPO DE DOCUMENTO :** FACTURA  
**NÚMERO DE DOCUMENTO :** 001 - 001 - 2767  
**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 :** 01/Diciembre/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



Reporte de datos

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de documentos válidos

### Autorización de Documentos

Fecha : 08-04-2017

RUC : 0502052343001

AUTORIZACIÓN : 1119858470

FECHA DE EMISIÓN : 27/03/2017

TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA

NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 2767

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 : 01/Diciembre/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.

#### 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 0000578

**AUT. S.R.I. 1119717153**  
 FECHA AUT. 08/NOVIEMBRE/2016

RUC.: 1792544564001

Fecha: 27/03/2017

RETENIDO A: BOVIL TRUJANO ZOLA PAULINA R.U.C./C.I.: 0507057343001  
 DIRECCION: DIRECCION DE LA ZONA 836 177 Y OVE 350 TELF.: 2974 179

## DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
001-001-00 00005787	<p>25000</p> <p><b>FIEL COPIA DEL ORIGINAL</b>  <b>GUAGUA LA TOLA</b></p>	312	185,90	1%	1,86
					1,86

Paulina Zola 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 501 AL 600 • VALIDO HASTA: 08/NOVIEMBRE/2017

**FIEL COPIA DEL ORIGINAL**  
 [Firma]  
 FIRMA AUTORIZADA



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 0002768

AUT.SRI.1119858470

CLIENTE: CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL "LA TOLA"

DIRECCIÓN: CALLE ARTURO BORJA E8-32 Y M.SILVA TELF: 2580330

FECHA: 2017-03-27 R.U.C./C.I.: 1792544564001

Cod.	Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
100	1	gl. Aceite	9,95	9,95
107	13	lb. Azucar	0,49	6,37
327	25	lb. Papa chola gruesa	0,35	8,75
314	1	unidad Coliflor	0,80	0,80
306	3	unidad Brocoli	0,75	2,25
339	3	lb. Zanahoria amarilla	0,35	1,05
313	1	unidad Col blanca	1,50	1,50
334	1	unidad Sambo	1,75	1,75
340	6	lb. Zanahoria blanca	0,50	3,00
305	3	lb. Arveja	0,95	2,85
332	7	Atado Rábano	0,70	4,90
330	10	unidad Pimiento verde	0,20	2,00
304	1	Atado Apio	1,00	1,00
318	1	Atado Hierbas	0,75	0,75
337	30	unidad Verde barraganete	0,25	7,50
308	2	Atado Cebolla blanca	1,00	2,00
309	2	lb. Cebolla paitena	0,55	1,10
355	5	lb. Tomate	0,70	3,50

Original Cliente / Copia Emisor Documento Categorizado

SON: CINCUENTA Y SIETE CON 52/100

SUBTOTAL	57,52
IVA 0%	57,52
IVA 14%	
<b>TOTAL \$</b>	<b>57,52</b>

OBSERVACIONES:

*[Firma]*  
Firma Autorizada

*[Firma]*  
Recibi Conforme



SARCO ABARCA VERONICA ELIZABETH  
R.U.C.: 1720607869001 AUT. SRI: 12683  
TELF: 2690-518 / CLARO: 0989615150  
DEL 090902401 AL 090902500  
Fecha de Autorización: 01/12/2016  
Fecha de Caducidad: 01/12/2017

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

FIRMA AUTORIZADA

*[Firma]*  
Margarita Villalobos  
ADM. GENERAL

FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
GUAGUA LA TOLA

**Autorización de Documentos**

Fecha : 08-04-2017

**RUC :** 0502052343001  
**AUTORIZACIÓN :** 1119858470  
**FECHA DE EMISIÓN :** 27/03/2017 /  
**TIPO DE DOCUMENTO :** FACTURA  
**NÚMERO DE DOCUMENTO :** 001 - 001 - 2768 /  
**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 :** 01/Diciembre/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.

**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: emiliouzc\_bajitos@hotmail.com  
 Quito - Ecuador

Documento Categorizado: No  
**COMPROBANTE DE RETENCION**

001-001 0000579

**AUT. S.R.I. 1119717153**  
 FECHA AUT. 08/NOVIEMBRE/2016

RUC.: 1792544564001

Fecha: 27/03/2017

RETENIDO A: Paula Montufar Arteaga Zoila Paulina R.U.C./C.I.: 0327037343001  
 DIRECCION: Montufar Arteaga Zoila Paulina 274 377 y Ave C 500 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 0002768	VENTA  FIEL COPIA DEL ORIGINAL GUAGUA LA TOLA	312	5731 / PROPA ADM.	8	00,58  0,58

Recyv 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 501 AL 600 • VALIDO HASTA: 08/NOVIEMBRE/2017

FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
 [Firma Autorizada]

**CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO**

**"GUAGUA LA TOLA"**

Quito, 31 de marzo del 2017

**Msc. Marcela Villagómez**  
**ADMINISTRADO DE CONVENIO**  
**Presente.**

APROBADO  
*Marcela Villagómez*  
ADMINISTRADO DE CONVENIO

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 42,72 de excedente debido a la realización de llamadas telefónicas a padres de familia por la impuntualidad al retirar a sus hijos, y lo referente al excedente en agua potable fue debido a una avería en el baño del área de juegos. Estos valores serán cancelados con los valores no ejecutados.

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

Atentamente,

*Jessy Beltrán*

Lic. Jessy Beltrán  
**DIRECTORA CDIC GUAGUA LA TOLA**

FUE COPIA DEL ORIGINAL  
FUE AUTORIZADA

Factura No. 001-006-00183634  
 Autorización SRI: 1119914328  
 Fecha Autorización: 2016-12-12  
 Valida Hasta: 2017-12-12

Fecha de Emisión: 2017-03-09

No. de Control: 10585624-54  
 Valor a pagar: \$ 16

Fecha de Vencimiento: 2017-03-24

EMPRESA ELÉCTRICA QUITO  
 LEONARDO ALFONSO ALFONSO  
 R.U.C. 1505388007  
 CONTRIBUYENTE ESPECIAL  
 RESOLUCIÓN V. 588

INFORMACIÓN DEL CONSUMIDOR

SUMINISTRADOR: CONSUMIDOR FINAL (BELTRAN ALFONSO)  
 Código Único Electrónico Nacional: 1406105356 Cédula / R.U.C.: 9990999999 Código Postal: 170412  
 Dirección servicio: N2D RAFAEL TROYA E8-32 PB N2H MEDARDO A SILVA LA TOLA CONVERSION CICLICO 2017-03-09  
 Plan/Geocódigo: 41 30-10-030-4700 Tarifa: 205-Residencial (Baja Tension)  
 Provincia - Cantón - Parroquia: PICHINCHA - DISTRITO METROPOLITANO QUITO - SAN BLAS  
 Dirección notificación: Doméstico

1. FACTURACIÓN SERVICIO ELÉCTRICO Y ALUMBRADO PÚBLICO

Medidor: 1178368-HEX-AM Desde: 2017-02-04 Hasta: 2017-03-06 Dias Facturados: 30 Tipo consumo: Lecho 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 (207-24h L.O.)	2.00	1.00	1.00	kWh	9.91

VALOR CONSUMO:	VALOR
COMERCIALIZACION	6.93
SUBSIDIO CRUZADO	1.41
SUBSIDIO TARIFFING ELEC	1.90
SUBSIDIO TARIFFING COME	1.95
LVA (0%)	0.71
	0.60
<b>SUBTOTAL SERVICIO ELÉCTRICO (SE)</b>	<b>4.18</b>
SERV ALUM.PUB	0.56
<b>SUBTOTAL ALUMBRADO PÚBLICO (API)</b>	<b>0.56</b>

1.2 OTROS PAGOS SERVICIO ELÉCTRICO Y SAPG	VALOR
SUBTOTAL OTROS:	0.00
TOTAL SE, AP Y OTROS (1):	4.74

3. RECAUDACIÓN TERCEROS SECTOR ELÉCTRICO (SE) PLANES DE FINANCIAMIENTO

ESTOS VALORES NO FORMAN PARTE DE LOS INGRESOS DE LA EMPRESA ELÉCTRICA  
 CONCEPTO SUSTENTO LEGAL VALOR  
 RECAUDACIÓN TERCEROS SECTOR ELÉCTRICO (3): 0.00

FORMA DE PAGO	TARJETA DE CRÉDITO	DÉBITO	OTROS
EFFECTIVO	0.00	0.00	4.74

SUBSIDIOS DEL GOBIERNO	
Tarifa Eléctrica	9.93
Tarifa Dignidad	2.64
<b>TOTAL</b>	<b>12.57</b>

EL GOBIERNO  
**SUBSIDIA**  
 ESTE SERVICIO

RESUMEN DE VALORES A PAGAR	
TOTAL	4.74
Servicio Eléctrico-Alumbrado Público (1)	4.74
Valores Pendientes (2)	0.00
Recaudación Terceros SE (3)	0.00
<b>TOTAL SECTOR ELÉCTRICO (A) (1+2+3)</b>	<b>4.74</b>

3194

FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
 GUAGUA LA TOLA

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

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

RUC: 178815511001 Suministro: 125856-9  
 Nombre: CONSUMIDOR FINAL (BELTRAN ALFONSO) CACAJA R.U.C.: 9990999999  
 Dirección servicio: N2D RAFAEL TROYA E8-32 PB N2H MEDARDO A SILVA LA TOLA  
 Fecha de Emisión: 2017-03-09

CONCEPTO	VALOR
IMPUESTO BOMBEROS	1.89
<b>TOTAL TRIBUTO CUERPO DE BOMBEROS (4):</b>	<b>1.89</b>

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

RUC: 178815511001 Suministro: 125856-9  
 Nombre: CONSUMIDOR FINAL (BELTRAN ALFONSO) CACAJA R.U.C.: 9990999999  
 Dirección servicio: N2D RAFAEL TROYA E8-32 PB N2H MEDARDO A SILVA LA TOLA  
 Fecha de Emisión: 2017-03-09

CONCEPTO	VALOR
TASA RECOLECCIÓN BAS	1.06
<b>TOTAL TASA DE RECOLECCIÓN DE BASURA (5):</b>	<b>1.06</b>

2432980

NOTIFICACIÓN DE PAGO OTROS RUBROS TERCEROS

RUC: 178815511001 Suministro: 125856-9  
 Nombre: CONSUMIDOR FINAL (BELTRAN ALFONSO) CACAJA R.U.C.: 9990999999  
 Dirección servicio: N2D RAFAEL TROYA E8-32 PB N2H MEDARDO A SILVA LA TOLA  
 Fecha de Emisión: 2017-03-09

CONCEPTO	RUC	VALOR
CAMPANA LIBRO	1782195619001	1.50
<b>TOTAL OTROS RUBROS TERCEROS (6):</b>		<b>1.50</b>

RESUMEN DE VALORES A PAGAR	
Total Sector Eléctrico (A)	4.74
Total Tributo Cuerpo de Bomberos (4)	1.85
Total Tasa Recolección Basura (5)	1.06
Total Otros Rubros Terceros (6)	1.50
<b>TOTAL A PAGAR (USD)</b>	<b>9.15</b>

3194

**Autorización de Documentos**

Fecha : 08-04-2017

**RUC :** 1790053881001**AUTORIZACIÓN :** 1119914328**FECHA DE EMISION :** 09/03/2017**TIPO DE DOCUMENTO :** FACTURA**NÚMERO DE DOCUMENTO :** 001 - 006 - 1836634**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.

CAMPAÑA DEL LIBRO

*M*





Factura No. 001-406-001836633  
 Autorización SRI: 1119944328  
 Fecha Autorización: 2016-12-12  
 Válida Hasta: 2017-12-12

Empresa Eléctrica QUITO  
 Lit. Casa 51-24 / Av. 10 de Agosto  
 P.O. Box 17000250001  
 CONVENIENTE ESPECIAL  
 RECAUDACIÓN 2008

Fecha de Emisión: 2017-03-09

No. de Control: 47986024-08  
 Valor a pagar: 15.06

Fecha de Vencimiento: 2017-03-24

**INFORMACIÓN DEL CONSUMIDOR**

SUMINISTRO: 479860-2 POZO JATIVA JUAN RAMON  
 Código Único Eléctrico Nacional: 1488479840 Cédula / R.U.C.: 1001520738  
 Dirección servicio: N2D RAFAEL TROYA E932 PB NZH MEDARDO A SILVA LA TOLA CONVERSION CICLO  
 Plan/Geocódigo: 41 39-10-000-4650 Tarifa: 225-Residencial (Baja Tensión)  
 Provincia - Cantón - Parroquia: PICHINCHA - DISTRITO METROPOLITANO QUITO - SAN BLAS  
 Dirección notificación: Domicilio

**1. FACTURACIÓN SERVICIO ELÉCTRICO Y ALUMBRADO PÚBLICO**

Medidor: 1178209-HEX-AM Desde: 2017-02-04 Hasta: 2017-03-09 Días Facturados: 30 Tipo consumo: Leído Constante: 1.59  
 Factor multiplicación: 1.00 Factor Corrección: 1.00 Factor Potencia: 1.00 Penalización Fp: 0.00

Descripción	Actual	Anterior	Consumo	Unid.	Valores	Comentarios
1.1 SERVICIO ELÉCTRICO Y SAPG	18.24	1.41	1.50			
COMERCIALIZACION	1.41					
SUBSIDIO CRUZADO	1.50					
I.V.A. (7%)	0.00					
<b>SUBTOTAL SERVICIO ELÉCTRICO (SE):</b>	<b>10.15</b>					
SERV ALUM PUB	0.78					
<b>SUBTOTAL ALUMBRADO PÚBLICO (API):</b>	<b>0.78</b>					
<b>SUBTOTAL OTROS:</b>	<b>0.00</b>					
<b>TOTAL SE, AP Y OTROS (1):</b>	<b>10.93</b>					

**2. VALORES PENDIENTES**

CONCEPTO VALOR  
 VALORES PENDIENTES (2): 0.00

**3. RECAUDACIÓN TERCEROS SECTOR ELÉCTRICO EN PLANES DE FINANCIAMIENTO**

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

CONCEPTO SUBSIDIOS LEGAL VALOR  
 RECAUDACIÓN TERCEROS SECTOR ELÉCTRICO (3) 0.00

FORMA DE PAGO DINERO ELECTRONICO TARJETA DE CREDITO DEBITO OTROS  
 EFECTIVO 10.93

EL GOBIERNO  
**SUBSIDIA**  
 ESTE SERVICIO  
 PAGA ELERCA 7.61  
 TOTAL 7.61

**FIEL COPIA DEL ORIGINAL**  
 GUÍA LA TOLA

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

RUC: 1762097950001 Suministro: 479860-2  
 Nombre POZO JATIVA JUAN RAMON Cédula/R.U.C.: 1001520738  
 Dirección servicio: N2D RAFAEL TROYA E932 PB NZH MEDARDO A SILVA LA TOLA  
 Fecha de Emisión: 2017-03-09

**CONCEPTO**

IMPUESTO BOMBEROS

**TOTAL TRIBUTO CUERPO DE BOMBEROS (4):** 1.28

**VALOR:** 1.28

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

RUC: 1762097950001 Suministro: 479860-2  
 Nombre POZO JATIVA JUAN RAMON Cédula/R.U.C.: 1001520738  
 Dirección servicio: N2D RAFAEL TROYA E932 PB NZH MEDARDO A SILVA LA TOLA  
 Fecha de Emisión: 2017-03-09

**CONCEPTO**

TASA RECOLECCION BAS

**TOTAL TASA DE RECOLECCIÓN DE BASURA (5):** 2.25

**VALOR:** 2.25

**CONSEJO NACIONAL ELECTORAL**  
 Recinto: COLEGIO FISCOMISIONAL MARIA AUGUSTA URRUTIA DE ESCUDERO Junta: 17 Dirección: MANUEL MONTERO S22-53 JUAN NUÑEZ Provincia: PICHINCHA Circunscripción: CIRCUNSCRIPCIÓN 2 CENTRO-SUR Cantón: QUITO Parroquia: SCLANDIA Zona: SCLANDIA  
 Miembro Junta Receptora del voto: NO

**RESUMEN DE VALORES A PAGAR**

Total Sector Eléctrico (A)	10.93
Total Tributo Cuerpo de Bomberos (4)	1.28
Total Tasa Recolección Basura (5)	2.25
Total Otros Rubros Terceros (6)	0.00
<b>TOTAL A PAGAR (USD)</b>	<b>14.46</b>

Maria Vilagómez  
 ADM. LOCAL DEL MUNICIPIO DEL CANTÓN QUITO

**TOTAL**

Servicio Eléctrico-Alumbrado Público (1)	10.93
Valores Pendientes (2)	0.00
Recaudación Terceros SE (3)	0.00
<b>TOTAL SECTOR ELÉCTRICO (A) (1+2+3)</b>	<b>10.93</b>

3193

Autorización de  
Documentos

Fecha : 08-04-2017

RUC : 1790053881001

AUTORIZACIÓN : 1119914328

FECHA DE EMISION : 09/03/2017

TIPO DE  
DOCUMENTO : FACTURANÚMERO DE  
DOCUMENTO : 001 - 006 - 1836633

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.

**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.gov.ec  
 RUC: 1788164260001

AGUA DE QUITO

FACTURA No: 001-008-010112310 No. AUTORIZACIÓN: 1703201701200100801011231617681542608 FECHA AUTORIZACIÓN: 2017-03-23T23:33:06-05:  
 AMBIENTE: PRODUCCIÓN EMISIÓN: NORMAL

CLAVE ACCESO: 1703201701176815426000120010080101123160829834818

CUENTA N°: 10784989 TARIFA DOMÉSTICO 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	PERÍODO CONSUMO	CONSUMO (L)	METODO CÁLULO
1425	1481	2017-02-15 / 2017-03-17	56	Real

**MENSAJE AL CLIENTE**

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

**DETALLE DE VALORES A PAGAR**

FACTURACIÓN DEL MES (A)

CÓDIGO PRINCIPAL	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO	PRECIO TOTAL
03	1	AGUA	33,78	0,00	33,78
04	1	ALCANTARILLADO	13,04	0,00	13,04
05	1	ADMIN. CLIENTES	2,10	0,00	2,10
SUBTOTAL 0%:					48,92
SUBTOTAL 14%:					0,00
SUBTOTAL NO IMPUESTO:					0,00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS:					48,92
IVA 14%:					0,00
TOTAL FACTURA:					48,92

INFORMACIÓN ADICIONAL (OTROS VALORES POR PAGAR EPMAPS S.A.)

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO TOTAL
		0,00

TOTAL A PAGAR OTROS VALORES : 0,00

INFORMACIÓN ADICIONAL (RECUPERACIÓN DE TERCEROS) (C)

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO TOTAL
1	TASA X NOMENCLATURA EMOP	0,58

TOTAL COBROS DE TERCEROS : 0,58

**CRÉDITOS A PAGAR DEL CLIENTE (D)**

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO TOTAL
		0,00

Observación: Su monto Subsidado es de USD: 4.14

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

TOTAL CRÉDITO:	0,00
TOTAL A PAGAR (A + B + C) - (D)	49,48
FORMA DE PAGO	VALOR

MESES 1  
 FECHA EMISIÓN 2017-03-17 FECHA VENCIMIENTO 2017-04-03

Empresa Pública Metropolitana de Agua Potable y Saneamiento

**EPMAPS**  
 AGUA DE QUITO  
 49,48

10784589

49,48

*[Handwritten signature]*  
 [Stamp]

**FEJ. COPIA DEL ORIGINAL**  
**EMPRESA PÚBLICA METROPOLITANA DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO**

**FIFI COPIA DEL ORIGINAL**



Buscar



Comprobante Fiscal - Empresa - METROPOLITANA DE AGUJA POTABLE Y SANEAMIENTO

Consulta de Comprobantes Fiscales Autorizados

Inicio

Comprobantes Fiscales

Inicio > Consulta de Comprobantes Fiscales Autorizados > Consulta de Comprobantes Fiscales Autorizados

Escoja una opción

Clave de Acceso

Número de Autorización

Archivo

1703201701200100801011231617681542608

Buscar archivo



Facturas

Inicio > Consulta de Comprobantes Fiscales Autorizados > Consulta de Comprobantes Fiscales Autorizados

Inicio > Consulta de Comprobantes Fiscales Autorizados > Consulta de Comprobantes Fiscales Autorizados

1	Factura	1768154260001	EMPRESA PUBLICA METROPOLITANA DE AGUJA POTABLE Y SANEAMIENTO	CA:1703201701176815426000120010080101123160829834818 NA:1703201701200100801011231617681542608	23/03/2017 23:33	
---	---------	---------------	--	--	---------------------	--

**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. 001-777-059118887 ✓

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0303201701200177705911888717681525601

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 06/03/2017 18:20:47

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0303201701176815256000120017770591188870303201710

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 Nro 1398

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

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

Identificación: 1792544564001

Fecha Emisión: 03/03/2017

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
9270	0	1.00	LOCAL AUTO OTRAS REDES CON ICE	29m17s 0.028	0.82	0.00	0.00	0.00	0.82
9002	0	1.00	LOCAL POR CONTADOR CON ICE	64m0s 0.010	5.64	0.00	0.00	0.00	5.64
9006	0	1.00	NACIONAL AUTOMATICA CON ICE	76m58s 0.056	4.31	0.00	0.00	0.00	4.31
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%):	3.42
TOTAL A PAGAR:	121.37
TOTAL FACTURA:	51.19
VALOR IMPAGO:	70.18
Mensajes:	PARA ATENCION DE RECLAMOS NO RESUELTOS POR LA OPERADORA LLAME GRATIS A LA ARCOTEL: 1800-567-567
PeriodoConsumo:	FEBRERO 2017
FechaMaximoPago:	04 - ABRIL - 2017
Numero:	22580330
RucFirmante:	1710246040

SUBTOTAL 14%	44.91
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	41.49
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	3.42
IVA 14%	6.28
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	51.19

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

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
GUAGUA LA TOLA



COMPROMISO DE FIDELIDAD - AMBIENTE PRODUCTIVO

Inicio | Inicio de Sesión

Inicio de Sesión | Usuario: FIDELIDAD | Contraseña: FIDELIDAD

Inicio de Sesión

Inicio

Inicio de Sesión | Usuario: FIDELIDAD | Contraseña: FIDELIDAD

Inicio

Administrar Favoritos

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

Inicio de Sesión | Usuario: FIDELIDAD | Contraseña: FIDELIDAD

Escoja una opción

- Clave de Acceso
- Número de Autorización
- Archivo

0303201701200177705911888717681525601

Buscar archivo



Inicio de Sesión | Usuario: FIDELIDAD | Contraseña: FIDELIDAD

Inicio de Sesión | Usuario: FIDELIDAD | Contraseña: FIDELIDAD

1	Factura	1768152560001	CORPORACION NACIONAL DE TELECOMUNICACIONES - CNT EP	CA:0303201701176815256000120017770591188870303201710 NA:0303201701200177705911888717681525601	06/03/2017 18:20	
---	---------	---------------	---	--	------------------	--

**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.

Inicio de Sesión | Usuario: FIDELIDAD | Contraseña: FIDELIDAD

Inicio de Sesión | Usuario: FIDELIDAD | Contraseña: FIDELIDAD

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

Inicio de Sesión | Usuario: FIDELIDAD | Contraseña: FIDELIDAD

Inicio de Sesión | Usuario: FIDELIDAD | Contraseña: FIDELIDAD

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

Inicio de Sesión | Usuario: FIDELIDAD | Contraseña: FIDELIDAD

Inicio de Sesión | Usuario: FIDELIDAD | Contraseña: FIDELIDAD

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

Inicio de Sesión | Usuario: FIDELIDAD | Contraseña: FIDELIDAD





Descargado de:

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

**Autorización de Documentos**

Fecha : 08-04-2017

RUC : 1719366534001  
 AUTORIZACIÓN : 1118859798  
 FECHA DE EMISIÓN : 06/03/2017  
 TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA  
 NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 72  
 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 : 25/Mayo/2017  
 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.

**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 0000582


**AUT. S.R.I. 1119717153**  
 FECHA AUT. 08/NOVIEMBRE/2016

RUC.: 1792544564001

Fecha: 06/05/2017

RETENIDO A: Super. Pzuna Las Avenidas R.U.C./C.I.: 1710330334  
 DIRECCION: Super. Pzuna Las Avenidas, 36 y Loma, Quito TELF.: 0998 818 330

## DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
001-001 0000582	Alimentos / Pento IVA	370	41,40	3	35,01 61,40
<b>FIEL COPIA DEL ORIGINAL</b> GIANTO LA TOLA 					
<b>APROBADO</b> Marcela Illagoniz ADM. FINAN.					96,49

Nancy Bellan  
 FIRMA AUTORIZADA

[Signature]  
 CONTRIBUYENTE

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

MONTUFAR ARTEAGA ZOILA PAULINA • RUC.: 1711191633001 • AUT.: 13464 • DEL 501 AL 600 • VALIDO HASTA: 08/NOVIEMBRE/2017

**FIEL COPIA DEL ORIGINAL**  
**FIRMA AUTORIZADA**

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

Quito, 31 de marzo del 2017

**Msc. Marcela Villagómez**  
**ADMINISTRADORA DE CONVENIO**  
**Presente.**

*ADP 313A*  
*Marcela Villagómez*  
*ADMINISTRADORA DE CONVENIO*

Por medio del presente solicito a usted de la manera más comedida, autorice el exceso en el Rubro del gas doméstico de este mes por el valor de **\$15.64** debido a que se facturó de febrero y marzo, los mismos que serán cancelados con los valores no ejecutados.

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

Atentamente,

*Jessy Beltrán R.*

Lic. Jessy Beltrán R.  
**DIRECTORA CDIC GUAGUA LA TOLA**

**FIEL COPIA DEL ORIGINAL**  
FIRMADO EN  
FIRMADO EN





## Autorización de Documentos

Fecha : 08-04-2017

RUC : 1705902136001  
AUTORIZACIÓN : 1120043807  
FECHA DE EMISIÓN : 23/03/2017  
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA  
NÚMERO DE DOCUMENTO : 003 - 001 - 408  
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.



Desconectado

Autorización de  
Documentos

## Búsqueda de Contribuyentes / Información del Contribuyente

## Información del Contribuyente

Fecha : 21-04-2017

Razón Social: YAMBAY ROCHA MANUEL RUBEN

RUC: 1705902136001

Nombre Comercial:

Estado del  
Contribuyente en el RUC Activo

Clase de Contribuyente Otro

Tipo de Contribuyente Persona Natural

Obligado a llevar  
Contabilidad NOActividad Económica  
Principal VENTA AL POR MENOR DE GAS EN  
BOMBONAS PARA USO DOMÉSTICO.Fecha de inicio de  
actividades 09-01-1996Fecha de cese de  
actividadesFecha reinicio de  
actividades

Fecha actualización 06-03-2017

Establecimientos registrados

[Regresar](#)

**CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO**

**"GUAGUA LA TOLA"**

Quito, 31 de marzo del 2017

**Msc. Marcela Villagómez**  
**ADMINISTRADORA DE CONVENIO**  
**Presente.**

*Handwritten signature of Marcela Villagómez*  
M. Villagómez  
ADMIN

Por medio del presente solicito a usted de la manera más comedida, autorice el exceso en el Rubro del gasto de servicios contables de este mes por el valor de \$150.00 debido a que se facturó de febrero y marzo por motivo de caducidad de las facturas de la Ing. Patricia Navarrete, los mismos que serán cancelados con los valores no ejecutados.

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

Atentamente,

*Handwritten signature of Lic. Jessy Beltrán R.*

Lic. Jessy Beltrán R.  
**DIRECTORA CDIC GUAGUA LA TOLA**

**FUE COPIA DEL ORIGINAL**

**FUE AUTORIZADA**

**ESPECIALISTAS PROFESIONALES  
OTAVALEÑOS EPOCAPROIN S.A.**  
DIRECCIÓN: JORGE PIEDRA 214 Y GONZALO BENITEZ  
TELF: 022 595 981  
Quito - Ecuador

R.U.C: 1792188075001  
**FACTURA**  
8001-001  
**Nº 000000562**  
AUT. S.R.B: 1120446648  
DOCU: CATEGORIZADO NO

Cliente: **CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA**  
Dirección: **LA TOLA, ARTURO BORJA E8-32** Telf: **2580330**  
Fecha de Emisión: **31/03/2017** RUC/C: **1792544564001**

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	TOTAL
<b>1</b>	<b>Servicios Contables</b>	<b>131,58</b>	<b>131,58</b>
	<b>Febrero</b>		

FORMA DE PAGO		SUBTOTAL	131,58
EFFECTIVO:		I.V.A 0%	
DINERO ELECTRONICO:		I.V.A 14. %	<b>18,42</b>
TARJETA DE CREDITO:		TOTAL US \$.	<b>150,00</b>
OTROS:			

**epocaproin**  
Cim: 1792188075001 Recibí conforme  
ORIGINAL: ADQUIRIENTE COPIA: EMISOR  
Fecha de Autorización 21/MARZO/2017  
Fecha de Caducidad 21/MARZO/2018

**FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
GUAGUA LA TOLA**

**FIEL COPIA DEL ORIGINAL**  
Firma Autorizada



B-Responsabilidad

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consultar los documentos válidos

### Autorización de Documentos

Fecha : 10-04-2017

**RUC :** 1792188075001  
**AUTORIZACIÓN :** 1120446648  
**FECHA DE EMISIÓN :** 31/03/2017 /  
**TIPO DE DOCUMENTO :** FACTURA  
**NÚMERO DE DOCUMENTO :** 001 - 001 - 562 /  
**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: emiliouzc\_bajitos@hotmail.com  
Quito - Ecuador

Documento Categorizado: No  
**COMPROBANTE DE RETENCION**

001-001 0000589

**AUT. S.R.I. 1119717153**  
FECHA AUT. 08/NOVIEMBRE/2016

RUC.: 1792544564001

Fecha: 31 DE NOVIEMBRE 2017

RETENIDO A: EROCARPORA S.A. R.U.C./C.I.: 1792148025001  
DIRECCION: Alcañalera TELF.: 0998295847

## DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
001-001 0000589	RENTA <b>FIEL COPIA DEL ORIGINAL</b>	2108	131,58	2%	2,63
					2,63

Messy Bethora  
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 501 AL 600 • VALIDO HASTA: 08/NOVIEMBRE/2017

**FIEL COPIA DEL ORIGINAL**

FIRMA AUTORIZADA



## Autorización de Documentos

Fecha : 08-04-2017

RUC : 1792188075001  
AUTORIZACIÓN : 1120446648  
FECHA DE EMISIÓN : 31/03/2017  
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA  
NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 556  
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\_bajltos@hotmail.com  
Quito - Ecuador

Documento Categorizado: No  
COMPROBANTE DE RETENCION

001-001 0000583

AUT. S.R.I. 1119717153  
FECHA AUT. 08/NOVIEMBRE/2016

RUC.: 1792544564001

Fecha: 31/03/2017

RETENIDO A: Epocaproin S.A. R.U.C./C.I.: 1792188075001  
DIRECCION: Andaluces TELF.: 0998295847

## DETALLE DE LA RETENCION

FACTURA No.	CONCEPTO DE LA RETENCION	COD. TRIBUTARIO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	VALOR DE RETENCION
001-001 00000583	Bento FIEL COPIA DEL ORIGINAL GUAGUA LA TOLA	344	131,5	2%	2,63
				APROBADO Medardo Villagómez ADM. CONT.	2,63

*Paulina Montufar Arteaga*  
FIRMA AUTORIZADA

**epocaproin**  
RUC 1792188075001  
CONTRIBUYENTE

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

MONTUFAR ARTEAGA ZOILA PAULINA • RUC.: 1711191633001 • AUT.: 13464 • DEL 501 AL 600 • VALIDO HASTA: 08/NOVIEMBRE/2017

FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
FIRMA AUTORIZADA

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0990005737001

FACTURA

No. 001-001-048944903

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

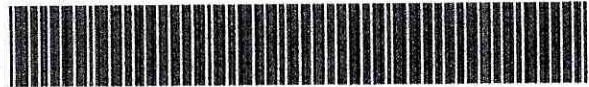
3103201701200100104894490309900057373

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 01/04/2017 14:36:46

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3103201701099000573700120010010489449030104214119

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 Nro 6925

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

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

Identificación: 1792544564001

Fecha Emisión: 31/03/2017

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	0801	2.00	COMISION DEBITOS AUTOMATICOS CLIENTES		0.27	0.00	0.00	0.00	0.54
2	0163	1.00	IMPRESIÓN DE MOVIMIENTOS DE CTA		1.63	0.00	0.00	0.00	1.63
3	0801	1.00	COMISION RECAUDACION SERVICIOS VARIOS Y OTROS TELEFONO		0.54	0.00	0.00	0.00	0.54
4	0801	6.00	COMISIÓN TRANSFERENCIAS INTERBANCARIAS SCI RECIBIDAS		0.27	0.00	0.00	0.00	1.62

SUBTOTAL 14%	4.33
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.33
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 14%	0.63
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	4.96
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	4.06

*[Handwritten signature]*  
 Villagomez  
 VENIO

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

FIRMA AUTORIZADA

FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
GUAGUA LA TOLA



COMPROBANTES ELECTRONICOS - SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Unidad: 2702090001

Razon Social: 0990005737001

Fecha: 01/04/2017

Consulta de comprobantes electrónicos

Inicio

Finalizar

Administrar Favoritos

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

A través de esta funcionalidad usted podrá consultar la información de los comprobantes electrónicos que ingresaron a su sistema.

Escoja una opción

Clave de Acceso

Número de Autorización

Archivo

3103201701200100104894490309900057373

Buscar archivo

Consultar Política

Fecha de salida: 01/04/2017

Exportar



Lista de comprobantes AUTORIZADOS en Arrendamiento

No.	Tipo de Comprobante	Número de Comprobante	Fecha de Emisión	Fecha de Validación	Estado	Operador
1	Factura	0990005737001	BANCO DEL PACIFICO S.A.	CA:3103201701099000573700120010010489449030104214119 NA:3103201701200100104894490309900057373	01/04/2017 14:36	

**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.**

Lista de comprobantes NO AUTORIZADOS en Arrendamiento

No.	Tipo de Comprobante	Número de Comprobante	Fecha de Emisión	Fecha de Validación	Estado	Operador
<b>El(los) comprobante(s) consultado(s) NO es(son) autorizado(s) por el Servicio de Rentas Internas.</b>						

Lista de comprobantes en estado POR PROCESAR en Arrendamiento

No.	Tipo de Comprobante	Número de Comprobante	Fecha de Emisión	Fecha de Validación	Estado	Operador
<b>El(los) comprobante(s) consultado(s) están en estado por procesar.</b>						

Lista de comprobantes NO AUTORIZADOS en Arrendamiento



**Autorización de Documentos**

Fecha : 08-04-2017

**RUC :** 1708770696001  
**AUTORIZACIÓN :** 1119617381  
**FECHA DE EMISIÓN :** 06/03/2017  
**TIPO DE DOCUMENTO :** FACTURA  
**NÚMERO DE DOCUMENTO :** 001 - 001 - 32468  
**CON REQUISITOS DE NEGOCIABLE :** NO

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

**Clase de contribuyente :** Otro  
**Razón Social :** HINOJOSA TAMAYO JUDITH ELENA  
**Fecha de Caducidad :** 14/Octubre/2017  
**Dirección de la Matriz :** LA TOLA VALPARAISO N2-61 Y JOSE AGUIRRE  
**Dirección del Establecimiento :** LA TOLA VALPARAISO N2-61 Y JOSE AGUIRRE  
**Nombre Comercial :** FERRETERIA UNIVERSO JUNIOR  
**Código de Imprenta :** 8977  
**Documento Categorizado:** NO

**OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD**

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:**





Desconectado

Autorización de  
Documentos

## Búsqueda de Contribuyentes / Información del Contribuyente

## Información del Contribuyente

Fecha : 21-04-2017

Razón Social: HINOJOSA TAMAYO JUDITH ELENA

RUC: 1708770696001

Nombre Comercial:

Estado del  
Contribuyente en el RUC Activo

Clase de Contribuyente Otro

Tipo de Contribuyente Persona Natural

Obligado a llevar  
Contabilidad SIActividad Económica  
Principal VENTA AL POR MENOR ESPECIALIZADA  
DE ARTICULOS DE FERRETERIA.Fecha de inicio de  
actividades 01-09-1993Fecha de cese de  
actividades 01-07-1994Fecha reinicio de  
actividades 26-07-2005

Fecha actualización 26-10-2015

Establecimientos registrados

[Regresar](#)

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO  
"GUAGUA LA TOLA"

Quito, 27 de marzo del 2017

Msc. Marcela Villagómez  
ADMINISTRADORA DEL CONVENIO  
Presente.


Atento saludo

Por medio de la presente solicito a usted de la manera más comedida, autorice la compra de un parlante debido a la necesidad de reproducir material audiovisual a los n/n.

El costo de este implemento sería de \$22.80.

Por la favorable atención a la presente anticipo mi agradecimiento.

Atentamente,

  
DIRECTORA CDIC GUAGUA LA TOLA

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

FIRMA AUTORIZADA







Desconectar

Menú consultas / Consulta de Documentos validos

Consulta de Documentos validos

**Autorización de Documentos**

Fecha : 08-04-2017

**RUC :** 1727023416001  
**AUTORIZACIÓN :** 1120233202  
**FECHA DE EMISIÓN :** 27/03/2017  
**TIPO DE DOCUMENTO :** FACTURA  
**NÚMERO DE DOCUMENTO :** 001 - 001 - 1919  
**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 :** HERRERA MERELO DANIA FABIOLA  
**Fecha de Caducidad :** 09/Febrero/2018  
**Dirección de la Matriz :** VENEZUELA S/N Y CARCHI  
**Dirección del Establecimiento :** VENEZUELA S/N Y CARCHI  
**Nombre Comercial :** AUDICENTER  
**Código de Imprenta :** 3546  
**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.



Desconectado

Autorización de Documentos

Búsqueda de Contribuyentes / Información del Contribuyente

Información del Contribuyente

Razón Social: HERRERA MERELO DANIA FABIOLA  
RUC: 1727023416001  
Fecha : 21-04-2017

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 VENTA AL POR MENOR DE EQUIPO DE AUDIO.  
Fecha de inicio de actividades 08-02-2013  
Fecha de cese de actividades  
Fecha reinicio de actividades  
Fecha actualización

Establecimientos registrados

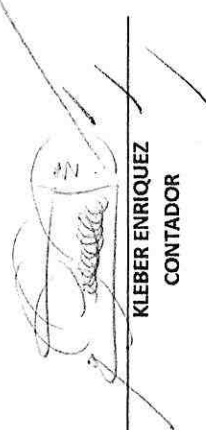
Regresar

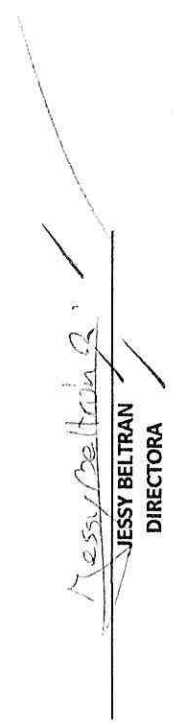
UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE  
CENTRO GUAGUA LA TOLA  
DETALLE DE BIENES SUJETOS A CONTROL



7 /

FECHA DE ADQUISICIÓN	NOMBRE DEL CUSTIDIO	CANT	ESTADO	N° Factura	CLASE DE BIEN	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
27/03/2017	JESSY BELTRAN	1	Buena	001-001-000001919	Maquinaria y Equipos	PARLANTE	22,80	LOGITECH

  
KLEBER ENRIQUEZ  
CONTADOR

  
JESSY BELTRAN  
DIRECTORA

FEEL COPIA DEL ORIGINAL  
FIRMADA Y AUTORIZADA

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

Quito, 03 de marzo del 2017

**MSc. Marcela Villagómez**  
**ADMINISTRADORA DE CONVENIO**  
**Presente.**

Atento Saludo.

Por medio del presente solicito a usted de la manera más comedida, autorice el gasto para la reparación de la batidora que será utilizada para la preparación de los alimentos de los n/n.

El costo de este servicio llegaría a ser de \$40.00 dólares americanos.

Por la favorable atención a la presente anticipo mi agradecimiento.

Atentamente,



Lic. Jessy Beltrán R  
**DIRECTORA CDIC GUAGUA LA TOLA**

**FIEL COPIA DEL ORIGINAL**  
  
**FIRMA AUTORIZADA**





Desconectado

Autorización de  
Documentos

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

## Consulta de Documentos válidos

Fecha : 27-04-2017

RUC : 1706067442001  
AUTORIZACIÓN : 1120093103  
FECHA DE EMISIÓN : 04/03/2017  
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA  
NÚMERO DE DOCUMENTO : 002 - 001 - 0012319  
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 : ALMEIDA BONILLA YOLANDA LUZ MARIA  
Fecha de Caducidad : 16/Enero/2018  
Dirección de la Matriz : GARCIA GABRIEL 784 Y SUCRE  
Dirección del Establecimiento : GARCIA GABRIEL 784 Y SUCRE  
Nombre Comercial :  
Código de Imprenta : 2684  
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 INFANTIL COMUNITARIO

"GUAGUA LA TOLA" ✓

Quito, 04 de marzo del 2017 ✓

Msc. Marcela Villagómez ✓  
ADMINISTRADORA DEL CONVENIO ✓  
Presente.


Atento saludo

Por medio de la presente solicito a usted de la manera más comedida, autorice la compra del material didáctico audiovisual del Sr. Ricardo Williams que serán utilizados para la capacitación de padres de familia y los niños(as). ✓

El costo de este material sería de \$75.00. ✓

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

Atentamente,

  
DIRECTORA CDIC GUAGUA LA TOLA ✓

**FIEL COPIA DEL ORIGINAL**  
  
**FIRMA AUTORIZADA**







Inicio > Inicio > Inicio

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

**Autorización de Documentos**

Fecha : 08-04-2017

**RUC :** 1704201266001  
**AUTORIZACIÓN :** 1119902726  
**FECHA DE EMISIÓN :** 07/03/2017  
**TIPO DE DOCUMENTO :** FACTURA  
**NÚMERO DE DOCUMENTO :** 001 - 001 - 1084  
**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 :** WILLIAMS SALCEDO JOSE RICARDO  
**Fecha de Caducidad :** 09/Diciembre/2017  
**Dirección de la Matriz :** KM 2 1/2 VIA INTERVALLES S/N  
**Dirección del Establecimiento :** KM 2 1/2 VIA INTERVALLES S/N  
**Nombre Comercial :**  
**Código de Imprenta :** 6565  
**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.



**CONSOLIDADO DE INGRESOS Y GASTOS EFECTUADOS**  
 UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSE  
 CENTRO GUAGUA LA TOLA

MES: 31 de marzo de 2017

Concepto	Presupuesto asignado	Monto Gastado	Diferencia	Observaciones	Autorización
Sueldos	3.303,94	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	1.297,07	17,07	Se Adjunta Carta de autorización	
Gastos servicios básicos	82,19	124,91	42,72	Se Adjunta Carta de autorización	
Gastos Arriendo o mejoras previa autorización para el centro	500,00	500,00	-		
Gastos Material de Oficina	30,69	-	30,69		
Gastos Material de Limpieza	49,53	-	49,53		
Gas	14,00	29,64	15,64	Se Adjunta Carta de autorización	
Contador Autorizado	150,00	300,00	150,00	Se Adjunta Carta de autorización	
Material de Trabajo e Imprevistos	48,31	164,10	115,79	Se Adjunta Carta de autorización	
<b>Total</b>	<b>6.943,20</b>	<b>6.686,99</b>	<b>256,21</b>		

Resumen:

(6586,99 + 0,02)

Concepto	Montos reportados	Concepto PROVISIONES	Montos reportados
(+) Saldos Inicial	13.665,80	(+) Saldos Inicial	2.709,56
(+) Ingresos	-	(+) Ingresos	0,93
(-) Gastos	6.686,97	(-) Gastos	0,02
(+) Cuentas que quedan pendientes de pago	5.853,88	(-) Transferencia a Cuenta General	-
(-) Cuentas Anteriores pagadas en este mes	5.239,05	(-) Cuentas Anteriores pagadas en este mes	-
(-) Cuentas por Cobrar Directora	30,00	(-) Cuentas por Cobrar Directora	-
(+) Cuentas por Cobrar Cerradas	-	(+) Cuentas por Cobrar Cerradas	-
(F) Saldo de libro Bancos	7.569,66	(e) Saldo de libro Bancos	2.710,47

APROBADO POR:

*Belly Alvarez*

ADMINISTRADOR (A) DEL CONVENIO  
 MISC. MARCELA VILLAGOMEZ

*Jessy Beltrán*

LIC. JESSY BELTRAN  
 DIRECTORA

ING. KLEBER ENRIQUEZ MBA  
 CONTADOR

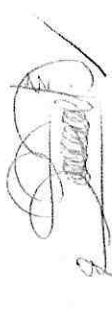
REVISADO POR:

*Marcela Villagomez*


FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
 FIRMA AUTORIZADA

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

PROVEEDOR	NÓMINA	N° FACTURA	CONCEPTO	MES	VALOR
FLORES ALMEIDA NELSON MARCELO		002-001-000000957	IMPREVISTOS FEB	FEBRERO	40,88
BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL		001-001-000002632	ALIMENTACION FEB	FEBRERO	57,02
BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL		001-001-000002633	ALIMENTACION FEB	FEBRERO	154,84
BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL		001-001-000002634	ALIMENTACION FEB	FEBRERO	90,76
BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL		001-001-000002635	ALIMENTACION FEB	FEBRERO	148,80
BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL		001-001-000002636	ALIMENTACION FEB	FEBRERO	67,81
BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL		001-001-000002637	ALIMENTACION FEB	FEBRERO	135,98
BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL		001-001-000002638	ALIMENTACION FEB	FEBRERO	92,17
BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL		001-001-000002639	ALIMENTACION FEB	FEBRERO	130,48
BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL		001-001-000002684	LIM FEB	FEBRERO	35,26
BORIA TRONCOSO SEGUNDO RAFAEL	BELTRAN RAMIREZ JESSY MARILLAC DEL PILAR		SUELDOS FEB	FEBRERO	590,32
	CARRERA TAPIA NANCY GEOVANNA		SUELDOS FEB	FEBRERO	379,12
	MUZO PASTUÑA GLORIA BEATRIZ		SUELDOS FEB	FEBRERO	307,90
	PASTUÑA MUÑO MARIA CONSUELO		SUELDOS FEB	FEBRERO	370,80
	RUIZ VEGA PAULINA DEL ROCIO		SUELDOS FEB	FEBRERO	474,62
	VILLEGAS ESQUIVEL JUANA OBDELIA		SUELDOS FEB	FEBRERO	333,09
	ZUMBA ALQUINGA VERONICA ALEXANDRA		SUELDOS FEB	FEBRERO	381,63
		001-001-0006101	ALIMENTACION FEB	FEBRERO	152,06
CABRERA REDROVAN JHON MESIAS					
CORPORACION NACIONAL DE TELECOMUNICACIONES		001-777-056197516	SERVICIOS BASICOS	FEBRERO	70,18
			SRI-Retenciones IVA	FEBRERO	65,32
			SRI-Retenciones Fuente	FEBRERO	46,87
			Fondos de reserva	FEBRERO	111,20
			Prestamos	FEBRERO	281,72
			IESS	FEBRERO	705,67
			IESS	FEBRERO	0,51
BANCO DEL PACIFICO S/A		053-001-046292902	IMPREVISTOS FEB	FEBRERO	8,04
CARRASCO MORA HENRY ABELARDO		001-001-000063871	IMPREVISTOS FEB	FEBRERO	8,04
			<b>TOTAL</b>		<b>5.233,05</b>

  
**KLEBER ENRIQUEZ**  
 CONTADOR  
 RUC: 1718454927001


  
**LIC. JESSY BELTRAN**  
 DIRECTORA LA TOLA

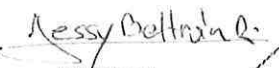
**FIL COPIA DEL ORIGINAL**  
  
**FILIA AUTORIZADA**

**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
<b>Totales</b>		<b>\$ 60,00</b>	<b>\$ 90,32</b>	<b>\$ 60,00</b>

  
 CONTADOR

  
 DIRECTORA

**FIEL COPIA DEL ORIGINAL**  
 -----  
**FIRMA AUTORIZADA**

N

**CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL COMUNITARIO**

**"GUAGUA LA TOLA"**

Quito, 31 de marzo de 2017

MSc.

Marcela Villagomez

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 \$60.00, las cuales serán cerradas el próximo mes vía depósito.

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

Atentamente,

*Jessy Beltrán*

Lic. Jessy Beltrán

DIRECTORA CDIC GUAGUA LA TOLA

FUE COPIA DEL ORIGINAL

FIRMA AUTÉNTICA



**Banco del Pacífico**

Tu banco banco

**COMPROBANTE DE TRANSACCION**

BANCO DEL PACIFICO	EFFECTIVO	60.00
Cta.No. 0007636108 CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL LA TOLA	CH. ESTE BANCO	
DEPOSITO CORRIENTE Cod. =	CH. DOB. LOCAL	60.00
DOLAR AMERICANO Par= 0190530472 10:14:21	TOTAL	
2017-04-11 QUITO-SAN AGUSTIN		
Caja:00008 BCHICAZ REF:5514620 Normal		

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

  
**FIEL COPIA  
DEL ORIGINAL**

**FIEL COPIA DEL ORIGINAL**

-----  
**FIRMA AUTORIZADA**





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 MOVIMATICO



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: MARZO-2017

CUENTA	CORRIENTE	763810-8
MONEDA		DOLARES
Saldo Anterior (2017-02-28)		13665.80
(-) 17 Cheques Pagados		4716.98
(-) 29 Valores Debitados		1354.92
(-) 2 Pagos de Servicios		24.24
Saldo Actual (2017-03-31)		7569.66
Disponible		7569.66
Saldo Promedio del Periodo		9038.21
Saldo Diarios		
Imágenes de Cheques Pagados		

CHEQUES PAGADOS:

FECHA	AGENCIA	CHEQUE	VALOR	DETALLE
2017-03-01	QUI-EL RECREO P	421	40.88	PAGO DE CHEQUES NORMAL VENTANI
2017-03-10	GUA-PRINCIPAL	422	21.13	PAGO DE CHEQUES NORMAL CAMARA
2017-03-06	GUA-PRINCIPAL	423	15.41	PAGO DE CHEQUES NORMAL CAMARA
2017-03-09	QUI-QUICENTRO S	425	913.08	PAGO DE CHEQUES NORMAL VENTANI
2017-03-06	QUI-SAN AGUSTIN	426	590.32	PAGO DE CHEQUES NORMAL VENTANI
2017-03-03	QUI-CFN	427	307.90	PAGO DE CHEQUES NORMAL VENTANI
2017-03-03	QUI-SAN AGUSTIN	428	370.80	PAGO DE CHEQUES NORMAL VENTANI
2017-03-03	QUI-EL RECREO P	429	474.62	PAGO DE CHEQUES NORMAL VENTANI
2017-03-06	QUI-LA MAGDALEN	430	333.09	PAGO DE CHEQUES NORMAL VENTANI
2017-03-03	QUI-EL RECREO P	431	381.63	PAGO DE CHEQUES NORMAL VENTANI
2017-03-06	QUI-LA PRENSA	432	403.51	PAGO DE CHEQUES NORMAL VENTANI
2017-03-10	QUI-QUICENTRO S	433	153.60	PAGO DE CHEQUES NORMAL VENTANI
2017-03-07	QUI-PRINCIPAL	434	70.18	PAGO DE CHEQUES NORMAL RECIBID
2017-03-15	GUA-PRINCIPAL	435	74.34	PAGO DE CHEQUES NORMAL CAMARA
2017-03-13	QUI-PRINCIPAL	436	379.12	PAGO DE CHEQUES TRANSFERIDO N
2017-03-10	QUI-EL BOSQUE	437	147.37	PAGO DE CHEQUES NORMAL VENTANI
2017-03-24	QUI-SAN AGUSTIN	438	40.00	PAGO DE CHEQUES NORMAL VENTANI
			4716.98	<-- TOTAL DE CHEQUES PAGADOS

VALORES DEBITADOS:

FECHA	AGENCIA	MOTIVO	VALOR	IMP/LIVA	DETALLE
2017-03-01	QUI-SAN AGUSTIN	COBRO IVA SERVI	0.23	0.23	IMP.MOVIM. AL 28-02-2017
			0.23	<--	TOTAL DE VALORES DEBITADOS CONTINUA..

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

FIRMA AUTORIZADA



Banco del Pacifico

FINC 1990705737001

Banco del Pacifico S.A.

Estado de Cuenta Electrónico

PAG. 2

VALORES DEBITADOS:

FECHA	AGENCIA	MOTIVO	VALOR	IMPORTE EFECTIVO	REFERENCIA
2017-03-01	QUI-PRINCIPAL	DEBITO POR COBR	38.56	0.00	EMAAP QUITO -OC-0830-00010784
2017-03-01	QUI-PRINCIPAL	COMISION DEBITO	0.27	0.00	EMAAP QUITO -OC-0830-00010784
2017-03-01	QUI-PRINCIPAL	COBRO IVA SERVI	0.04	0.04	EMAAP QUITO -OC-0830-00010784
2017-03-01	QUI-SAN AGUSTIN	IMPRESIÓN DE MO	1.63	0.00	IMP.MOVIM. AL 28-02-2017
2017-03-14	GUA-PRINCIPAL	COBRO IVA SERVI	0.04	0.04	SRI
2017-03-14	GUA-PRINCIPAL	COBROS INTERBAN	65.32	0.00	SRI
2017-03-14	GUA-PRINCIPAL	COBROS INTERBAN	111.20	0.00	I.E.S.S
2017-03-14	GUA-PRINCIPAL	COBROS INTERBAN	705.67	0.00	I.E.S.S
2017-03-14	GUA-PRINCIPAL	COBRO IVA SERVI	0.04	0.04	I.E.S.S
2017-03-14	GUA-PRINCIPAL	COBROS INTERBAN	100.86	0.00	I.E.S.S
2017-03-14	GUA-PRINCIPAL	COBROS INTERBAN	180.86	0.00	I.E.S.S
2017-03-14	GUA-PRINCIPAL	COMISIÓN TRANSF	0.27	0.00	I.E.S.S
2017-03-14	GUA-PRINCIPAL	COBRO IVA SERVI	0.04	0.04	I.E.S.S
2017-03-14	GUA-PRINCIPAL	COMISIÓN TRANSF	0.27	0.00	I.E.S.S
2017-03-14	GUA-PRINCIPAL	COBRO IVA SERVI	0.04	0.04	I.E.S.S
2017-03-14	GUA-PRINCIPAL	COMISIÓN TRANSF	0.27	0.00	I.E.S.S
2017-03-14	GUA-PRINCIPAL	COBROS INTERBAN	46.87	0.00	SRI
2017-03-14	GUA-PRINCIPAL	COBRO IVA SERVI	0.04	0.04	SRI
2017-03-14	GUA-PRINCIPAL	COMISIÓN TRANSF	0.27	0.00	I.E.S.S
2017-03-14	GUA-PRINCIPAL	COMISIÓN TRANSF	0.27	0.00	SRI
2017-03-14	GUA-PRINCIPAL	COMISIÓN TRANSF	0.27	0.00	I.E.S.S
2017-03-21	QUI-SAN AGUSTIN	DEBITO RECAUDAC	51.20	0.00	CNT -AP-1898-02258033
2017-03-21	QUI-SAN AGUSTIN	COBRO IVA SERVI	0.08	0.08	2461720 CNT -AP-S
2017-03-21	QUI-SAN AGUSTIN	COMISION RECAUD	0.54	0.00	2461720 CNT -AP-S
2017-03-31	QUI-PRINCIPAL	COMISION DEBITO	0.27	0.00	EMAAP QUITO -OC-0830-00010784
2017-03-31	QUI-PRINCIPAL	COBRO IVA SERVI	0.04	0.04	EMAAP QUITO -OC-0830-00010784
2017-03-31	QUI-PRINCIPAL	DEBITO POR COBR	49.78	0.00	EMAAP QUITO -OC-0830-00010784
			1354.92	<--	TOTAL DE VALORES DEBITADOS

PAGOS DE SERVICIOS:

FECHA	AGENCIA	MOTIVO	VALOR	REFERENCIA
2017-03-14	GUA-PRINCIPAL	PAGO DE LUZ ELE	15.06	479860
2017-03-14	GUA-PRINCIPAL	PAGO DE LUZ ELE	9.18	105856
			24.24	<-- TOTAL DE PAGOS DE SERVICIOS

SALDOS DIARIOS:

CTA. CTE. 763810-8

FECHA	SALDO	FECHA	SALDO
2017-03-01	13584.25	2017-03-13	9022.49
2017-03-03	12049.30	2017-03-14	7785.61
2017-03-06	10706.97	2017-03-15	7711.27
2017-03-07	10636.79	2017-03-21	7659.45
2017-03-09	9723.71	2017-03-24	7619.45
2017-03-10	9401.61	2017-03-31	7569.66

COMISION  
 0,31  
 1,86  
 0,31  
 0,31  
 0,31  
 0,31  
 0,31  
 0,31  
 0,62  
 0,31  
 4,96  
 OK

FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
GUAGUA LA TOLA

